

Análisis comunicativo del rol de las campañas de comunicación en salud frente a las intervenciones quirúrgicas como fuente de información.

YULY VANESSA BORDA ROMERO¹

Resumen

Análisis comunicativo del rol de las campañas de comunicación en salud frente a las intervenciones quirúrgicas como fuente de información, es un artículo académico que desarrolla un análisis sobre cómo las intervenciones quirúrgicas, caso puntual la cesárea, han aumentado en un 50% la última década debido a la desinformación que existe en las campañas de comunicación en salud; Así mismo, mostrar cómo esta intervención quirúrgica se empezó a implementar en los centros hospitalarios, reflejando que no existe un control frente a estos y evidenciando que los padres no reciben la suficiente información sobre esta intervención. Finalmente se presenta una comparación en cómo se ejecuta este procedimiento en Brasil y así mismo, se puntualiza si las campañas existentes en estos países cumplen con los elementos para informar sobre este proceso.

Palabras clave: Intervenciones quirúrgicas, comunicación en salud, y cesárea.

Abstract

Communicative analysis of the role of communication in health from surgical interventions as a source of information, is an academic article that develops an analysis on how the surgical interventions, case in point the caesarean, they have increased by 50 percent the last decade because of the misinformation that exists in health communication campaigns; Likewise, show how this surgery began to be implemented in hospitals, reflecting that a control against these there is and demonstrating that parents do not receive sufficient information about this intervention. Finally there is a comparison on how this procedure in Brazil and also runs, it says if the campaigns in these countries meet the elements to inform about this process.

Keywords: *surgical interventions, health communication, and caesarean section.*

¹ Estudiante de Comunicación Social de la Universidad Santo Tomás.
Contacto: yulyborda@usantotomas.edu.co

Dando inicio al escrito, se hablará de la salud como derecho fundamental y que se desprende de ella, se aborda el concepto de comunicación en salud y los aportes de otras investigaciones enfocadas en la temática. También, se expondrá un contexto histórico de Comunicación en Salud que permite entender cómo la intervención quirúrgica (cesárea) coge auge en la medicina y así mismo cómo se capacita al usuario a la hora de realizar los procedimientos, comprendiendo así que desde la creación de las entidades médicas existen falencias de comunicación en salud.

En cuanto al contexto geográfico, se hará una comparación del procedimiento en otros países como: Brasil que es líder en practicar esta cirugía; Estados Unidos que tiene cifras alarmantes al aceptar esta intervención como la más viable para dar vida. Por otra parte, en México existe una norma que busca beneficiar el parto y evitar los riesgos de una cesárea, promoviendo la no producción medicalizada del trabajo de parto y el parto funcional, siempre y cuando no exista alguna restricción que sea de tipo médica u obstétrica.

En el desarrollo del artículo se comprenderá, analizará y observará cómo han tergiversado este procedimiento hasta el punto de no realizarlo por ética médica. Así mismo, las entidades que regulan resguardan y garantizan la vida y la integridad del hombre no interviene para disminuir la mortalidad fetal y materna. Esto, sustentado en cifras del DANE y averiguaciones de la Organización Mundial de la Salud que dan cuenta de la realidad que vive Colombia y otros países frente a este procedimiento.

Por último, se realiza una comparación entre Brasil, que es el país pionero en Latinoamérica en practicar esta cirugía y Colombia; teniendo como fin indagar cuáles son las causas y que campañas de prevención frente a este procedimiento se utilizan. Por otro lado, evidenciar si los elementos que se manejan en las campañas de comunicación en el sector de la salud realmente informan a sus pacientes.

Comunicación en Salud

La salud es un derechos fundamental al cual tenemos derecho y según la constitución de 1991 es deber del estado garantizar este servicio al ser humano; además se establece que se deben contemplar seis elementos: a) Eficiencia, el cual puntualiza sobre el óptimo uso de recursos monetarios, técnicos y administrativos para un apropiada prestación asistencial; b) Integridad, la cual pretende respaldar cubrimiento total a los individuos sin distinción de edad, sexo, clase; c) Solidaridad; d) Integralidad, en donde se avale la protección de las contingencias que aquejan la salubridad; e) Unanimidad, que sugiere la estructuración de políticas que lograr conseguir los propósitos y objetivos de seguridad social; f) Contribución, aprobar y conceder la actuación de la sociedad.

Ahora bien, cada ente promotor de salud es capaz planificar las acciones comunicativas que estime ser convenientes y efectivas siempre y cuando vayan acorde con su sistema organizacional; el inconveniente es que, al poseer independencia de optar las acciones comunicativas que son dirigidas hacia los planes de Promoción y Prevención, en la mayor parte de los sucesos, las diferentes gestiones, labores y actos que se llevan a cabo no son bastantes y no logran los propósitos de comunicación sugeridos por el Ministerio. La Promoción y Prevención al ser uno de los asuntos tratados con sumo interés en la Ley 100 al tiempo presenta falta de empeño y recursos por parte del Sistema de Salud; se evidencia como las campañas de comunicación de salubridad no han cumplido con la intención de comunicar, documentar, informar e instruir al paciente.

