



FATORES ASSOCIADOS AO NÃO COMPARECIMENTO À CONSULTA DE REVISÃO PUERPERAL EM POPULAÇÃO DE ALTO RISCO

Ana Carolina Gomes Pereira - 5º ano

Profa. Dra. Fernanda Garanhani de Castro Surita

Profa. Dra. Tábata Regina Zumpano dos Santos

Ambulatório de Revisão pós-parto do CAISM/ UNICAMP



FACULDADE DE
CIÊNCIAS MÉDICAS
UNICAMP





FACULDADE DE
CIÊNCIAS MÉDICAS
UNICAMP

INTRODUÇ ÃO

Caismo
UNICAMP

Bem estar físico

Amamentação

Planejamento
familiar

Saúde mental





FACULDADE DE
CIÊNCIAS MÉDICAS
UNICAMP

INTRODUÇ ÃO

Caismo
UNICAMP





OBJETIVOS

AVALIAR A TAXA DE
FALTA ÀS
CONSULTAS



DESCRIÇÃO E
COMPARAÇÃO
DE VARIÁVEIS



IDENTIFICAR FATORES
ASSOCIADOS À FALTA NA
CONSULTA PUERPERAL EM
POPULAÇÃO DE ALTO RISCO

METODOLOGIA

CAISM

AMBULATÓRIO
DE REVISÃO PÓS
PARTO

janeiro/2018

dezembro/2018

METODOLOGIA

Coleta de dados de
prontuários
informatizados
pacientes agendadas
para consulta no ano
de 2018



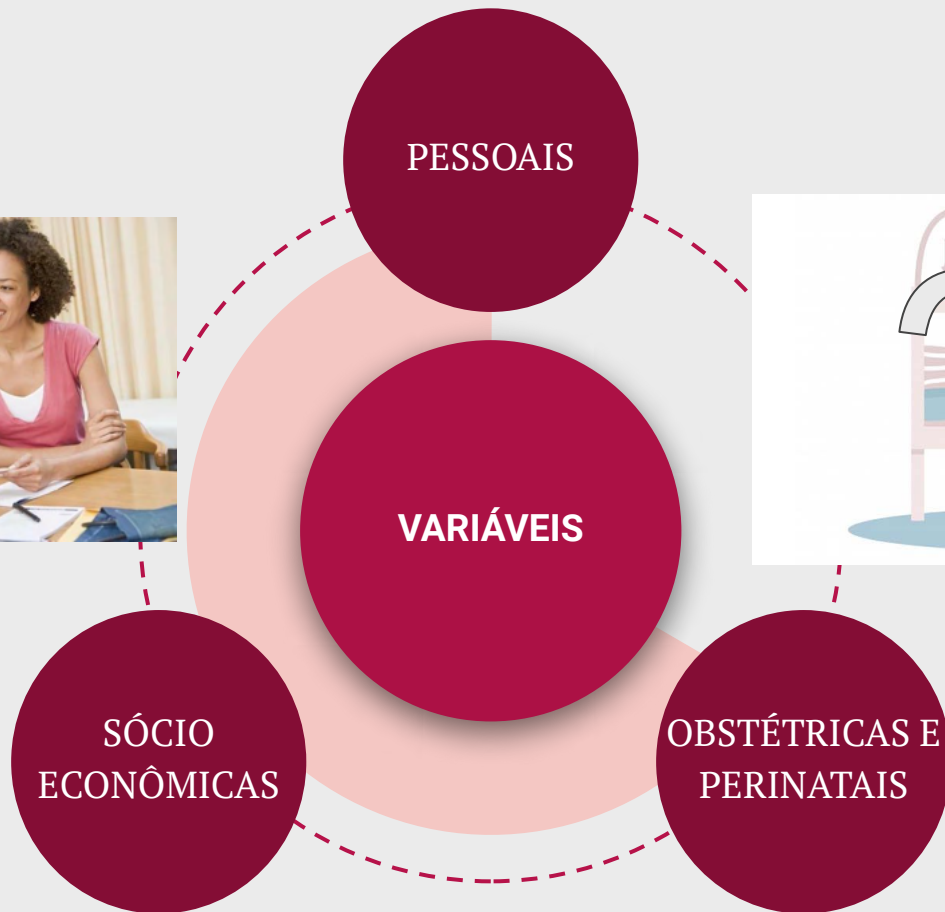
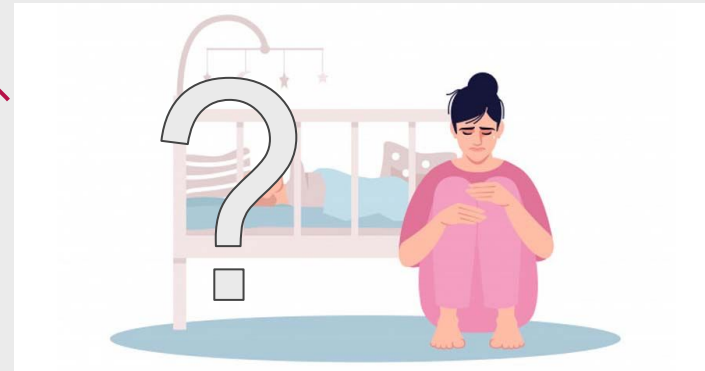
Elaboração de banco
de dados próprio



