

ACTIVIDAD FÍSICA EN ADOLESCENTES GESTANTES CON HIPERTENSIÓN: UNA MIRADA TRANSCULTURAL

Wendy Johana Gómez Domínguez¹ 
Luz Mery Hernández Molina² 

¹Universidad de Sucre, Programa de Enfermería. Sincelejo, Sucre, Colombia.

²Universidad Nacional de Colombia, Programa de Pregrado y Posgrado en Enfermería. Bogotá, Colombia.

RESUMEN

Objetivo: describir las prácticas de cuidado genérico relacionadas con la actividad física de las adolescentes gestantes con hipertensión que asistieron a una institución de salud en Sincelejo - Sucre, Colombia.

Método: investigación cualitativa etnográfica. Desarrollada en adolescentes gestantes con hipertensión inducida, atendidas en una institución de salud en Sincelejo – Sucre, Colombia. Los datos fueron recolectados desde diciembre de 2017 hasta abril de 2018, a través de entrevistas semiestructuradas en profundidad, observación participante y notas de campo en las viviendas de las participantes; se hizo análisis etnográfico y se establecieron relaciones semánticas.

Resultados: emergieron prácticas de cuidado genérico en la cultura costeña, relacionadas con la actividad física de las adolescentes gestantes con hipertensión y los subtemas: prácticas de cuidado genérico consideradas actividad física para evitar el aumento de la presión arterial (caminar todos los días, colocarse hielo en la cabeza, acostarse a medio lado izquierdo, entre otras) y prácticas de cuidado genérico consideradas actividad física de riesgo para la presión arterial (no caminar, tener relaciones sexuales al final de la gestación, entre otras).

Conclusión: las prácticas de cuidado genérico relacionadas con la actividad física de las adolescentes gestantes con hipertensión muestran la relevancia del mundo de conocimientos que tienen las adolescentes y sus familiares en el entorno cultural costeño, lo que se convierte en la base para que el profesional de enfermería brinde cuidado culturalmente congruente y pueda aplicar el proceso de atención de enfermería a nivel domiciliario y hospitalario con el fin de contribuir a la salud materno perinatal.

DESCRIPTORES: Actividad física. Adolescentes. Gestantes. Hipertensión. Enfermería transcultural.

COMO CITAR: Domínguez WJG, Molina LMH. Actividad física en adolescentes gestantes con hipertensión: una mirada transcultural. Texto Contexto Enferm [Internet]. 2022 [acceso MES AÑO DIA]; 31:e20220256. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2022-0256es>

PHYSICAL ACTIVITY IN PREGNANT ADOLESCENTS WITH HYPERTENSION: A CROSS-CULTURAL PERSPECTIVE

ABSTRACT

Objective: to describe the generic care practices related to physical activity in pregnant adolescents with hypertension attending a health institution in Sincelejo - Sucre, Colombia.

Method: a qualitative ethnographic study of pregnant adolescents with induced hypertension, cared for in a health institution in Sincelejo - Sucre, Colombia. Data were collected from December 2017 to April 2018, using semi-structured in-depth interviews, participant observation, and field notes in the homes of the participants; an ethnographic analysis was performed, and semantic relationships were established.

Results: generic care practices emerged in the coastal culture related to the physical activity of pregnant adolescents with hypertension, as well as the following subtopics: generic care practices considered physical activity to prevent increased blood pressure (walking every day, putting ice on one's head, lying on one's left side, among others) and generic care practices considered risky physical activity for blood pressure (not walking, having sex at the end of pregnancy, among others).

Conclusion: generic care practices related to physical activity of pregnant adolescents with hypertension show the relevance of the body of knowledge that adolescents and their families have in the coastal cultural environment, which becomes the basis for the nursing professional to provide culturally congruent care and to apply the nursing care process, both at home and in the hospital, to contribute to maternal and perinatal health.

DESCRIPTORS: Physical activity. Adolescents. Pregnant women. Hypertension. Transcultural nursing.

ATIVIDADE FÍSICA EM GRÁVIDAS ADOLESCENTES COM HIPERTENSÃO: UMA PERSPECTIVA TRANSCULTURAL

RESUMO

Objetivo: descrever as práticas de cuidado genérico relacionadas à atividade física em adolescentes grávidas com hipertensão atendidas em uma instituição de saúde em Sincelejo - Sucre, Colômbia.

Método: estudo etnográfico qualitativo com adolescentes grávidas com hipertensão induzida, atendidas em uma instituição de saúde em Sincelejo - Sucre, Colômbia. Os dados foram coletados no período de dezembro de 2017 a abril de 2018, por meio de entrevista semiestruturada em profundidade, observação participante e notas de campo nas residências dos participantes; foi realizada uma análise etnográfica e estabelecidas relações semânticas.

Resultados: práticas genéricas de cuidado emergiram na cultura litorânea relacionadas à atividade física de gestantes adolescentes hipertensas, assim como os seguintes subtemas: práticas genéricas de cuidado consideradas atividade física para prevenir o aumento da pressão arterial (caminhar todos os dias, colocar gelo na cabeça, deitar sobre o lado esquerdo, entre outros) e práticas genéricas de cuidado consideradas atividades físicas de risco para a pressão arterial (não caminhar, fazer sexo no final da gravidez, entre outros).

