

CUIDADO A LAS PARTURIENTES CON ENFERMEDADES FALCIFORMES



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE FEIRA DE SANTANA

Profa Dra Zannety Conceição Silva do Nascimento Souza

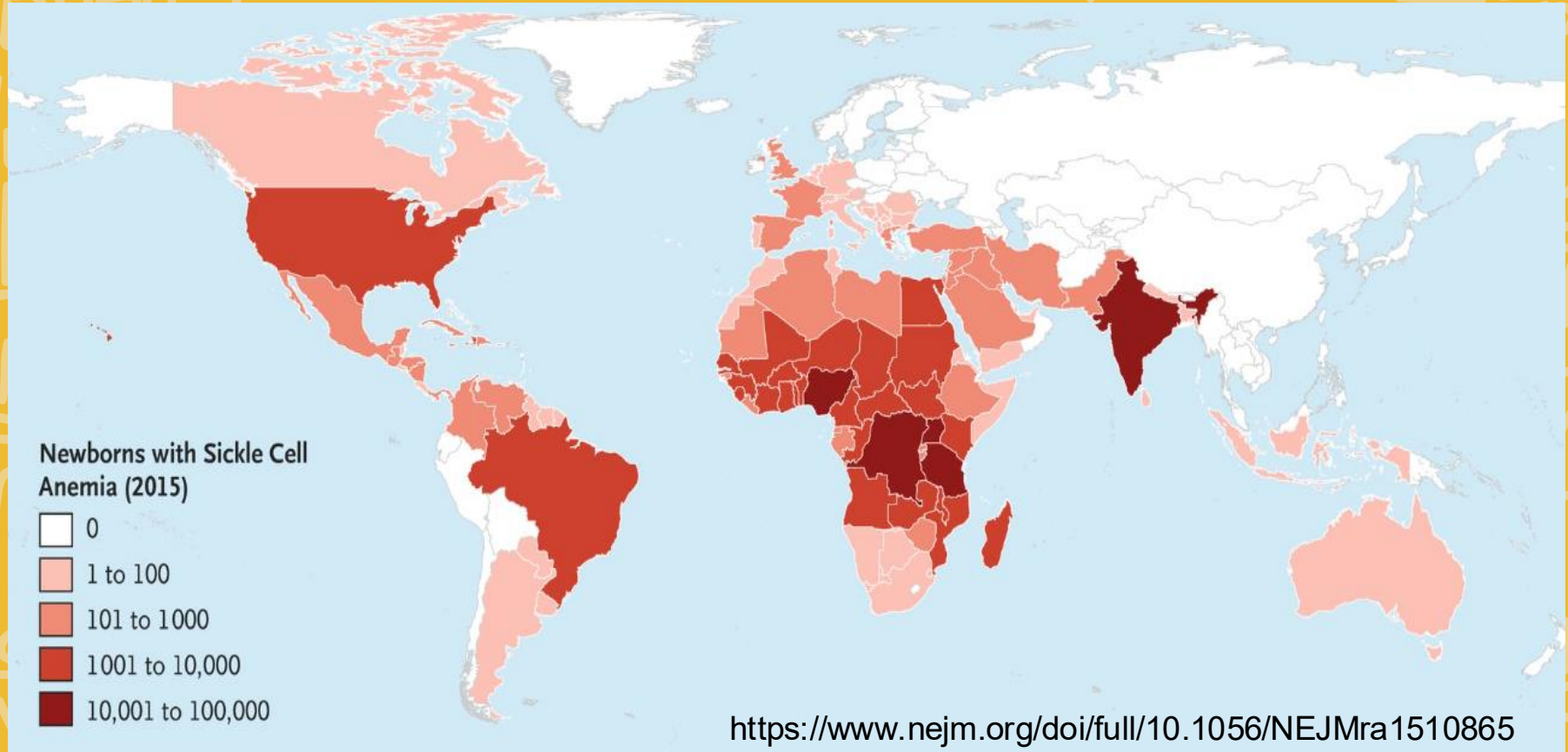
Profa Dra Evanilda Souza de Santana Carvalho (Orientadora)