Actualmente la categoría de comunicación en salud tiene varios conceptos sustentados por diferentes fuentes teóricas para ello, es importante tomar en cuenta el siguiente texto “Comunicación en salud: Conceptos Teorías y Experiencias” elaborado por Mario Mosquera, hace un compilado de todas las definiciones y teorías que existen sobre Comunicación en Salud y evidencia una planeación de metodologías para crear una campaña que tenga completamente la información indispensable para los beneficiarios de la salud, el autor propone unir los programas de comunicación y de salud ya que los programas de comunicación son más alternativos y accesibles al discurso del público y los programas de salud su lenguaje es más técnico y teórico.

Una de las definiciones implícitas en este artículo es la expuesta por la Organización Mundial de la Salud en un escrito por healthy people que sustenta: “la comunicación en salud abarca el estudio y el uso de estrategias de comunicación para informar e influenciar decisiones individuales y comunitarias que mejoren la salud “, según esta definición se pretende buscar que el concepto de “comunicación en salud” informa a las personas de manera que estas puedan tomar decisiones frente a su salud. (Healthy People 2010, volumen I)

Por otro lado “la comunicación para la salud es un área muy fecunda de trabajo y de investigación” Alcalay (1999) de aquí que se parta de la importancia vital de la comunicación, en este caso para los temas de salud, que además debe comprometerse a investigar para que así no solo adquiera valor ante la sociedad sino empiece a aportar al conocimiento del hombre para enriquecer su calidad de vida.

Además, el autor Alfonso Gumucio Dagron, escritor y periodista, experto en crear programas de comunicación para el desarrollo y la contribución de la sociedad; referencia que este concepto es abarcado equivocadamente, ya que, las personas lo ven como una iniciativa de generar difusión de información y ganar publicidad, por esto el autor expresa en su libro Comunicación para la Salud: el Reto de la Participación “la necesidad de una comunicación para la salud comunitaria que esté basada en el diálogo” en otro apartado del libro “el tipo de comunicación que más hemos empleado en los programas de salud en los países latinoamericanos y en el Tercer Mundo en general es la comunicación masiva, o más bien, la información masiva, puesto que se produce en un solo sentido y no contempla una reacción” (Alfonso Gumucio (2001).

También, Luis Ramiro Beltrán, un periodista, escritor boliviano, dice que los mecanismos cotidianos y modernos son “un instrumento de sustento al beneficio de actuaciones colectivas funcionales que efectúen total cumplimiento a los objetivos de los programas de salud pública” de aquí que, por diferentes medios, se pueda transmitir el mensaje sobre la importancia de la salud y no se refleje erróneamente como una propaganda o como simple mensaje de divulgación, como lo considera Alfonso Gumucio Dagrón (Haciendo Olas).

La comunicación y salud se permiten interactuar en sí, pues la comunicación que se genera a través de individuos, grupos y demás debido a que juega un rol significativo en cuanto “la difusión de conocimiento de conductas, valores y normas sociales y en el estímulo a procesos

de cambio social que contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida de un sujeto y al desarrollo de los pueblos” (Aarva, Haes y Visser, 1997)

Este concepto logra tomar auge a inicios de la década de los ochenta gracias a la instauración de la educación sanitaria, teniendo en cuenta que base principal de comunicación en salud parte de la manera educativa como se informa y se dan a conocer los programas de prevención en salud y enfermedades, por ello el autor Mario Mosquera acota lo siguiente:

“El campo de la comunicación en salud ha demostrado su naturaleza interdisciplinaria la cual es esencial para el éxito de sus programas. La comunicación en salud requiere de teorías acerca de la conducta y el cambio de conductas; un conocimiento profundo de sus audiencias, su experiencia cultural, sus circunstancias culturales y estructurales; una comprensión también de la infraestructura de servicios de salud disponibles, de los imaginarios de la salud de las poblaciones y de la perspectiva biomédica de la salud”.

Por lo anterior, la Comunicación en Salud es parte fundamental del eje de este artículo, debido a que por medio de esta se pueden generar procesos que ayuden a una mejor planificación, ejecución y posteriormente a la aplicabilidad de los procedimientos que se practican en el campo medicinal. Mediante el desarrollo de campañas que sustente una información clara, concisa y que generen una trascendencia en la sociedad. Es pertinente aclarar que el paciente también ejerce una responsabilidad al tomar en cuenta las observaciones que emite el doctor, generando que el proceso médico llegue a buen término y sea efectivo.

Comunicación en Salud cuenta con cuatro categorías que se encargan de entender y clasificar las diferentes variaciones de este concepto: Consultiva, Preventiva De Satisfacción y De Crisis; el artículo se clasifica en la preventiva la cual busca el control de la enfermedad o cirugía para fomentar más que folletos llenos de información y sitios web; priorizar una campaña exitosa influye en el comportamiento para que los consumidores tomen posesión de su bienestar.

