

PROPUESTA DE CONSEJERÍA EN ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA. UN ESTUDIO CUALITATIVO

PROPOSAL FOR COUNSELING IN OBSTETRIC ULTRASOUND: A QUALITATIVE STUDY

Claudia Isabel Ordoñez-Vargas ¹, Judith Cornejo-Rivera ²,
Anghy Timoteo-Sánchez ³, Emilio Oswaldo Vega-Gonzales ²

Filiación:

¹ Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia, Lima, Perú

² Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Departamento de Obstetricia, Lima, Perú

³ Universidad San Martín de Porres, Escuela de Postgrado, Programa de maestría, Lima, Perú

Cómo citar el artículo: Ordoñez-Vargas CI, Cornejo-Rivera J, Timoteo-Sánchez A, Vega-Gonzales EO. Propuesta de consejería en ecografía obstétrica: Un estudio cualitativo. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. 2024; 9(2): o25-o29. DOI: 10.47784/rismf.2024.9.2.337

Financiamiento: Autofinanciado

Conflictos de interés: Los autores declaran no tener conflictos de intereses

Correspondencia:

Emilio Oswaldo Vega Gonzales
Correo electrónico:
evegag@unmsm.edu.pe

Recibido: 25-03-2024

Revisión: 04-05-2024

Aprobado: 14-06-2024

Anticipada: 28-06-2024

Publicado: 28-06-2024



RESUMEN

Objetivo: El presente estudio aborda la necesidad e importancia de la consejería en ecografía obstétrica como parte integral del proceso de atención prenatal desde la perspectiva de obstetras especializados. **Material y métodos:** Mediante un diseño cualitativo con enfoque fenomenológico, se entrevistó a tres obstetras con maestría pertenecientes a la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Las entrevistas se realizaron entre noviembre y diciembre de 2023, utilizando una guía semiestructurada con diez preguntas abiertas para explorar tres categorías de análisis: la necesidad e importancia de la consejería, sus características y el rol del obstetra en su implementación. **Resultados:** Los resultados revelaron que los obstetras consideran crucial que las gestantes reciban información detallada sobre la ecografía obstétrica para facilitar decisiones informadas y empoderarlas en el cuidado de su salud y la de sus bebés. Se destacó la utilidad de la ecografía en la detección temprana de anomalías y el seguimiento del desarrollo fetal, así como en la orientación sobre la realización oportuna de estos estudios. Los participantes coincidieron en la aplicación de los cinco pasos de consejería con adaptaciones según el contexto y la necesidad de limitar la duración de la consejería para evitar saturación informativa. Además, enfatizaron la importancia de materiales audiovisuales como rotafolios y videos para complementar la información verbal. **Conclusión:** El estudio subraya la importancia de integrar la consejería en ecografía obstétrica como parte estándar de la atención prenatal, resaltando el papel central del obstetra como facilitador de decisiones informadas y promotor del bienestar materno-infantil.

Palabras clave: Ultrasonografía, Consejería Médica, Análisis cualitativo (Fuente: DeCS, BIREME)

ABSTRACT

Objective: The present study addresses the need and importance of obstetric ultrasound counseling as an integral part of the prenatal care process from the perspective of specialized obstetricians. **Material and methods:** Using a qualitative design with a phenomenological approach, three obstetricians with a master's degree from the Universidad Nacional Mayor de San Marcos were interviewed. The interviews were conducted between November and December 2023, using a semi-structured guide with ten open questions to explore three categories of analysis: the need and importance of counseling, its characteristics, and the role of the obstetrician in its implementation. **Results:** The results revealed that obstetricians consider it crucial that pregnant women receive detailed information about obstetric ultrasound to facilitate informed decisions and empower them in the care of their health and that of their babies. The usefulness of ultrasound in the early detection of anomalies and the monitoring of fetal development was highlighted, as well as in providing guidance on the timely performance of these studies. The participants agreed on the application of the five steps of counseling with adaptations according to the context and the need to limit the duration of counseling to avoid information saturation. Additionally, they emphasized the importance of audiovisual materials such as flipcharts and videos to complement verbal information. **Conclusion:** The study highlights the importance of integrating obstetric ultrasound counseling as a standard part of prenatal care, highlighting the central role of the obstetrician as a facilitator of informed decisions and promoter of maternal and child well-being.

