

ENFERMERÍA MEDIOAMBIENTAL: RECUPERANDO EL VÍNCULO CON LA SALUD REPRODUCTIVA

ENVIRONMENTAL NURSING: RECOVERING THE LINK WITH THE REPRODUCTIVE HEALTH

ENFERMAGEM AMBIENTAL: RECUPERANDO A LIGAÇÃO COM A SAÚDE REPRODUTIVA

Miguel Felipe Sánchez Sauco¹, Judit Gómez Carrillo², Almudena Pernas Barahona³, Juan Antonio Ortega García⁴

1 Doctor en Ciencias Clínicas en Medicina. Enfermero en la Unidad de Salud Medioambiental Pediátrica en Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Universidad de Murcia, Murcia, España.

miguel@pehsu.org

2 Doctora en Ciencias Forenses. Personal Docente Investigador. Departamento de Enfermería. Universidad de Alicante. España.

judit.gomez@ua.es

3 Diplomada Universitaria en Enfermería. Matrona en Unidad de Salud Medioambiental Pediátrica en Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Universidad de Murcia, Murcia, España.

almudena@pehsu.org

4 Doctor Pediatría. Médico pediatra en la Unidad de Salud Medioambiental Pediátrica en Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Universidad de Murcia, Murcia, España.

ortega@pehsu.org

Recibido: 11/02/2019

Aceptado: 20/10/2020

Para citar este artículo:

Sánchez Sauco M.F., Gómez Carrillo J., Pernas Barahona A., Ortega García J.A. (2020). Enfermería Medioambiental: recuperando el vínculo con la salud reproductiva. *Cultura de los Cuidados* (Edición digital), 24 (58).

Recuperado de <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2020.58.24>

ABSTRACT

The periconceptional and prenatal periods, as well as breastfeeding and breeding periods, constitute the most important windows of vulnerability for environmental exposures. Midwives and nurses have an specific and insight regarding the duality of health and illness. They are strategic health professionals to develop the environmental health approach during these vulnerable periods of life. International institutions and nursery associations urge nurse professionals to recognise environmental risk factors (physicochemical, biologic and psychosocial) and to promotives factors in communities, during pregnancy and childhood. There are environmental health experiences, such as the use of "Green Page questionnaire" during the reproductive environmenral health assessment. This questionnaire is a sistematic screening that promotes healthier lifestyles. Incresing the general awareness about environmental health as well as health professionals further education have a positive impact in pregnancies, their offspring, families and communities in a broader perspective.

KEY WORDS: Nursing; maternal-child nursing; environment health; public health nursing; public health



RESUMEN

El período periconcepcional, embrionario/fetal y lactancia/crianza constituyen una de las ventanas de vulnerabilidad a exposiciones medioambientales más importante de la vida de un individuo. Enfermeras y matronas por su forma de entender el binomio salud/enfermedad ocupan un lugar estratégico para el desarrollo de tareas relacionadas con la salud medioambiental en general y durante estos periodos en particular. Diferentes asociaciones enfermeras, así como instituciones sanitarias internacionales instan a los profesionales de enfermería a ejercer tareas que permitan reconocer y manejar factores de riesgo medioambiental (riesgos físicos, químicos, biológicos, sociales y psicosociales) y a promover factores de protección en sus comunidades, en la pareja embarazada y en su descendencia. Existen experiencias enfermeras como la consulta de enfermería de salud medioambiental reproductiva y la hoja verde como herramienta clínica de cribado medioambiental que permiten, de manera sistemática y organizada, identificar, modificar y promover estilos de vida más sanos y más saludables. La capacitación de los profesionales de enfermería y el aumento de la conciencia medioambiental en los cuidados, tiene un impacto positivo en la calidad de los embarazos, su descendencia, sus familias y la comunidad que los rodea.

PALABRAS CLAVE: Enfermería; enfermería materno infantil; salud ambiental; enfermería en salud pública; salud pública

RESUMO

O periconcepcional, período embrionário / fetal e amamentação / parentalidade constituem uma das mais importantes opções/ possibilidades de vulnerabilidade às exposições ambientais na vida de um indivíduo. Enfermeiras e parteiras, para sua compreensão do binômio saúde / doença, ocupam um lugar estratégico para o desenvolvimento de tarefas relacionadas à saúde ambiental em geral e durante esses períodos em particular. Diferentes associações de enfermagem, bem como instituições internacionais de saúde, eles pedem os profissionais de enfermagem a realizar tarefas que lhes permitam reconhecer e gerenciar os fatores de risco ambientais (físicos, químicos, biológicos, sociais e psicossociais) e promover fatores de proteção em suas comunidades, no casal grávido e sua prole. Há experiências de enfermeiros como a da consulta de enfermagem em saúde reprodutiva ambiental e a "Folha Verde" como ferramenta clínica de triagem ambiental que permite, de forma sistemática e organizada, identificar, modificar e promover estilos de vida mais saudáveis e saudáveis. A capacitação dos profissionais de enfermagem e o aumento da conscientização ambiental no cuidado têm impacto positivo na qualidade das gestações, seus filhos, suas famílias e a comunidade que os cerca.

