



Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), septiembre-octubre 2024,
Volumen 8, Número 5.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i5

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN
DE COMPLICACIONES MATERNO-NEONATALES EN EL
PUERPERIO INMEDIATO DESDE EL ENFOQUE DE
RAMONA MERCER. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

NURSING CARE FOR THE PREVENTION OF
MATERNAL-NEONATAL COMPLICATIONS IN THE
IMMEDIATE PUERPERIUM PERIOD FROM THE APPROACH
OF RAMONA MERCER. A SYSTEMATIC REVIEW

Rosa Mayra Guano Punina

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Virginia de las Nieves Delgado de Alvarez

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Vanessa Aracely Vásquez Peña

Investigador Independiente, Ecuador

Lourdes Marina Álvaro Ramírez

Investigador Independiente, Ecuador

Ana Estefania Sarabia Reyes

Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i5.14642

Cuidados de Enfermería para la Prevención de Complicaciones Materno-Neonatales En el Puerperio Inmediato desde el Enfoque de Ramona Mercer. Una Revisión Sistemática

Rosa Mayra Guano Punina¹rmguano@puce.edu.ec<https://orcid.org/0009-0001-7878-0436>Pontificia Universidad Católica del Ecuador
Quito**Virginia de las Nieves Delgado de Alvarez**vdelgado@puce.edu.ec<https://orcid.org/0000-0002-7826-0043>Pontificia Universidad Católica del Ecuador
Quito**Vanessa Aracely Vásquez Peña**fanej@hotmai.com<https://orcid.org/0009-0001-2296-2337>Investigador Independiente
Quito**Lourdes Marina Álvaro Ramírez**marina28081973@outlook.es<https://orcid.org/0000-0002-3847-0554>Investigador Independiente
Quito**Ana Estefanía Sarabia Reyes**nenitatefita23@gmail.com<https://orcid.org/0009-0007-7270-0486>Universidad Estatal de Milagro
Quito

RESUMEN

Los cuidados de enfermería materno-neonatales se centra en acciones inmediatas que se brinda a la mujer, inicia desde el embarazo hasta el puerperio. Es esencial para garantizar la salud y bienestar de la madre y recién nacido para prevenir complicaciones. La teoría de Ramona Mercer proporciona una base valiosa para la atención durante el puerperio inmediato, centrándose en roles maternos como el vínculo emocional, maternidad y lactancia materna. El objetivo de la investigación fue realizar un análisis crítico de los cuidados de enfermería para la prevención de complicaciones materno-neonatales en el puerperio inmediato desde el enfoque de Ramona Mercer. Metodología; Se realizó una investigación de revisión sistemática con enfoque cualitativo y cuantitativo, recomendaciones PRISMA y estrategia PICO, se seleccionaron 18 artículos. Los resultados demostraron que el embarazo, parto y puerperio son procesos fisiológicos normales, si se brindaría un atención sanitaria de excelencia no deberían presentarse complicaciones que incluso llegan a la muerte, por esta razón la teoría de Ramona Mercer demuestra que si tiene aplicabilidad en cuidados de Enfermería, ya que las complicaciones materno-neonatales depende de varios factores desde el proceso gestacional, el rol se enfoca directamente en la aceptabilidad, cambios físicos y psicológicos que atraviesa la madre.

Palabras clave: cuidados, enfermería, maternas, neonatales, Mercer

¹ Autor principal.

Correspondencia: rmguano@puce.edu.ec

Nursing Care for the Prevention of Maternal-Neonatal Complications in the Immediate Puerperium Period from the Approach of Ramona Mercer. A Systematic Review

ABSTRACT

Maternal-neonatal nursing care focuses on immediate actions provided to women, starting from pregnancy to the postpartum period. It is essential to ensure the health and well-being of the mother and newborn to prevent complications. Ramona Mercer's theory provides a valuable basis for care during the immediate postpartum period, focusing on maternal roles such as emotional bonding, motherhood and breastfeeding. The objective of the research was to perform a critical analysis of nursing care for the prevention of maternal-neonatal complications in the immediate postpartum period from the Ramona Mercer approach. Methodology; A systematic review research was carried out with a qualitative and quantitative approach, PRISMA recommendations and PICO strategy, 18 articles were selected. The results showed that pregnancy, childbirth and the postpartum period are normal physiological processes. If excellent health care were provided, complications that could even lead to death should not occur. For this reason, Ramona Mercer's theory shows that it is applicable to nursing care, since maternal-neonatal complications depend on several factors from the gestational process. The role focuses directly on the acceptability, physical and psychological changes that the mother goes through.

Keywords: care, nursing, maternal, neonatal, Mercer

Artículo recibido 10 septiembre 2024

Aceptado para publicación: 12 octubre 2024



INTRODUCCIÓN

Las muertes maternas y neonatales son un grave problema de salud pública a nivel mundial que representa un gran impacto individual, familiar, social y económico, en atenciónal tema la Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que las muertes maternas por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto son aproximadamente 800 mujeres cada día en el mundo (OMS, 2023).

Igualmente, con relación a las muertes neonatales la OMS refiere que la mayoría delas muertes infantiles actuales son neonatos o mortinatos y considera que dentro de lasafecciones neonatales las malformaciones congénitas, infecciones y complicaciones de la prematuridad representa la mayoría de los años de vida potencialmente perdidos (OPS, s.f.).

