RESUMO - IV. PESQUISA CIENTÍFICA RELACIONADA À AVALIAÇÃO DAS PRÁTICAS E GESTÃO DO CUIDADO EM ENFERMAGEM

ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO ENFERMERO Y DESENLACES MATERNO-NEONATALES

Gustavo Edgardo Jimenez Hernandez
(gustavojimenezh@correo.unicordoba.edu.co)

Introducción: El acompañamiento continuo durante el trabajo de parto es una práctica humanizada que puede mejorar la experiencia materna, reducir intervenciones obstétricas innecesarias y favorecer la seguridad del binomio madre-hijo. Su evaluación desde enfermería aporta evidencia para fortalecer la gestión del cuidado intraparto.

Objetivo: Evaluar la asociación entre acompañamiento continuo liderado por enfermería y desenlaces materno-neonatales en gestantes atendidas en una institución pública.

Método: Cohorte prospectiva con 300 gestantes, 150 expuestas a acompañamiento continuo liderado por enfermería y 150 con atención estándar. Se analizaron desenlaces obstétricos, neonatales y de satisfacción: duración del trabajo de parto, cesárea, episiotomía, uso de analgesia, ingreso neonatal a unidad de cuidado intensivo, inicio de lactancia materna durante los primeros 60

minutos y satisfacción con la atención. Se estimaron razones de riesgo ajustadas e intervalos de confianza del 95%, controlando variables sociodemográficas y clínicas.

Resultados: El grupo con acompañamiento continuo presentó menor duración del trabajo de parto frente a la atención estándar (7,1 frente a 8,4 horas; p=0,002). También se observó menor riesgo de cesárea (razón de riesgo ajustada: 0,61; intervalo de confianza del 95%: 0,40-0,93), episiotomía (0,68; 0,49-0,94), uso de analgesia (0,81; 0,68-0,97) e ingreso neonatal a unidad de cuidado intensivo (0,56; 0,34-0,91). El inicio temprano de lactancia materna fue más frecuente (1,41; 1,11-1,80), y la satisfacción fue mayor (8,6 frente a 7,9; p=0,004).

Conclusión: El acompañamiento continuo liderado por enfermería se asoció con mejores desenlaces materno-neonatales y mayor satisfacción. Esta práctica constituye una estrategia sostenible para fortalecer la humanización, la seguridad y la calidad del cuidado intraparto.

Palabras Clave: Atención de enfermería, Trabajo de parto, Parto humanizado, Salud maternoinfantil, Lactancia materna.

English

Nurse-led continuous support and maternal-neonatal outcomes

Introduction: Continuous support during labor is a humanized practice that may improve the maternal experience, reduce unnecessary obstetric interventions, and promote the safety of the mother-newborn dyad. Its evaluation from a nursing perspective provides evidence to strengthen intrapartum care management.

Objective: To evaluate the association between nurse-led continuous support and maternal-neonatal outcomes among pregnant women cared for in a public institution.

Method: A prospective cohort study was conducted with 300 pregnant women, including 150 exposed to nurse-led continuous support and 150 receiving standard care. Obstetric, neonatal, and satisfaction outcomes were analyzed: duration of labor, cesarean section, episiotomy, use of analgesia, neonatal admission to the intensive care unit, initiation of breastfeeding within the first 60 minutes, and satisfaction with care. Adjusted risk ratios and 95% confidence intervals were estimated, controlling for sociodemographic and clinical variables.

Results: The continuous support group had a shorter duration of labor compared with standard care (7.1 versus 8.4 hours; p = 0.002). A lower risk was also observed for cesarean section (adjusted risk ratio: 0.61; 95% confidence interval: 0.40–0.93), episiotomy (0.68; 0.49–0.94), use of analgesia (0.81; 0.68–0.97), and neonatal admission to the intensive care unit (0.56; 0.34–0.91). Early initiation of breastfeeding was more frequent (1.41; 1.11–1.80), and satisfaction was higher (8.6 versus 7.9; p = 0.004).

Conclusion: Nurse-led continuous support was associated with better maternal-neonatal outcomes and higher satisfaction. This practice constitutes a sustainable strategy to strengthen humanization, safety, and quality of intrapartum care.

Keywords: Nursing care; Labor, obstetric; Humanized birth; Maternal-child health; Breast feeding.

Português

Acompanhamento contínuo de enfermagem e desfechos materno-neonatais

Introdução: O acompanhamento contínuo durante o trabalho de parto é uma prática humanizada que pode melhorar a experiência materna, reduzir intervenções obstétricas desnecessárias e favorecer a segurança do binômio mãe-recém-nascido. Sua avaliação sob a perspectiva da enfermagem fornece evidências para fortalecer a gestão do cuidado intraparto.

Objetivo: Avaliar a associação entre o acompanhamento contínuo liderado pela enfermagem e os desfechos materno-neonatais em gestantes atendidas em uma instituição pública.

Método: Estudo de coorte prospectiva com 300 gestantes, sendo 150 expostas ao acompanhamento contínuo liderado pela enfermagem e 150 com cuidado padrão. Foram analisados desfechos obstétricos, neonatais e de satisfação: duração do trabalho de parto, cesariana, episiotomia, uso de analgesia, internação neonatal em unidade de terapia intensiva, início do aleitamento materno nos primeiros 60 minutos e satisfação com o cuidado. Foram estimadas razões de risco ajustadas e intervalos de confiança de 95%, controlando variáveis sociodemográficas e clínicas.

Resultados: O grupo com acompanhamento contínuo apresentou menor duração do trabalho de parto em comparação ao cuidado padrão (7,1 versus 8,4 horas; p = 0,002). Também foi observado menor risco de cesariana (razão de risco ajustada: 0,61; intervalo de confiança de 95%: 0,40–0,93), episiotomia (0,68; 0,49–0,94), uso de analgesia (0,81; 0,68–0,97) e internação neonatal em unidade de terapia intensiva (0,56; 0,34–0,91). O início precoce do aleitamento materno foi mais frequente (1,41; 1,11–1,80), e a satisfação foi maior (8,6 versus 7,9; p = 0,004).

Conclusão: O acompanhamento contínuo liderado pela enfermagem associou-se a melhores desfechos materno-neonatais e maior satisfação. Essa prática constitui uma estratégia sustentável para fortalecer a humanização, a segurança e a qualidade do cuidado intraparto.

Palavras-chave: Cuidados de enfermagem; Trabalho de parto; Parto humanizado; Saúde materno-infantil; Aleitamento materno.

Palavras-chave: atención de enfermería; trabajo de parto; parto humanizado; salud maternoinfantil; lactancia materna.