Comparação de
variáveis de pacientes
que retornaram e que
faltaram

ASPECTOS ÉTICOS E LEGAIS

CAAE 15420219.2.0000.5404.



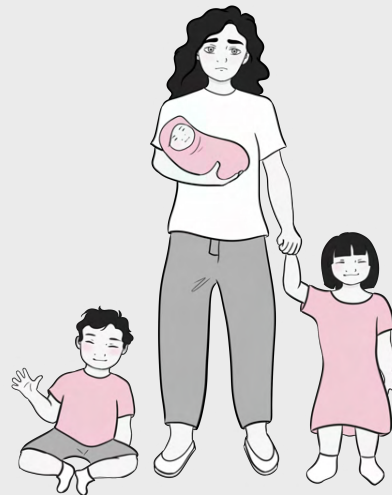


RESULTADOS

TAXA DE FALTA À CONSULTA DE REVISÃO PÓS PARTO: 34.8%

1. Uso de substâncias psicoativas $p = 0,027$
2. Tabagismo atual ou prévio $p = 0,003$
3. Multiparidade $p < 0,001$
4. Menor intervalo interpartal $p = 0,039$

SUBSTÂNCIAS
PSICOATIVAS;
TABAGISMO

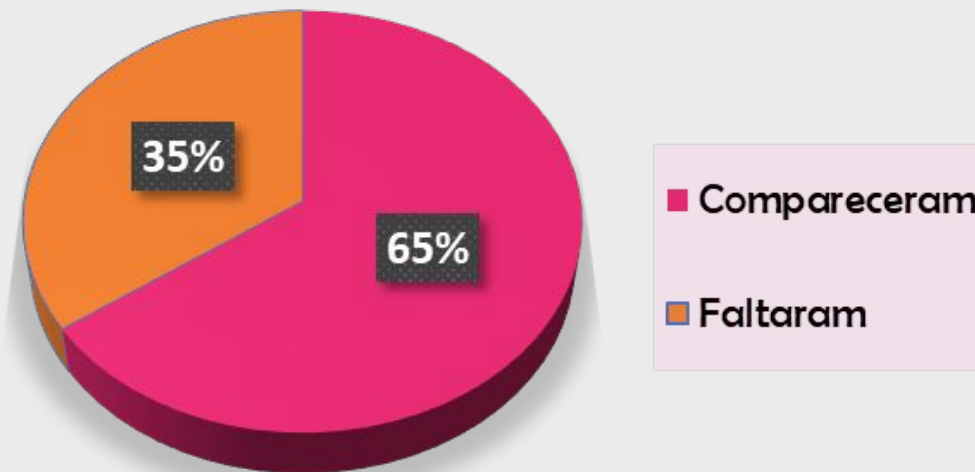


Múltiparas;
intervalo
interpartal < 50
meses

RESULTADOS

TAXA DE FALTA À CONSULTA DE REVISÃO PÓS PARTO: 34.8%

Comparecimento à consulta



<i>PUÉRPERA COMPARECEU</i>	<i>N (%)</i>
NÃO	567 (34.8)
SIM	1062 (65.2)

Tabela 1 – Comparação dos dados sociodemográficos entre as pacientes que compareceram ou não à consulta de revisão pós-parto