Es considerable discutir de salud pública pues esta puntualiza ser parte de la ocupación de la medicina pues esta “guía a la prevención y promueve la salud para que los individuos posean y disfruten de una larga vida saludable, mediante las acciones organizadas en medio

de los dirigentes encargados de la salud, siendo así, la salud pública viene siendo compromiso del gobierno”, por lo anterior “se determina que el desarrollo de la salud implica el uso de las estrategias institucionales y estrategias comunicativas”(Scherer y Juanillo, 1992), al tomar este término, se deben influenciar en los planes de Promoción y Prevención con la intención de un progreso de la comunidad con prominentes modelos de bienestar salud.

El Sistema de Salud en Colombia posee varios acontecimientos de cambio para ser lo que es hoy en día, comenzando con la instauración del “Sistema Nacional de Salud quien inicialmente concentro todo el trabajo y empeño con el fin de optimizar el cuidado primario, principalmente en lo que concierne con la vacunación, prevención, control de enfermedades tató infecciosas como tropicales”, además de que empieza a ver que la salud es uno de los componentes que contribuye al crecimiento y al progreso de una comunidad.

Aunque la Ley 100 reglamenta aspectos relacionados con la Promoción y Prevención, el artículo 5 establece cinco aspectos para impedir la aparición de enfermedades mediante la prevención del riesgo, lo anterior hace referencia a:

- Un programa amplio de inmunizaciones
- Atención y cuidado preventivo en salud bucal
- Nacimiento
- Neonatos
- Programa de planificación familiar

Además, unas líneas orientadas en el descubrimiento oportuno de enfermedades como:

- Alteración del crecimiento
- Alteración en el embarazo
- Cáncer de cuello uterino, entre otras.

Por lo anteriormente mencionado, es importante realizar campañas en salud en cuanto a los planes de Promoción y Prevención.

Una entidad que se encarga de fomentar la prevención y promoción de las intervenciones es la Secretaria de Salud.

Además, es indispensable conocer qué campañas de salud existen actualmente y de esta manera visibilizar qué información dan acerca de los procedimientos y servicios de Salud. Para esto se consulta en el sitio web de la secretaría de salud donde efectivamente se evidencia que hay una sección destinada para las campañas que existen y están en vigencia. A continuación, se adjunta la imagen que da cuenta de ello



Como se muestra en la imagen las campañas aluden a la vacunación, planes y métodos de prevención, en el primer apartado de la sección se observa el nombre “Campañas en Salud en años anteriores”, en el cual se pudo encontrar información frente a las del 2016 y 2017 donde tampoco reposa que sustente el procedimiento que se debe llevar a cabo durante el parto y la cesárea.

Las campañas de comunicación en la salud lo que deben buscar es que las personas se sientan atraídas por el tema y así generar expectativa y curiosidad, por esto las herramientas que se tengan deben ser utilizadas de la manera correcta, al vincular directamente la comunicación con planes de Promoción y Prevención de salud hay que tomar en cuenta que esto se desenvuelve centralmente en un factor social por lo que los métodos planeados y proyectados convienen estructurarse teniendo en cuenta factores como: éticos, políticos, sociales,

económicos, culturales y comunicativos, para un plan proyecto de este tipo, la comunicación se puede desarrollar de diversas formas, pero cada una de ellas se maneja en distintas situaciones de la vida del hombre, aunque sin perder el punto de vista, para el sector salud su extensión debe ser de carácter informativo donde su intención inicial es difundir un mensaje y así informar acerca de un tema en especial. Al desarrollar estrategias para campañas de Promoción y Prevención aplicando las formas de comunicación e información, podemos utilizar los siguientes:

- **Comunicación visual:** Este tipo de comunicación abarca las imágenes, todo lo que nuestros ojos pueden ver, es una buena forma de manejar la comunicación en salud ya que puede ser utilizada de manera intencional, donde el mensaje solamente tiene un significado, es claro y preciso. A través de este, se puede hacer un ejercicio de entrega de afiches o folletos, esto con el fin de informar a la sociedad de las diferentes campañas que se estén adelantando, aunque esta modalidad no garantiza que se reciba la información, pues si esto se maneja en una entidad de salud, nadie asegura la entrega, pues muchas veces estos son puestos en una recepción, donde el usuario puede pasar por alto la presencia de este tipo de información.
- **Comunicación masiva:** Los mensajes son difundidos públicamente a través de medios, un ejemplo puede ser el perifoneo, donde se dé lugar a motivar a las personas a participar en las campañas, como en talleres y charlas, esto puede evidenciarse en un centro de salud en una sala de espera, abordando temas de interés y puede que este tenga mayor atención siempre y cuando sea un experto quien aborde los temas.
- **Publicidad:** Es un tipo de comunicación que busca persuadir, se pueden evidenciar a través de revistas especializadas en el tema, con el fin de motivar e informar al usuario mediante campañas llamativas.

