

## ACTUALIDAD

# DÓNDE ESTAMOS

## SEGMENTO DEL LIBRO "OBSTETRICIA Y CIENCIA"

**Diana Alegria Delgado, Mauro Huamani Navarro, Milena López Sánchez, Luis Antonio Ormeño Caisafana**

Profesionales Obstetras

Instituto Peruano de Salud Sexual y Reproductiva - IPSSER

### INTRODUCCIÓN

En los países donde existen las obstetras (midwife), la profesión de obstetricia (midwifery profession) se encuentra en una encrucijada histórica, debido al carácter de la sociedad contemporánea, nuevas tecnologías y los cambios en los sistemas de salud.

En el Perú sucede una situación especial; bajo un elemento discursivo de intervenciones basadas en la evidencia, se norma la atención obstétrica (midwifery care), y con frecuencia se define de forma asimétrica la toma de decisiones sobre el proceso reproductivo, con menor participación de la mujer y menoscabo de los servicios proporcionados por la obstetra, sustentando un intervencionismo no justificado sobre todo en ámbitos hospitalarios, observable por ejemplo en las tasas altas de cesáreas.

Ante esta realidad, la profesión no siempre cuenta con herramientas conceptuales y científicas para hacerles frente, actuando a menudo de forma reactiva, lo que la ubica en una situación desventajosa que resulta en pérdida progresiva de su valor social.

Es por ello que el Instituto Peruano de Salud Sexual y Reproductiva, pone a disposición de las obstetras, y las instituciones de la profesión el presente documento, con objeto de potenciar el beneficio de la investigación científica a la propia profesión, mejorar la práctica clínica, mejorar los servicios que brindamos y mejorar la salud de las personas quienes son nuestra razón de ser.

Con ello se busca promover el estudio sobre el papel de la investigación científica en la profesión, aspectos que van dominando los escenarios de contienda, pasando de la calle a la academia, contribuyendo a un mejor futuro para la salud sexual y salud reproductiva y en concreto para la profesión obstétrica en nuestro país.

No podemos describir la situación actual de la investigación obstétrica, en cuanto no tengamos claro el objeto de estudio de la ciencia obstétrica, pues la determinación de éste, lejos de limitar un área determinada de la realidad, concretará y definirá la pertinencia, dimensiones y alcances

de la labor científica de la obstetra. No es nuestra intención en esta oportunidad definir el estatus epistemológico de la obstetricia como ciencia, ni argumentar teóricamente la definición que presentaremos sobre su objeto.

Sin embargo debemos emplear una definición preliminar a modo operativo para poder valorar su situación actual en relación a otras ciencias y así misma.

Para aclarar más sobre lo expresado debemos indicar que la obstetricia a la que nos referimos es la obstetricia peruana, disciplina que nació en nuestro país hace casi dos siglos (1826-2016). Por lo que es necesario identificar que en su progreso histórico se desarrolla bajo dos paradigmas diferentes de concebir la salud. El primero bajo un modelo medicalizado con un enfoque de salud enfermedad y el segundo bajo un modelo obstétrico con el paradigma de salud vida; el primero ha sido desarrollado por los médicos ginecólogos; mientras que el segundo constituye el saber y quehacer de las **obstetras**.

La obstetricia como ciencia, presenta como objeto de estudio los procesos de salud en la dimensión sexual y reproductiva de las personas a lo largo del ciclo vital.

Siguiendo la propuesta de Bunge M. La ciencia obstétrica, presenta un conjunto de ideas y se desenvuelve en torno a un conjunto de ideas presupuestas, explícitas o implícitas (conceptos, proposiciones teóricas, reglas, etc.), presenta un objeto de estudio, enunciado en el párrafo anterior, un hecho real en torno al cual se realizan acciones (Ej. atención del embarazo, parto y puerperio, entre otras), como tal, se configura en un *sistema conceptual*, y este mismo forma parte de un *sistema conceptual general* del conjunto de todas las ciencias, por lo cual es a su vez un *subsistema* de dicho *sistema conceptual general*.

La ciencia obstétrica, también representa una comunidad social de científicos o personas que propenden a sistematizar sus conocimientos mediante una labor académica teórica y práctica (Ej. las obstetras clínicas, obstetras docentes, y aquellas vinculadas más con la investigación), es decir es un sistema concreto social compuesto de investigadores, auxiliares, técnicos, bibliotecarios, administradoras, digitadoras, etc.