Programa de Pós-Graduação em
Saúde Coletiva
Mestrado e Doutorado Acadêmico



ENFERMEDADES FALCIFORMES EN EL MUNDO



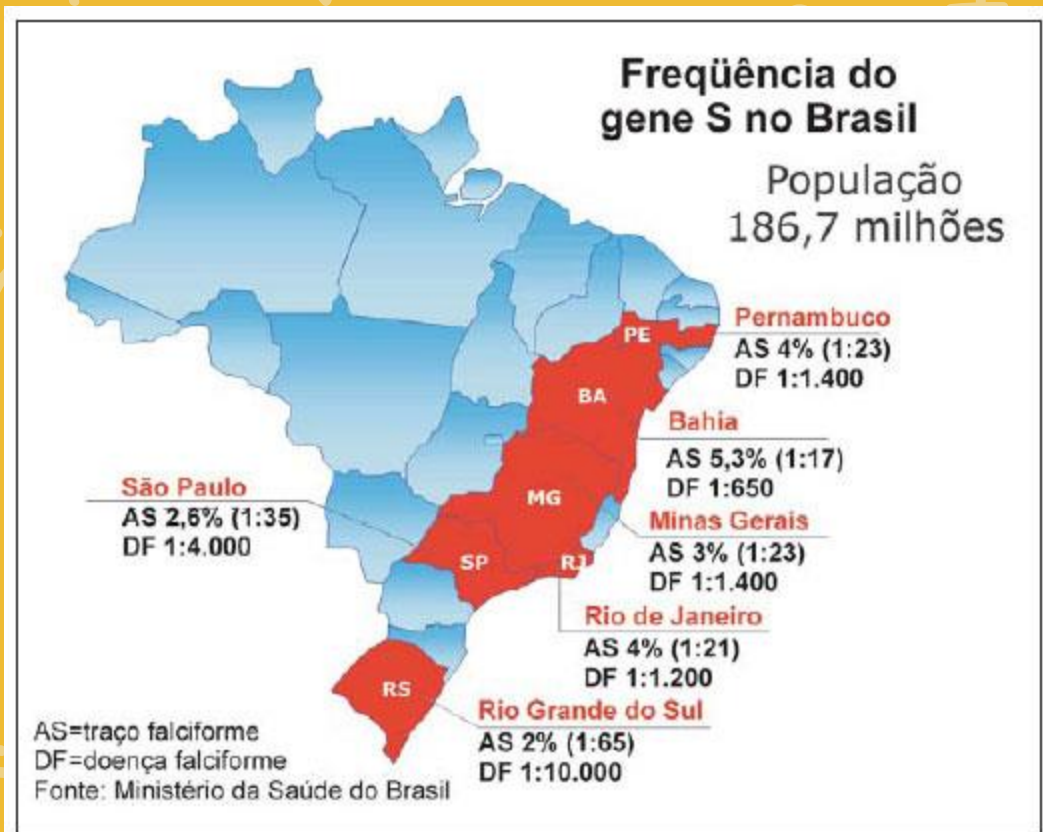
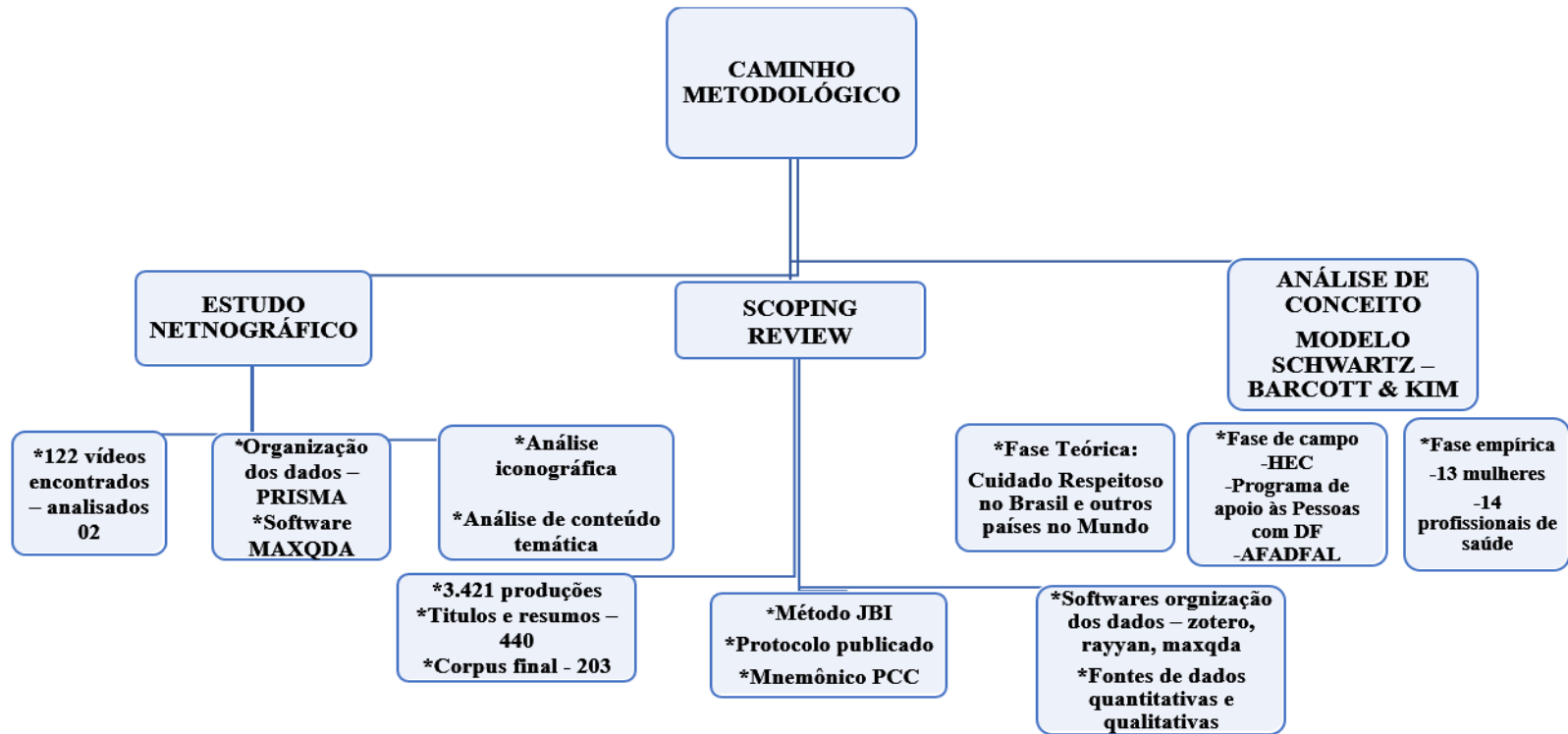


