



Análisis de los efectos de la pandemia del COVID-19 en la utilización de los servicios de cuidado prenatal en Puerto Rico



Gabriela Román-Colón, DrPH, MS¹, Mariela Torres-Cintrón, DrPH, MS^a, Ana M. Parrilla Rodríguez, MD, MPH, FABM, IBCLC, FACCE, LCCE¹, Marisol Peña-Orellana, EdD, MS¹ & Wanda Hernández-Virella, MPH². Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico¹ & Sistema de Evaluación y Monitoreo de Riesgos en el Embarazo, Departamento de Salud de Puerto Rico²

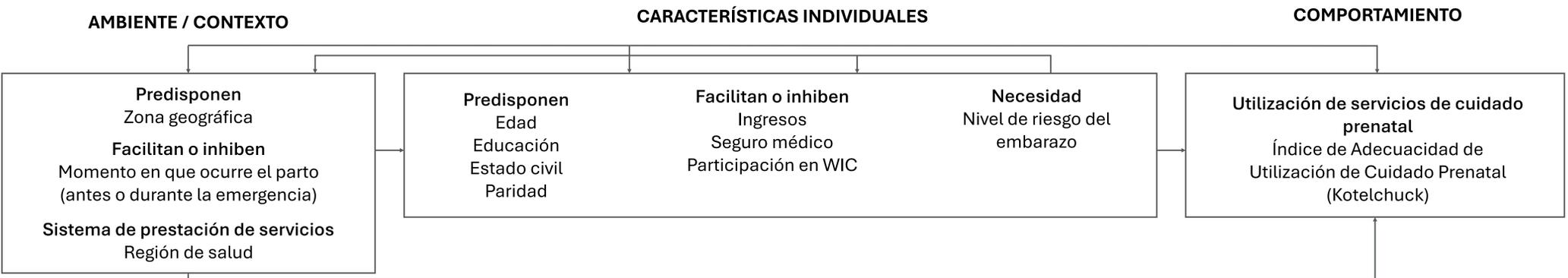


Accede info. de contacto y referencias

INTRODUCCIÓN

Durante la pandemia del COVID-19, la población materno-infantil enfrentó barreras adicionales para acceder los servicios de salud que necesitaba [1-7]. La gestación es un proceso que requiere múltiples visitas a proveedores de salud para mantener en estado óptimo la salud de la persona gestante y el feto. Datos recopilados durante la emergencia apuntan a una reducción en el uso de servicios de cuidado prenatal en países de ingresos bajos y medianos [8-9]. Ante la falta de información sobre las experiencias de las gestantes recibiendo servicios durante la emergencia, se adaptó el modelo de Andersen y Newman [10] para explorar los factores asociados al uso adecuado de servicios del cuidado prenatal en Puerto Rico. Evaluar esta dimensión del impacto de la emergencia sobre la prestación de servicios podría informar mejoras en la respuesta en salud pública y aumentar el apoyo a la población en futuras emergencias.

OBJETIVO Evaluar si existen diferencias en la adecuación del uso del cuidado prenatal antes de la pandemia del COVID-19 y durante la pandemia del COVID-19 en un grupo de mujeres en edad reproductiva en Puerto Rico.

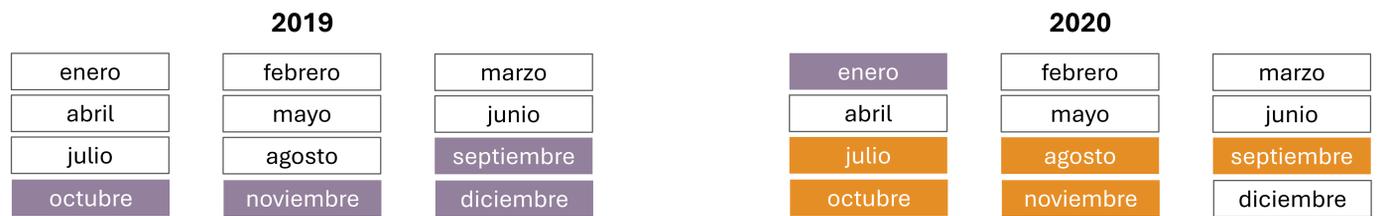


MÉTODOS

Se empleó un diseño de corte transversal en serie utilizando datos del Sistema de Evaluación y Monitoreo de Riesgos en el Embarazo (PRAMS). PRAMS es un sistema de vigilancia poblacional estatal que recoge datos representativos de la población sobre el estado de salud, y las actitudes y experiencias que se producen antes, durante y después de la gestación.

Formación de grupos de comparación

- Antes de la pandemia del COVID-19: septiembre 2019 - enero 2020
- Durante la pandemia del COVID-19: julio - noviembre 2020



ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Modelos de regresión logística multinomiales para obtener las relaciones ajustadas entre la adecuación del cuidado prenatal y los factores definidos en el modelo conceptual.

RESULTADOS

La posibilidad de recibir cuidado prenatal adecuado es **40% menor** durante la pandemia que antes de la pandemia, cuando se controló por todos los factores del modelo.

AOR: 0.60, IC 95%: 0.29, 1.24

La posibilidad de recibir cuidado prenatal intermedio es **62% menor** durante la pandemia que antes de la pandemia, cuando se controló por todos los factores del modelo.

AOR: 0.38, IC 95%: 0.13, 1.32

DISCUSIÓN

Discrepancias con la literatura científica

Martin & Osterman (2023). Entre el 2019 y 2020 no hubo cambios en el cuidado inadecuado en Estados Unidos, aunque aumentó la cantidad que recibió cuidado intermedio.

Arsenault et al. (2022). Los servicios de salud materna fueron los más resilientes. El cuidado prenatal tuvo menos interrupciones y reanudó más rápidamente.

Rol de la telemedicina

Townsend et al. (2021) y Holman et al. (2023). Estados Unidos y China utilizan mecanismo durante la pandemia para evitar interrupción de servicios. Proveedores reportan utilidad para continuar servicios.

¿Experiencia de Puerto Rico? “Ley 68 del 2020” y ordenes administrativas flexibilizan el uso y requieren pago como consulta presencial. No existen estudios que describan el alcance del uso durante la emergencia.

Existen inequidades ya que factores más allá de los de necesidad son determinantes del uso de servicios

Factores que facilitan o inhiben ($p=.088$) y medida asociada al sistema de prestación de servicios ($p=.002$) contribuyen a la asociación.

Contraste con Martin & Osterman (2023)

Durante el 2022 se observa aumento en la cantidad de mujeres que reciben cuidado intermedio en Estados Unidos

Hallazgos se asemejan a los reportado por Arsenault et al. (2022)

En 6 de los 10 países estudiados, el promedio de visitas prenatal fue igual o mayor a el promedio antes de la pandemia.

CONCLUSIÓN

Reconociendo el rol que juegan los factores que facilitan o inhiben y elementos relacionados al sistema de prestación de servicios en la adecuación del cuidado prenatal, el presente estudio visibiliza que existen disparidades en la población perinatal de Puerto Rico.



VI Conferencia
Puertorriqueña de Salud Pública
VI FESTIVAL DE ARTE Y SALUD
Y ENCUENTRO INTERNACIONAL DE SALUD PÚBLICA,
PROMOCIÓN DE LA SALUD Y UNIVERSIDADES PROMOTORAS DE LA SALUD
PERSPECTIVAS, DESAFÍOS Y OPORTUNIDADES DE LA SALUD PÚBLICA
Y LA PROMOCIÓN DE LA SALUD 2-3 DE MAYO DE 2024 • SAN JUAN DE PUERTO RICO