Por medio de lo anteriormente mencionado, existen otra variedad de elementos para realizar campañas para la salud así:

- Afiches: Donde se presenten características acerca del tema a tratar, ser creativo, llamativo por sus colores, pero sobre todo tener un claro objetivo que genere impacto, lo primordial es dar una imagen positiva.
- Comerciales: En donde el tema sea muy puntual y se emitan en los canales de carácter regional, nacional y privado.
- Cuñas: Es decir hacer uso de la radio para lograr mayor difusión.

Para el sector de la salud, la comunicación es vital, pues el objeto de esta es la promoción y prevención, además busca contribuir a la solución de dificultades para una mejor condición de vida, por esto serian herramientas para iniciar campañas acerca del tema y para que esta comunicación de verdad coopere con los planes de Promoción y Prevención debe manejarse adecuadamente, no solamente limitándose a transmitir mensajes y divulgar información acerca del parto normal, de la cesárea, de los daños o beneficios que estos traen, sino que el tema en realidad involucre plenamente la participación de la comunidad y de esta manera se genere un interés educativo.

En Colombia, comparado con otros países como Europa en materia de Promoción y Prevención no recibe al cien por ciento la importancia que debe tener, pues las inversiones en el sector salud se orientan más a tratamientos que a invertir en programas de prevención, es por esto que las entidades de salud exponen su postura frente a las situaciones de salud que se presentan día a día, partiendo de esto cada entidad tiene sus diferentes argumentos y existen hospitales que por su ideología no practican algunas de las intervenciones quirúrgicas. Por ello, existe una brecha en la salud que lucha con las distintas falencias que se evidencian en la realidad que viven las personas en este ámbito.

Contextualización de la intervención quirúrgica

Según el registro de la real academia española en su diccionario, se comprende por el termino cirugía “Especialidad médica que tiene por objeto curar mediante incisiones que permiten operar directamente la parte afectada del cuerpo”, se comprende que esta es un sinónimo de intervención quirúrgica. Este concepto se clasifica en cirugía estética, cirugía mayor, cirugía menor y cirugía plástica. En este artículo se hará énfasis en cirugía mayor se entiende “comprende las intervenciones más graves, difíciles y peligrosas” uno de los procedimientos que se categoriza en este concepto es la cesárea.

La cesárea es uno de los procedimientos quirúrgicos que se practican con mayor frecuencia en el día, este escenario es la representación de la etapa más maravillosa que puede vivir una mujer y al mismo tiempo amenaza la vida de los dos, madre e hijo. Por ello, mediante el siguiente artículo busca analizar el contexto de la salud en Colombia, en relación con la información que se les brinda a los pacientes, además que se espera evidenciar la situación tan grave que viven algunas de las materno infantiles al momento de dar a luz.

En la medicina se establece que la obstetricia nace casi al mismo tiempo que la humanidad misma una de las primeras intervenciones se llevó a cabo antes de cristo por motivos netamente religiosos en donde se estipulaba que si una mujer moría quedando embarazada se le debía sacar él bebe para poder enterrarlos aparte. A medida que pasó el tiempo en el año 1500 en suiza un castrador de cerdos le realiza una Cesárea a su esposa debido a que durante su proceso de parto surgen complicaciones y en ese tiempo era muy difícil la movilidad y cercanía de hospitales. (Hyustalen, 2013).

Por otra parte, en las diferentes culturas indígenas también se empiezan a practicar partos y cesáreas, estos primeros procedimientos se le adjudican a la madre de Sócrates, quien afirmaba que el embarazo era de suma importancia porque perpetuaba la vida. (Hyustalen, 2013).

En la época colonial se afirmaba que la cirugía era considerada una actividad y noble práctica realizada por barberos, sangradores flebotomianos y cirujanos uno de ellos fue Alonso López de Inofocios, quien en su primera edición de medicina no incluye dicho procedimiento lo hace hasta la segunda edición en el año 1595, después de haber practicado dicho procedimiento durante diecisiete años en el Hospital Real de San José de los Naturales.

Para el año 1768 se funda el Real Colegio de Cirugía de Nueva España con el fin de incorporar los nuevos hallazgos de la medicina, la cesárea se establece legalmente en el marco medicinal como un procedimiento avalado, seguido de esto en 1772 el padre Franciscano Joseph Manuel Rodríguez da la orden a las parteras de que si el feto muere se practique esta intervención. En 1750 el pro-medicato ordena expulsar a las parteras de este procedimiento y dar solo la autorización a los cirujanos. (Hyustalen, 2013).