Figura 1. Frequência do gene S nas diferentes regiões do Brasil

METODOLOGIA



Cuidado respeitoso às parturientes com doença falciforme: estudo netnográfico

Respectful care for postpartum women with sickle cell disease: a netnographic study

Atención respetuosa a la gestante con anemia falciforme: estudio netnográfico

Zannety Conceição Silva do Nascimento Souza^I

ORCID: 0000-0002-4573-525X

Luana Gabriella Pinheiro Barrêto^{II}

ORCID: 0000-0002-0652-4118

Paulo Roberto Lima Falcão do Vale^{III}

ORCID: 0000-0002-1158-5628

Elysangela Dittz Duarte^{IV}

ORCID: 0000-0001-8170-7523

Cristiane dos Santos Silva^{III}

ORCID: 0000-0002-5665-6135

Evanilda Souza de Santana Carvalho^I

ORCID: 0000-0003-4564-0768

RESUMO

Objetivos: analisar os princípios do cuidado materno respeitoso em narrativas de parturientes com doença falciforme, relacionando-os com os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável.

Métodos: estudo netnográfico, com dois vídeos publicados em 2020. Análise iconográfica e temática dedutiva pela *Respectful Maternity Care Charter*, organizado no software MAXQDA.

Resultados: princípios identificados foram direito: à liberdade contra danos e maus-tratos; à informação, consentimento informado, recusa de procedimentos médicos, respeito pelas escolhas e preferências da mulher incluindo acompanhante; ser considerada pessoa desde seu nascimento, com tratamento digno e respeitoso; saúde no mais alto nível possível; recém-nascido estar com seus pais ou responsáveis. Os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável até 2030 para as mulheres não foram contemplados positivamente na experiência das parturientes. **Considerações Finais:** é oportuno que trabalhadores da saúde se qualifiquem para exercer o cuidado materno respeitoso, com escuta qualificada, compreensão, resolução das demandas singulares das parturientes com doença falciforme, buscando igualdade no atendimento às mulheres.

Descritores: Parturiente; Doença Falciforme; Cuidado; Enfermagem Obstétrica; Assistência à Saúde Culturalmente Competente.

ABSTRACT

Cuidado respeitoso às parturientes em maternidades hospitalares: um protocolo de revisão de escopo*Respectful care for parturients in hospital maternity hospitals: a scope review protocol**Atención respetuosa a las parturientas en maternidades hospitalarias: un protocolo de revisión de alcances***Resumo**

Objetiva-se mapear as evidências sobre o cuidado respeitoso às parturientes em maternidades hospitalares. A revisão de escopo será conduzida de acordo com a metodologia proposta pelo Joanna Briggs Institute. Como critérios de inclusão: artigos que envolvam mulheres que tiveram parto em maternidades hospitalares; abordem sobre o cuidado respeitoso às parturientes ou use termos como equivalentes para respeitoso a exemplo de humanizado, adequado, acolhedor ou sensível; cuidados realizados em centro obstétrico, centro de parto normal intrahospitalar ou salas de parto. A estratégia de pesquisa, elaborada em busca preliminar, utilizará as seguintes bases: PubMed, CINAHL, LILACS, APA PsycArticles, Web of Science Core Collection, Scopus, BASE, EMBASE, BDNF, Cochrane Library e em outras específicas de literatura cinzenta. Serão rastreadas as listas de referências de artigos recuperados para incluí-los na amostra do estudo. Estudos qualitativos, quantitativos, revisões, artigos de opinião, editoriais serão incluídos na revisão. A seleção dos estudos será feita por dois revisores independentes utilizando os softwares Zotero e Rayyan, enquanto um terceiro resolverá divergências entre esses. Para extração, análise das evidências e síntese do conhecimento será utilizado o software MaxQda. Na revisão de escopo final haverá descrição dos resultados da pesquisa e do processo de inclusão dos artigos no estudo.

Descritores: Parto Humanizado; Enfermagem Obstétrica; Humanização; Salas de Parto; Maternidades.**Abstract**

The aim is to map the evidence on respectful care for parturients in hospital maternity wards. The scope review will be conducted according to the methodology proposed by the Joanna Briggs Institute. An inclusion

**Zannety Conceição Silva do
Nascimento Souza¹**

ORCID: 0000-0002-4573-525X

**Evanilda Souza de Santana
Carvalho¹**

ORCID: 0000-0003-4564-0768

¹Universidade Estadual de Feira
de Santana. Bahia, Brasil.**Como citar este artigo:**

Souza ZCSN, Carvalho ESS. Cuidado
respeitoso às parturientes em
maternidades hospitalares: um
protocolo de revisão de escopo. Glob
Acad Nurs. 2022;3(4):e310.
<https://dx.doi.org/10.5935/2675-5602.20200310>

La voz de las mujeres

Así que es una decisión de la que tienes que estar segura, de lo que quieres, sabiendo que tu vida corre peligro, que un embarazo para una paciente con anemia falciforme no es fácil.

Me sentí muy cansada durante el embarazo... Muy mal, con muchos dolores de cabeza. Los síntomas son realmente molestos; necesitas reposo absoluto, una buena alimentación y una buena suplementación para poder tener este bebé, y muchas ni siquiera lo consiguen.





La voz de las mujeres

...me obligaron a tener un parto normal. Pero ahora sé que una mujer embarazada con anemia falciforme no puede tener un parto normal porque sus niveles de hemoglobina bajan, entra en crisis y tanto la madre como el bebé pueden morir porque no hay oxigenación en la sangre, ¿verdad? Para poder mantenerlos a ambos con vida... Estuve de parto durante 21 horas.