Key words: Ultrasonography, Concierge Medicine, Evaluation Studies as Topic (Fuente: MeSH, NLM)

INTRODUCCIÓN

El libre acceso de las gestantes a una ecografía de rutina, ha hecho que su uso sea cada vez mayor, aún en países de bajos recursos económicos, y su práctica exagerada es el reflejo de la comercialización en el sistema de salud, que no está necesariamente de la mano de la búsqueda del bienestar materno fetal (1). Por otra parte, la falta de personal capacitado para realizar una ecografía obstétrica o para brindar una explicación adecuada de la importancia del procedimiento afecta negativamente la percepción que tienen las gestantes, así como su interés por hacerse la prueba en un establecimiento público, especialmente entre las que tienen menor nivel educativo (2).

A pesar del buen nivel de conocimientos que tienen los obstetras en torno a la ecografía, su papel en este campo no se ha visibilizado en el Perú. Sin embargo, en algunos países del mundo ya se cuenta con programas de capacitación en ecografía de corta duración dirigidos a obstetras (midwives), los cuales cuentan con gran aceptación entre la comunidad, especialmente en aquellas zonas alejadas de los establecimientos de salud, en donde no se cuentan con médicos especialistas (3). Esta satisfacción por la cercanía entre el usuario y el profesional de salud en la práctica ecográfica también ha sido reportada en España, cuando la ecografía diagnóstica es realizada por médicos de familia (4).

La necesidad de que la obstetra pueda desarrollar la consejería en ecografía obstétrica como parte de la atención prenatal surge, además de los puntos expuestos en los párrafos anteriores, de la posibilidad de que una ecografía detecte anomalías fetales y de que esto pueda conducir a la interrupción del embarazo, y se deba proporcionar a la gestante información y orientación adecuada para afrontar dicha situación (5).

A esto debe agregarse el hecho de que están apareciendo nuevos procedimientos de diagnóstico por imágenes, como la resonancia magnética, cuyos resultados pueden de alguna forma influir en la forma que el profesional maneja la atención a la gestante, especialmente cuando se detectan malformaciones fetales (6).

El objetivo del estudio es describir la necesidad e importancia de la consejería en ecografía obstétrica

como parte del proceso de atención prenatal desde el punto de vista de los obstetras, así como las características que debería tener y el rol que cumplirían los obstetras para su ejecución.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio con enfoque cualitativo, de diseño fenomenológico, en el cual se consideró una muestra no probabilística de tres obstetras con maestría que forman parte de la plana docente del curso de Diagnóstico por Imágenes en Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, la cual fue seleccionada mediante muestreo por conveniencia. El estudio se realizó entre los meses de noviembre y diciembre del año 2023.

La técnica de recolección de información fue la entrevista, y como instrumento se utilizó una guía de entrevista semiestructurada, constituida por diez preguntas abiertas, las cuales abordan tres categorías de análisis relacionadas con la consejería en ecografía obstétrica: necesidad e importancia, características y el papel del obstetra.

Con las respuestas de los obstetras seleccionados se realizó un análisis cualitativo de los datos, en primer lugar, mediante un proceso de codificación de la información, es decir, los datos se separaron en unidades de análisis e identificaron mediante una categoría de acuerdo con los puntos establecidos en la guía de entrevista semiestructurada. Posteriormente se integró la información de acuerdo a las similitudes y diferencias reportadas por los participantes.

En cuanto a los aspectos éticos, se garantizó el carácter anónimo de la entrevista, así como la no manipulación de los registros o de la información personal o confidencial de los obstetras que participaron en el estudio.

RESULTADOS

Necesidad e importancia de la consejería en ecografía obstétrica

Los obstetras manifestaron la importancia de que el obstetra brinde consejería en ecografía obstétrica dentro de la atención prenatal, debido a que son los profesionales encargados de las atenciones prenatales, y los que tienen un primer contacto con las gestantes. “El obstetra aparte de todas las consejerías que realiza debe brindar una consejería en ecografía obstétrica” (E2).

Asimismo, se mencionó la necesidad de que la usuaria conozca y sea informada sobre la ecografía obstétrica con el fin de empoderarla en la toma de sus derechos sexuales y reproductivos y tome sus propias decisiones, ya que “no hay ninguna instrucción sobre como son las ecografías” (E1). Sobre este aspecto, los entrevistados destacan que “va a poder tomar una decisión informada, libre sobre el ejercicio de la ecografía sobre su cuerpo y la vida de su bebe” (E3), ya que se podrá garantizar en mayor medida la toma de decisiones informadas sobre el uso de la ecografía a lo largo de su embarazo, procedimiento que se suele aplicar.