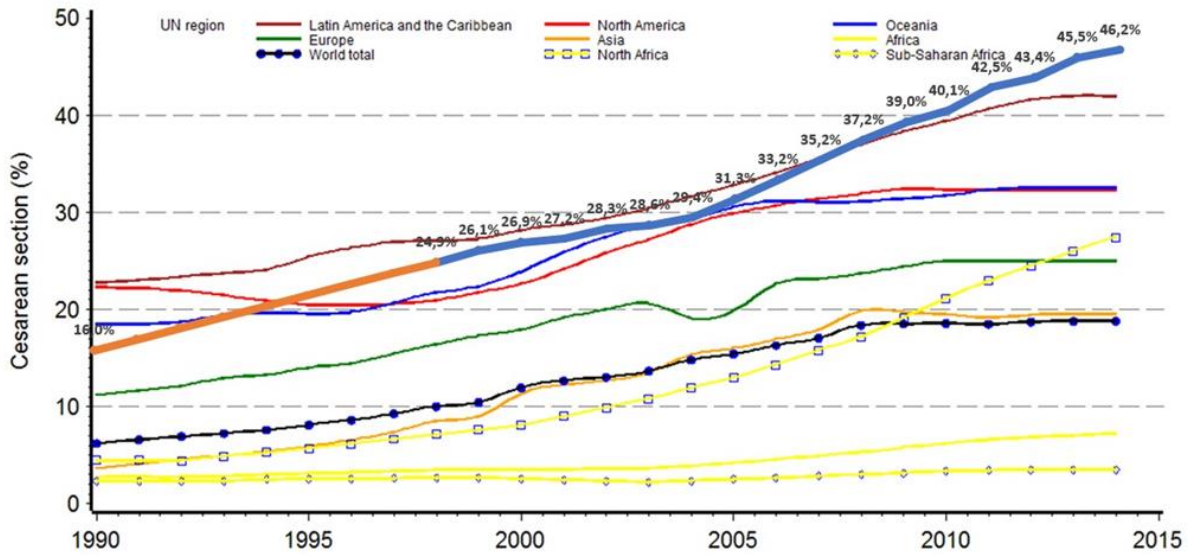
Pablo Martínez del Río junto con José Ignacio Torres Padilla fueron los pioneros en dar a conocer públicamente la cesárea como un procedimiento para ayudar a salvaguardar la vida

del feto y de la mamá, es ahí cuando la cesárea se empieza a aplicar en los diferentes países. (Hyustalen, 2013).

En la última década se ha generado un incremento del 50% de muertes en mujeres y bebés. En el año 2016 el DANE reportó 647.521 nacimientos a nivel nacional de los cuales 223.078 fueron defunciones no fetales y 48.619 fueron defunciones fetales. Esta tasa de mortalidad se ha generado en gran parte a la desinformación que hay en este sector, uno de los procedimientos que cada año aumenta esta cifra es la cesárea. (DANE, 2016,2017).

En este sentido, se mostrará como en la última década se ha ido incrementando el procedimiento quirúrgico (cesárea) esta estadística fue tomada de un informe que realizó María Luisa Latorre quien hizo un análisis sobre las variaciones geográficas de la cesárea en el sector salud y encontró que efectivamente cada año el aumento es notorio. En este mismo informe se sustentan los riesgos por los cuales se realiza esta intervención entre ellos se encuentran:

- Muerte materna con feto vivo
- Desproporción cefalopélvica
- Altos niveles de glucemia
- Embarazo con más de dos fetos
- Baja presión cardiaca del feto
- No dilatación del área vaginal

