

**COLEGIO DE OBSTÉTRICAS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**
Consejo Superior.
www.copba-cs.org.ar



Comité de Promoción de la
Investigación y el Liderazgo

Obstetrix

Revista de Investigación y Liderazgo en Partería Profesional



PARTERIA INTERCULTURAL

LOS DESAFÍOS DEL LIDERAZGO
EN ETIOPÍA

ENTREVISTA A
TEWODROS SEYOUM

Contenido:

Llamado a presentación de trabajos de investigación. 1

Introducción a la Metodología de la Investigación ¿Qué es una revisión Sistemática? 2

Becas & Capacitaciones. 3

Reflexiones sobre el rol de la partería en la pandemia 4

**Año de la Partera 2020
Una mirada a la Partería Intercultural
Entrevista de Etiopía:
Tewodros Seyoum**

Entrevista local de Buenos Aires: Lic. Virginia Rocha 5

¿Quién es tu referente en partería? 9

Subscribite haciendo click acá

Estimados/as colegas:

En nombre de las Autoridades del Consejo Superior del Colegio de Obstétricas de la Provincia de Buenos Aires, me es grato darles la bienvenida a quienes se hayan suscripto e invitar a quienes no lo han hecho aún, a este nuevo desafío de nuestro colectivo profesional, el Comité de Promoción de la Investigación y el Liderazgo.

Como saben, el Consejo Superior, resolvió crear con fecha 1 de mayo de 2020, el Comité de Promoción de la Investigación y el Liderazgo, considerando que una de las importantes funciones expresadas en nuestra ley de colegiación, la Investigación, era un área aún no desarrollada desde la Autonomía Profesional, como así también el Liderazgo.

Recordemos que, según la definición internacional de Matrona de ICM, tenemos el compromiso de ofrecer un cuidado actualizado, ético, fundamentado en la mejor evidencia y de alta calidad a las mujeres gestantes y a sus familias.

Y, a eso apuntamos, brindar asistencia y cuidados basados en las mejores evidencias científicas, que nos darán el respaldo para discutir y defender posturas ante otros profesionales de la salud, para lo cual, contamos con un excelente equipo conformando el citado Comité, el que, nos ayudará a interpretar la validez de las publicaciones que a diario nos inundan, como así también, a evaluar las investigaciones presentadas por ustedes, con el fin de ser publicadas en nuestra futura revista científica y así difundirlas.

Mis respetos a todas/os.

Lic. Obst. Alicia B. CILLO
Presidente - COPBA



© Todos los derechos reservados. Publicación del Colegio de Obstétricas de la Provincia Buenos Aires
Calle 54 n°793 · CP 1900
La Plata · Buenos Aires · Argenti

LLAMADO A PRESENTACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN



¿Porqué publicar mi investigación científica?

Comité de Promoción de la Investigación y el Liderazgo

A nivel global, la producción científica de las matronas como autor/as o coautor/as, es escasa, aunque se ve una tendencia de incremento a través del tiempo.

Por ello, consideramos que la participación de las Licenciadas en Obstetricia es imperiosa; debemos basarnos en prácticas que se fundamenten en la evidencia científica, que nos permita compartir y generar motivación en nuestro ámbito de trabajo. Necesitamos adquirir nuevos conocimientos, que emerjan novedosas estrategias de capacitación para que prospere la práctica cotidiana, la calidad de atención y esto se vea reflejado en la salud materno-perinatal.

Por otro lado, este espacio además de difundir, estimula la revisión de pares, lo cual permite que nuestras producciones mejoren en el tiempo y sean de calidad.

Es por ello que desde el Comité de Promoción de la Investigación y el Liderazgo, extendemos el llamado a presentar trabajos de investigación que hayan realizado nuestros colegiados en los últimos 5 años, para su posterior publicación y reconocimiento en nuestros medios de investigación científica.

Aquellos interesados, deberán mandar su carta de presentación y asegurarse que se cumpla con las normas establecidas por el Comité.