Por otra parte, la consejería en ecografía obstétrica constituye una estrategia para la detección oportuna de algunas enfermedades a través de las ecografías, “...va a poder saber si es que va acorde la semana de gestación con el crecimiento de su bebe, ayuda a que la gestante ya sepa el sexo de su bebe y esté anticipada, sobre todo, lo que se busca prevenir son enfermedades, malformaciones congénitas que es lo que más preocupa a la futura mama” (E1).

Características de la consejería en ecografía obstétrica

Los obstetras en su totalidad manifestaron estar de acuerdo con emplear para la consejería en ecografía obstétrica los cinco pasos de la consejería establecidos por el manual de orientación y consejería en salud sexual y reproductiva, aunque con algunas adaptaciones. Sin embargo, uno de ellos manifestó que sólo se deben usarse estos cinco pasos “en la primera consejería” (E1).

Cuando se analizó el tiempo recomendable para brindar esta consejería, los obstetras manifestaron que este debe proporcionarse en un rango entre los 7 y 15 minutos, para evitar la saturación de información de las gestantes, y afectar el desarrollo de otras actividades preventivas propias de la atención prenatal.

En relación al contenido de la consejería en ecografía obstétrica, este debe abordar la importancia de las ecografías obstétricas, el momento en el que se deben indicar, y aclarar mitos o creencias que puedan tener las usuarias. La distribución de dichos temas “se puede realizar en dos grupos, en el primer trimestre y en el tercer trimestre” (E3). El primer grupo se debe indicar la

importancia de la ecografía del primer trimestre, y la información que cada ecografía nos va a brindar. Mientras que en el segundo grupo se abordaran temas de la importancia de vigilar el crecimiento del bebe, así como ciertas características físicas que se observan durante la ecografía en el tercer trimestre.

Para el desarrollo apropiado de esta consejería el material audiovisual indispensable es el rotafolio, el cual debería contener imágenes sencillas, “que indiquen asimetrías, malformaciones” (E1), explicación de algunas palabras clave, e imágenes en relación con la interculturalidad. Otro material audiovisual que se mencionó en las entrevistas, fueron los videos, donde se ilustre el procedimiento para realizar las ecografías, así como las diferencias entre cada ecografía.

Papel del obstetra

El rol de la obstetra dentro de la consejería en ecografía obstétrica, según los entrevistados, sería el mismo que cumplen al estar frente a situaciones de salud donde también se brindan consejería. El profesional obstetra es quien tiene el primer contacto con la gestante, y el papel principal sería de identificación y prevención; por esta razón, el obstetra debe ser quien informe sobre los riesgos de no realizarse ninguna ecografía, así como la importancia del diagnóstico oportuno a través de la ecografía obstétrica.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos evidencian que los obstetras responsables de la formación de los futuros profesionales de esta carrera en el campo del diagnóstico de imágenes toman una postura favorable en torno a la aplicación de la consejería en ecografía obstétrica. Esta actividad podría formar parte de la atención prenatal, aunque su uso debería debatirse en cuanto a frecuencia y duración, ya que existen distintas actividades preventivo-promocionales que deben cumplirse y podrían conllevar a una saturación en las gestantes.

Si bien la ecografía es percibida como una herramienta útil para el diagnóstico de salud fetal, no sólo para el profesional sanitario, sino también para los padres, su uso rutinario ha puesto en debate la necesidad de que se proporcione información relacionada con los potenciales hallazgos, el número adecuado de ecografías que

deberían realizarse, y el reforzamiento de la autonomía que toda mujer debe tener para tomar decisiones en torno al cuidado de su embarazo (7). Todos estos aspectos podrían ser abordados dentro de la consejería en ecografía obstétrica, y constituyen en sí un argumento para justificar su implementación en un futuro cercano.

Esta necesidad de que los obstetras proporcionen consejería en ecografía obstétrica ya ha sido motivo de análisis en algunos países europeos, tomando como punto de partida la existencia de algunos dilemas éticos sobre el papel que deben cumplir los profesionales de salud cuando se manejan situaciones en las que los intereses de la salud materna y fetal entran en conflicto (8). A esto puede agregarse la percepción negativa que tienen algunos profesionales de la salud en torno al uso exagerada que se le da en la práctica privada, ya que, en algunos países asiáticos se ha reportado el uso rutinario de la ecografía con fines poco éticos como la selección del sexo (9) o para la toma de decisión de un aborto cuando se detecta una anomalía fetal (10).

