

HISTORIA CLÍNICA AMBIENTAL PARA GESTANTES Y SU USO EN LA EVALUACIÓN DE LOS DETERMINANTES AMBIENTALES EN RAFAELA

Dayer, Delfina¹

*1 Facultad De Ciencias Médicas – Universidad Nacional del Litoral
Director/a: Fiorenza Biancucci, Gabriela
Codirector/a: Martinez, Mirna*

Área: Ciencias de la Salud

Palabras claves: Historia Clínica Ambiental – Gestantes – Determinantes Ambientales.

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), se define a los Determinantes Ambientales de la salud (DAS) como los factores físicos, químicos y biológicos que pueden modificar la salud de las personas. En búsqueda de los mismos, la Hoja Verde (HV) es una herramienta integral y práctica según las definiciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS). La misma tiene de manera sistemática, organizada y completa los DAS y abarca las distintas etapas de la vida, incluyendo la gestación. En el periodo gestacional es fundamental que la asistencia prenatal “cumpla con el objetivo de vigilar la evolución del embarazo y prestar una adecuada preparación para el parto y la crianza.” (OPS, 2019). Para ello, el Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y Reproductiva (CLAP/SMR) intenta poner al alcance de todos los profesionales de la salud tecnologías probadas y efectivas para contribuir a prestar una atención de calidad, entre ellas, la Historia Clínica Perinatal (HCP).

Considerando lo anterior, se decide trabajar en la ciudad de Rafaela, capital del departamento Castellanos en la provincia de Santa Fe, a la vera de la ruta nacional. La misma se destaca la zona industrial metalmecánica y se encuentra en la cuenca lechera santafesina. Estas industrias fueron el foco de implantación de la ciudad. Su elección fue considerando el potencial efecto producido por emisiones atmosféricas, el vertido de sus efluentes y la contaminación acústica.

Con el soporte de la HV y la HCP se pretende implementar la Historia Clínica Ambiental para gestantes (HCP-G) para recopilar datos y asociarlos a patologías/afecciones de la gestación en la ciudad de Rafaela.

Título del proyecto: Determinantes ambientales para la Salud.

Instrumento: CAI+D

Año convocatoria: 2022

Organismo financiador: UNL

Directora: Fiorenza Biancucci, Gabriela Susana



OBJETIVOS

- Utilizar la Historia Clínica Ambiental para gestantes como herramienta para conocer los distintos determinantes ambientales y su asociación a patologías presentes en la gestación actual.
- Georreferenciar una población de gestantes de Rafaela.

METODOLOGÍA

En el marco de este proyecto se realizó un estudio analítico, transversal, observacional en el que se tomaron como criterios de inclusión a personas gestantes, ciudadanas de Rafaela – Santa Fe (ARG), que acudieron a sus controles prenatales en el Hospital “Dr. Jaime Ferré”. Las mismas decidieron participar voluntariamente, previo a la lectura y firma del consentimiento informado avalado por el Comité de Bioética de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNL. Por el contrario, se excluyeron a quienes no poseen domicilio en la localidad y no aceptaron dicho consentimiento. El total de la muestra quedó constituida en 53 gestantes.

Se elaboró una HCA-G, basada en datos obtenidos de la HV de la OMS, y de HCP, desarrollada por el CLAP/SMR. Quedó conformada por una serie de preguntas básicas y concisas distribuidas en 6 secciones: Datos personales; Antecedentes Obstétricos y gestación actual; Aspectos habitacionales; Aspectos socio-económicos y culturales; Hábitos; Exposición a contaminantes en el embarazo; Examen físico.

La HCA-G fue convertida a una encuesta digital en “Google Forms”, y en formato PDF impreso, usado como método de respaldo en caso de problemas de conectividad. La recolección de datos fue realizada en el periodo de mayo a agosto del año 2023. La información obtenida fue organizada en Microsoft Excel®, siendo analizada posteriormente en el Software R-Commander®.