Conclusão: as práticas genéricas de cuidado relacionadas à atividade física de adolescentes grávidas com hipertensão mostram a relevância do corpo de conhecimento que as adolescentes e suas famílias possuem no ambiente cultural litorâneo, que se torna a base para o profissional de enfermagem prestar cuidados culturalmente congruentes e aplicar o processo de cuidar de enfermagem, tanto no domicílio quanto no hospital, para contribuir com a saúde materna e perinatal.

DESCRIPTORES: Atividade física. Adolescentes. Mulheres grávidas. Hipertensão. Enfermagem transcultural.

INTRODUCCIÓN

La actividad física no es nueva en la salud del ser humano, pero según las directrices sobre actividad física y comportamientos sedentarios de la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹, se hace necesario recordar pautas para su realización en todos los grupos etarios por sus múltiples beneficios, en las mujeres gestantes disminuye el riesgo de trastornos hipertensivos, diabetes gestacional y complicaciones del parto y puerperio.

Las adolescentes gestantes representan a nivel mundial un problema de salud pública, en América Latina involucra no solo a la adolescente, también al núcleo familiar y a toda la sociedad, además cada día va en crecimiento²; entonces es indispensable para los profesionales de la salud y en especial para el gremio de enfermería, reflexionar sobre el aumento de los mismos; en Brasil, esta situación de salud pública genera impactos en el contexto social, por lo tanto la educación a esta población debe ser de calidad³, mientras que en México, el hecho de no realizar una óptima política de prevención de embarazo en adolescentes produce cada día aumento en costos en la atención de estas gestaciones⁴.

Asimismo, en Colombia la presencia de adolescentes gestantes es común en las instituciones de salud y en la comunidad, según el boletín epidemiológico semanal del Instituto Nacional de Salud en la semana epidemiológica 33 del año 2022 se reportaron 164 muertes maternas tempranas, 74 tardías y 34 por causas coincidentes, como causa principal directa estuvieron los trastornos hipertensivos asociados al embarazo⁵; situación alarmante para el desarrollo del país.

En el departamento de Sucre (región del Caribe, ubicado al norte de Colombia), según la investigación relacionada con el propósito de vida en el embarazo en la capital del departamento (Sincelejo - Sucre), se encontró que los casos de adolescentes embarazadas en esta región de Colombia van en crecimiento, las mujeres son vulnerables en dicha etapa del ciclo vital, además estas gestaciones influyen en el proyecto de vida de las adolescentes y de su entorno, en consecuencia es obligatorio para mejorar la atención en salud tener presente el contexto de estas gestantes para planificar los cuidados integrales⁶.

Las gestaciones en la adolescencia tienden a ser no planificadas, pero se deben respetar elementos culturales del entorno donde se desenvuelven las adolescentes, lo que a diario se convierte en un gran desafío para enfermería⁷.

Por otra parte, las adolescentes gestantes se enfrentan a diversas complicaciones materno perinatales durante la etapa prenatal, el parto y el puerperio, entre ellas: partos preterminos, trastornos hipertensivos como preeclampsia - eclampsia e hipertensión inducida por la gestación, afectaciones neonatales, por mencionar algunas⁸.

La investigación relacionada con los trastornos hipertensivos del embarazo arrojó que la hipertensión inducida por la gestación es una complicación prevalente y a la vez causa morbimortalidad⁹.

En el departamento de Sucre, no se encontraron investigaciones relacionadas con las prácticas de cuidado genérico relacionadas con la actividad física de las adolescentes gestantes con hipertensión; es de resaltar que en su capital Sincelejo, se encuentra una de las instituciones de salud que es referente departamental y reporta día a día múltiples casos de adolescentes gestantes con trastornos hipertensivos¹⁰.

Debido a lo anterior, con la confianza en el poder del conocimiento y gestión de la disciplina académica y profesional de enfermería en el cuidado de la salud del ser humano, desde una mirada transcultural al tener presente los valores, creencias y necesidades de las personas que se atienden¹¹, fue relevante ejecutar la presente investigación, con el objetivo de describir las prácticas de cuidado genérico relacionadas con la actividad física de las adolescentes gestantes con hipertensión que asistieron a una institución de salud en Sincelejo - Sucre, Colombia. Esta investigación es importante

porque contribuirá a mejorar la atención en salud y de enfermería brindada a las adolescentes gestantes, al incluir y no desvalorizar el contexto cultural, de esta forma se puede llegar a diagnosticar, planear, ejecutar y evaluar intervenciones congruentes a favor de la salud materno perinatal y al desarrollo de la sociedad.

MÉTODO

Estudio cualitativo etnográfico. Se realizó según los Criterios Consolidados para Informar Investigaciones Cualitativas (COREQ).

La investigación se desarrolló en siete barrios de Sincelejo: Villa Katy, Ciudad Jardín, Botero, Sevilla, Cielo Azul, Villa Orieta y San Remo, para lo cual se visitó a las participantes en sus viviendas, sobre las cuales no poseen tenencia, la mayoría pertenecen a familiares o han sido tomadas en arriendo, se trata de hogares que no cuentan con servicios públicos como acueducto y gas natural. Estos asentamientos son considerados subnormales, en la medida que se ubican en zonas de alto riesgo social por delincuencia.

