

Toma de decisiones médicas a la hora de una parto en ambos sectores de salud

Cabezón M., Ferretti S., Guerrero A., Ibarra M., Ramos P., Rollan MP.

Introducción

En la presente investigación se buscará explorar la existencia de factores ajenos a las razones médicas que inciden en la toma de decisión a la hora de un parto. Para ello se encuestaron a 40 médicos gineco-obstetras de ambos sectores de salud (público y privado) utilizando una escala Likert y escalas comparativas de rangos ordenados.

A partir del análisis de estos resultados, se evaluará si la hipótesis central recibe apoyo. Se espera que los factores ajenos a las razones médicas (factores económicos y normas profesionales) reciban apoyo, lo que se evaluará por un análisis multivariado.

Antecedentes

En los últimos años las tasas de cesárea en Chile han tenido un aumento progresivo, alcanzando en promedio un 40%, del cual un 36,6% corresponde al sistema público y un 66% al sistema privado. Las cifras dictadas por la OMS afirman que tasas sobre el 15-20% de cesáreas no se justifican.

El 78% de las mujeres prefieren que se les realice un parto vaginal, el 9,4 % prefiere cesárea y el 12% no tiene una preferencia específica. No se ha encontrado diferencia entre la elección de las madres frente a la realización de un parto por cesárea o un parto vaginal entre el sector público y privado.

Según la literatura, los factores que inciden en la toma de decisiones médicas a la hora de un parto son; bienestar de la madre y el feto, decisión de la madre, rentabilidad, comodidad y disminución de riesgos judiciales por parte del médico.

CESÁREA		PARTO VAGINAL	
Beneficios	Riesgos	Beneficios	Riesgos
Prevenición patología piso pélvico	Complicaciones quirúrgicas	Proceso natural	Trastornos de piso pélvico
Reduce incontinencia fecal y urinaria	Menor apego	Menos daño a tejidos	Prolapso de los órganos de la pelvis
Reduce riesgo de transmisión de agentes microbianos	Recuperación más lenta	Menos dolor en la recuperación	Incontinencia urinaria o fecal
Reduce traumatismo fetal	Problemas respiratorias para el feto	Menor costo médico	
		Preparación física psíquica	
		Menor riesgo de complicaciones	
		Menor apego	

Hipótesis

H1: Existen factores económicos y normas profesionales ajenos a los factores médicos que inciden en la decisión del médico al realizar un parto por cesárea.

H0: Sólo los factores médicos inciden en la decisión del médico al realizar un parto por cesárea vs un parto vaginal.

Objetivo general

Entender la estructura de la decisión del médico de realizar un parto por cesárea versus un parto vaginal.

Objetivos específicos

Preparativos:

- Revisión de antecedentes previos
- Estructuración de encuestas para médicos tanto del sector público como privado.
- Aplicación de encuesta piloto.

Investigativos:

- Explorar si existen factores económicos y normas profesionales adicionales a los factores médicos en el proceso de toma de decisión a la hora de un parto.
- Si se encuentran estos factores:
 - Determinar si existe concordancia entre el sector público y privado.
 - Determinar el orden de prioridad de los factores económicos, médicos y normas profesionales en el proceso de toma de decisión a la hora de un parto en ambos sectores de salud.

Diseño Estudio/Experimental

- Población:** 40 médicos gineco-obstetras que trabajan en el área privada y/o pública
- Intervención:** No tiene
- Comparación:** No tiene
- Outcome:** 40 encuestas con sus respuestas.
- *Nuestro estudio no consta de controles.

Métodos

- Estudio cuantitativo exploratorio.
- Involucra la construcción de un instrumento auto aplicado, en el cual se utilizarán escalas comparativas por rangos ordenados y escalas no comparativas de calificación por reactivos tipo Likert.
- Las hipótesis específicas del estudio se testearán estadísticamente a través de un análisis multivariado (Kruskal Wallis).

Metodología

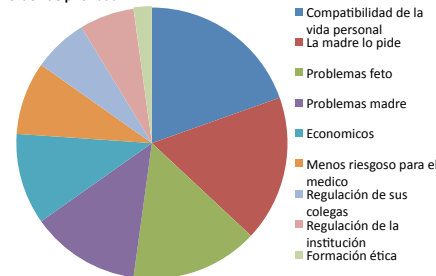
Los gineco-obstetras realizaron la encuesta por internet a través de la página <http://www.encuestafacil.com>, la cual nos permitió acceder a los resultados para luego analizarlos.