PSICOEMOCIONALES

Miedos de morir

Miedos de perdida de su hijo

Miedo de no ser capaz

BIOLOGICAS

Controle del status de hemoglobina

Deteccion de riesgo de sangramentos

Hipertension arterial

Desidratación

Crisis álgicas

SOCIALES

Aislamiento

Estigma de dolor crónico

Incumplimiento de los roles sociales atribuido al género (cuidar de la casa, de la familia)

ESPIRITUALES

Respecto a las creencias dentro de una dinámica “eurocêntrica” del cuidado

¿Qué esperan las mujeres de los profesionales de la salud?

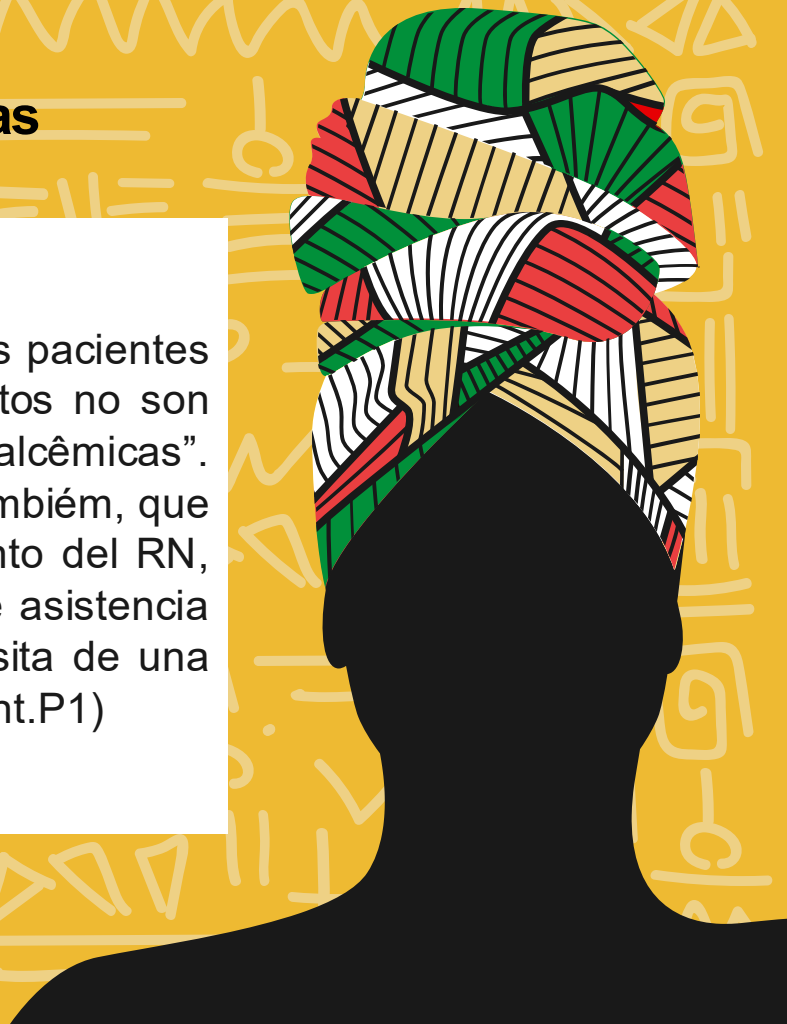
“[...] (1) recibir y saludar a las mujeres embarazadas, (2) explicar cada paso del procedimiento, (3) animar a las mujeres a hacer preguntas, (4) responder cortésmente a las mujeres y a sus acompañantes cuando hagan preguntas, (5) explicar a las mujeres lo que sucederá durante el parto, (6) animar a las mujeres a caminar y cambiar de posición, (7) garantizar la nutrición durante el parto, (8) preguntar a las mujeres en qué posición les gustaría dar a luz, y (9) permitir que las mujeres den a luz en la posición que deseen.”^{3:4}