A continuación, compartimos material para guiar su proceso de interés de publicación. ([Haga click aquí](#)). Este material servirá de guía para establecer los requisitos mínimos a la hora de presentar y/o publicar.

Ante cualquier inquietud pueden enviarnos un correo electrónico:

investigacionyliderazgo@copba-cs.org.ar.

¿QUÉ ES UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA?

Por Mg. María F. Francisconi

Cuando buscamos una respuesta a una pregunta clínica, poner toda nuestra confianza en un solo estudio puede ser arriesgado.

Si tenemos que tomar una decisión clínica, lo mejor sería hacerlo apoyándonos en todos los estudios disponibles sobre el problema en cuestión, lo cual requiere mucho tiempo y podríamos encontrar que éstos muestran resultados diferentes, bien porque se han realizado en diferentes lugares, con diferentes grupos de personas, con diferentes estados evolutivos de enfermedad y/o con tratamientos no exactamente iguales.

Por otra parte, la velocidad con que se publican nuevos estudios impide estar seguros de que conocemos toda la información sobre un aspecto determinado de un problema.

Las Revisiones Sistemáticas (RS) intentan reunir toda la evidencia empírica que se ajuste a los criterios de elegibilidad especificados previamente con el fin de responder a una pregunta de investigación concreta. Usan métodos explícitos y sistemáticos con el fin de minimizar sesgos, por lo tanto, proporcionan resultados más fiables a partir de los cuales se pueden extraer conclusiones y decisiones.

¿Cuales son las características de las RS?

- Las RS pueden ser de estudios observacionales, de pruebas diagnósticas o pronósticos, pero su uso más generalizado es sobre estudios de tratamiento, es decir, con ensayos clínicos.
- Un conjunto de objetivos con los criterios de elegibilidad predefinidos para los estudios científicos.
- Una metodología explícita y reproducible.
- Una búsqueda sistemática que trata de identificar todos los estudios que satisfagan los criterios de elegibilidad.
- Una evaluación de la validez de las conclusiones de los estudios incluidos, por ejemplo, a través de la evaluación del riesgo de sesgo.
- Una presentación sistemática y una síntesis, que incluya las características y los hallazgos de los estudios incluidos.

¿Qué es la pregunta o acrónimo PICO?

La RS debe responder a una pregunta claramente formulada. La mejor forma de hacerlo es mediante el acrónimo PICO, el cual resumimos a continuación:

- **P:** a participantes, paciente, problema, descripción.
- **I:** a Intervención. La intervención objeto de la revisión es el tratamiento, sea un fármaco concreto, un grupo de ellos o cualquier otra actuación terapéutica, que ha sido sometida a prueba en los ensayos originales.
- **C:** a Comparación. La comparación es la acción con la que se somete a prueba la nueva intervención objeto del estudio. La comparación puede ser un tratamiento ficticio, un placebo, el tratamiento habitual de la enfermedad o incluso el mismo tratamiento en dosis diferentes o con vías de administración diferente.
- **O:** a Outcomes. Los resultados son los eventos producidos objeto de la investigación y deben ser lo más definidos posibles a través de la descripción de los métodos diagnósticos que se usaron, las escalas de medida, los umbrales a los que se ajustaron, el tiempo al que se midieron los resultados y las unidades de medida usadas.

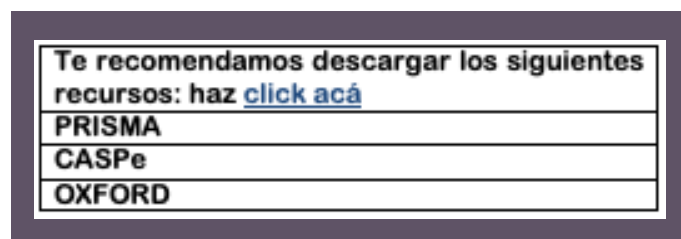
¿Qué es la declaración PRISMA y cómo puede ayudarme a elaborar mi RS?