<i>VARIÁVEIS</i>		<i>NÃO COMPARECEU</i>	<i>COMPARECEU</i>	<i>p-valor</i>
		<i>N (%)</i>	<i>N (%)</i>	
Cor da pele^a	Branca	379 (68.4)	736 (70.1)	0.486
	Não branca	175 (31.6)	314 (29.9)	
Parceiro^b	Com	113 (67.7)	304 (61.8)	0.174
	Sem	54 (32.3)	188 (38.2)	
Atividade remunerada^c	Não	125 (69.4)	414 (73.4)	0.301
	Sim	55 (30.6)	150 (26.6)	
Idade (anos)	até 19	115 (20.3)	199 (18.7)	0.192
	20-34	342 (60.3)	616 (58.0)	
	≥ 35	110 (19.4)	247 (23.3)	
Procedência^d	Campinas	338 (60.0)	632 (60.0)	0.990
	Outros	226 (40.0)	422 (40.0)	
Uso de SPA^e	Não	171 (95.0)	555 (98.2)	0.027
	Sim	9 (5.0)	10 (1.8)	
Tabagismo^f	Sim	25 (13.9)	40 (7.0)	0.003
	Não	135 (75.0)	484 (85.7)	
	Uso prévio	20 (11.1)	41 (7.3)	

*SPA: substâncias psicoativas; Missings – a) 25; b)970; c)885; d)11; e)884; f)884



MAIOR TAXA DE COMPARECIMENTO DE MULHERES PRIMÍPARAS

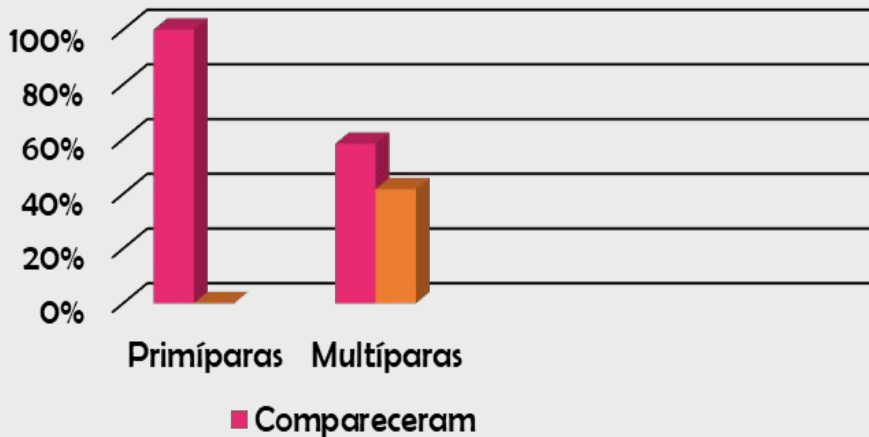


VARIÁVEIS	CATEGORIAS	NÃO COMPARECERAM N(%)	COMPARECERAM N(%)	p
Tempo entre partos atual e imediatamente anterior ^a	Primípara	0 (0.0)	226 (57.2)	<0.001
	Menor ou igual a 12 meses	2 (1.7)	1 (0.3)	
	Entre 13 e 24 meses	16 (13.5)	19 (4.8)	
	Maior ou igual a 25 meses	100 (84.8)	149 (37.7)	
Tempo entre partos atual e imediatamente anterior ^b	<=50 meses	54 (45.8)	52 (30.8)	0.010
	>=51 meses	64 (54.2)	117 (69.2)	
Amamentação prévia ^c	Sim	159 (88.3)	483 (85.6)	0.360
Presença de risco obstétrico ^d	Sim	237 (63.2)	546 (67.6)	0.139

*Excluindo-se as primíparas; Missings: a) 1116; b) 1116; c)885; d)446

MAIOR TAXA DE COMPARECIMENTO DE MULHERES PRIMÍPARAS E MAIOR TAXA DE FALTA DE MULTÍPARAS

Comparecimento de primíparas x multíparas



<i>PARIDADE</i> ^a	<i>FALTARAM</i> <i>N (%)</i>	<i>COMPARECERAM</i> <i>N (%)</i>	<i>p</i>
PRIMIGESTA	0 (0.0)	226 (57.2)	<0.001
MULTIGESTA	118 (100.0)	169 (42.8)	