El presente estudio estuvo vinculado a una institución de salud de tercer nivel de atención del departamento de Sucre, ubicada en el municipio de Sincelejo, la cual es referente departamental de atención en salud. Participaron 13 personas, 9 adolescentes gestantes como informantes clave y 4 familiares (madres, abuela, cuñada) que vivían con las adolescentes gestantes y participaron como informantes generales. El acceso a las participantes se dio gracias al permiso de la institución para llevar a cabo el estudio y a las bases de datos contenidas en una matriz de excel que facilitó el servicio de sala de partos, hospitalización materna, cuidados intermedios y unidad de cuidados intensivos adultos, la cual permitió a la investigadora contactar telefónicamente a las adolescentes.

Los criterios de inclusión para las informantes clave fueron: adolescentes gestantes con hipertensión inducida entre los 14 y 19 años de edad y sin diagnóstico de otra patología. Mientras que los criterios de inclusión para las informantes generales fueron ser madres, abuelas, cuñadas o suegras de las adolescentes y vivir en el mismo núcleo familiar. Entre los criterios de exclusión para las informantes clave se establecieron excluir a las adolescentes gestantes con enfermedades mentales; además de no cumplir los criterios de inclusión, algunas adolescentes se excluyeron porque al momento de realizar la llamada telefónica inicial para comunicar la investigación, comentaron que se habían trasladado a otros departamentos del país como Córdoba y Bolívar. Por su parte, se excluyeron las informantes generales madres, abuelas, cuñadas y suegras que tenían inadecuada comunicación y relación intrafamiliar con las adolescentes.

Una vez obtenido el aval del comité de ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, se procedió a socializar la propuesta de investigación ante el comité de ética y la gerente de la institución de salud (clínica) ubicada en Sincelejo - Sucre, Colombia, quienes aprobaron la realización del estudio, posterior a ello, se enviaron oficios a las dependencias de la institución, en particular, a los servicios donde se captaron las participantes. En esta clínica, se brinda atención de tercer nivel a toda la población y gran parte de ella está conformada por las maternas, quienes cuentan con la atención en consulta externa, urgencias ginecobstétricas, hospitalización general, cirugía y hospitalización en unidad de cuidados intensivos. La investigadora principal trabajaba como enfermera asistencial en el servicio de cirugía de la institución en mención y desde este campo observó la situación que se convirtió en su fenómeno de estudio de la maestría en enfermería que cursaba en el momento; la investigadora además de trabajar en la clínica se desempeñaba como docente catedrática del programa de enfermería de la Universidad de Sucre (Colombia).

Exactamente en el segundo semestre del año 2017 se comenzaron a captar las participantes que asistían a esta institución de salud, se hizo por medio de una matriz de ingresos y egresos suministrada por los servicios de Sala de Partos, Hospitalización General, Hospitalización en Unidad de

Cuidados Intermedios y Hospitalización en Unidad de Cuidados Intensivos, por medio de esta matriz se creó una base de datos en excel por parte de la investigadora principal (estudiante de maestría en enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, quien recibió formación y ejercicios prácticos orientados por la directora de tesis y algunas docentes del posgrado para la realización de entrevistas en profundidad, debido a que era nuevo para la investigadora), donde incluyó a las adolescentes que cumplieran los criterios de inclusión y posteriormente se realizaban llamadas telefónicas para comentar el propósito de la investigación y escuchar o no el deseo de participar; también fueron captadas de forma directa en estos servicios, la investigadora conversaba directamente con la participante y ésta decidía si participaría o no en el estudio y establecía el día u hora de la visita; la muestra fue seleccionada por pertinencia, adecuación, conveniencia, oportunidad y disponibilidad.

Inicialmente se captaron 19 adolescentes gestantes, pero solo participaron 9 porque 6 adolescentes al momento de realizarles la llamada telefónica para invitarlas al estudio informaron que se habían trasladado a otros departamentos del país y las 4 restantes no se incluyeron por cumplir la saturación teórica; a través de las 9 adolescentes participaron 4 informantes generales, para un total de 13 participantes en el estudio.

Los datos se recolectaron desde el mes de diciembre del año 2017 hasta abril del año 2018 a través de entrevistas semiestructuradas en profundidad que permitieron conocer el mundo vivido por las participantes y sus significados¹²; la investigadora realizó un guión de la entrevista con tres preguntas orientadoras, también se utilizó el método de la observación participante, la cual le permitió a la investigadora tomar parte en el contexto de la adolescente, conocer lo que hacían las participantes y reflexionar sobre el modo de vida¹³; se hizo de forma simultánea con la entrevista y una vez finalizaba, se realizaba la nota de campo, que sirvió de base para concretar lo observado, aclarar y profundizar lo captado por la investigadora¹⁴.

Es de resaltar que previo a la recolección de la información se realizó la inmersión al campo, la investigadora se dirigió a la casa de una de las adolescentes, previa programación de la visita según conveniencia de la gestante, en ese primer encuentro la adolescente estuvo acompañada por su esposo, debido a las dudas que tenían sobre el estudio, las cuales fueron respondidas por la investigadora. La presencia en esta vivienda permitió romper el hielo por parte de la investigadora y la participante, entrar en el núcleo familiar y generar confianza en el proceso investigativo, donde la investigadora permaneció como aprendiz.

Posteriormente, en una segunda visita la investigadora dio a conocer el propósito de la investigación y objetivo central, se comentó el consentimiento informado en lenguaje claro para la participante, el testigo o en su defecto el representante legal, lo que dio paso a la realización de la entrevista, en el lugar de la vivienda indicado por la adolescente con el fin de estar cómoda y en privacidad, por lo general se realizaron en el patio, sala o habitación. Durante la realización de las entrevistas a las adolescentes solo ellas estuvieron presentes.