El método fue muestreo por conveniencia y por cuota, ya que dependía de la red de contactos que cada investigador tuviese con distintos médicos gineco-obstetras.

Factores médicos	Factores económicos	Normas profesionales
<ul style="list-style-type: none"> Riesgo de la madre Riesgo del feto 	<ul style="list-style-type: none"> Conveniencia del médico Riesgo de demanda judicial Incentivos económicos 	<ul style="list-style-type: none"> Relación médico/paciente Presión de los pares Presión de la institución Formación ética

Resultados obtenidos y Discusión

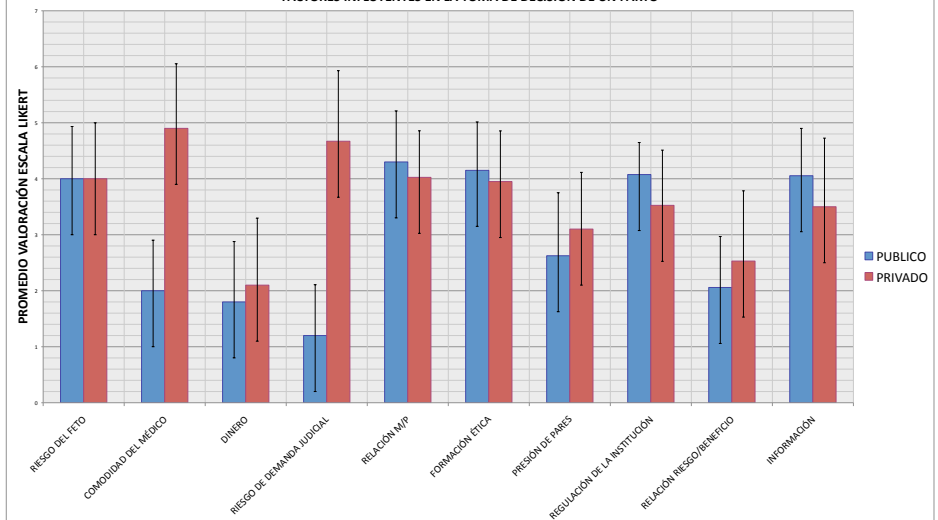
Orden de prioridad



Las tasas de cesáreas obtenidas en nuestra investigación (40% y 58% en el sector público y privado respectivamente) corroboran los altos porcentajes que entrega el MINSAL. Por lo tanto esta investigación es fidedigna para realizar un análisis más profundo.

- Ambos sectores de salud comparten los factores ajenos a las razones médicas que inciden en la toma de decisión.
- Los factores que más influyen son los relacionados con problemas del feto y de la madre, por lo que las razones médicas son las que predominan a la hora de tomar la decisión.
- La presión de la madre es el factor ajeno que más influye en la toma de decisión.
- Los factores ajenos que menos influyen son; beneficios económicos, riesgo de demanda judicial y regulación de la institución.
- Las únicas diferencias significativas entre ambos sectores son: i) mayor incidencia del factor "riesgo de demanda judicial" en el sector privado ii) mayor incidencia del factor "comodidad del médico" en el sector privado.

FACTORES INFLUYENTES EN LA TOMA DE DECISIÓN DE UN PARTO



Conclusiones

La hipótesis recibe apoyo. Los factores ajenos a las razones médicas podrían explicar los altos porcentajes de cesáreas realizadas en Chile (40%), ya que las razones médicas sólo explican un 15-20% de cesáreas.

Las dos diferencias encontradas entre ambos sectores (riesgo de demanda judicial y diferentes establecimientos de trabajo), podrían explicar los diferentes porcentajes de cesáreas realizadas entre el sector público y privado (36,6% y 66% respectivamente).

Limitaciones

- Estudio exploratorio, los resultados son solo una aproximación.
- Encuesta vía e-mail.

Proyecciones

- Mismo estudio con muestra estadísticamente significativa y de carácter aleatorio para evitar resultados poco representativos.