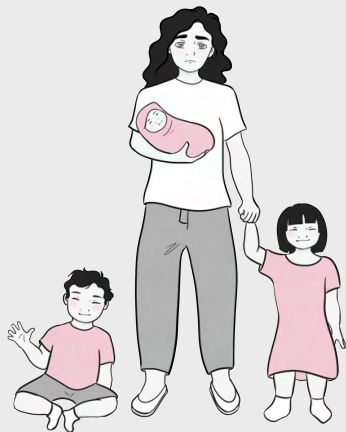
Missings: a) 1116

TESTE EXATO DE FISHER: **P<0.001**

MAIOR TAXA DE FALTA COM MENOR INTERVALO INTERPARTAL

VARIÁVEIS	CATEGORIAS	NÃO COMPARECERAM N(%)	COMPARECERAM N(%)	p
Tempo entre partos atual e imediatamente anterior ^a	Primípara	0 (0.0)	226 (57.2)	<0.001
	Menor ou igual a 12 meses	2 (1.7)	1 (0.3)	
	Entre 13 e 24 meses	16 (13.5)	19 (4.8)	
	Maior ou igual a 25 meses	100 (84.8)	149 (37.7)	
Tempo entre partos atual e imediatamente anterior ^b	<=50 meses	54 (45.8)	52 (30.8)	0.010
	>=51 meses	64 (54.2)	117 (69.2)	
Amamentação prévia ^c	Sim	159 (88.3)	483 (85.6)	0.360
Presença de risco obstétrico ^d	Sim	237 (63.2)	546 (67.6)	0.139

*Excluindo-se as primíparas; Missings: a) 1116; b) 1116; c)885; d)446



MAIOR TAXA DE FALTA COM MENOR INTERVALO INTERPARTAL

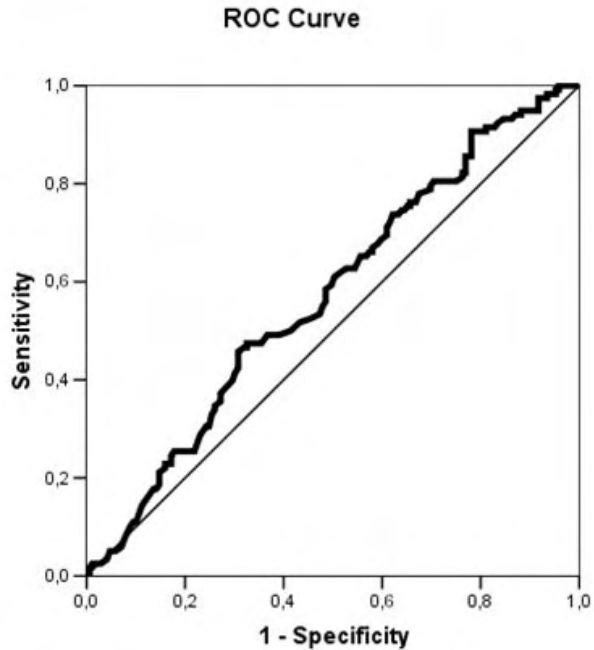


Figura 1 - Tempo interpartal

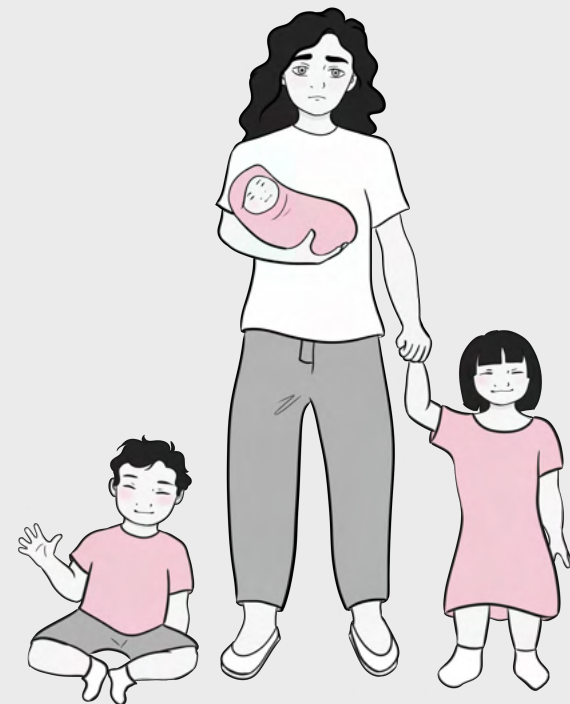
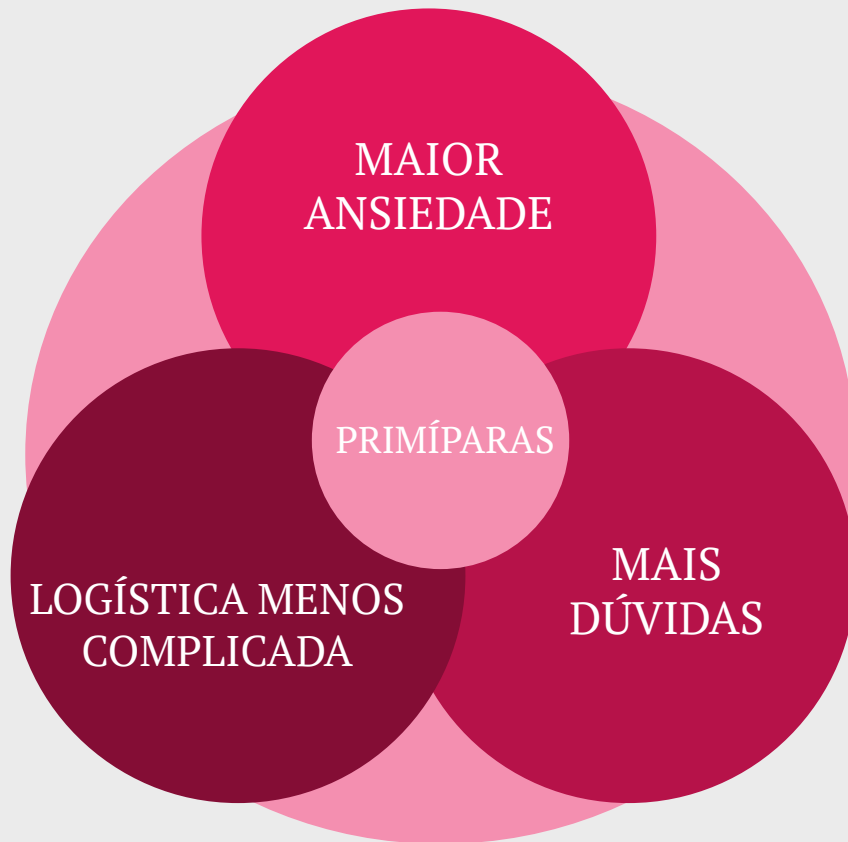
Área sob a curva: 0.572 (EP: 0.034); **P=0.039**