De lo dicho, debe quedar claro que la obstetricia como ciencia: **es un sistema conceptual abstracto** y un **sistema social concreto**.

Como también es un subsistema del sistema conceptual general, la obstetricia esta insertada en el sistema científico internacional. Esto lo debemos tener presentes puesto que para determinar nuestra madurez científica; nuestro desarrollo dependerá de cuánto aportemos al sistema conceptual general, en palabras sencillas dependerá del aumento del volumen y de la calidad de la producción de nuestras **obstetras científicas**, en otras palabras de la magnitud del aporte que nuestra comunidad haga a la ciencia obstétrica general (obstetricia mundial). Este desarrollo requiere de un trabajo corporativo en la cual debemos articularnos con las comunidades de obstetras científicas pares, aun cuando esta colaboración se reduzca al libre flujo de información.

Podemos decir que para conocer nuestro nivel de desarrollo debemos observar y evaluar el aporte de nuestras obstetras científicas a la obstetricia mundial. Como lo habíamos expresado cuando hablamos de ciencia obstétrica, tenemos que tener en cuenta las características propias y únicas de la obstetricia que cultivamos. Por ejemplo, pese a que la obstetricia es una ciencia mundial, de amplio desarrollo que se nutre de las diversas ciencias para su desarrollo, en el mundo es cultivado desde dos paradigmas diferentes, tal como lo expresamos sucede en nuestro país. Si esto lo tenemos claro, podemos continuar sin mayores dudas.

Lo expresado por Bunge y aplicado a la ciencia obstétrica, fundamenta la recomendación de tomar como referencia de la medida de nuestro desarrollo, los indicadores convencionales empleados para evaluar la producción científica de una institución o de un país como: Los **indicadores de actividad científica** (Ej. número de tesis, de estudios de investigación, de capítulos de libro, resúmenes publicados, de proyectos de investigación financiados, entre otras), los **indicadores bibliométricos** (número de artículos

publicados, autores, índices de cooperación multidisciplinaria e interinstitucional, factor de impacto, etc.), así como **los índices de visibilidad y presencia institucional en internet**, entre otros.

En esta oportunidad a modo de ejemplo emplearemos algunos de ellos, aun cuando podemos anticiparnos en afirmar que nuestra producción científica es deficiente en cantidad y en calidad, o en palabras generales, deficiente cuantitativamente y cualitativamente.

Tomando en cuenta que en nuestro país existen 14,445 obstetras (MINSA, 2015) distribuidas en los principales sistemas proveedores de salud a razón de 19.4 obstetras por 10 000 MEF, tenemos aquí de forma muy superficial la composición de nuestro colectivo intelectual. Pese a no tener registros de cuantas de ellas adoptan y desarrollan la labor científica (investigadora propiamente dicha), consideremos que este grupo humano es quien a través de su saber y quehacer contribuye a la ciencia obstétrica. Desde aquí entonces podemos aproximarnos a medir su contribución científica.

Otra sección desde donde podemos aproximarnos al aporte intelectual de nuestra comunidad científica es el ingreso de obstetras a la sociedad, o la oferta generada por las universidades, puesto que un primer carácter de científicidad se materializa con la formalización académica de una disciplina. Actualmente existen más de 28 escuelas y/o facultad de obstetricia, entre universidades públicas y privadas, los cuales incorporan a nuestro colectivo intelectual anualmente una proporción importante de jóvenes profesionales.

Conociendo estos dos escenarios, podemos acercarnos a examinar la producción científica de las obstetras dentro del sistema de salud donde incluiremos a los estudiantes del pre grado de obstetricia.

Una primera forma de evaluar la ciencia obstétrica es mediante una aproximación al volumen de la producción científica obstétrica (magnitud del aporte cuantitativo); para lo cual podemos

basarnos en algunos de los siguientes indicadores: resúmenes de congresos científicos nacionales (según obstetras tituladas y estudiantes de obstetricia), índice de producción de tesis (en estudiantes de obstetricia), índice de creditaje académico en investigación (en estudiantes de obstetricia) y en el número de artículos publicados en revistas especializadas indizadas en bases de datos electrónicas (Ej. Scielo Perú) o no indizadas (según obstetras tituladas y estudiantes de obstetricia).