Las entrevistas tuvieron una duración máxima de 40 minutos, fueron codificadas y grabadas con una grabadora periodística, en total se realizaron 19 entrevistas hasta conseguir la saturación teórica, en varias ocasiones no era suficiente realizar una entrevista y se debía volver a entrevistar a las participantes; también se tomaron fotografías con fines académicos, todo esto con firma del consentimiento informado.

En relación al análisis de la información, se realizó la traducción de las entrevistas antes de las 72 hrs, se procedió a la lecturas de la mismas, reflexión y se codificaron con colores los temas mencionados por la adolescente o la informante general; lo que suministró las bases para avanzar en el análisis, el cual se hizo al tener presente las categorías, patrones, creencias, prácticas e identificación de grandes temas, subtemas¹⁵, y posteriormente se establecieron los dominios, taxonomías y relaciones semánticas¹⁶. Por otra parte, la observación participante se hizo simultáneamente con la entrevista

y los datos de la observación se plasmaron en notas de campo, las cuales se construían una vez terminaba la entrevista y la observación; la información generada por cada observación fue útil en la organización de los hallazgos, descripción del escenario, caracterización de las participantes y en el análisis de los resultados al momento de sacar los temas, subtemas y relaciones semánticas.

Para el control de sesgos del investigador, se realizó en todo momento revisión de la literatura, con énfasis en la metodología cualitativa etnográfica. Para el control de sesgos de la información de las entrevistas, se les asignó un código (por ejemplo E1P1: entrevista uno realizada a la participante uno), se grababan en memoria USB (Universal Serial Bus) y grabadora periodística; en cuanto al rigor metodológico se tuvieron presente criterios como credibilidad, confirmabilidad, significados en contexto, patrones recurrentes, saturación y transferibilidad¹⁷.

Del análisis realizado surgió el gran tema actividad física en adolescentes gestantes con hipertensión y subtemas como: prácticas de cuidado genérico consideradas actividad física para evitar el aumento de la presión arterial y prácticas de cuidado genérico consideradas actividad física de riesgo para la presión arterial. Estos temas y subtemas emergieron de la vida cotidiana de las participantes del estudio, quienes seguían referentes culturales para realizar las prácticas que expresaban, ellas seguían patrones inculcados por sus madres, abuelas y suegras, es de resaltar que aunque todas pertenecían a la cultura costeña, el contexto en cada vivienda era distinto porque tenían creencias y significados diversos sobre el fenómeno de estudio; por lo tanto, el entorno cultural influyó en acoger o no las creencias dependiendo de sus familiares referentes y de la experiencia que las participantes tenían al practicarlas.

La investigación estuvo avalada por el comité de ética de la Universidad Nacional de Colombia y de la institución de salud ubicada en Sincelejo – Sucre; además por el consentimiento informado firmado de las participantes, testigos o representantes legales. Cumplió con lo establecido en la Resolución 0008430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, considerada una investigación sin riesgo según lo propuesto por el literal a del artículo 11 de esta resolución¹⁸ y en la Declaración de Helsinki en lo referente a la privacidad de las participantes y la confidencialidad de la información¹⁹.

RESULTADOS

En referencia a las informantes clave solo una participante había logrado ser bachiller, siete de ellas cursaban entre sexto y séptimo grado, una había recibido grado de bachiller y otra estudios técnicos; ocho de ellas eran primigestantes y una múltipara, seis no planificaron el embarazo. En cuanto a las informantes generales participaron: una abuela, una cuñada y dos madres de las informantes clave. En las entrevistas en profundidad, las adolescentes manifestaron que escuchaban a sus familiares (madres, abuelas, suegras) sobre lo que debían realizar o no durante la gestación para mantener su salud. Estas prácticas se discutían en el entorno familiar y les atribuían significados que posteriormente se transmitían de forma oral en línea femenina por cada generación.

El estudio explicitó las prácticas de cuidado genérico y sus significados en el entorno cultural costeño del departamento de Sucre, donde emergió el gran tema actividad física en adolescentes gestantes con hipertensión y subtemas como: prácticas de cuidado genérico consideradas actividad física para evitar el aumento de la presión arterial y prácticas de cuidado genérico consideradas actividad física de riesgo para la presión arterial, donde se evidenciaron dos dominios, seis taxonomías (Tabla 1) y se identificaron dos relaciones semánticas de inclusión y de causa – efecto.

Entrar en el contexto cultural de las participantes permitió conocer su mundo de prácticas de cuidado genérico que realizan en sus viviendas, las cuales son diversas y marcan la cultura y tradición de las adolescentes; así como también se percibieron las necesidades y expectativas, indispensables para guiar el cuidado de enfermería.

Tabla 1 - Prácticas de cuidado genérico relacionadas con la actividad física de las adolescentes gestantes con hipertensión. Sincelejo, Sucre, Colombia, 2017-2018. (n=13)

Gran tema	Subtemas	Dominios	Taxonomías
Actividad física de las adolescentes gestantes con hipertensión.	Prácticas de cuidado genérico consideradas actividad física para evitar el aumento de la presión arterial.	Dominio 1: Oficios en el hogar que evitan el aumento de la presión arterial.	Taxonomía 1: Colocarse hielo en el cocote (cabeza). Taxonomía 2: Colocarse paños de agua tibia en la frente. Taxonomía 3: Evitar las relaciones sexuales al final de la gestación.
	Prácticas de cuidado genérico consideradas actividad física de riesgo para la presión arterial.	Dominio 2: Oficios en el hogar de riesgo para la presión arterial.	Taxonomía 1: No descansar en el día. Taxonomía 2: Dejar subir el dolor de cabeza. Taxonomía 3: Tener relaciones sexuales al final de la gestación.

