

40 años de publicación sobre la salud de la mujer y la encuesta *Nacer en Brasil*

Maria do Carmo Leal ¹

doi: 10.1590/0102-3111XES044624

En este año en que celebramos 40 años de existencia de CSP, nos complace informar que el campo de la salud de la mujer ha representado más del 10% de las 8.255 publicaciones (artículos, editoriales, reseñas, comunicaciones breves y otros, según la base de datos SciELO; <https://search.scielo.org/>) de esta revista científica en este período. Se abordó una gran variedad de contenidos temáticos, como la violencia e inequidades de género y raza, los chequeos periódicos de salud y el cáncer de mama y de cuello uterino, además de otras patologías como la diabetes, la hipertensión, la obesidad y otros temas que tratan de los derechos humanos y el análisis de políticas y programas dedicados a la salud de la mujer.

En materia de la salud de la mujer, lo más destacado fue el subtema de la salud sexual y reproductiva, con el 86% de toda la producción de conocimiento divulgada.

El reconocimiento de la importancia de la salud de la mujer, en particular de su salud sexual y reproductiva, como temas fundamentales de la salud pública es congruente con la magnitud de este campo al interior del Sistema Único de Salud brasileño (SUS). Conforme exponen las estadísticas de hospitalizaciones del Sistema de Información Hospitalaria (SIH-SUS) en los capítulos XV y XVI, “Embarazo, Parto, Puerperio” y “Algunas Enfermedades en el Período Perinatal” representan al 20,1% del total de hospitalizaciones en el país para el período 2023-2024 ¹. No menos relevante es el lugar que ocupa este campo en la atención primaria. Según los datos publicados por el Programa de Mejora del Acceso y de la Calidad de la Atención Básica (PMAQ-AB) en 2013, de los 30.523 equipos que participaron en el estudio, 28.056 (92%) equipos realizaron actividades en la atención a la salud de mujeres y niños ².

La sintonía de CSP con el cuidado de la salud sexual y reproductiva de la mujer evidencia el interés de esta revista por las necesidades sanitarias de la población brasileña, reflejando científicamente las demandas de este campo. Los principales temas abordados en publicaciones en el ámbito de la salud sexual y reproductiva fueron salud materno-infantil, embarazo y parto (con un 60% del total), seguido de mortalidad infantil, aborto y anticoncepción, entre otros. Es interesante observar que en los últimos diez años ha habido una disminución en el número de los artículos sobre mortalidad infantil y anticoncepción, mientras que han aumentado los porcentajes de publicaciones sobre parto y morbilidad materna grave.

¹ Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca, Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro, Brasil.



El excelente trabajo de los editores y los árbitros de CSP nos llevó a elegir esta revista científica para difundir los resultados de la investigación *Nacer en Brasil: Encuesta Nacional sobre Partos y Nacimientos (Nacer en Brasil I)*. La encuesta *Nacer en Brasil I* fue un hito en la producción científica brasileña sobre salud sexual y reproductiva. Los primeros resultados del *Nacer en Brasil I* se publicaron en un número temático, y su artículo principal *Intervenciones Obstétricas Durante el Trabajo de Parto y Parto en Mujeres Brasileñas de Bajo Riesgo*³ contabilizó alrededor de 61.000 *downloads* y casi 550 citas, y es considerado uno de los artículos más citados por los lectores de la revista según datos de Google Scholar (https://scholar.google.com.br/scholar?cites=11612483559201017160&as_sdt=2005&sciodt=0,5&hl=en).

La encuesta *Nacer en Brasil I* mostró por primera vez el panorama de la atención al parto y nacimiento, las tasas exorbitantes de cesárea y la precariedad de los indicadores perinatales en los sectores público y privado, así como la violencia obstétrica que sufren las mujeres y sus bebés al ser sometidas a intervenciones dolorosas, innecesarias y a la falta de atención adecuada. La mayoría de estas prácticas no coincidían con la evidencia científica y con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Conocer esta situación es importante para que el país se movilice y busque mecanismos para mejorarla. En el sector público se creó el programa Red Cigüeña⁴, cuyos lineamientos fueron los siguientes: Acoger, evaluar y clasificar el riesgo y la vulnerabilidad de las mujeres a su llegada a la maternidad; Vincular a las mujeres embarazadas durante la atención prenatal al centro de referencia para el parto y garantizar un transporte seguro; Ofrecer buenas prácticas y seguridad en la atención al parto y al nacimiento; y Ofrecer una asistencia sanitaria con calidad y resolutive a niños de 0 a 24 meses. Para el sector privado, la Agencia Nacional de Salud Suplementaria (ANS), en colaboración con el Hospital Israelita Albert Einstein y el Instituto para la Mejora de la Atención Sanitaria de los Estados Unidos (Institute for Healthcare Improvement – IHI), creó el programa Parto Adecuado⁵ cuyo objetivo fue apoyar, equipar e implementar acciones basadas en evidencia científica en el sector de salud suplementaria para reducir de manera segura el porcentaje de cesáreas innecesarias e incrementar la calidad y seguridad de la atención al parto y al nacimiento.