A la fecha existen escasos estudios que aborden estos temas y presenten datos sobre la magnitud de la producción científica obstétrica. Si tomamos como referencia la producción científica médica observamos que esta última en nuestro país, pese al número mayor de profesionales médicos su producción es escasa.

Esta situación es una característica común en todas las disciplinas científicas en nuestro país en relación a países de latinoamericana y más notoria aun en comparación con los países desarrollados.

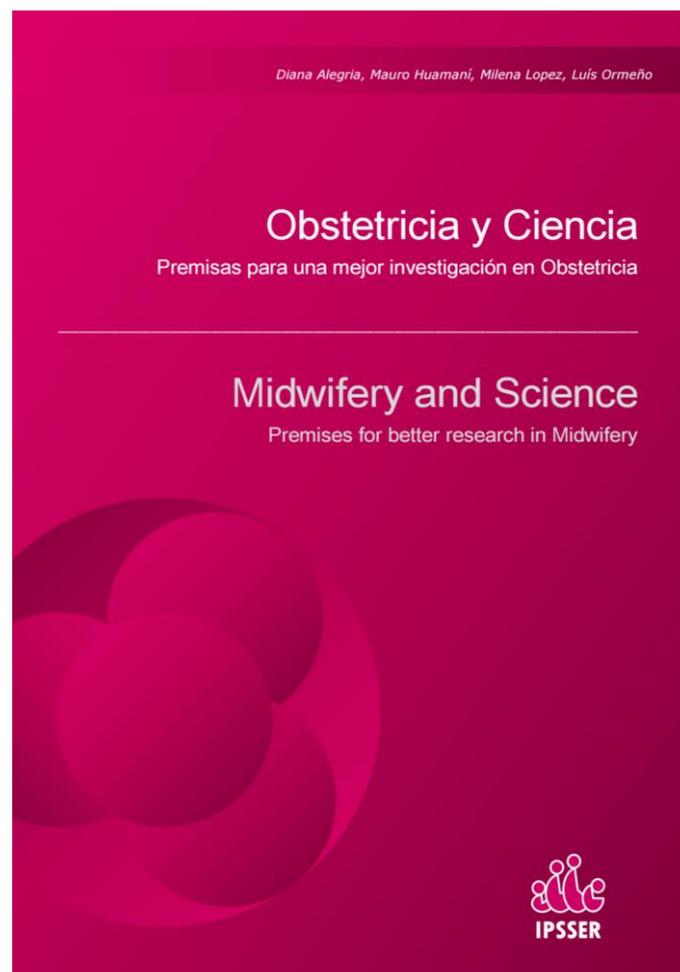
En la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, existe producción científica estudiantil, evaluada mediante el número de tesis. En el periodo 2001-2006 se realizaron 81 tesis de pre grado (Base de datos de la Biblioteca Central Facultad de Medicina UNMSM), de estos estudios (65,4%) eran del área de la salud pública, seguido de investigaciones en clínicas obstétricas (33,3%) y menor en ciencias básicas (1,1%). Se observa una mayor participación de parte de los varones (13%), pese a ser menos del 10% de la población estudiantil.

Al 2016 el número de tesis de obstetricia registrada en Cybertesis fue sólo de 23.0% (205/889) del total de tesis de pre grado.

Por otro lado en cuanto a las publicaciones científicas obstétricas, se observa que sólo una revista de obstetricia está presente en la base de datos Scielo Perú, y es editada por una universidad privada, aunque en los últimos años por razones desconocidas ha sido retirada de dicha base de datos.

En un estudio realizado dentro del marco del presente proyecto (Huamani NM y col. 2009) se observó que 66,9% (88/150) de estudiantes refirió haber hecho alguna investigación, pero ninguno de estos finalizó en una publicación científica (etapa final del proceso de investigación científica). Nos llamó la atención que solo muy pocos consideraban tener un buen nivel en conocimientos sobre metodología de la investigación (7,4%), e igualmente en otros procesos de la investigación científica, como la búsqueda de información (15,4%), la lectura crítica (11,4%), la redacción científica (8,7%) y los procesos de publicación (3,4%).