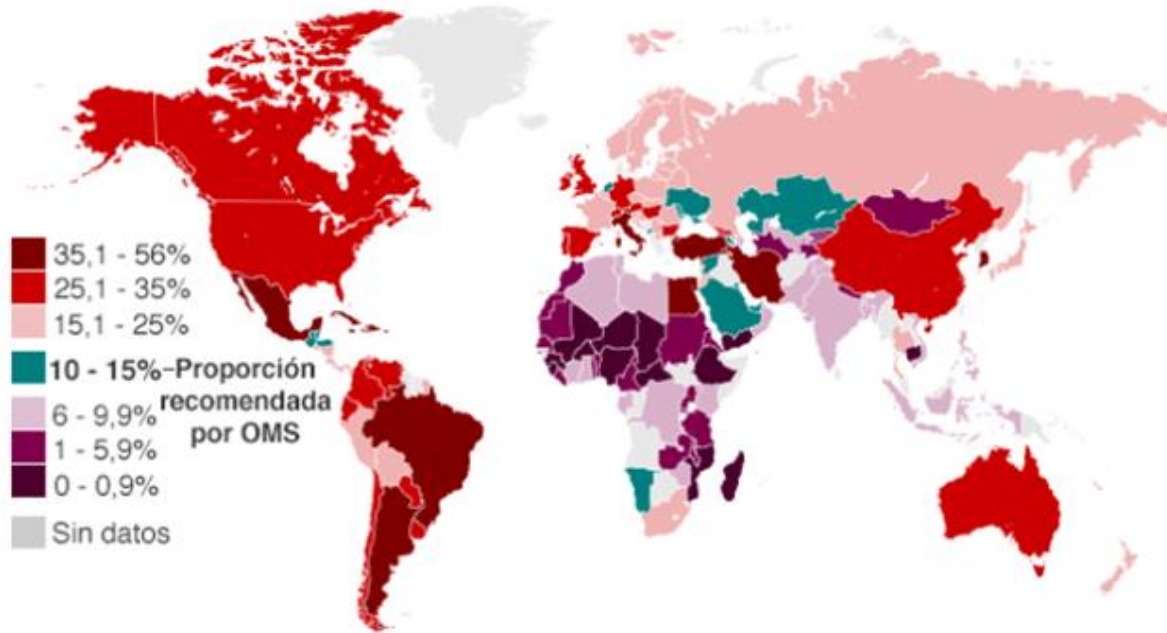


Por consiguiente, una de las hipótesis que se generan sobre el incremento de esta intervención radica en el costo de la cesárea ya que oscila entre 2 millones de pesos hasta 4 millones esto depende de cuánto cotiza la materna. Así mismo se estima que el tiempo de una cesárea dura entre 30 a 45 minutos mientras que un parto puede durar horas o días dependiendo el organismo de la madre.

Para Bremen De Mucio, doctor y asesor regional en Salud Sexual y Reproductiva de la Organización Panamericana de la Salud (PAHO), muchos de los profesionales especialistas ven el procedimiento de la cesárea como algo sencillo y sin complicaciones, y solo buscan facilitar las cosas a sus pacientes.

Hoy en día se estima que esta cirugía es uno de los procedimientos que se practica con mayor frecuencia a nivel mundial. También, como lo refiere la Organización Mundial de la Salud (OMS) el procedimiento de cesárea sólo se debe practicar en un 10% a 15%. Un estudio que realizó esta entidad muestra en qué países este procedimiento excede los porcentajes y así mismo los que tienen los porcentajes más bajos. Organización Mundial de la Salud (sin fecha, pág. 1,2).

Porcentaje de cesáreas por países



Como se muestra en la imagen los países con mayores porcentajes de intervenciones son Brasil con un 56%, Egipto con un 51,8%, Turquía con 47,5%, Italia 38,1%, Chile, Paraguay, Uruguay, Colombia, Ecuador y Venezuela se encuentran entre 25,1% y 35%. Estas estadísticas dan cuenta de la desmesurada práctica y evidencian que, aunque esté estipulado un porcentaje este no se cumple.

Sin embargo, en la imagen también se observa que existen países donde esta práctica es común y es inferior del porcentaje estipulado entre ellos encontramos países como: Guatemala, Honduras, Perú, Bolivia; otros países como Níger, Chad y Etiopía no superan el 2%.

Según una noticia que publica el periódico El País “OMS inquieta por "epidemia de cesáreas" insignificantes en América Latina” argumenta los motivos por los cuales algunas mujeres y médicos prefieren la cesárea que el parto, estas son algunas de las respuestas:

“Elegí tener a mi hijo por cesárea porque tenía mucho miedo del parto natural. Sobre todo, por el dolor, de estar sufriendo mucho tiempo”, expresa Luana Martínez, diseñadora de

interiores de Río de Janeiro, que acaba de tener a su primer hijo en el sistema privado”. (ElPais.com, 2015).

“Si una amiga mía quisiera hacerse una cesárea, ¡claro! que se lo recomendaría”, añade. “El exceso de prevención de parte de los médicos y familias para minimizar riesgos atenta también contra el número de partos naturales”. (ElPais.com, 2015).

“Un trabajo de parto puede durar hasta 24 horas. En ese mismo lapso un médico podría programar varias cesáreas, ejemplifica. Un nuevo rol de las mujeres, más activas profesionalmente, temerosas del dolor del parto, más resueltas y que han postergado la maternidad, es otro de los factores que influye en el aumento”. (ElPais.com, 2015).

En este sentido, es importante destacar que se está haciendo con los países que infringen el porcentaje y cuáles son las principales razones por las cuales se procede a esta práctica; empezaremos por:

En Brasil la cesaría es un tema de hábito, la cultura de la cesaría está extremadamente acostumbrada, a diferencia de países en donde este procedimiento está dirigido solo para embarazos de alto riesgo, más allá de que sea un fenómeno por cultura, según un artículo publicado en El Tiempo titulado “En Brasil la cesárea es cuestión de moda” (2001) presenta que “dos factores intervienen para la toma de decisión de practicar una cesárea: tiempo y dinero” los mismos médicos que intervienen indican que es más apropiado proyectar una cesárea, en lugar de esperar al parto normal, además, este hecho ha llevado a que muchas mujeres empiecen a suponer que el parto natural es de pobres y la cesárea de ricos, lo cual es una total exageración. (Jordan,m,2001)

Las cifras sugieren que muchas cesarías son injustificadas, lo cual tiene, en general, consecuencias adversas sobre la salud, siguiendo con Brasil, en el 2013 se realizaron aproximadamente 440.000 nacimientos por medio de cesárea, un número que alarma a las autoridades y en su disputa por promover el parto natural, el Gobierno ha tomado la medida que los médicos documenten a través de un informe la elección del parto mediante cesárea y de esta manera por lo menos los seguros privados puedan negarse si lo consideran, pues hay que tener en cuenta que el procedimiento, aumenta en gran número los problemas de salud del recién nacido e incluso de la madre, llegando a provocar la muerte. De esta manera la

administración gubernamental brasileña, expertos de la salud y agrupaciones de mujeres advierten sobre los riesgos de practicar esta intervención, la reacción contra el procedimiento empieza a tomar mucha más fuerza.