En la presente investigación, los hallazgos dejan en evidencia las prácticas de cuidado genérico consideradas actividad física para evitar el aumento de la presión arterial, centrada en la relación semántica de inclusión (Tabla 2), resaltaron que caminar todos los días en la mañana y en la tarde es fundamental para las adolescentes gestantes en el mantenimiento de su salud.

Los hallazgos muestran que las participantes del estudio se preocupan por contribuir a su estado óptimo de salud desde su contexto cultural, además estiman varias actividades en el hogar benéficas y necesarias para evitar el aumento de la presión arterial, lo que abre camino al profesional de enfermería para construir intervenciones desde la atención domiciliaria en salud y no solo desde escenarios hospitalarios.

Tabla 2 - Prácticas de cuidado genérico consideradas actividad física para evitar el aumento de la presión arterial en adolescentes gestantes con hipertensión. Sincelejo, Sucre, Colombia, 2017-2018. (n=13)

Prácticas de cuidado genérico	Relación semántica	Dominio 1
Caminar todos los días en la mañana o en la tarde Caminar en compañía de los familiares Colocarse hielo en el cocote (cabeza) Colocarse paños de agua tibia en la cabeza Acostarse a medio lado izquierdo con almohadas en la espalda Sentarse con las piernas levantadas Barrer la vivienda Lavar los platos Cocinar Bañarse temprano	Consideradas como	Actividad física para evitar el aumento de la presión arterial

En contraste, las adolescentes consideraron algunas prácticas de cuidado genérico como actividad física de riesgo para la presión arterial como no caminar, cargar mucho peso, entre otras; centradas en la relación semántica de causa -efecto (Tabla 3).

Las adolescentes gestantes con hipertensión relacionaron las anteriores prácticas de cuidado genérico de riesgo para la presión arterial, por lo tanto, en su cotidianidad tienden a no realizarlas con el fin de evitar complicarse durante la gestación. En la presente investigación se pudo evidenciar que estas prácticas no se habían estudiado antes en este departamento, además, las participantes adoptan tales prácticas porque son guiadas por sus familiares, por su propia experiencia al realizarlas (efectos en su salud) y también por lo que les indicaban los profesionales de la salud en las consultas de atención prenatal, pero estas últimas ellas las contrastaban con lo que les decían sus referentes culturales familiares y en ese momento decidían practicarlas o no. Colocaban en práctica las que contribuían a su salud y aquellas que no, las evitaban.

Tabla 3 - Prácticas de cuidado genérico consideradas actividad física de riesgo para la presión arterial en adolescentes gestantes con hipertensión. Sincelejo, Sucre, Colombia, 2017-2018. (n=13)

Prácticas de cuidado genérico	Relación semántica	Dominio 2
Caminar bajo el sol caliente		
No caminar		
Cargar mucho peso en la gestación	Tiene como consecuencia	Actividad física de riesgo para la presión arterial
Tener relaciones sexuales al final de la gestación		
Coger el sereno de la noche		
Montar motos		

DISCUSIÓN

La investigación evidenció que en un país tan diverso como es Colombia, las adolescentes con hipertensión inducida realizan prácticas culturales propias de su entorno, cuyos significados parten de la transmisión oral de generación en generación donde tienen como referentes, familiares del sexo femenino en su comunidad.

El comportamiento cultural, saber y artefactos que utilizan las adolescentes en su contexto, muestran la esencia de la cultura costeña en la etapa de gestación de estas mujeres.

La actividad física es catalogada como una actividad con muchos beneficios para la salud del cuerpo y de la mente, debido a que se asocia a la prevención de enfermedades cardiovasculares, degenerativas, depresión, cáncer, entre otras²⁰; realizarla puede convertirse en un factor protector o de riesgo para las participantes del estudio.

Caminar todos los días en la mañana o en la tarde resultó una actividad física que evitó el aumento de la presión arterial para las participantes, esto guarda relación con lo planteado en una investigación sobre factores de riesgo cardiovascular, realizada en Venezuela, al exponer que la actividad física contribuye a la prevención y control de enfermedades cardiovasculares en adolescentes²¹; a su vez, coincide con los resultados del estudio relacionado con el embarazo adolescente observado desde la educación física, donde es evidente que durante la gestación el ejercicio físico como caminar tiene beneficios en el desarrollo del embrión, el feto y la materna²².

De igual manera colocarse hielo en el cocote (cabeza) y paños de agua tibia, fueron consideradas actividad física favorable para evitar el aumento de la presión arterial; al contrastar con publicaciones, existe similitud cuando se utiliza la terapia de frío o crioterapia en las cefaleas, pues el

frío tiene efectos terapéuticos y desde la antigüedad ha sido utilizado por varias especialidades para tratar manifestaciones clínicas de los pacientes, al utilizar el frío se disminuye el edema, dolor y se promueve el bienestar del sistema osteomioarticular²³; por su parte el agua tibia también ha influido en la salud del ser humano, la hidroterapia es considerada un procedimiento curativo en la historia de la humanidad y sus beneficios varían de acuerdo a su temperatura²⁴.