Para esta presentación en particular se tuvieron en cuenta:

- **Lugar de residencia:** se tomó como requisito 1 año habitando el domicilio, cumplido por el 100% de las encuestadas. Se consideró la zonificación de Rafaela y sus barrios quedaron divididos en Zona céntrica (ZC) / Zona periférica (ZP). Se utilizaron las direcciones de los domicilios aportados por cada individuo (con su debido consentimiento), para volcarlos en la aplicación “Google Earth” y se geolocalizó mediante la conformación de un mapa vectorial dividido en ZC y ZP. Los límites que se tuvieron en cuenta fueron: N= Av. Brasil - Av. Ernesto Salva; S= Planta Depuradora de Agua - Remedios de Escalada - Av. Luis Fanti; E= Aconcagua – Río de Janeiro; O= Av. Int. O. Zóbboli – Av. Ángela de la Casa (Ruta N° 34).
- **IMC:** El Índice de Masa Corporal (IMC) estima el rango ideal de peso en relación a la altura de una persona. A esta variable se la dividió en cuatro categorías:
 - Bajo Peso (<18,5kg/m²).
 - Adecuado (18,5-24,9 kg/m²).
 - Sobrepeso (25,0-29,9 kg/m²).
 - Obesidad (>30 kg/m²).
- **Preeclampsia (PE):** estado hipertensivo que se diagnostica luego de las 20 semanas del embarazo, se acompaña de proteinuria y revierte en los días sucesivos

dentro de los 42 días postparto. (OPS, 2019). Esta variable quedó categorizada en SÍ/NO.

- **Exposición a contaminantes:** ruidos intensos (SÍ/NO), humos ambientales (SÍ/NO), vibraciones (SÍ/NO), posturas o movimientos repetitivos (SÍ/NO).

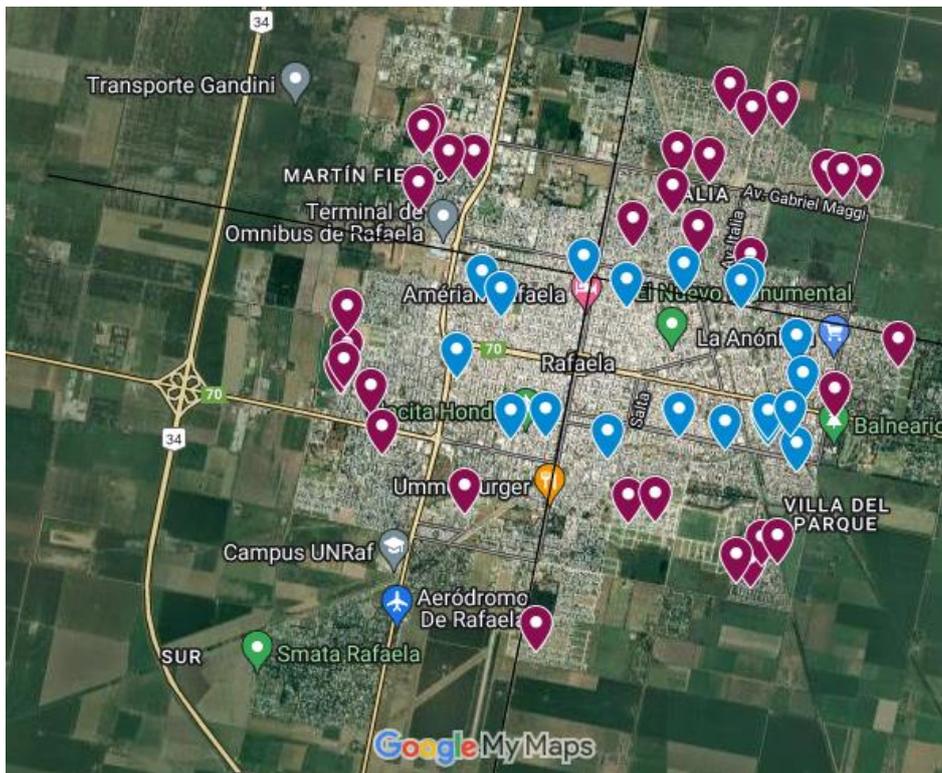
Se aplicó test Exacto de Fisher para comprobar si existían relaciones entre las variables PE con Exposición a humo de tabaco, Estado Nutricional según IMC, Cercanía a industrias. Se estableció el valor de significancia con un $\alpha = 0,05$.