PALAVRAS-CHAVE: Enfermagem; enfermagem materno infantil; saúde ambiental; enfermagem em saúde pública; saúde pública

INTRODUÇÃO

El periodo preconcepcional (incluyendo la espermatogénesis), embarazo y lactancia/crianza conforman una de las etapas de mayor vulnerabilidad a los factores de riesgo medioambientales de la vida de una persona. La salud del individuo está determinada por la interacción del medio (biológico, físico, químico, social y psicosocial) con los genes, moldeando al individuo que conocemos (Pak & Souders, 2012). Estas exposiciones (agudas o crónica) a determinados tóxicos en periodos concretos del desarrollo, además de provocar enfermedades, pueden generar susceptibilidades o estigmas que aparezcan incluso décadas después. (Behnke, Smith, Abuse, & Newborn, 2013; Roberts et al., 2012).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió salud medioambiental como “Los aspectos de la salud humana, incluyendo la calidad de vida, que están determinados por la interacción de los agentes medioambientales físicos, químicos, biológicos, sociales y psicosociales” también hace referencia a “los aspectos teóricos y prácticos para evaluar, corregir, controlar y prevenir los factores medioambientales que potencialmente afectan la salud de las generaciones presentes y futuras (World Health Organization. & WHO Commission on Health and Environment, 1992).

La OMS y la Unión Europea consideran la salud medioambiental en general y la atención al embarazo e infancia en particular como uno de los principales retos sanitarios del siglo XXI, además promueven el desarrollo de estrategias que permitan abordar, divulgar y resolver los problemas en unidades y centros de excelencia (Ortega García, Ferris i Tortajada, Claudio Morales, & Berbel Tornero, 2005). Siguiendo esta línea de trabajo, la Asociación Americana de Enfermería incluyó en 2010 dentro de sus estándares de salud uno nuevo: “estándar de salud ambiental”, y establece la responsabilidad del conocimiento, las habilidades y la defensa de la salud ambiental de la profesión enfermera (Sattler, 2010).

La enfermería tiene un fuerte vínculo con los aspectos medioambientales que rodea a la salud, de hecho, el compromiso medioambiental con los cuidados se establece desde mucho antes de constituirse la enfermería como profesión siendo Florence Nightingale en sus notas de enfermería la que incluyera el entorno como base para restaurar la salud “poner al paciente en las mejores condiciones para que la naturaleza actúe sobre él” (Nightingale, 1946). Esto no hizo más que confirmar y documentar el papel del medioambiente (entorno) como herramienta de salud para las personas y el rol que la enfermería ocupa.

DESARROLLO DEL TEMA

Roles de enfermería medioambiental

Las enfermeras y matronas ocupan un lugar estratégico para el desarrollo de acciones de salud ambiental (Álvarez-Nieto, López-Medina, Abad, Grande-Gascón, & Álvarez-García, 2017), son las mediadoras entre el mundo sanitario y el ecosistema que rodea al individuo: la cercanía con el paciente y su universo (individual, comunitaria y laboral) hacen que su posición sea única para intervenir en el paciente de forma integral. Es ahí donde radica la innovación, la perspectiva ambiental de los cuidados incluidos en la práctica clínica diaria previenen patologías y mejoran la calidad de vida, no solo del individuo, sino también de la comunidad donde se realiza.

El campo de acción de la enfermería dentro de la salud medioambiental ocupa cuatro esferas de conocimiento: clínica, docencia, investigación y gestión (López Fernández, Pastor Torres, Sánchez Saucó, Ferris i Tortajada, & Ortega García, 2009). El Consejo Internacional de Enfermería establece que los cuidados de enfermería no solo debe obedecer a la promoción, mantenimiento y restauración de la salud de las personas, sino también deben además preservar el entorno natural del planeta (American Nurses Association, 2007).