Mientras que, en Colombia, según comenta Luis Alfonso Giraldo de la fundación Santa Fe, “las mujeres han emperezado un poco y se ponen demasiado nerviosas con el parto, por lo que solicitan cesárea” basándose en que tienen miedo al no poder tener relaciones sexuales placenteras a futuro, por esto se ha podido determinar, que es un contagio social, una epidemia, como lo cree la Organización Mundial de la Salud.

Los partos atendidos por cesárea en Colombia han aumentado en un gran porcentaje, aproximadamente un 46%, según informo el Ministerio de Salud, por esto, decae en gran número de partos naturales. Un claro ejemplo de Colombia es Bogotá, donde al año se están presentando aproximadamente 110.000 y 120.000 partos por cesárea. No es verdad que una cesárea libera a la madre y al hijo de alguna complicación pues teniendo en cuenta la información documentada por la Organización Mundial de Salud estos indican que la muerte en la madre corresponde a 3,6 y del bebe es del 2,4.

En Colombia y Brasil se tiene la convicción de Brasil, que resulta para un Hospital o para un médico especialista, realizar una cesárea a una hora prevista, con los recursos necesarios que tener a una mujer en trabajo de parto por un tiempo de 12, 18 horas, pues una cesárea sin complicaciones se realiza aproximadamente en 45 minutos.

Teniendo en cuenta lo investigado en el presente artículo, en cuanto a los elementos que debe tener una campaña de salud, se puede determinar que ninguno de los dos países maneja recursos, ni elementos para brindar la información necesaria a las mujeres que están en estado de embarazo, pues en la totalidad de los casos son las madres quienes toman la decisión de realizar el procedimiento y muchas veces sin ser informadas de los riesgos, pues se logra así determinar la desinformación sobre el parto por cesárea, las mujeres piensan que tener un parto normal es algo perjudicial y al ver muchos documentales lo han hecho ver como algo totalmente doloroso, debido a esto, hasta el día de hoy no se ha evidenciado por parte de ninguno de los dos países algún tipo de campaña de información detallada acerca del parto por cesárea, ni de los beneficios o riesgos que este pueda llegar a tener, a diferencia del parto natural, que si cuenta con la divulgación de la información acerca del procedimiento, para

esto, sería importante que cada gobierno exija y supervise periódicamente a las diferentes entidades hospitalarias, que se brinde la información y alternativas que están siendo brindadas a las mujeres gestantes para el nacimiento de su bebe, por un profesional y experto en el tema y que de la misma manera todo sea documentado para de esta manera llevar un control y demuestre cuales son los elementos que están siendo utilizados para dicha campaña, aunque Brasil ya tomó la palabra para iniciar una campaña acerca de los riesgos que produce la intervención de la cesare, no se evidencia ningún elemento que demuestre lo que se está haciendo.

Para ambos países, es importante realizar las siguientes recomendaciones:

- Principalmente, realizar una campaña de comunicación en salud para el parto natural y otra para para la cesárea, no que esta última se involucre dentro del parto debido a que son procedimientos totalmente diferentes. Por lo tanto, cada procedimiento debe estar separado uno del otro, con la información detallada, es decir de riesgos o beneficios que pueda traer.
- Velar por el cumplimiento de la efectividad, es decir, estar atentos al desarrollo de las campañas haciendo uso de los elementos primordiales de la comunicación, estableciendo la entrega de folletos por ejemplo a las mamás para que se percaten de las implicaciones que puede el tener una cesárea o desarrollar nuevas formas de llegar a los pacientes.
- Entrar a razonar con las madres, de que hay que dejar de lado el estereotipo de tener una figura perfecta después de tener un bebe, porque puede poner a este en peligro.

Conclusiones

En primera instancia, la comunicación en salud comprende el empleo de habilidades estratégicas de comunicación con el fin de informar e influenciar en la sociedad para tomar decisiones frente al progreso de una mejor disposición de vida, ya que esta contribuye en la prevención y además a empieza a aportar al conocimiento del ser humano, parte del hecho de que tiene variedad de canales de información, por esto se contempla que los medios de comunicación actúan como un rol significativo en cuanto el progreso de esta, además de que se convierte en un componente vital de la salud puesto que termina convirtiéndose en la expansión de conocimiento y estimula a que las personas busquen más y más información acerca de un tema en específico, logrando así un progreso de comunicación en salud efectiva.