Epidemiológicamente se estima que existe alrededor del 99% de muertes maternas que están relacionados con el embarazo, parto o puerperio. Siendo la hemorragia posparto laprincipal causa de muerte materna en todo el mundo, en este orden de ideas, según el InstitutoNacional de Estadística y censos del Ecuador en el país se presentan aproximadamente 34.000 muertes al año por hemorragias postparto y para el 2015 la tasa de mortalidad materna fue 49,2 por 1000.00 nacidos vivos (Crespo Antepara et al., 2019).

Por tal motivo Ministerio de Salud Pública en el año 2017 implementó un protocolo denominado Score MAMÁ y claves obstétricas que contribuye en la reducción de la morbimortalidad materno-fetal, la herramienta se aplica desde las 20 semanas de gestación hasta el puerperio, consiste en la valoración de los siguientes parámetros: frecuencia cardiaca, presión arterial sistólica y diastólica, frecuencia respiratoria, temperatura, saturación de oxígeno, estado de conciencia y proteinuria, es un instrumento depuntuación que permite al profesional de salud la detección temprana de riesgos y por ende la actuación inmediata y oportuna (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2017).

En función de la valoración de la herramienta Score MAMÁ que contribuye en el diagnóstico de la paciente, el MSP dispone kits de claves obstétricas que permite el manejo adecuado de las tres principales causas de morbilidad en nuestro País: hemorragias obstétricas (clave roja), trastornos hipertensivos (azul), sepsis (amarillo).



La activación de esta es un indicativo de emergencia que compromete con el estado de salud madre-hijo, si no hay una actuación inmediata incluso pudiendo llegar al deceso, acciones del profesional deben ser coordinada y eficaz (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2017).

Con lo antes expuesto, se expresa que las complicaciones gineco obstétricos se presentan a nivel de todo el mundo en mayor porcentaje en países en vías de desarrollo, el embarazo, parto y puerperios son procesos fisiológicos normales, pero sin embargo aún existe un gran porcentaje de complicaciones que incluso si no son detectados a tiempo pueden llevar a la muerte.

Por otro lado, para ayudar en la disminución la morbilidad y mortalidad materna y neonatal a través de: la atención adecuada a la gestante, el parto humanizado, el apoyo, protección y fomento de la lactancia materna el Ministerio de salud Pública ha implemento en Septiembre de 2016 la Normativa Sanitaria para la certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño (ESAMYN) donde se establecen las pautas para la atención a la madre y al recién nacido que aseguren un buen inicio a la vida, dotando de calidad, calidez, continuidad, pertinencia e integralidad, y garantizando el cumplimiento de los mandatos constitucionales, así como del Modelo de Atención Integral en Salud (Dirección Nacional de Normatización, 2021).

En este contexto la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera al personal de salud-enfermeras como las especialistas más adecuadas en los cuidados y controles de embarazo, parto y puerperio, ya que ocupan una posición privilegiada para promover el parto natural, el respeto a la fisiología de la mujer además de fomentar modelos de atención a la maternidad, considerando que, la salud materno-infantil es una prioridad social a nivel mundial (Oliveira et al., 2021).

Desde esta perspectiva, para guiar las intervenciones de enfermería en la prevención de complicaciones maternas-neonatales enfocándose en el bienestar tanto de la madre como del recién nacido, la teoría de Ramona Mercer, Adopción del Rol Materno (ARM) ha sido aplicada con éxito en el cuidado neonatal y también puede ser relevante en la prevención de complicaciones postparto. La aplicabilidad de esta teoría en este caso considera los siguientes aspectos:

Rol Maternal y Apego: donde Mercer enfatiza el papel maternal y cómo las madres interactúan con sus hijos durante el proceso de cuidado, la enfermera puede fomentar el apego al brindar apoyo emocional y educación a la madre sobre la importancia de la atención temprana y la detección de signos de alarma.

En relación con la vigilancia y monitorización, la teoría también considera la seguridad del paciente, la enfermera debe estar atenta a los signos de alarma, como sangrado excesivo, cambios en los signos vitales. Así mismo en la educación: Mercer aboga por proporcionar educación a las madres sobre el cuidado posparto, incluye enseñarles sobre la higiene, la importancia de descansar y la necesidad de buscar atención médica si experimentan síntomas preocupantes, también el Apoyo Psicológico durante el período posparto, las madres pueden sentirse vulnerables y ansiosas y la teoría de Mercer sugiere que las enfermeras deben brindar apoyo emocional, ayudando a las madres a comprender y enfrentar los desafíos de la recuperación (Hwang et al., 2022).

Asimismo, en cuanto a la prevención de complicaciones neonatales al adoptar la teoría de Mercer, los profesionales de enfermería pueden dirigir sus cuidados hacia la identificación temprana de riesgos y complicaciones que puedan afectar al recién nacido, y brindar atención integral basada en esta teoría contribuye a reducir la mortalidad neonatal al proporcionar cuidados específicos y personalizados.

La teoría de Ramona Mercer, Adopción del Rol Materno (ARM) se centra en el proceso de adaptación de las personas a los nuevos roles a lo largo de la vida, el propósito de la teorizante es ayudar a las mujeres embarazadas a adquirir el rol de madre y enfrentar los cambios que se van presentando, iniciando con la adaptación maternal en el embarazo, parto y al cuidado del recién nacido hasta el primer año de vida y enfocándose principalmente en la interacción del personal de enfermería y la paciente gestante. (Pérez et al., 2021).