En la investigación realizada las adolescentes utilizaban el frío para disminuir la cefalea y al minimizar este síntoma lo relacionaban con una actividad esencial para evitar el aumento de la presión arterial, mientras que para otras adolescentes los paños de agua tibia en la cabeza también contribuían a mantener su presión arterial; es decir, tanto la aplicación de frío y calor contribuyeron al mantenimiento de su salud.

Los oficios como barrer la vivienda, lavar los platos y cocinar se resaltan como actividad física que contribuye a la salud de las adolescentes, debido a que estos son considerados actividad física y no se deben colocar barreras para realizarlos como generación de gastos, falta de tiempo o voluntad, pues conllevan a mantener la salud de la adolescente gestante²⁵; en una investigación realizada en Brasil sobre la estimulación en el embarazo, concluyen que cuando las gestantes participan en ocupaciones realizan estimulación prenatal, lo que lleva a generar salud física y mental para el binomio madre -hijo²⁶.

Por otra parte, para las participantes, acostarse a medio lado izquierdo resultaba una actividad protectora para evitar el aumento de la presión arterial; la posición en decúbito lateral izquierdo en el último trimestre de la gestación se concibe con el fin de no producir compresión aórtica-cava y por lo tanto evitar la hipotensión e hipoperfusión útero placentaria²⁷, en consecuencia la literatura difiere de lo expresado por las adolescentes cuando manifestaron que esta posición evitaba el aumento de la presión arterial, pues con ella se busca mantener la presión arterial en equilibrio y evitar su disminución brusca.

En contraste, las adolescentes consideraron tener relaciones sexuales como una actividad física de riesgo para la presión arterial, pero, según una investigación realizada en el Eje Cafetero Colombiano, las relaciones sexuales hacen parte de la vida y salud del ser humano, además están mediadas por muchos factores, entre ellos los culturales como las creencias de cada persona, grupo familiar y comunidad, su religión, normas, perspectivas de vida, entre otros; las relaciones sexuales durante la gestación son fundamentales, pero pueden presentarse disfunciones por los cambios físicos en las gestantes y las creencias de la pareja, ante estas dificultades se debe buscar ayuda con profesionales con el fin de recibir asesoría en relación a la salud sexual para que la dificultad no se convierta en un obstáculo de salud integral²⁸; por lo tanto, se discrepa con las adolescentes porque tener relaciones sexuales al final de la gestación no presenta riesgos para el aumento de la presión arterial, por el contrario hace parte de la salud sexual.

En la cultura costeña de las participantes del estudio el no caminar sopesa un riesgo para la presión arterial, mientras que en Ecuador se mostró mediante un estudio retrospectivo, que el sedentarismo es un factor de riesgo para el aumento de la presión arterial, lo que se relaciona con lo expresado por las adolescentes²⁹; por el contrario, el acretismo placentario se relaciona con cirugías uterinas previas y defectos primarios en la gestación y no con el sedentarismo³⁰.

Los hallazgos de la investigación desde una profunda mirada transcultural se pueden agrupar en prácticas de cuidado genérico que son universales porque pertenecen a la cultura costeña y a la vez son diversas porque cada participante se desenvuelve en un entorno con patrones y significados culturales únicos. Entre las prácticas halladas se deben preservar: caminar todos los días en la mañana o en la tarde, colocarse hielo o paños de agua tibia en la cabeza, hacer oficios en el hogar como barrer, lavar los platos y cocinar; dentro de las prácticas a negociar se encuentran: las relaciones sexuales, pues no es eliminarlas o evitarlas es concebirlas como parte de la salud integral de la adolescente

gestante, pero previa educación por parte de profesionales de la salud para que no se conviertan en un riesgo; se deben reorientar prácticas como caminar bajo el sol caliente o no caminar y montar motos, porque representan un riesgo potencial para la salud durante la gestación.

Es indispensable conocer estos hallazgos porque se convierten en el camino a seguir de futuras investigaciones donde el profesional de la salud incluya a esta población y no se alejen de los entornos, debido a que en ellos emerge el conocimiento que guía la práctica.

En síntesis es importante desde la disciplina de enfermería tener conocimiento de las prácticas de cuidado genérico y su significado en el contexto cultural de las participantes, pues permite crear estrategias en salud, encaminadas al bienestar materno perinatal.

Las limitaciones del estudio se enmarcaron en el difícil acceso a cada uno de los barrios donde vivían las participantes, la delincuencia de la ciudad y el tiempo de la investigadora principal al estudiar y trabajar de forma simultánea.

CONCLUSIÓN

Las prácticas de cuidado genérico relacionadas con la actividad física de las adolescentes gestantes con hipertensión están inmersas dentro de la cultura costeña y se destacan dos valiosos subtemas: prácticas de cuidado genérico consideradas actividad física para evitar el aumento de la presión arterial y prácticas de cuidado genérico consideradas actividad física de riesgo para la presión arterial.

La investigación realizada muestra la relevancia del mundo de conocimientos que tienen las adolescentes y sus familiares en el entorno cultural en un área de la Costa Caribe Colombiana, lo que se convierte en la base para que el profesional de enfermería brinde cuidado culturalmente congruente y pueda aplicar el proceso de atención de enfermería a nivel domiciliario y hospitalario con el fin de contribuir a la salud materno perinatal.