TODAS LAS MUJERES TIENEN DERECHOS A HACER
SUS ELECCIONES Y REALIZAR SUS PROYECTOS DE
FELICIDAD

La necesidad de afrontar los estigmas

- Yo acredito que existe un estigma cuanto a esas pacientes y los profissionais, mismo de la obstetrícia, estos no son preparados para atender las parturientes “falcêmicas”. Usted vés, muchas veces el prenatal es fragil también, que pode llevar a complicaciones tanto de ella quanto del RN, por falta de información. Otros profesionales de asistencia directa em el parto o em la emergencia necessita de una dirección mejor quanto a ese tipo de paciente.(Ent.P1)



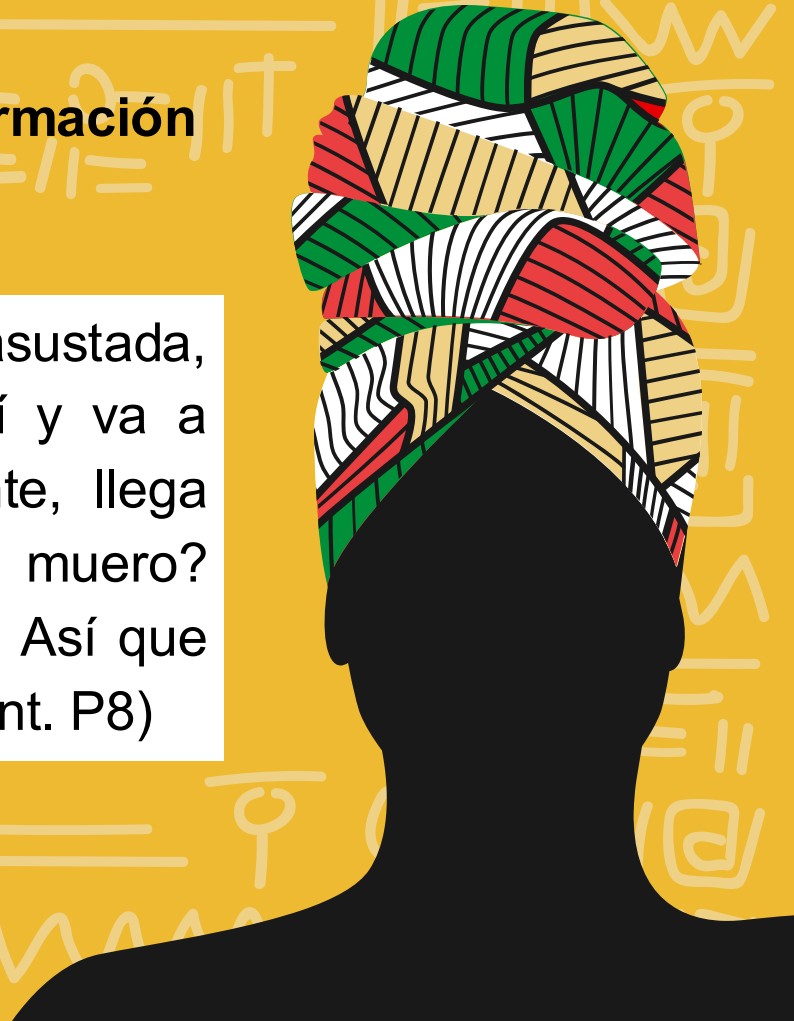
Necesidad de cuidados intensivos

Con frecuencia, las puérperas necesitan ser trasladadas a una unidad de cuidados intensivos (UCI). Esto genera una ruptura en la dinámica madre-hijo, algo que cualquier madre experimenta. Ante esta separación, creo que es necesario crear una estrategia, un plan específico, para minimizar el sufrimiento de la madre. Ella no es una paciente que dio a luz para permanecer en la sala con los demás; necesita una mayor vigilancia durante las primeras 24 o 48 horas. ¿Qué se puede y se debe hacer para minimizar su sufrimiento? Creo que es algo que también deberíamos considerar. (Entrevista P1)