Dado que, Ramona Mercer en su teoría también se basa en la transición de roles, como brindar apoyo, educación a las mujeres y centrarse como las personas pasan de un estado a otro a lo largo de sus vidas y como esas transiciones afectan la salud y bienestar de la mujer, también es conocido como el modelo de roles de maternidad, se enfoca en la relación entre la madre y el nuevo ser durante el proceso del embarazo, parto y puerperio, la enfermería debe centrarse en cuatro cuidados de roles maternos como: la conexión emocional desde el embarazo, seguridad, el papel de ser madre, el apego piel a piel, la lactancia materna e incluir a la familia (Santos-Díaz et al., 2021)

Cabe destacar que, es importante la aplicabilidad de la teoría de Ramona Mercer porque según estudios realizados por diferentes autores si tiene validez científica, puesto que, no se centra solo en la lactancia materna, sino también se enfoca en prevención de complicaciones maternos-neonatales a través de las

acciones del personal de Enfermería que se encuentra en constante relación con las pacientes, y por ende a través de la educación a la madre el saber cómo sobrellevar el proceso del embarazo, la importancia de acudir a los controles prenatales, estilo de vida saludable, medioambiente y un buen entorno familiar son identificados como factores de riesgo que contribuyen en la adquisición de complicaciones sino se logra sobrellevar adecuadamente.

De lo antes expuesto surge la pregunta de investigación ¿Cuáles son los cuidados de Enfermería para la prevención de las complicaciones materno-neonatales en el puerperio inmediato desde el enfoque de Ramona Mercer? de donde se plantea el objetivo general del estudio: Realizar un análisis crítico de los cuidados de enfermería para la prevención de complicaciones materno-neonatales en el puerperio inmediato desde el enfoque de Ramona Mercer y los objetivos específicos 1) Recopilar información sobre las complicaciones maternas y neonatales en el puerperio inmediato; 2) Conocer la importancia de la teoría de Ramona Mercer en los cuidados materno-neonatal en el puerperio inmediato y 3) Identificar los cuidados de Enfermería para la prevención de complicaciones materno-neonatales en el puerperio inmediato desde el enfoque de Ramona Mercer.

Considerando que, los cuidados de Enfermería materno-neonatales son acciones inmediatas que se brinda a las mujeres embarazada (maternidad) y a los recién nacidos (neonatos) durante el periodo perinatal (incluido el embarazo, trabajo de parto y alumbramiento). La atención es esencial para garantizar la salud y el bienestar de la madre y el bebé durante ese periodo crítico (Moreno et al., 2020), se justifica el presente estudio que aportara evidencia científica sobre cuidados de Enfermería materno-neonatales y las acciones inmediatas que se deben brindar a las mujeres.

METODOLOGÍA

El presente estudio es de revisión sistemática, basada en recomendación PRISMA (Yepes Núñez JJ, 2021) y para una apropiada formulación de pregunta de la práctica clínica se implementó la estrategia PICO (P=pacientes puérperas y neonatos, I=cuidados de enfermería, C=intervenciones de enfermería, complicaciones, teoría de Ramona Mercer. O=mejorar la atención materno-neonatal). La pregunta clínica establecida en el desarrollo del estudio quedo de la siguiente forma: ¿Cuáles son los cuidados de enfermería aplicados en la prevención de complicaciones maternas-neonatales en el puerperio inmediato desde el enfoque de Ramona Mercer?



Los criterios de inclusión fueron: estudios sobre complicaciones materno-neonatales en el puerperio inmediato, cuidados de enfermería en la prevención de complicaciones materno-neonatales, estudios sobre la teoría de Ramona Mercer, artículos en español e inglés con enfoque cualitativo y cuantitativo publicados en los últimos 5 años 2019-2023 con texto completo.

Los criterios de exclusión fueron: estudios cuya temática no sea objeto de revisión, artículos anteriores a 2019, idioma diferente al inglés o español, artículos de baja calidad metodológica que no estén publicados en revistas científicas, tesis de grado.