El profesional de la salud debe involucrarse en el contexto cultural de sus pacientes, dedido a que en este se tiene contacto directo con los fenómenos de interés que rodean al sujeto de cuidado y así se puede llegar a detectar necesidades para planear y brindar atención humanizada.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Directrices de la OMS sobre Actividad Física y Comportamientos Sedentarios [Internet]. 2021 [acceso 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
2. Martínez EA, Montero GI, Zambrano RM. El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Rev Espac* [Internet]. 2020 [acceso 2022 Sep 5];41(47):1–10. Disponible en: <https://doi.org/10.48082/espacios-a20v41n47p01>
3. López Ribeiro A, Bezerra de Moura T. Gravidez na adolescência: um problema de saúde pública. *R Interd* [Internet]. 2019 [acceso 2022 Sep 5];12(4):75–83. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7962778>
4. Aracena-Genao B, Leyva-Flores R, Gutiérrez-Reyes JP. Costo económico de atención de embarazos atribuibles a la falla de la política de prevención del embarazo adolescente en México. *Cad Saude Publica* [Internet]. 2022 [acceso 2022 Sep 5];38(6):e00109721. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0102-311XES109721>
5. Instituto Nacional de Salud de Colombia, Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública. Boletín Epidemiológico Semanal. Semana 33, 14 al 20 de agosto de 2022 [Internet]. 2022 [acceso 2022 Sep 5]. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2022_Boletin_epidemiologico_semana_33.pdf

6. Hernández-Bustamante OL, Ramírez-Giraldo AF. Propósito de vida en el embarazo y factores asociados. AVFT [Internet]. 2021 [acceso 2022 Sep 4];40(7):720–6. Disponible en: <https://doi.org/10.5281/zenodo.5752311>
7. Moraes-Partelli AN, Coelho MP, Freitas PS. Unplanned pregnancy in quilombola communities: perception of adolescents. Texto Contexto Enferm [Internet]. 2021 [acceso 2022 Sep 4];30:e20200109. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2020-0109>
8. Feldman F, Recouso J, Paller L, Lauría W, Rey G. Evaluación de las complicaciones del embarazo en adolescentes: estudio de cohorte en Uruguay. Ginecol y Obstet México [Internet]. 2019 [acceso 2022 Sep 4];87(11):709–17. Disponible en: <https://ginecologiayobstetricia.org.mx/articulo/evaluacion-de-las-complicaciones-del-embarazo-en-adolescentes-estudio-de-cohorte-en-uruguay>
9. Farfán-Cano SG, Farfán-Cano HR, Altamirano-Rodas DC, Quinde-Zambrano RM, Loor-Parada W, Zambrano-Velásquez JLD, et al. Trastornos hipertensivos del embarazo en adolescentes. Rev Cien EC [Internet]. 2022 [acceso 2022 Sep 4];4(1):21–34. Disponible en: <https://cienciaecuador.com.ec/index.php/ojs/article/view/60>
10. Colombia. Oficina de Estadísticas Clínica Santa María S.A.S. Gestantes Adolescentes y Trastornos Hipertensivos del Embarazo. Referente Morbilidad Materna Extrema- epidemiología. [USB] Sincelejo; 2017.
11. Betancurth-Loaiza DP, Mejía Alarcón AM, Sánchez Palacio N, Orozco-Castillo L, Giraldo Osorio A. Enfermería en atención primaria: plan de decisiones y acciones basado en la transculturalidad. Av Enferm [Internet]. 2021 [acceso 2022 Sep 3];39(3):385–94. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v39n3.86692>
12. Villarreal-Puga J, Cid García M. La Aplicación de Entrevistas Semiestructuradas en Distintas Modalidades Durante el Contexto de la Pandemia. Rev Hallazgos [Internet]. 2022 [acceso 2022 Sep 3];7(1):52–60. Disponible en: <https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/556>
13. Jociles Rubio MI. La observación participante en el estudio etnográfico de las prácticas sociales. Rev Colomb Antropol [Internet]. 2018 [acceso 2022 Sep 3];54(1):121–50. Disponible en: <https://doi.org/10.22380/2539472x.386>
14. Marín Olán P. Notas de campo. Esbozo de un texto Lazarillo para escritores. Emerg Trends Educ [Internet]. 2018 [acceso 2022 Sep 3];1(1):73–93. Disponible en: <https://revistas.ujat.mx/index.php/emerging/article/view/2803>
15. Leininger MM, McFarland MR. Culture care diversity and universality. 2nd ed. Sudbury, Massachusetts: Jones and Bartlett Publishers [Internet]. 2006 [acceso 2022 Sep 3]. 237 p. Disponible en: <https://books.google.com.co/books?hl=es&lr=&id=NmY43MysbxIC&oi=fnd&pg=PR5&dq=Leininger,+Madeleine+M+y+Macfarland+R.+Marilyn+Universality>
16. Garrido N. El Método De James Spradley en la Investigación Cualitativa. Enfermería [Internet]. 2017 [acceso 2022 Sep 6];6:1–17. Disponible en: <https://doi.org/10.22235/ech.v6iespecial.1449>
17. Loayza-Maturrano EF. La investigación cualitativa en Ciencias Humanas y Educación. Criterios para elaborar artículos científicos. Educ Comun [Internet]. 2020 [acceso 2022 Sep 6];8(2):56–66. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/educare.v8i2.536>
18. Colombia. Ministerio de Salud. Resolución Número 8430 de 1993 (Octubre 4). Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud [Internet]. 1993 [acceso 2022 Sep 8]. Disponible en: https://www.redjurista.com/Documents/resolucion_8430_de_1993.aspx#/