La necesidad de superar la desinformación

...porque la paciente llega ya muy asustada, ¿verdad? Cree que ha venido aquí y va a morir, que está en peligro inminente, llega muy preocupada por... ¿y si me muero? Porque me dijeron que fulano murió. Así que todo esto es desinformación, ¿no? (Ent. P8)



GERAÇÃO DO CONCEITO

ANTECEDENTES	ATRIBUTOS	CONSEQUENTES
-----	*Atenção às necessidades da parturiente com DF , livre de violência e discriminação.	----- * Redução de complicações para a mulher e recém-nascido
*Formação profissional humanística e antirracista, baseada em evidências científicas, para cuidado à parturiente com DF .	*Acolhimento *Privacidade *Autonomia	-----
*Princípios éticos e <u>bioéticos</u> ;	* Escuta ativa para as queixas e vivências *Plano de parto específico para mulheres com DF;	*Sentimentos positivos quanto à vida -----
*Infraestrutura institucional adequada;	-----	*Concretização do projeto de maternidade -----
*Recursos humanos qualificados para o cuidado à parturiente com DF ;	*Atitude cordial, empático e gentil *Informações em linguagem acessível e confidencialidade;	-----
*Relação/interação de confiança entre a mulher e o profissional;	*Consentimento informado *Inclusão na tomada de decisões	*Percepção de conforto e segurança -----
*Participação ativa de enfermeiras obstétricas, parteiras e/ou <u>doulas</u> ;	-----	*Esperança e fé -----
*Recursos materiais suficientes;	*Alívio da dor	-----
*Presença do acompanhante;	*Credibilidade aos relatos de dor ----- -----	*Alívio do medo da morte -----
	*Hidratação venosa * <u>Termorregulação</u> corporal	
	*Monitorização materna e fetal e intervenção imediata diante dos sinais de alerta	

Atención respetuosa a las mujeres con anemia falciforme durante el parto en las salas de maternidad hospitalarias

Se define como acciones **centradas en las necesidades y preferencias** de las mujeres con anemia falciforme durante el parto, **libres de violencia y discriminación**, en las que los profesionales sanitarios demuestran **una actitud cordial, empática y amable**. Esta atención da **credibilidad a los informes de dolor de la mujer y prioriza su alivio**; promueve la **aceptación, la privacidad, la autonomía femenina y la participación de la mujer en la toma de decisiones**. También implica **escuchar atentamente las quejas y experiencias** de las mujeres con anemia falciforme durante el parto, ofreciendo **información en un lenguaje accesible y confidencial**, para obtener un consentimiento informado efectivo sobre la conducta profesional; se caracteriza por la **monitorización materna y fetal y la intervención inmediata ante signos de alarma, la hidratación intravenosa y la termorregulación corporal**, así como la **valoración del plan de parto**; el uso de la **gráfica de seguimiento del progreso del parto**, la **administración de líquidos y alimentos, la libertad de movimiento, el contacto piel con piel con el recién nacido y la lactancia materna durante la primera hora** si no existen complicaciones que lo impidan.

REFERÊNCIAS

SOUZA, Zannety Conceição Silva do Nascimento. **Cuidado respeitoso às parturientes com doença falciforme em maternidades hospitalares: desenvolvimento de conceito para fortalecimento da saúde coletiva.** 2025. 405f. Tese (Doutorado em Saúde Coletiva), Universidade Estadual de Feira de Santana – Feira de Santana, 2025.

Souza ZCSN, Carvalho ESS. **Respectful care for parturients in hospital maternity hospitals:** a scope review protocol. Glob Acad Nurs. 2022;3(4):e310. <https://dx.doi.org/10.5935/2675-5602.20200310>.

Souza, Z. C. S. do N., Barrêto, L. G. P., Vale, P. R. L. F. do ., Duarte, E. D., Silva, C. dos S., & Carvalho, E. S. de S.. (2024). **Respectful care for postpartum women with sickle cell disease:** a netnographic study. Revista Brasileira De Enfermagem, 77(6), e20230545. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2023-0545>

CONTATOS:



[Eva.scarvalho](#)



[Evanilda Carvalho](#)

[E-mail: evasscarvalho@uefs.br](mailto:evasscarvalho@uefs.br)