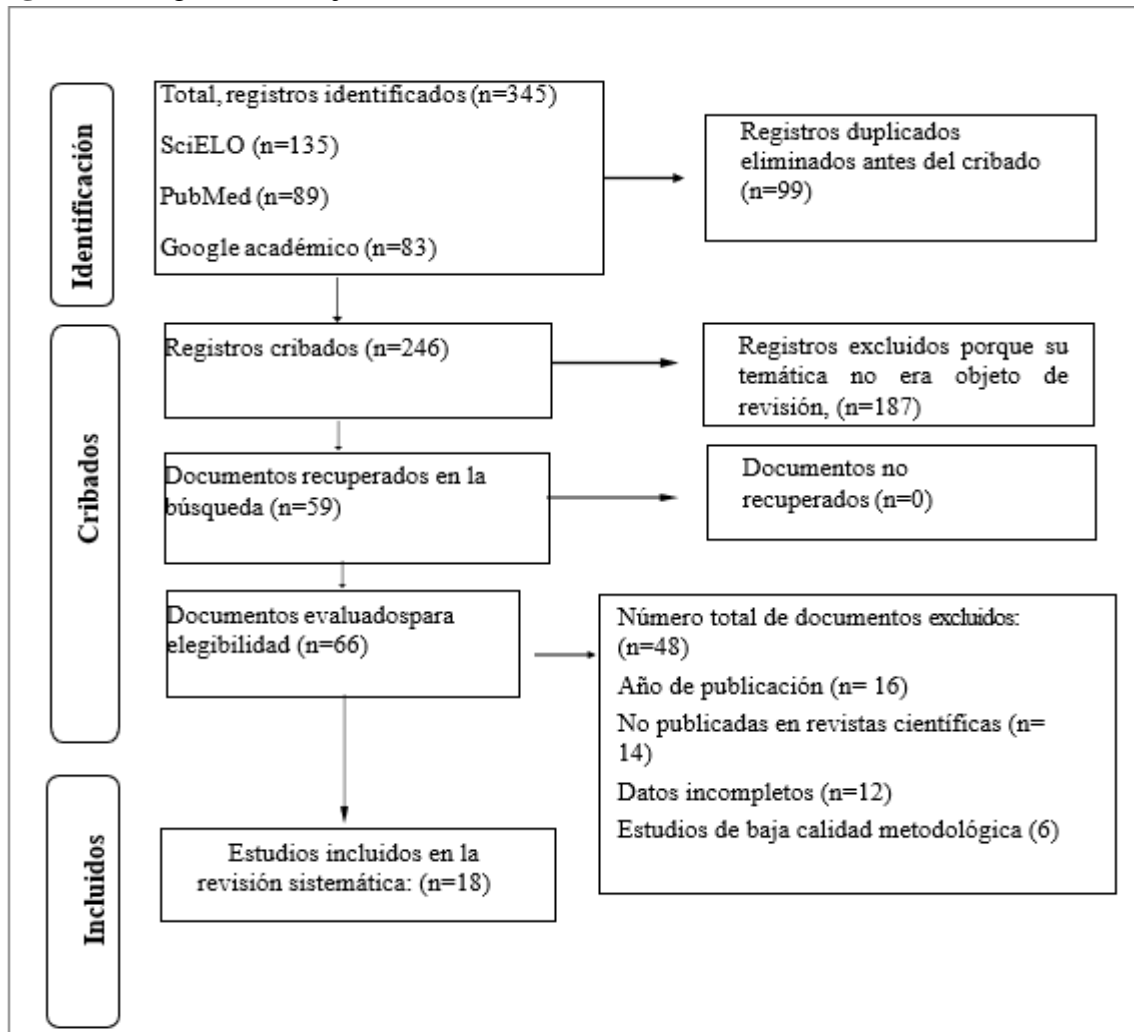
La búsqueda bibliográfica se realizó en las siguientes bases de datos: SciELO, PUBmed, Google académico, Redalyc en idioma español e inglés utilizando los términos libres, operadores booleanos AND, OR, NOT, publicados en el año 2019-2023.

Se utilizó descriptores DeCS/ MeSH cuidados de enfermería (nursing care), complicaciones maternas (maternal complications), recién nacido (newborn), periodo posparto (postpartum period), rol materno (maternal role), Ramona Mercer.

La selección de los artículos incluidos en el estudio se realizó mediante el diagrama de flujo PRISMA, en la búsqueda se encontró 345 estudios en las diferentes bases de datos antes mencionadas en idioma español e inglés, se excluyó 187 estudios porque no cumplían los criterios de inclusión, se seleccionó 66 estudios al realizar una lectura exhaustiva y análisis se eliminó 48 estudios, obteniendo 18 artículos seleccionados para la revisión sistemática en SciELO 8, PUBmed 1, Google académico 7 y Redalyc 2.

Para evaluar el riesgo de sesgo de los estudios incluidos se aplicó la herramienta CASPe (Santamaría Olmo & Santamaría, s. f.) que permitió evaluar de forma crítica la validez, relevancia y aplicabilidad de la evidencia científica. Los resultados obtenidos se muestran en la Figura 1.

Figura 1: Diagrama de flujo de revisión sistemática (PRISMA)



Fuente: Autoras del Estudio (2024)

RESULTADOS

Los resultados están organizados en tres categorías para dar respuesta en orden a los objetivos del estudio.

Tabla 1. Complicaciones Maternas y Neonatales

Título	Año	Revista	Base de datos	Autores	Resultados
Complicaciones del puerperio inmediato en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca-2013	2019	Latinoamérica	Redalyc	Lourdes Naula; Crithian Quiñonez; Betsy Solano, José Méndez, Yaqueline Oviedo, Dnennys Carpio, Tatiana Fárez, Karla Zarate	Total, 365 pacientes presentaron complicaciones en el puerperio inmediato donde fueron encontrados: hipotonía uterina (58,1%), anemia (23,6), atonía uterina (8,2%), desgarros (6,8%) y alumbramiento incompleto (3,3%), la mortalidad materna fue del (0,5%). Hipotonía uterina fue más común en pct. con cesárea, los desgarros y el alumbramiento incompleto en parto vaginal (Latinoamericana de Hipertensión et al., 2019).
Parto vaginal exitoso y resultados maternos y perinatales en pacientes con antecedentes de cesáreas y prueba de trabajo de parto: estudio de corte transversal	2022	Colombiana de Obstetricia y Ginecología	Scielo	Carolina Montoya, María Arroyave, Juliana Ríos, Alejandro Toro, José Silva	Complicaciones maternas: hemorragia posparto en 9 pct. necesidad de transfusión materna 5 pct. abrupto de placenta 5 pct. desgarro perineal 9 pct. Al discriminar según la vía de parto, del total de las hemorragias posparto, 2 (23%) ocurrieron en el parto vaginal y 7 (77%) en pct. que fueron llevadas a cesárea. Neonatales: en 4 pacientes asfixia perinatal (7,6%), definida como Apgar menor o igual a 7 a los 10 minutos (Arango-Montoya et al., 2022a).
Complicaciones del puerperio: mecanismos fisiopatológicos y principales hallazgos radiológicos asociados	2020	Radiólogos asociados	Google académico	J.Prieto García,J. Alonso Sánchez,E. Martínez Chamorro, L. Ibáñez Sanz, S.Borruel Nacenta	Las complicaciones se clasifican en función de su mecanismo fisiopatológico: el estado protrombótico, cambios hemodinámicos y hormonales, el rápido crecimiento uterino, alteraciones asociadas al daño endotelial (preeclampsia, eclampsia, síndrome de Hellp) y complicaciones postquirúrgicas (García Prieto et al., 2021).
Factores de riesgo de complicaciones perinatales en el embarazo de adolescentes	2022	Ginecología obstetricia en México	Scielo	Adriana Reta, Esperanza Sybil, Ivette Manríquez, José Castillo, María López, Luis Padilla	Complicaciones neonatales: el 9.1% tuvo sufrimiento fetal, 1.4% síndrome de insuficiencia respiratoria, 0.6% prematuros, 0.3% bajo peso al nacer, 0.3% ictericia neonatal y 1% óbitos, sobresalieron el peso bajo. El 7.1% no tuvieron complicaciones (Camargo-Reta et al., 2022).