Te invitamos a leer este breve artículo

https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/public/uploads/PRISMA_Spanish.pdf

¿Qué herramientas puedo utilizar para hacer una lectura crítica de RS?

Te presentamos dos plantillas amigables y de sencillo manejo, que pueden ayudarte a realizar una lectura crítica y sin olvidar ninguno de los puntos importantes a la hora de leer una RS:



Bibliografía sugerida:

- Ruiz V, Carbonell R, Urreta I. Lectura crítica de estudios de tratamiento.
- Revisiones sistemáticas de ensayos clínicos aleatorios. En: Cabello Juan B, editor. Lectura crítica de la evidencia clínica. Barcelona: Elsevier; 2015. p. 63-86.



Ejemplo de una Revisión Sistemática



OPS



Nueva Convocatoria a Becas de Investigación "Salud Investiga" 2020-2021

Esta nueva convocatoria retoma la modalidad de becas de investigación, con enfoque a formatos y contenidos que atiendan prioritariamente a la realidad epidemiológica argentina generada por la pandemia del COVID-19, además de otras temáticas sobre Salud Pública consideradas de interés y relevancia por el Ministerio de Salud.

Total de becas: 200 (doscientas) becas

- 50 (cincuenta) becas para estudios individuales
- 150 (ciento cincuenta) becas para estudios multicéntricos (EM)

Financiamiento:

- Los proyectos tendrán una duración de 12 meses comenzando el 14 de septiembre de 2020 y finalizando el 14 de septiembre de 2021.
- Cada becario/a recibirá una asignación total de \$300.000 (pesos trescientos mil) distribuidos de la siguiente manera: el 35% (\$ 105.000) antes de terminar el 2020 y el 65% restante (\$195.000) a partir de junio de 2021. Del dinero recibido por cada uno de los becarios, deberá destinarse un 10% (\$ 30.000) a "aporte institucional", es decir un aporte destinado a la institución que avala la postulación del becario.

- Inicio de la convocatoria on line: 1 de julio, 2020
- Cierre de la convocatoria : 31 de julio del 2020
- Evaluación de los proyectos: del 3 al 30 de agosto del 2020
- Inicio de las becas: 14 de septiembre del 2020

Para más información haga click [aquí](#)

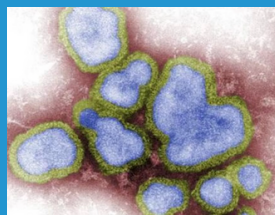
Cursos/ capacitaciones, seminarios gratuitos y materiales referidos a COVID-19



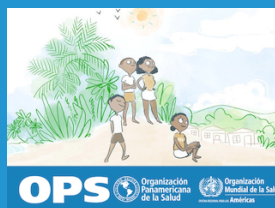
[COVID-19: Cómo ponerse y quitarse el equipo de protección personal \(EPP\) 2020](#)



[Directrices de planificación operativa para la COVID-19 para el sistema UNCT y otros asociados- 2020](#)



[Curso de Manejo Clínico de las Infecciones Respiratorias Agudas Graves - IRAG - 2020 \(COVID-19\)](#)



[Primera ayuda psicológica \(PAP\) en el manejo de emergencias \(COVID-19\) - 2020](#)



ePROTECT Infecciones respiratorias: Salud y seguridad ocupacional - 2020 (COVID-19) subtítulo



REFLEXIONES SOBRE LA PARTERÍA EN TIEMPOS DE PANDEMIA

Por Lic. Mariana Brelis y Lic. Raquel Justiniano

Reflexiones extraídas de la publicación de "Sustaining quality midwifery care in a pandemic and beyond" Lugar de publicación: 19 de mayo de 2020. "Elsevier" series "Midwifery" www.elsevier.com/locate/midwifery

La situación global debido al desarrollo rápido y desconocido de una nueva pandemia, ha abierto brechas enormes en la atención de la salud pública. Esto, ha llevado a nuevas prioridades, dejando de lado la atención de la salud materno/infantil.