El rol de las matronas/enfermeras en salud medioambiental incluye (Canadian Nurse Association board of directors, 2009):

1. Registrar, asesorar y comunicar riesgos de las amenazas medioambientales individuales, familiares y comunitarias
2. Detección de casos clínicos en los que pueda estar interviniendo el medio ambiente (eventos centinela), manejo de estas exposiciones y de defensa de la comunidad (justicia ambiental) (Watterson, Thomson, Malcolm, Shepherd, & McIntosh, 2005)
3. Abogar por políticas de protección de la salud y prevención de exposiciones a los peligros (riesgo ambiental) y la promoción ambientes más saludables
4. Divulgar ciencia enfermera incluyendo investigación interdisciplinaria relativa a cuestiones de salud medioambiental.

La enfermería debe asumir la función de conocer la relación entre las exposiciones ambientales y la salud humana, desarrollar herramientas de evaluación, aplicar intervenciones de enfermería e involucrarse en políticas y actividades de promoción

Embarazo y lactancia/crianza: una oportunidad clave para enfermería

La vía transplacentaria y la lactancia materna exclusiva son ventanas de exposición especialmente sensibles y únicas que determinan de forma vital el ecosistema en el que se desarrolla el embrión/feto y el recién nacido (abortos, malformaciones, alteraciones del neurodesarrollo, enfermedades...). El individuo durante el desarrollo embrionario/fetal y los primeros años de vida es muy sensible a los tóxicos medioambientales por su especial vulnerabilidad anatómica, fisiológica y social pudiendo afectar tanto a nivel morfológico como de función por lo que son periodos claves para la detección, manejo y prevención de riesgos ambientales así como la creación de ambientes más saludables (tabla 1).

Tabla 1: Periodos de detección, abordaje y prevención de exposiciones durante la realización de la hoja verde.



Periodos de detección, abordaje y prevención de exposiciones en la consulta de enfermería de Salud Medioambiental Reproductiva (tabla 1)

1. La espermatogénesis que es donde reside la carga biológica que va a heredar su descendencia. Durante 70 días antes de la Fecha de Última Regla.
2. Periconcepcional: Desde un mes antes de la FUR hasta el momento del diagnóstico del embarazo (normalmente la pareja no sabe que está embarazada 4-6 SG).
3. Embarazo: Desde que se entera del embarazo hasta el momento del parto.
4. Lactancia Materna/crianza.
5. ----- Las exposiciones pasivas que pueden afectar a los periodos críticos de la pareja.

Fuente: elaboración propia a partir de la información disponible en la literatura científica sobre el tema.

En estos periodos las oportunidades para la acción de enfermeras o matronas medioambientales incluyen: (López Fernández et al., 2009).

- Consultas preconceptionales donde se evalúen las exposiciones medioambientales de la pareja y su vínculo social más íntimo para mejorar la calidad del embarazo.
- Detección, abordaje y eliminación de exposiciones medioambientales que pueden afectar a la salud del feto (embrión) y/o en el periodo de lactancia/crianza.
- Establecer “etiquetas de riesgo ambiental prenatal” que contribuyan a mejorar los diagnósticos prenatales o en los primeros meses de vida.
- Contribuir y ayudar a obstetras/pediatras en la búsqueda de la relación ambiental en la patología prenatal o neonatal, estableciendo recomendaciones encaminadas a mejorar la calidad del embarazo en marcha o de los futuros embarazos.

De la teoría a la práctica clínica: consulta de enfermería de salud medioambiental reproductiva, hoja verde de embarazo y lactancia

En este contexto, el alcance de la práctica de enfermeras y matronas incluye actividades de valoración, diagnóstico, planificación, tratamiento y evaluación de las respuestas humanas observadas, tanto en las personas sanas como enfermas. Estas respuestas humanas son de naturaleza cambiante y dinámica, son diversas y exclusivas para cada individuo siendo reflejo de su interacción con el entorno (Ángel Vargas, Andrés, Pablo, & Fonseca Veloso de Oliveira, 2010).

La unidad de Salud Medioambiental Pediátrica ha desarrollado la hoja verde de embarazo y lactancia, una herramienta clínica basada en preguntas básicas y concisas diseñada para la detección y manejo de los riesgos medioambientales en los periodos críticos del embarazo y lactancia, permitiendo de una forma sistemática y organizada, identificar y modificar factores de riesgo medioambiental así como promover estilos de vida y ambientes más saludables para el embarazo y la infancia (Ortega García JA, Sánchez Sauco MF, Jaimes Vega DC, Pernas Barahona A, & Álvarez Cárcelos A, 2013). Esta herramienta es el eje sobre el que se asienta la consulta de salud medioambiental reproductiva para la detección y el manejo de riesgos en las parejas embarazadas.