En cuanto a las **complicaciones materno neonatales** : los estudios seleccionados evidencian que, las complicaciones maternos-neonatales aun representan una alta tasa de mortalidad que afecta tanto a la madre, el feto-recién nacido y familia y varia la complejidad, se presentan por una variedad de causas: factores genéticos, ambientales, condición social, entorno familiar que afectan directamente en el desarrollo materno fetal y es evidenciado la condición de vida que lleva la madre por la complejidad que presenta durante el embarazo, parto y puerperio, las complicaciones que se presentan más a menudo son: hemorragias obstétrica, trastornos hipertensivos, sepsis, partos prematuros, anemia y desgarros, es importante que el personal de salud vigile de cerca al binomio para detectar y controlar cualquier posible complicación y garantizar una buena salud.

Tabla 2. Teorizante Ramona Mercer

Título	Año	Revista	Base de datos	Autores	Resultados
Teoría de adopción del rol maternal para cuidado del prematuro en la instancia domiciliaria	2023	Brazilian Journal of Health Review	Google académico	Evelyn Ortiz, Nadihezka Cusme	Las progenitoras están totalmente de acuerdo que el cuidado y control de sus hijos debe ser responsabilidad de ella y de quienes comparten con esa actividad como la pareja o familiares, es decir la interrelación afectiva el desarrollo materno, alimentación, entre otros (Estefanía & Torres, 2023).
Adopción del rol materno durante el posparto en mujeres primerizas	2022	INTERNACIONAL DE EDUCACION ESPECIAL	Google académico	Judith Martínez, Milena Pereira, Carmen Carrero	Las madres, expresaron su falta de experiencia para la crianza de un hijo, sienten emociones como miedo, culpa, angustia, por la inexperiencia en este nuevo rol y las responsabilidades que conlleva, la vivencia del puerperio depende de la información, apoyo y seguimiento del personal de salud durante esa etapa (Cristina Martinez-Royert, 2022).
Análisis conceptual de la transición a la maternidad: un estudio metodológico	2022	Coreana de Enfermería de salud de la Mujer	PUBmed	Woon Young, Sun Yeob, HaeJeong	Los atributos de la transición a la maternidad incluyen: 1. Adaptarse a los cambios físico después del embarazo y el parto. 2. Experimentar diversos cambios psicológicos. 3. cambios de su percepción social de ser mujer a ser madre. 4. Formar y desarrollar una relación con el recién nacido, ajustando prioridades y redefiniendo la relación entre la familia y los demás (Hwang et al., 2022).

Convertirse en madre durante la adolescencia: transición en el rol materno	2020	Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo	Redalyc	Claudia Moreno, Alejandra Peralta, Natalia Velásquez	Las intervenciones de salud se orientaron hacia la práctica del cuidado, como parte de la visibilidad asistencial de enfermería, y la promoción de la maternidad desde la activación y normalización del rol en el proceso de convertirse en madre. Las enfermeras llevaron a cabo una valoración y establecieron la forma en que se da (Moreno et al., 2020b).
Aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol	2020	Cubana de Salud Pública	Scielo	Carolina Vargas, Luz Hernández, María de Molina	Los aspectos que favorecen el nuevo rol de las madres se definen en tres categorías: 1. Aprendiendo a ser mamá (búsqueda de información, tiempo para estar con él bebe, consejos, intuición materna).2. Esta obra está bajo una licencia apoyo percibido y recibido (apoyo de la pareja, familia, amigos y personas que ayudan en el cuidado del bebé).3. Asesoría por profesionales de salud (curso psicoprofiláctico, la consulta después del parto, asesoría en lactancia materna) (Carolina Vargas-Porras, 2020).

Con relación a la *Teoría de Ramona Mercer* ha tenido un gran impacto en la atención materno infantil que inicia con el embarazo, parto puerperio hasta el año de vida del niño así lo afirman los diferentes autores en sus estudios efectuados, se centra en las transiciones que las personas experimentan durante sus vidas en diferentes roles (como ser madre) y como estas transiciones afectan su salud y bienestar emocional proporcionando un marco valioso para comprender y abordar las necesidades de las mujeres en el posparto y ayudar a los profesionales de enfermería brindar una atención materna y neonatal de alta calidad ante cualquier complicación que se presente durante el proceso maternal.