En el contexto Argentino: En Marzo, cuando se declaró la cuarentena nacional en Argentina, se suspendieron todas las consultas obstétricas, ecografías, estudios de laboratorio y demás, dejando a un porcentaje importante de embarazadas angustiadas y a la deriva, desconociendo el curso de esta situación. De la misma forma, el personal de atención perinatal debió suspender sus actividades y asistir a usuarias que requerían atención de emergencia sobre la marcha. Cambió la forma de atención en las salas de parto, muchas instituciones tomaron medidas estrictas dejando a las mujeres parir solas, sin el acompaña-

miento y la contención necesaria; al mismo tiempo el personal de salud se vio desprovisto de elementos de protección necesarios para realizar de forma adecuada su labor diaria.

Después de dos semanas de suspensión completa, algunos servicios como el control prenatal y postnatal fueron limitados a consultas virtuales, como también los servicios de apoyo en lactancia y consejería en planificación familiar.

La pandemia del COVID-19 ha alterado por completo el contexto de atención médica.

Esa sensación de urgencia, incluso miedo que comprensivamente predomina. Ha resultado en una percepción de que las necesidades, preferencias, y decisiones de las mujeres embarazadas y parturientas e incluso sus derechos son menos importantes o incluso irrelevantes.

A pesar de tal cambio de prioridades y mayor conciencia del riesgo, y a pesar de la abrumadora sensación de crisis, un enfoque en la evidencia es esencial para evitar daños. El cambio de foco, aunque bien intencionado, puede llevar a consecuencias inesperadas si no son acompañados de evidencia, lo cual comprometería seriamente la calidad de atención y los resultados materno/perinatales.

[PARA CONTINUAR LEYENDO ESTE ARTÍCULO HAZ CLICK ACÁ](#)

TEWODROS SEYOUM FROM ETHIOPIA



ENTREVISTA REALIZADA POR LIC. RAQUEL JUSTINIANO

Tewodros, cuéntanos sobre ti. ¿Cómo decidiste estudiar obstetricia?

Hola! Soy Tewodros Seyoum, un joven partero registrado de Etiopía. Trabajo en la Universidad de Gondar como docente en la Escuela de Partería. Actualmente, soy estudiante de doctorado en Obstetricia y Salud de la Mujer en la Universidad de Gondar en colaboración con el Instituto Karolinska. Cuando quise entrar a la universidad, la partería no fue mi primera opción; fue mi plan B. Mi pasión por la partería comenzó hace 11 años cuando me uní al programa de Licenciatura en Obstetricia en la Universidad de Gondar. Antes, ni siquiera había escuchado sobre la palabra obstetricia. Durante la inscripción a la universidad, los estudiantes no teníamos posibilidad de elegir la profesión que deseábamos. Sino que éramos asignados al azar por un método como la lotería. Así fue como

me inicié para ser partero. Desde entonces, me apasionó la partería que ayuda a salvar las vidas de madres y bebés en mi comunidad y en Etiopía en general. Si tuviera una segunda oportunidad de elegir cualquier profesión en este momento, con gusto la volvería a elegir.

¿Cuáles fueron los desafíos a los que te enfrentaste para llegar hasta aquí?

Para ser honesto, no tuve muchas dificultades en mi carrera profesional. Conseguí trabajo inmediatamente después de mi graduación en la misma universidad. Así que tuve la oportunidad de aprender y crecer desde temprano. Sin embargo, antes de unirme a la universidad, no tenía ningún conocimiento previo sobre la profesión. Durante ese tiempo, no había trabajo de promoción sobre la partería. La comunidad en general e incluso los académicos no sabían mucho sobre la profesión. Sin embargo, en los últimos 10 años todo ha cambiado. El gobierno y la



comunidad global comenzó a prestar atención clara en nuestra profesión. Aún así, todavía se necesita trabajar más allá de las promesas declaradas. Como joven, me siento confiado y listo para ese cambio en mi carrera profesional pero la cultura de la comunidad académica y la sociedad no está lista para reconocer nuestra profesión. Esto es más difícil en mis compañeras parteras también. Por lo tanto, debemos trabajar arduamente para romper con esta cultura y difundir todos los logros importantes de las y los obstétricos a la comunidad mundial.