19. AMM. Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. 2019 [acceso 2022 Sep 7]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
20. Barbosa Granados SH, Urrea Cuellar ÁM. Influencia del deporte y la actividad física en el estado de salud físico y mental. *Katharsis* [Internet]. 2018 [acceso 2022 Sep 8];25:141–60. Disponible en: <https://revistas.iue.edu.co/index.php/katharsis/article/view/1023#:~:text=El%20deporte%20y%20la%20actividad,ansiedad%2C%20depresi%C3%B3n%20y%20disminuci%C3%B3n%20del>
21. Duin Balza A, Sosa-canache B, Hernández-hernández R, Camacho C, Camacho JC. Factores de riesgo cardiovascular en adolescentes. *Rev Venez Salud Pública* [Internet]. 2018 [acceso 2022 Sep 8];6(2):17–25. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6825908.pdf>
22. Huerta Ojeda Á. Embarazo adolescente en la etapa escolar. Una mirada desde la Educación Física. *Retos* [Internet]. 2022 [acceso 2022 Sep 8];45:723–30. Disponible en: <https://doi.org/10.47197/retos.v45i0.92573>
23. González Méndez A, Márquez del Pozo N, Baracaldo Lizano Y, Pérez Flores CM, Afonso Felipe L. Efectividad de la crioterapia y la electroestimulación nerviosa transcutánea en deportistas con afecciones del sistema osteomioarticular. *MEDISAN* [Internet]. 2022 [acceso 2022 Sep 8];26(4):e4176. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3684/368472483012/html/>
24. Ayllón Jiménez A, Pérez Segura M del M. La historia de la Hidroterapia y Balneoterapia en Europa. *TEMPERAMENTVM* [Internet]. 2022 [acceso 2022 Sep 9];18:e18024d. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/t/article/view/e18024d/e18024d>
25. Guzmán-Ortiz E, Cárdenas-Villarreal VM, Ramírez-Silva CI, Álvarez-Aguirre A. Barreras y Autoeficacia para la Actividad Física y Alimentación Saludable en Mujeres Embarazadas. *Eureka* [Internet]. 2021 [acceso 2022 Sep 9];18(M):80–99. Disponible en: <https://www.psicoeureka.com.py/sites/default/files/articulos/eureka-18-M-12.pdf>
26. Rubio-Grillo MH, Perdomo-Oliver NM, Zamudio-Espinosa DC. Estimulación prenatal en gestantes de alto riesgo obstétrico: una mirada desde la ocupación. *Aquichan* [Internet]. 2018 [acceso 2022 Sep 10];18(4):426–37. Disponible en: <https://doi.org/10.5294/aqui.2018.18.4.5>
27. De Brahi JI, Aresu F, Balderramo D, Longo S. Efecto de la lateralización de la embarazada en el gasto cardiaco medido por ecografía transtorácica. *Rev Chil Anest* [Internet]. 2018 [acceso 2022 Sep 10];47(1):15–9. Disponible en: <https://doi.org/10.25237/revchilanestv47n01.03>
28. Espitia de la Hoz FJ. Impacto del embarazo en la sexualidad de las gestantes del Eje Cafetero (COLOMBIA). *Rev Chil Obs Ginecol* [Internet]. 2020 [acceso 2022 Sep 10];85(5):537–48. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v85n5/0717-7526-rchog-85-05-0537.pdf>
29. Acosta-Gavilánez RI, López-Guerrero AA. Asociación del sedentarismo con la ocupación y su relación con la hipertensión arterial. *Dom Cien* [Internet]. 2020 [acceso 2022 Sep 10];6(4):146–62. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1588>
30. Hernández Mendoza LD, Herrera Villalobos JE, Mendoza Hernández F, Adaya Leythe EA. Acretismo placentario: Experiencia en Obstetricia Crítica. *Rev Médica la Univ Veracruzana* [Internet]. 2018 [acceso 2022 Sep 10];18(1):75–87. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/veracruzana/muv-2018/muv181g.pdf>

NOTAS

ORIGEN DEL ARTÍCULO

Extraído de la tesis - Significado de las prácticas de cuidado para un grupo de adolescentes con hipertensión inducida por la gestación, presentada al Programa de Posgrado en Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, en el año 2018.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Diseño del estudio: Gómez-Domínguez WJ, Hernández-Molina LM.

Recolección de datos: Gómez-Domínguez WJ.

Análisis e interpretación de datos: Gómez-Domínguez WJ, Hernández-Molina LM.

Discusión de resultados: Gómez-Domínguez WJ, Hernández-Molina LM.

Redacción y/o crítica del contenido: Gómez-Domínguez WJ, Hernández-Molina LM.

Revisión y aprobación final de la versión final: Gómez-Domínguez WJ, Hernández-Molina LM.

APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

Aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, dictamen n.060 -17.

CONFLICTO DE INTERESES

No hay conflicto de intereses.

EDITORES

Editores asociados: Melissa Orlandi Honório Locks, Monica Motta Lino.

Editor-chefe: Elisiane Lorenzini.

HISTÓRICO

Recibido: 15 de octubre de 2022.

Aprobado: 08 de noviembre de 2022.

AUTOR CORRESPONDIENTE

Wendy Johana Gómez Domínguez

wendy.gomez@unisucrevirtual.edu.co