


Volume 15, 17 Nov 2015

Publisher: Uopen Journals

URL: <http://www.ijic.org>

Cite this as: Int J Integr Care 2015; WCIC Conf Suppl; [URN:NBN:NL:UI:10-1-117272](https://nbn-resolving.org/urn:nbn:nl:ui:10-1-117272)

Copyright: 

Poster Abstract

Use of completeness technologies in caring for women in the primary care network: Scenario analysis in relation to gynecological / El uso de las tecnologías integras en la atención a las mujeres en la red de atención primaria: Análisis de escenarios en relación con la ginecológica

Rafaela Queiroz, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Brasil

Dora Oliveira, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Brasil

Maíra Rossetto, Universidade Federal do Rio Grande do Sul – UFRGS, Brasil

Helga Geremias Gouveia, Universidade Federal do Rio Grande do Sul – UFRGS, Brasil

Denise Azambuja, Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC, Brasil

Correspondence to: **Rafaela Queiroz**, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Brazil, E-mail: rafaelarqueiroz@gmail.com

Abstract

Introduction: Following the guidelines of SUS, the Ministry of Health has invested in actions that include comprehensive care to women (BRAZIL, 2011). In the context of Gynaecological consultation (CG), however, care priority has usually been directed to the reproductive approach and the prevention of cervical cancer, disregarding other possible demands and constituents / generators of women's health status which could also be expressed in the dialogue between user and professional. In this sense, it is argued that the current approach in services is still biomedical, focusing on the logic of the complaint solution (Ceccim; FERLA, 2006). The study "Completeness of Technology Use in Caring for Women in Care Network Scope Basic: scenario analysis in relation to the gynecologist" presupposes that the GC can be a generator of comprehensive health care for women, since it takes into account their social determinants and expand the focus of care in addition to predefined care protocols. Objective: To present results of one of the stages of the research, which identified the reasons for the search of primary care users (AB) Gaucho by CG access, access modes and the potential of this consultation to produce comprehensive care. Methodology: Qualitative study of CG users of experiences from AB services. They were conducted focus groups (GF) in three municipalities of the state, selected after analysis of indicators for ecological descriptive epidemiological study. The GF had an average of seven users each. Content analysis was performed on the collected data (MINAYO, 2008). Results: The users sought the CG for performing Pap smear (CP) and breast exam / mammography. Family planning and other demands related to reproductive and sexual health were not mentioned. As for access to the service, users reported difficulties regarding the availability of consultations and the convenience of the service offered. Conclusion: The analysis suggests that, in the Rio Grande do Sul AB, care for women in CG is not answering, as it should, to the principle of completeness due to several factors. The CG has concentrated on collecting CP, excluding the possibility of other

sexual and reproductive health needs that could be met. Broaden the scope of the CG to meet the demands of users in view of the extended clinic, valuing their unique health needs, can result in empowerment, because it allows dialogue between these and professionals and a shared direction of care. Changes in health education can contribute to promoting the recognition of the importance of meeting user and professional in CG is not only in the application of care protocols / diagnostics, and also the possibility of creating new ways to find / meet their needs, with a view to completeness, it may be a way to turn this scenario.

Conference abstract Spanish

Introducción: Siguiendo las directrices del SUS, el Ministerio de Salud ha invertido en acciones que incluyen la atención integral a las mujeres (Brasil, 2011). En el contexto de la consulta ginecológica (CG), sin embargo, la prioridad de atención ha sido dirigida por lo general con el enfoque reproductiva y la prevención del cáncer de cuello uterino, sin tener en cuenta otras posibles demandas y componentes / generadores del estado de salud de las mujeres que también podría ser expresada en el diálogo entre el usuario y el profesional. En este sentido, se argumenta que el enfoque actual en los servicios sigue siendo biomédica, centrado en la lógica de la solución de queja (Ceccim; FERLA, 2006). El estudio "Cumplimiento del Uso de Tecnología en El cuidado de Mujeres en Red de Atención Alcance básica: análisis de escenarios en relación con el ginecólogo" presupone que el GC puede ser un generador de atención integral de salud para las mujeres, ya que toma en cuenta su determinantes sociales y ampliar el foco de la atención, además de protocolos de atención predefinidos. **Objetivo:** Presentar los resultados de una de las etapas de la investigación, que identificó las razones de la búsqueda de los usuarios de atención primaria (AB) Gaucho por el acceso CG, modos de acceso y el potencial de esta consulta para producir una atención integral. **Metodología:** Estudio cualitativo de usuarios CG de las experiencias de los servicios de AB. Ellos se llevaron a cabo grupos focales (GF) en tres municipios del estado, seleccionados tras el análisis de los indicadores para el estudio epidemiológico descriptivo ecológico. La novia tenía un promedio de siete usuarios cada una. El análisis de contenido se realizó sobre los datos recogidos (Minayo, 2008). **Resultados:** Los usuarios buscaron la CG para la realización de la prueba de Papanicolaou (CP) y el examen de los senos / mamografía. No se mencionaron la planificación familiar y otras demandas relacionadas con la salud reproductiva y sexual. En cuanto al acceso al servicio, los usuarios reportaron dificultades en cuanto a la disponibilidad de consultas y la conveniencia del servicio ofrecido. **Conclusión:** El análisis sugiere que, en el Río Grande del Sur AB, el cuidado de las mujeres en la CG no está respondiendo, como debe ser, al principio de integridad debido a varios factores. El CG se ha concentrado en la recogida de CP, excluyendo la posibilidad de otras necesidades de salud sexual y reproductiva y que podrían resolverse. Ampliar el alcance de la CG para satisfacer las demandas de los usuarios, en vista de la clínica ampliada, la valoración de sus necesidades de salud únicas, puede dar lugar a la potenciación, ya que permite el diálogo entre éstos y los profesionales y una dirección compartida de la atención. Los cambios en la educación para la salud pueden contribuir a promover el reconocimiento de la importancia de cumplir con el usuario y profesional en CG no es sólo en la aplicación de protocolos de atención / diagnóstico, y también la posibilidad de crear nuevas formas de encontrar / satisfacer sus necesidades, con vistas a la integridad, puede ser una manera de convertir este escenario.

Keywords

women's health; completeness; primary care / salud de la mujer; exhaustividad; atención primaria

PowerPoint presentation

<http://integratedcarefoundation.org/resource/wcic3-presentations>