"Todos sabemos que las parteras profesionales son las/os trabajadoras de primera línea en la provisión de servicios de salud materna y neonatal"

¿Cómo es visibilizada la partería en tu país? ¿Qué desafíos tienen las parteras?

La partería es una de las profesiones más antiguas de Etiopía. Se inició en año 1962, pero su progreso fue lento. El primer programa de licenciatura se inició el 2006 en la Universidad de Gondar. El 2010, la Universidad invirtió en el programa de capacitación en obstetricia a nivel de Maestría; convirtiéndose en la primera en el país en producir especialistas obstétricas que pueden realizar cesáreas de emergencia e histerectomía y atender otras emergencias obstétricas.

En 2017, nuevamente se lanzó el primer programa de doctorado en partería y salud de la mujer en la universidad de Gondar en colaboración con el instituto Karolinska en Suecia.

Actualmente hay cerca de 17,000 parteras en el país, de las cuales el 68% son mujeres. Pero solo el 57% de ellas son licenciadas. Más del 90% trabajan en centros de salud, mientras que el 6% trabaja en instituciones académicas de educación superior.



Todos sabemos que las parteras son las trabajadoras de primera línea de la provisión de servicios de salud materna y neonatal. La mayoría de las parteras etíopes se sienten satisfechas al ver la felicidad y la alegría de las madres y de sus familias.

Pero, a pesar de nuestros esfuerzos incansables, día a día enfrentamos muchos desafíos que desalientan el compromiso, la motivación y la satisfacción a tal punto que muchos abandonan su profesión en Etiopía. Las matronas y las mujeres a las que cuidan están sin poder debido a estructuras patriarcales, barreras profesionales, socioculturales y económicas.

Me gustaría compartir con ustedes algunos de los desafíos que enfrentan las parteras en Etiopía, lo cual impide brindar atención de calidad.

- Sobre carga de trabajo.
- Incentivos insuficientes y sueldo desequilibrado para la carga de trabajo.
- Falta de carrera profesional.
- Falta de protección legal.
- Falta de equipos y suministros en los establecimientos de salud y falta de acceso a la información.
- Vínculo de referencia deficiente entre los hospitales y centros de salud, que afecta directamente la satisfacción laboral.
- Falta de habilidades adecuadas de partería debido a la mala calidad de educación.
- Insuficientemente apoyado por los líderes del sistema de salud.

El gobierno ha diseñado una estrategia clara y bien estipulada para abordar los desafíos mencionados anteriormente, y sabemos que varias comunidades y partes interesadas internacionales se unen en un esfuerzo para abordar la atención de partería deficiente.

Las parteras en Etiopía son apasionadas en la hacer la diferencia en la vida de quienes cuidan. Sugeriría que es mejor para nosotros, como parteras, y pateros cuestionar "¿qué podríamos hacer para mejorar esto aún más?".

El gobierno debería escuchar las voces de las parteras. ¡Apoyemos y alentemos a las parteras, ya que somos vitales para salvar la vida de las madres todos los días!

“

Las parteras profesionales en Etiopía son apasionadas en la hacer la diferencia en la vida de quienes cuidan. Sugeriría que es mejor para nosotros, como parteras, y pateros cuestionar "¿qué podríamos hacer para mejorar esto aún más."

”

“

Las y los parteros jóvenes deben ser apoyados y orientados para ser líderes, porque tienen un enorme potencial para desbloquear un futuro más brillante y saludable para mujeres y niños.