Los apartados que se incluyen en la hoja verde son: Factores socioeconómicos, antecedentes obstétricos-reproductivos, exposición a radiación ionizante, farmacia (incluye parafarmacia, homeopatía y suplementos vitamínicos), exposiciones laborales, hobbies relacionados con riesgo químico, drogas legales e ilegales, hogar, exposiciones a pesticidas intra/extradomiciliarios y percepción de riesgo medioambiental de los padres del barrio en el que residen.

La hoja verde se enmarca dentro de la entrevista motivacional, se realiza cara a cara con la pareja embarazada y la duración aproximada de realización es de 5-7 minutos en función de las necesidades detectadas (detección y manejo de riesgos). La integración de la entrevista motivacional en el desarrollo de la hoja verde no solo nos facilita detectar los factores de riesgo “tangibles” antes descritos, además contribuye a identificar los riesgos “intangibles” y más comprometidos para las parejas embarazadas relacionados con la violencia estructural que les rodea: pobreza, hacinamiento, violencia de género... (Juan Antonio Ortega-García et al., 2013) Otra de las fortalezas de la herramienta es que ha sido adaptada a la realidad cultural de América Latina y es reproducible en cualquier contexto (Ribeiro et al., 2016).

La experiencia de trabajo de los enfermeros y matronas en este campo corrobora la capacidad para identificar, manejar y prevenir los riesgos ambientales que existen en estos periodos en las parejas embarazadas o lactantes. La mayoría de los riesgos detectados se solucionan mediante consejos o intervenciones breves de salud con el apoyo de materiales realizados específicamente para los riesgos más frecuentes encontrados (pesticidas intradomiciliario/extradomiciliarios, exposiciones laborales, prevención de alcohol en el embarazo y lactancia, consejos sobre como crear ambientes más saludables, prevención de tabaco, promoción de lactancia materna...).(Sánchez Sauco MF, 2017).

La puesta en marcha de un sistema de cribado ambiental permite desarrollar programas específicos de deshabitación/cesación tabáquica para parejas embarazadas, un programa de seguimiento de niños con trastornos del neurocomportamiento por exposición prenatal a alcohol y otras drogas y un programa formación para profesionales sanitarios del entorno materno/infantil. La hoja verde ha sido reconocida como buenas practicas en salud por el Ministerio de Sanidad del Gobierno de España en 2015.

La creciente conciencia social hace que la formación en el desarrollo de estas habilidades sea imprescindible (Kirk, 2002), por ello, es muy importante estimular a los profesionales a mejorar el conocimiento en salud medioambiental y el manejo de la hoja verde (o herramientas similares) en particular. La inclusión en la práctica diaria de estas destrezas redundará en la calidad de los cuidados convirtiendo los cuidados obstétricos (embarazada) y/o pediátricos en acciones comunitarias porque mejora el bienestar de la familia completa así como de la comunidad.

CONCLUSIONES

La sociedad actual busca interlocutores válidos en el ámbito sanitario capaces de responder a la demanda creciente de consultas sobre la delicada e intrincada relación entre salud, enfermedad y medio ambiente. Enfermeras y matronas por su particular forma de entender el binomio salud/enfermedad ocupan un lugar privilegiado para el desarrollo de tareas relacionadas con la salud medioambiental en el embarazo y periodo de lactancia. Este periodo tan especial de la vida de los individuos implica establecer y liderar redes de trabajo multidisciplinares para, una vez indentificados los riesgos, abordarlos y establecer protocolos de diagnóstico, tratamiento y seguimientos a largo plazo. Prestando especial al trabajo colaborativo con Atención Primaria, obstetricia, pediatría y trabajo social. Además la hoja verde en este contexto contribuye a realizar redes de investigación colaborativa.

Es necesario aumentar la formación y capacitación de enfermeras y matronas desde el pregrado al postgrado en salud medioambiental. La inclusión de la hoja verde y/o herramientas similares en los programas de salud reproductiva e infantil constituye uno de los retos sanitarios más importantes para matronas y enfermeras en el siglo XXI.

REFERENCIAS

Álvarez-Nieto, C., López-Medina, I. M., Abad, M. L., Grande-Gascón, M. L., & Álvarez-García, C. (2017). Currículum enfermero y estrategias pedagógicas en materia de sostenibilidad medioambiental en los procesos de salud y cuidado. *Enfermería Global*, 16(47), 651-678. <https://doi.org/10.6018/eglobal.16.3.243151>

American Nurses Association. (2007). *ANA's Principles of Environmental Health for Nursing Practice with Implementation Strategies*. Maryland: American Nurses' Association.