Se concluye que la consejería en ecografía obstétrica representa una actividad que los obstetras deberían incorporar en la atención prenatal, con el fin de brindar información adecuada sobre esta tecnología, su utilidad, el afrontamiento de los potenciales hallazgos que se pueden dar, y evitar también su uso indiscriminado. Los obstetras en formación deben fortalecer el desarrollo de este tipo específico de consejería y generar, en un futuro cercano, investigaciones que sirvan de referente para su implementación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Gammeltoft T, Nguyễn HTT. The Commodification of Obstetric Ultrasound Scanning in Hanoi, Viet Nam. *Reprod Health Matters*. 2007;15(29):163-71. [https://doi.org/10.1016/s0968-8080\(06\)29280-2](https://doi.org/10.1016/s0968-8080(06)29280-2)
2. Åhman A, Edvardsson K, Lesio Kidanto H, Ngarina M, Small R, Mogren I. 'Without ultrasound you can't reach the best decision' – Midwives' experiences and views of the role of ultrasound in maternity care in Dar Es Salaam, Tanzania. *Sex Reprod Healthc*. 2018; 15:28-34. <https://doi.org/10.1016/j.srhc.2017.11.007>
3. Mubuuke AG, Erem G, Nassanga R, Kiguli-Malwadde E. Point of care obstetric ultrasound training for midwives and nurses: implementation and experiences of trainees at a rural based hospital in Sub-saharan Africa: a qualitative study. *BMC Res Notes*. 2023;16(1):287. <https://doi.org/10.1186/s13104-023-06569-8>
4. Pertierra-Galindo N, Salvo-Donangelo L, Salcedo-Joven MI, Román-Crespo B, Froilán Torres MC. Estudio de satisfacción del paciente ante la realización de una ecografía en atención primaria. *Med Fam SEMERGEN*. 2019; 45(4):239-50. <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2018.08.007>
5. Åhman A, Edvardsson K, Fagerli TA, Darj E, Holmlund S, Small R, et al. A much valued tool that also brings ethical dilemmas - a qualitative study of Norwegian midwives' experiences and views on the role of obstetric ultrasound. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2019; 19(1):33. <https://doi.org/10.1186/s12884-019-2178-x>
6. Varavithya V, Phongkitkarun S, Raungrongmorakot K, Rujiwetpongstorn J, Chittacharoen A. The influence of MR imaging on changes in patient counseling in obstetric patients with suspected fetal anomalies by ultrasound. *J Med Assoc Thai Chotmaihet Thangphaet*. 2013; 96(7):839-48. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24319856/>
7. Edvardsson K, Lalos A, Åhman A, Small R, Graner, Md, PhD S, Mogren I. Increasing possibilities – Increasing dilemmas: A qualitative study of Swedish midwives' experiences of ultrasound use in pregnancy. *Midwifery*. 2016; 42:46-53. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2016.09.009>
8. Åhman A, Persson M, Edvardsson K, Lalos A, Graner S, Small R, et al. Two sides of the same coin – an interview study of Swedish obstetricians' experiences using ultrasound in pregnancy management. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2015; 15(1):304. <https://doi.org/10.1186/s12884-015-0743-5>
9. Edvardsson K, Graner S, Thi LP, Åhman A, Small R, Lalos A, et al. 'Women think pregnancy management means obstetric ultrasound': Vietnamese obstetricians' views on the use of ultrasound during pregnancy. *Glob Health Action*.

2015; 8(1):28405.

<https://doi.org/10.3402/gha.v8.28405>

10. Gammeltoft T, Minh Hằng T, Thị Hiệp N, Thị Thúy Hằng N. Late-Term Abortion for Fetal Anomaly: Vietnamese Women's Experiences. *Reprod Health Matters*. 2008; 16(sup31):46-56.
[https://doi.org/10.1016/s0968-8080\(08\)31373-1](https://doi.org/10.1016/s0968-8080(08)31373-1)

Contribuciones:

COV y EVG participaron en la concepción y diseño del estudio; COV, ATS y JCR participaron en la recolección de resultados y el financiamiento; EVG y ATS participaron en la redacción del artículo y la asesoría estadística; EVG, COV y JCR participaron en la aprobación de la versión final del estudio.