”



¿Cuál es la situación de la salud materno/perinatal en Etiopía? ¿Que rol desempeñan las parteras para mejorar la salud?

En Etiopía, las mujeres son la mitad de la sociedad y juegan un papel crucial en el desarrollo del país. Como partero masculino, las mujeres son mi madre, mi hermana y mi esposa; las mujeres son la base de la familia y el desarrollo del país en general. Por lo tanto, invertir en mujeres es invertir en la sociedad en general. En Etiopía, hay una atención prometedora para las mujeres mientras están embarazadas, dando a luz y en la atención pos-parto. Las parteras son la primera línea de profesionales de la salud que tuvieron un trabajo que cambió su vida en la reducción de la mortalidad materna; de 1234 / 100,000 nacidos vivos en 1990 a 412/100 nacidos vivos al día de hoy. Sin embargo, la mortalidad neonatal sigue siendo alta.

¿Realmente podemos celebrar? No creo que sea lo suficientemente bueno. Aún así, se necesita trabajar mucho en este país.

¿Quién es tu modelo a seguir e inspiración? ¿Por qué?

Tengo diferentes referentes en cada aspecto de mi vida. Pero en mi carrera profesional puedo mencionar al Sr. Fekadu Mazengia Alemu, él es padre de la partería moderna en Etiopía.

Inmediatamente después de mi graduación, me uní a una de las grandes universidades donde trabajaba. Entonces, tuve la oportunidad de ser entrenado y trabajar con él.

Él es una persona extremadamente humilde y talentosa tanto para la profesión como para los profesionales. Sus contribuciones son increíbles; se encuentra entre los primeros fundadores del programa de licenciatura, maestría y doctorado. Es un jugador de equipo, bien informado, un pensador estratégico, motiva e inspira a las parteras jóvenes como yo.

¿Cómo se está estimulando el liderazgo en partería en Etiopía?

En Etiopía, las parteras no están muy involucradas en el liderazgo. Entre el total de parteras en el país, menos del 1% de ellas participan en la estructura administrativa del gobierno. Al igual que con la tendencia mundial, los servicios de salud son administrados por profesionales de la salud pública o médicos que aportan su propia experiencia y perspectivas profesionales a la hora de tomar decisiones sobre cuestiones de salud materno e infantil. El sistema de atención médica actual hace que la mayoría de las parteras permanezcan en el entorno clínico. Por lo tanto, tenemos que involucramos más para ocupar puestos de liderazgo, con el fin de ejercer todo nuestro alcance profesional en la estructura de salud del gobierno. Las y los parteros jóvenes deben ser apoyados y orientados para ser líderes, porque tienen un enorme potencial para desbloquear un futuro más brillante y saludable para mujeres y niños. Es un momento crucial para que las parteras jóvenes tomen las riendas de nuestro sistema de salud porque es una parte integral de nuestra profesión.

¿Cuál es tu mayor objetivo como partero profesional?

Siempre sueño en grande. Quiero ser un partero global, un hombre de principios; investigador independiente, educador y consultor en el área de la partería y la salud de la mujer. Quiero disfrutar y contribuir más en la partería a la comunidad global al máximo. Mi mayor sueño es que ninguna mujer debe morir mientras da a luz, pero esto puede dar miedo.

“Si tus sueños no te asustan, no son lo suficientemente grandes”

Por último, ¿Qué te gustaría que alcanzara la partería globalmente?

Aunque la partería puede ser transformadora para las mujeres, las familias, las comunidades y los sistemas de salud por igual. Mantener el impulso no será suficiente. Vamos a necesitar que los gobiernos y ministerios inviertan en la prácticas de partería, educación y regulación profesional en todos los países del mundo.

Cualquier país que invierte en partería puede reducir drásticamente los índices de morbi/mortalidad materno infantil en un corto período de tiempo.