Tabla 3. Cuidados de Enfermería Materno-neonatales

Título	Año	Revista	Base De Datos	Autores	Resultados
Cuidados en el puerperio inmediato tras parto distócico. Plan de cuidados estandarizados	2019	Electrónica Portales Médicos.com	Google académico	Rubén Yague, Daniel Sagarra, Eduardo Velilla	Cuidados: control de constantes vitales, cuantificar diuresis, valorar involución uterina, control de loquios, alimentación, deambulación precoz, educación para la salud y el fomento del vínculo y lactancia materna (Rubén Yagüe, 2019).

Percepción de mujeres sobre el cuidado humanizado de enfermería durante la atención en el parto	2021	Cubana de Enfermería	Scielo	Lareisy Borges, Rolando Sánchez, Ana Peñalver, Alicia González, Arahi Sixto	De las 121 mujeres encuestadas, obtuvieron que 96,69% percibió solo algunas veces una relación de cuidado humanizado en el personal en enfermería de la institución que atendió durante el trabajo de parto y parto seguido de 88,42% que lo percibió casi siempre y de las tres dimensiones del instrumento: cualidades del hacer de enfermería obtuvo el mayor porcentaje en la categoría de siempre con 75,20% (Borges Damas et al., 2021).
Autonomía profesional de la enfermería perinatal: percepción social de competencias conquistadas	2019	Enfermagem Ueri	Google académico	Daniela Gómez, Gabriela Telles, María Martínez, Aida Pérez	Los profesionales de enfermería tienen mayor dominio sobre sus deberes y responsabilidades, tal como las usuarias los reflejan: tiene conocimiento específico, habilidades, actuación profesional, toma de decisiones, rendición de cuentas, defensora del paciente, juicio clínico y autonomía (Danelia Gómez, 2019).
CUIDADOS DE LA MUJER Y RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTOS	2019	Pediatría electrónica	Google académico	Eva López García	Cuidados de la mujer y recién nacido: valorar constantes vitales, vigilar sangrado, contracción y altura uterinas, canalizar vía venosa si disponemos de oxitocina 1 amp. En 500 cc de SSFF, favorecer la lactancia materna, colocar piel con piel con la completamente al recién nacido, cubrir la cabeza con un gorro, realizar test de Apgar (1° min. de vida), si es menor de 8 se debe estimular al recién nacido secándole con vigorosidad el cuerpo, y dándole pequeños golpes en las plantas de los pies de forma suave (López García E, 2019).
Rol de la enfermera en los cuidados en parto eutócico y atención integral al neonato	2023	Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades	Scielo	Rosa Pogo Guamán	Cuidados en el parto y puerperio: ingreso a sala de parto, asepsia y antisepsia de región genital, profilaxis del parto, administración de fármacos si procede, valoración de signos vitales y score mama, cuantificación de sangre, características de líquido amniótico, cuidaárea estéril en centro obstétrico, valoración integral de placenta. Recién nacido: apego precoz materno-neonatal, toma de signos vitales, secado inmediato, registro de medidas antropométricas, colocación de clamp umbilical, inicio de lactancia materna,

Sobre los *Cuidados de Enfermería* proporcionados por el personal son esenciales para garantizar una experiencia de parto seguro y satisfactoria, así como para promover la salud y el bienestar de la madre y del recién nacido durante el periodo perinatal, desempeñando un papel fundamental en la atención integral y el apoyo a las mujeres y sus familias durante esa etapa de transición. Se detalla los principales cuidados mencionados por los diferentes autores; control de signos vitales, cuantificar sangrado, valorar fondo uterino, apego precoz e iniciar con la lactancia materna.

DISCUSIÓN

Con relación a la tabla 1, mediante la investigación realizada se pudo evidenciar que los resultados obtenidos encaminan hacia una misma dirección, se deduce que las complicaciones maternas que más se presentan en las unidades de salud al aplicar la herramienta de score mama son hemorragias posparto, preclamsia-eclampsia y sepsis. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) coincide con lo antes mencionado, que las complicaciones antes mencionadas se presentan en mayor porcentaje a nivel de todo el mundo, y también se presentan otras complicaciones como la anemia, desgarros perianales, mastitis, infección puerperal, que en conjunto son mayormente evidenciado en países en vías de desarrollo que en los desarrollados. Las complicaciones neonatales que se presentan con mayor frecuencia según la (OPS, s.f.) son el síndrome de diestres respiratorio, sepsis neonatal, bajo peso al nacer, hipoglicemia, hiperbilirrubinemia que coinciden con los estudios de (Arango-Montoya et al., 2022a) y (Camargo-Reta et al., 2022). Las complicaciones dependen mucho de la calidad de vida que lleve la madre durante el proceso gestacional, la continuidad a los controles y responsabilidad de la adopción del nuevo rol.

Con relación a la tabla 2, en el estudio de (Santos-Díaz et al., 2021) y otros autores afirma que la teoría de Ramona Mercer si tiene validez y confiabilidad en la aplicabilidad de la teoría en el desarrollo del proceso y atención materna, el personal de Enfermería proporciona cuidados desde el embarazo, parto y puerperio ayudando en la prevención de complicaciones materno-neonatales y evidenciando que la teorizante Ramona Mercer no se enfoca solo en la lactancia materna, los autores (Pérez et al., 2021) describen que el estadio de adopción de rol materno en mayor porcentaje se dio en madre de 21 a 25 años a diferencia de las adolescentes de 16 a 20 años en menos porcentaje, la edad influye en la aceptación del rol materno y por ende es la población que presentaron mayor complicaciones.