Angel Vargas, L., Andrés, T., Pablo, J., & Fonseca Veloso de Oliveira, T. (2010). Las relaciones entre Globalización, Medio Ambiente y Salud: Retos para la enfermería en el siglo XXI. *Index de Enfermería*, 19(2-3), 152-156.

Behnke, M., Smith, V. C., Abuse, C. on S., & Newborn, C. on F. A. (2013). Prenatal Substance Abuse: Short- and Long-term Effects on the Exposed Fetus. *Pediatrics*, 131(3), e1009-e1024. <https://doi.org/10.1542/peds.2012-3931>

Canadian Nurse Association board of directors. (2009). Position Statement: Nurse and environmental health. Canadian Nurse Associations. Recuperado de https://www.cna-aiic.ca/~media/cna/page-content/pdf-en/ps105_nurses_env_health_e.pdf?la=en

Kirk, M. (2002). The impact of globalization and environmental change on health: challenges for nurse education. *Nurse Education Today*, 22(1), 60-71; discussion 72-75. <https://doi.org/10.1054/nedt.2001.0720>

López Fernández, M. T., Pastor Torres, E., Sánchez Sauco, M. F., Ferrís i Tortajada, J., & Ortega García, J. A. (2009). Environmental health nursing. Experience in a pediatric environmental health specialty unit. *Enfermería Clínica*, 19(1), 43-47. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2008.10.007>

Nightingale, F. (1946). *Notes on nursing: what it is, and what it is not*. Philadelphia: J.B. Lippincott Company.

Ortega García, J. A., Ferris i Tortajada, J., Claudio Morales, L., & Berbel Tornero, O. (2005). Pediatric environmental health specialty units in Europe: from theory to practice. *Anales De Pediatría* (Barcelona, Spain: 2003), 63(2), 143-151.

Ortega García JA, Sánchez Sauco MF, Jaimes Vega DC, Pernas Barahona A, & Álvarez Cárceles A. (2013). Hoja verde durante el embarazo y lactancia materna. Unidad de Salud Medioambiental Pediátrica. Recuperado de http://pehsu.org/wp/wp-content/uploads/hoja_verde_reproductiva.pdf

Ortega-García, J. A., Soldin, O. P., Sánchez-Sauco, M. F., Cánovas-Conesa, A., Gomaríz-Peñalver, V., Jaimes-Vega, D. C., ... Ruiz, D. (2013). Violence against women and gastroschisis: a case-control study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 10(10), 5178-5190. <https://doi.org/10.3390/ijerph10105178>

Pak, V., & Souders, M. C. (2012). Advancing the science of environmental exposures during pregnancy and the gene-environment through the National Children's Study. *Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing: JOGNN*, 41(6), 846-853; quiz 853-854. <https://doi.org/10.1111/j.1552-6909.2012.01417.x>

Ribeiro, S. D. de M., Siqueira, M. T. de, Freitas, C. U. de, Ferreira, A. L. C. G., Souza, A. I. de, Ribeiro, S. D. de M., ... Souza, A. I. de. (2016). Tradução e adaptação transcultural da «Hoja Verde de Salud Medioambiental Reproductiva» no Brasil. *Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil*, 16(4), 379-388. <https://doi.org/10.1590/1806-93042016000400002>

Roberts, J. R., Karr, C. J., Paulson, J. A., Brock-Utne, A. C., Brumberg, H. L., Campbell, C. C., ... Wright, R. O. (2012). Pesticide Exposure in Children. *Pediatrics*, 130(6), e1757-e1763. <https://doi.org/10.1542/peds.2012-2757>

Sánchez Sauco MF. (2017). Enfermería medioambiental: hoja verde de embarazo (Tesis doctoral). Universidad de Murcia, Murcia. Recuperado de <https://digitum.um.es/xmlui/handle/10201/55743>

Sattler, B. (2010). Environmental health: a new domain for all nurses. *Nursing Administration Quarterly*, 34(4), 280-281. <https://doi.org/10.1097/NAQ.0b013e3181fb48bf>

Watterson, A., Thomson, P., Malcolm, C., Shepherd, A., & McIntosh, C. (2005). Integrating environmental health into nursing and midwifery practice. *Journal of Advanced Nursing*, 49(6), 665-674. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2004.03340.x>

World Health Organization., & WHO Commission on Health and Environment. (1992). *Our planet, our health: Report of the WHO commissions on health and the environment*. World Health Organization.