Es evidente que si bien se realizan campañas comunicación de salud, lo que corresponde a planes y programas de promoción y prevención, estos no reciben el esfuerzo necesario para garantizar la efectividad, puesto que no se realiza una diferenciación clara entre los distintos métodos que se llevan a cabo para el nacimiento de un bebe, razón por la cual como hay carencia de información no se genera una campaña efectiva, además no se están utilizando los elementos esenciales para tener una buena campaña y por esto no ha recibido el interés que en realidad amerita partiendo además de que cada entidad presenta argumentos como que por la ideología no practica alguna de las intervenciones quirúrgicas, de ahí que se parta una brecha en la salud con las falencias que presentan en el diario vivir de las personas.

Luego de realizar una comparación, entre los índices de partos por cesárea, se concluye que los médicos profesionales no están brindando la información adecuada a sus pacientes, sino que están haciéndole las cosas más fáciles, porque están llenas de miedo, o se preocupan más por no disfrutar a futuro de las relaciones sexuales, no ven más allá de los riesgos que esto pueda traer al bebe y hasta la propia vida de ellas, como madres, es por esto, que al ser en mayor cantidad esta clase de intervenciones, las entidades prestadoras del servicio deben empezar a utilizar estrategias y mecanismos de comunicación para brindar la información detallada de cada uno de los procedimientos partiendo de que cada uno es totalmente diferente al otro, haciendo uso de los diferentes elementos de comunicación, para dar provecho de concientizar, instruir y comunicar a la sociedad sobre asuntos de salud y de

manera específica sobre las campañas que se adelanten a los cuales todos los integrantes de la sociedad tienen el derecho de acceder.

Referencias bibliográficas

Alcalay. R (1999). “La comunicación para la salud como disciplina en las universidades estadounidenses”. Recuperado de: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/1999.v5n3/192-196/es>

Alfonso Gumucio (2001), Comunicación para la salud: el reto de la participación. Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/224758888/Comunicacion-Para-La-Salud-el-Reto-de-La-Participacion>

Campañas en Salud, Secretaría de Salud. (s. f) Recuperado de: <http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx>.

Carta de Ottawa para la promoción de la salud (s. f). Recuperado de: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/ottawa.html>

Comunicación en salud: algunas definiciones (s. f). Recuperado de: <https://ivanrioshernandez.files.wordpress.com/2012/11/ivanrioshernandez.pdf>

Constitución Política de Colombia. (1991). “Capítulo 1: De los derechos fundamentales”. Recuperado de: <http://www.constitucioncolombia.com/titulo-2/capitulo-1>.

DANE. (2016,2017). “Estadísticas muertes fetales”. Recuperado de: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/nacimientos-y-defunciones>

ElPais.com, (2015). “OMS preocupada por "epidemia de cesáreas" innecesarias en América Latina” Recuperado de: <https://www.elpais.com.co/mundo/oms-preocupada-por-epidemia-de-cesareas-innecesarias-en-america-latina.html>

El Espectador (2015). “Noticia Brasil fomenta parto natural contra la "epidemia" de las cesáreas” Recuperado de: <https://www.elespectador.com/noticias/actualidad/brasil-fomenta-parto-natural-contra-epidemia-de-cesarea-articulo-536600>

El tiempo (2001) “En Brasil la cesárea es cuestión de moda”. Recuperado de: <https://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-489180>

Hyustalen (2013). “Historia de la medicina”. Recuperado de: <https://www.youtube.com/watch?v=g4FZ-UUtY5s>

“La Comunicación En Los Programas De Promoción Y Prevención De La Salud En Bogotá: Secretaría Distrital De Salud, Eps Y Medios De Comunicación” (2008). Recuperado de: <https://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/comunicacion/tesis39.pdf>

Ley 100 de 1993 (1993). Recuperado de: http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0100_1993.html

Min Salud. (2015). “Modelo integral de atención en salud” Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PSA/anexo-4-documento-mias.pdf>

Mosquera, M. (2003). “Comunicación en Salud: Conceptos, Teorías y Experiencias” Recuperado de: http://www.portalcomunicacion.com/obregon/pdf/Mosquera_2003.pdf

Organización Mundial de la Salud (s. f, pág. 1,2). “Declaración de la OMS sobre tasas de cesárea” Recuperado de: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/161444/WHO_RHR_15.02_spa.pdf;jsessionid=A0675D7318133E07547033F0D47688CA?sequence=1

Real Academia Española. (2017). “Definición cirugía”. Recuperado de: <http://dle.rae.es/?id=9LTpfel>

Secretaria de Salud. (s. f). “Guía de manejo de trabajo de parto, parto y sus complicaciones”. Recuperado de: <http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Publicaciones/GUIA%207.%20%20MANEJO%20DEL%20TRABAJO%20DE%20PARTO,%20PARTO%20Y%20SUS%20COMPLICACIONES.pdf#search=parto>