(Estefanía & Torres, 2023), en su estudio la mayoría de las madres están de acuerdo que el cuidado de su hijo es responsabilidad de la madre y quienes comparten esas acciones con su hijo, mientras que (Cristina Martínez-Royert, 2022), dice que las madres no tienen suficiente experiencia para el cuidado y crianza de su hijo, que la vivencia del proceso gestacional y puerperio depende de los cuidados que brinda el personal de salud.

Y en respuesta a la tabla 3, los cuidados de enfermería materno- neonatal se centra en la atención y cuidados brindados a las mujeres en proceso de gestación, parto y puerperio abarcan funciones destinadas a la promoción de salud, bienestar del binomio, corroborando en la prevención de complicaciones. Según (Rubén Yagüe, 2019) y (López García E, 2019) coinciden que la enfermera es la principal cuidadora de salud, las funciones que sobresalen es el proceso primario es la captación, valoración y educación continua, y durante la atención hospitalaria el control de signos vitales, valorar el fondo uterino y medir el sangrado, para verificar la evolución del paciente, y en el recién nacido coinciden en su estudio (López García E, 2019) y (Pogo Guamán, 2023) los cuidados que se brindan de inmediato al recién nacido es el control de constantes vitales, medición del Apgar e iniciar con la lactancia materna.

En la normativa Establecimientos de salud amigos de la madre y del niño “ESAMyN” (M\\pMinisterio et al., n.d.) y la Guía Práctica Clínica de atención al parto (Ministerio de Salud Pública, 2015), los cuidados de enfermería están enfocados tanto a la madre y recién nacido brindando cuidados y educación continua, como acciones fundamentales luego de los cuidados antesmencionados se debe colocar piel con piel a la madre-recién nacido de inmediato para que haya ese vínculo de afecto y unión e iniciar con la lactancia materna.

CONCLUSIONES

Mediante la revisión sistemática realizada en la investigación se concluyó que las complicaciones maternas y neonatales representa un alto índice de mortalidad a nivel nacional y mundial, las complicaciones que se presentan en mayor porcentaje son las hemorragias obstétricas, trastornos hipertensivos y choque séptico, son productos de varios factores que atraviesa la madre inicia desde el proceso de gestación, parto y puerperio. Los datos obtenidos destacan la importancia de monitorear la salud materna-neonatal de cerca e identificar posibles complicaciones tempranas, mediante la



utilización de la herramienta score mama y claves obstétricas permiten obtener un diagnóstico y toma de decisiones para una intervención adecuada y de inmediato.

En cuanto a la importancia de la Teorizante de Ramona Mercer su teoría si tiene aplicabilidad en el campo de la salud porque se enfoca en la mujer desde el proceso del embarazo hasta el año de vida del niño, permitiendo al personal brindar cuidados desde el primer contacto a través de la educación, revisión y control, no se enfoca solo en el vínculo emocional, la lactancia materna sino que también ayuda a facilitar la transición a la maternidad, enriquece la práctica de los profesionales de la salud y beneficia directamente a las madres previniendo posibles complicaciones maternas-neonatales.

Los cuidados de Enfermería materno-neonatal garantizan el bienestar de la madre y el niño demostrando a través de sus cuidados ser clave en la atención holística y personalizada, fomentando un entorno propicio para el bienestar materno, en este proceso los cuidados van desde el embarazo: valorar estado de salud, condición ambiental, social y psicológico, controles prenatales, score mama y en momento del parto y puerperio se destacan las siguientes funciones: monitoreo de signos vitales, valorar fondo uterino, controlar el sangrado, manejo del dolor, apego piel con piel, lactancia materna e incluir a la familia, ya que resalta la importancia de una atención individualizada y orientada a la transición de roles de la mujer durante ese periodo crítico la actuación profesional debe ser de inmediato

En atención a las conclusiones se recomienda mejorar la atención sanitaria, aplicando los protocolos establecidos por el Ministerio de Salud Pública y el personal de salud trabajar en conjunto con las pacientes, ya que el embarazo, parto y puerperio son procesos fisiológicos normales que atraviesa la mujer, pero si se llevara adecuadamente el proceso contribuiría en la disminución del número de complicaciones. En base a la teoría de Ramona Mercer se recomienda continuar con más estudios y aplicarlas en el campo de la enfermería para el cuidado materno- neonatal a través de los cuidados ayudarían en el proceso fisiológico que atraviesa la mujer.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Arango-Montoya, C., López-Arroyave, M. X., Marín-Ríos, J., Colonia-Toro, A., & Bareño-Silva, J. (2022a). Successful vaginal delivery and maternal and perinatal outcomes in patients with a history of cesarean section and labor trial: cross-sectional study. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 73(4), 369–377. <https://doi.org/10.18597/rcog.3874>