IC95%: (0.505; 0.638)

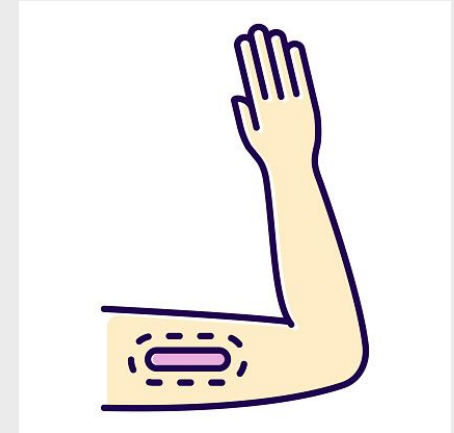
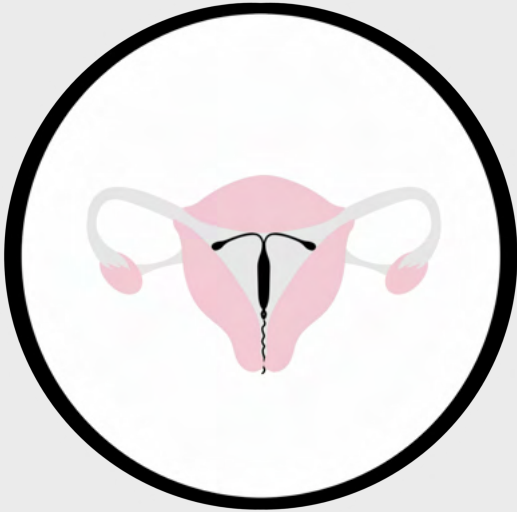
Ponto de Corte: **Tempo ≤ 50**



CONCLUSÃO



LARCs: Contraceptivos reversíveis de longa duração





FACULDADE DE
CIÊNCIAS MÉDICAS
UNICAMP

PROPOSTAS



USO DA TECNOLOGIA



REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bryant AS, Haas JS, McElrath TF, McCormick MC. Predictors of compliance with the postpartum visit among women living in healthy start project areas. *Matern Child Health J* 2006;10:511–6.
2. Bennett WL, Chang HY, Levine DM, Wang L, Neale D, Werner EF, et al. Utilization of primary and obstetric care after medically complicated pregnancies: an analysis of medical claims data. *J Gen Intern Med* 2014;29:636–45
3. Fonseca A, Gorayeb R, Canavarro MC. Women’s help-seeking behaviours for depressive symptoms during the perinatal period: Socio-demographic and clinical correlates and perceived barriers to seeking professional help. *Midwifery [Internet]. Elsevier*; 2015;31(12):1177–85.
4. Barbieri MM, Herculano TB, Dantas Silva A, Bahamondes L, Juliato CR, Surita FG. Acceptability of ENG-releasing subdermal implants among postpartum Brazilian young women during the COVID-19 pandemic. *Int J Gynecol Obstet.* 2021;154:106–112. <https://doi.org/10.1002/ijgo.13663>