En los años siguientes, nuestro grupo de investigación pudo evaluar los dos programas mencionados y comprobar algunos progresos realizados tanto en la reducción de las cesáreas como en un mayor acceso a las buenas prácticas y decrecimiento de las intervenciones no recomendadas en la atención al parto en los hospitales evaluados del sector privado. También identificó una reducción de las inequidades geográficas, sociales y raciales en el acceso a las tecnologías adecuadas para la atención al parto en el sector público^{6,7}.

Dada la importancia del diagnóstico del *Nacer en Brasil I* para orientar las políticas públicas del Ministerio de Salud de Brasil y del sector salud suplementaria respecto a la salud de la mujer y del niño, su continuidad es fundamental para monitorear los resultados alcanzados al permitir un monitoreo continuo de estos indicadores.

En vista de estos logros, el Ministerio de Salud de Brasil propuso realizar una segunda encuesta nacional, tal como la primera, para el período 2021-2023 a la cual denominamos *Nacer en Brasil II: Encuesta Nacional sobre Aborto, Parto y Nacimiento (Nacer en Brasil II)*. Teniendo en cuenta la alta proporción de embarazos no deseados identificados en la encuesta *Nacer en Brasil I*, y la morbilidad materna asociada a los abortos en el país, se propuso incluir a mujeres ingresadas por aborto en el nuevo estudio en cuestión.

Los aprendizajes durante este período nos llevaron a abarcar varios estudios a la *Nacer en Brasil II* con el fin de obtener un número significativo de casos que permitieran un análisis más profundo de la morbilidad materna grave -near miss maternal- y de la muerte materna, además de un análisis cualitativo para los casos de aborto incluidos en el estudio.

En esta edición del CSP presentamos el Espacio Temático con artículos sobre el protocolo de la *Nacer en Brasil II* y sus estudios incluidos.

La historia de CSP y su calidad científica en las publicaciones que difunde hace de esta revista un patrimonio de la ciencia brasileña en el campo de Salud Pública. Muchos años más de trabajo y vida para CSP. ¡Queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento a la ciencia, al SUS y al CSP!

Información adicional

ORCID: Maria do Carmo Leal (0000-0002-0236-2043).

1. Departamento de Informática do SUS. Morbidade hospitalar do SUS – por local de internação – Brasil. <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?sih/cnv/niuf.def> (accessed on 08/Mar/2024).
2. Cruz MJB, Santos AF, Araújo LHL, Andrade EIG. A coordenação do cuidado na qualidade da assistência à saúde da mulher e da criança no PMAQ. *Cad Saúde Pública* 2019; 35:e00004019.
3. Leal MC, Pereira APE, Domingues RMSM, Theme Filha MM, Dias MAB, Nakamura-Pereira M, et al. Intervenções obstétricas durante o trabalho de parto e parto em mulheres brasileiras de risco habitual. *Cad Saúde Pública* 2014; 30 Suppl:S17-47.
4. Vilela MEA, Leal MC, Thomaz EBAF, Gomes MASM, Bittencourt SDA, Gama SGN, et al. Avaliação da atenção ao parto e nascimento nas maternidades da Rede Cegonha: os caminhos metodológicos. *Ciênc Saúde Colet* 2021; 26:789-800.
5. Agência Nacional de Saúde Suplementar. Parto adequado. <https://www.gov.br/ans/pt-br/assuntos/gestaosaude/parto-adequado-1/parto-adequado> (accessed on 08/Mar/2024).
6. Avanços e desafios da assistência ao parto e nascimento: o papel da Rede Cegonha. *Ciênc Saúde Colet* 2021; 26(3). <https://www.scielosp.org/j/csc/i/2021.v26n3/>.
7. Leal MC, Esteves-Pereira AP, Vilela MEA, Alves MTSSB, Neri MA, Queiroz RCS, et al. Redução das iniquidades sociais no acesso às tecnologias apropriadas ao parto na Rede Cegonha. *Ciênc Saúde Colet* 2021; 26:823-35.

Recibido em 08/Mar/2024
Aprobado el 13/Mar/2024