Existe un principio muy importante, y es que la investigación culmina con la comunicación de los resultados en los medios formales de la ciencia, por tanto no resulta sencillo medir lo no medible. Si la comunidad de obstetras realiza investigación o no, sólo podemos verificarlo en cuanto podamos acceder a la comunicación de los resultados de las investigaciones, y es aquí donde existe un nudo crítico.



### **CORRESPONDENCIA**

INSTITUTO PERUANO DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - IPSSER

**Dirección:** Jr. Arnaldo Panizo N° 371 Dpto. 101 Pueblo Libre. Lima. Perú

**Email:** publicaciones@laoxitocina.org.pe

**Página Web:** <http://laoxitocina.org.pe>

**Mauro Huamaní Navarro**

**Correo:** hnmauro@gmail.com

## **OBSTETRICIA Y CIENCIA**

Premisas para una mejor investigación en Obstetricia

El libro, del cual presentamos hoy una sección, busca dar una visión actual sobre la investigación en obstetricia, las razones del porque este campo es necesario y descripción general de la metodología a utilizar.

Invitamos a poder acceder gratuitamente a él mediante la página web:

**<http://laoxitocina.org.pe/>**

Un análisis completo y sistematizado que sin duda tendrá mucha utilidad en quienes buscan ahondar en el campo de la investigación y así promover el desarrollo de la carrera.

# I CONGRESO INTERNACIONAL

HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN OBSTÉTRICA Y PERINATAL  
ATENCIÓN ESPECIALIZADA PARA LA OBSTETRICIA CRÍTICA

## Auditorio

Centro de Convenciones Daniel Alcides Carrión  
Colegio Médico del Perú

## Cursos Pre Congreso

Parto en Movimiento: herramientas y métodos alternativos  
Habilidades clínicas en atención de las Emergencias Obstétricas  
Reanimación Cardio Pulmonar en gestación  
EKG Técnica para la toma  
Monitoreo Fetal Electrónico



"Por que sólo se nace una vez ... nacer con amor, cambiará al mundo"

Fecha:  
7, 8 y 9  
Octubre del 2016

## EJES TEMÁTICOS:

### HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN OBSTÉTRICA Y PERINATAL:

Humanización de la atención obstétrica y perinatal - calidad total  
Estrategias para humanizar el nacimiento dentro del sistema de salud nacional. Parto normal después de la cesárea.  
Ecología Fetal y Cientificación del amor: efectos de la ocitocina.  
Libre elección de la postura y movimiento: Parto en movimiento  
Psicoprofilaxis Obstétrica y preparación para el embarazo consciente:  
Herramientas, biodanza, expresión corporal y masajes  
Preparación perineal para el parto normal  
Anatomía del nacimiento posturas para el parto  
Parto consciente. Parto en el agua. Parto respetado  
Atención inmediato del RN, basado en derechos de salud  
Medicina alternativa en el posparto: cápsulas de placenta.

### OBSTETRICIA CRÍTICA

Fisiología de la gestante en condiciones críticas  
Parto complicado: distocia de hombros, parto podálico  
Pruebas de bienestar fetal - Monitoreo electrónico fetal intraparto  
Pre Eclampsia, Eclampsia y Síndrome HELLP. Tratamiento y manejo  
Hemorragia en la segunda mitad embarazo y en el post parto  
Hipotonía - Atonia uterina - Clave Roja.  
Manejo del Shock hemorrágico, Shock hipovolémico, hemoderivados  
Manejo farmacológico  
Infección del tracto urinario en gestación - Coroamninitis y endometritis puerperal - sepsis - Manejo de shock séptico en gestación y en puerperio  
RPC el embarazo y en lactantes.  
Monitoreo Hemodinámico invasivo y no invasivo en la gestación  
Oxigenoterapia en pacientes obstétricas complicadas  
Uso de equipos biomédicos:  
bombas de infusión, monitores 5 parámetros, EKG.

### CONCURSO DE INVESTIGACION

3.5  
Créditos



## Inversión

	MAYO	JUNIO	AGOSTO	OCTUBRE
Médicos	200	250	300	350
Obstetras	180	200	250	280
Estudiantes	80	80	100	120

## Informes:

inscripciones.lysconsa@gmail.com  
RPM 942611158 - #996711216 - #959898011  
RPC 962383161 Fijo: 521 1203 - Anexo 306

LYS Consultores

@LYS\_consultores