RESULTADOS

De las encuestas realizadas, se obtuvo una muestra de 53 personas gestantes ($n=53$), cuyas edades se encontraban entre los [18,40] años de edad, con una media de 26 ± 6 años de edad.

Características generales de la muestra de estudio.

Con respecto al domicilio, al geolocalizar se obtuvo que el 30,2 % habitaba en ZC y 69,8% en la ZP (Fotografía 1).



Fotografía 1: Imagen diseñada desde MyMaps®. Individuos que habitan ZC  y ZP 

En relación a los aspectos habitacionales, si bien la ciudad cuenta con alumbrado público y en su mayoría con asfaltado de calles, en la ZP se pudo corroborar, a través de lo respondido por las usuarias, que servicios básicos y más seguros como los de desagote cloacal y gas natural no están presentes. Para solventar la falta de ellos, optan por la utilización de gas envasado.

Al evaluar el IMC de las gestantes, se destacó que el 47,2% (n=25) poseían un valor Adecuado; el 28,3% (n=15) Sobrepeso; el 22,6 % (n=12) Obesidad; y el 1,9 % (n=1) presentó Bajo Peso. Al analizar las patologías actuales, se observó la presencia de PE en un 13% (n=7) del total de usuarias. Las mismas contaban con factores de riesgo para esta afección, destacándose edad >25, nuliparidad y obesidad.

Al evaluar la sección Exposición a contaminantes, el 39,6% (n=21) de las gestantes refirieron que trabajaron durante la gestación (en el primer y segundo trimestre), de las cuales un 19% (n=4) estuvieron expuestas a ruidos intensos, vibraciones, posturas o movimientos repetitivos por las características laborales. Las demás se vieron favorecidas, ya que sus oficios se alejaban de los riesgos antes mencionados. El 58,5% (n=31) del total refirió haber estado expuesta a humo de tabaco, principalmente en su domicilio, el 20% (n=11) fumó durante la gestación.

En relación a los resultados anteriores, se realizaron correlaciones entre PE y Exposición al tabaco, Estado Nutricional según IMC, Cercanía a industrias, encontrándose significancia sólo en la correlación de PE con el Estado Nutricional ($p=0.03$).

CONCLUSIONES

Según los resultados obtenidos, si bien no hay significancia demostrada entre la afección gestacional PE y los domicilios cercanos a industrias, en las zonas periféricas de la ciudad habitan la mayoría de las encuestadas, quedando expuestas a enfermedades influidas por diversos contaminantes.

La utilización de la HCA-G, resultó ser una herramienta útil para registrar los distintos determinantes ambientales a los que están expuestas nuestras gestantes. Destacando la importancia de que pueda ser aplicada en diferentes regiones del país permitiendo implementar políticas públicas y epidemiológicas.

Es de gran valor realizar acciones de promoción de la salud, y prevención de patologías, teniendo en cuenta los periodos de gestación, puerperio y crianza, con un enfoque local y regional.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Organización Panamericana de la Salud. Guías para el continuo de la atención de la mujer y el recién nacido. Cuarta edición. Washington, D.C.: OPS; 2019. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51740>
- Ortega García JA, S. S. (Junio de 2013). <http://pehsu.org/wp/>. Obtenido de MANUAL DE LA HOJA VERDE. CREANDO AMBIENTES MÁS: <http://pehsu.org/wp/wp-content/uploads/MANUAL-DE-HOJA-VERDE.pdf>
- Yegüez Marín, Francisco A, de Yegüez, Marisol García, & Gil, Delvalle. (2013). Correlación entre el índice de masa corporal y la presión arterial en la embarazada en el segundo trimestre de gestación. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 73(1), 6-14. http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322013000100002&lng=es&tlng=es.