- Borges Damas, L., Sánchez Machado, R., Gladys Peñalver Sinclaiy, A., González Portales, A., &Sixto Pérez, A. (2021). Percepción de mujeres sobre el cuidado humanizado de enfermería durante la atención en el parto. *Cubana de Enfermería*. <https://orcid.org/0000-0001-5764-5713>
- Camargo-Reta, A. L., Estrada-Esparza, S. Y., Reveles-Manríquez, I. J., Manzo-Castillo, J. A., de Luna-López, M. C., & Flores-Padilla, L. (2022). Risk factors for perinatal complications in adolescent pregnancy. *Ginecología y Obstetricia de México*, 90(6), 496–503. <https://doi.org/10.24245/gom.v90i6.6818>
- Carolina Vargas-Porras, L. M. H.-M. M. I. de M.-F. (2020). Aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol. *Cubana de Salud Pública*.
- Crespo Antepara, D., Mendieta Toledo, L. B., Crespo Antepara, D., & Mendieta Toledo, L. B. (2019). Contexto de las hemorragias, en el puerperio inmediato. *Memorias Del Instituto de Investigaciones En Ciencias de La Salud*, 17(3), 5–9. <https://doi.org/10.18004/MEM.IICS/1812-9528/2019.017.03.05-009>
- Cristina Martínez-Royert, J. (2022). *Adoption of Maternal Role during the Postpartum Period in First-Time Pregnant Women*. <https://orcid.org/0000-0002-4468-8578>
- Danelia Gómez, G. T. M. M. A. Péres. (2019). *Visión de Autonomía profesional de la enfermería perinatal: percepción social de competencias conquistadas*.
- Estefanía, O. M. E., & Torres, N. C. (2023). Teoría de la adopción del rol maternal para cuidado del prematuro en la instancia domiciliaria. *Brazilian Journal of Health Review*, 6(1), 1608–1620. <https://doi.org/10.34119/bjhrv6n1-128>
- García Prieto, J., Alonso Sánchez, J., Martínez Chamorro, E., Ibáñez Sanz, L., & Borrueal Nacenta, S. (2021). Puerperal complications: pathophysiological mechanisms and main imaging findings. *Radiologia*, 63(1), 22–31. <https://doi.org/10.1016/j.rx.2020.08.001>
- Hwang, W. Y., Choi, S. Y., & An, H. J. (2022). Concept analysis of transition to motherhood: a methodological study. *Korean Journal of Women Health Nursing*, 28(1), 8–17. <https://doi.org/10.4069/kjwhn.2022.01.04>
- Klock, P., Buscher, A., Lorenzini Erdmann, A., Costa, R., & Vidal Santos, S. (2019). Best practices in neonatal nursing care management. *Texto e Contexto Enfermagem*, 28.

<https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2017-0157>

Latinoamericana de Hipertensión, R., Espinoza, N., Isabel, L., León, Q., Javier, C., Calle, S., Denisse, B., Reyes, M., Gabriel, J., Llanes, O., Elizabeth, Y., Jaramillo, C., Agustin, D., Paredes, F., Elizabeth, T., Reyes, Z., & Daniela, K. (2019). Complicaciones del puerperio inmediato en pacientes atendidas en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca-2013. *Revista Latinoamericana de Hipertensión*, 14.

<http://orcid.org/0000-0002-4705-1484>

López García E. (2019). Cuidados del recién nacido en la sala de partos. *Pediatría Electrónica*.

Ministerio de Salud Pública. (2015). Atención del trabajo parto, parto y posparto inmediato. Guía de Práctica Clínica (GPC). *Ministerio de Salud Pública*.

Ministerio de Salud Pública del Ecuador, S. M. (2017). *Score MAMÁ y claves obstétricas*. Obtenido.

<http://186.42.188.158:8090/guias/SCORE%20MAMA%20Y%20CLAVES%20OBSTETRICA%20S.pdf>

Moreno, C., Peralta Cruz, A., & Velásquez Monroy, N. (2020a). Convertirse en madre durante la adolescencia: transiciones en el rol materno. *Investigación En Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 22. <https://doi.org/10.11144/javeriana.ie22.cmda>

Dirección Nacional de Normatización. (2021). *ESAMYN*. Obtenido de <https://www.hgdz.gob.ec/wp-content/uploads/2022/05/2021-DIC-16-ESAMYN.pdf>

Oliveira, V. L. S., Abreu e Santiago, S., Belarmino, A. da C., & Ferreira Júnior, A. R. (2021). El centro de parto normal en la red de atención de salud materno infantil brasileña. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 20, 1–17.

<https://doi.org/10.11144/JAVERIANA.RGPS20.CPNR>

Pogo Guamán, R. M. (2023). Rol de la enfermera en los cuidados en parto eutócico y atención integral al neonato. *Latam Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1). <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.584>

Rubén Yagüe, D. S. E. V. (2019). *Cuidados en el puerperio inmediato tras parto distócico. Plande cuidados estandarizado*. Electrónica de PortalesMedicos.Com. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-en-el-puerperio-inmediato-tras-parto-distocico->



plan-de-cuidados-estandarizado/

Santos-Díaz, M. L., Pérez-Calderón, D. M., Lozada-Perezmitre, E., Ramírez-Girón, N., & Landeros-Olvera, E. (2021). Validez y confiabilidad de la Escala de Adopción al Rol Materno en madres adolescentes mexicanas. *Enfermería Universitaria*, 18(1), 69–80.

<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2021.1.880>

Santamaría Olmo, R., & Santamaría, R. (s. f.). *NefroPlus* 2017;9(1):100-101 (Vol. 9, Número 1).

<http://www.redcaspe.org/>

Yépez Núñez JJ. (2021). *Revista Española de Cardiología*, et al. Declaración PRISMA 2020: unagúa actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. DOI:

<https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>