Los países nórdicos son el mejor ejemplo. Para empoderar a las mujeres a nivel mundial, las y los parteros se tienen que empoderar primero. La mayoría de las parteras mundiales son mujeres. Una partera capacitada puede ser una verdadera defensora de los derechos humanos de mujeres y niños.

-Tewodros Seyoum. PhD fellow in Midwifery & Women's Health

ENTREVISTA A LIC. VIRGINIA ROCHA



2020
INTERNATIONAL YEAR
OF THE NURSE AND
THE MIDWIFE

Entrevista por realizada por
Mg. María F. Francisconi

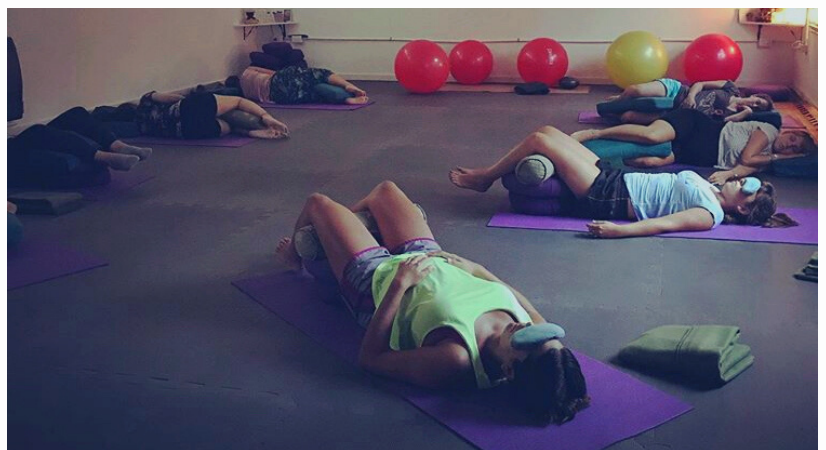
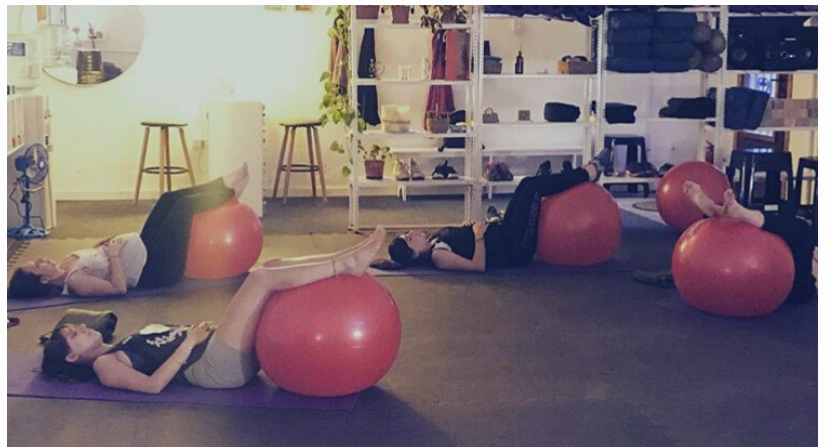
¿Qué te motivó estudiar obstetricia?

Desde el Colegio Secundario tuve inclinación por la biología y las ciencias naturales, puntualmente recuerdo una materia que me encantaba “Educación para la Salud” creo que fue determinante para conocer la orientación que luego tomarían mis estudios. Más adelante, mientras estudiaba Instrumentación Quirúrgica en La Plata y realizaba prácticas en una cirugía cesárea me di cuenta que quería trabajar en Nacimientos. Así que ese fin de año me anoté en la Universidad Nacional de La Plata en la carrera de Obstetricia para comenzar el curso de ingreso en 1997.

¿Cómo decidiste incursionar en la PIM y Puericultura?

Recién recibida, en el año 2001, por curiosidad personal comencé a tomar clases de Yoga y comencé a experimentar cambios para mi bienestar. En ese momento mejoró mi postura corporal, redujo mi estrés, ansiedad, me ayudó a practicar la respiración consciente; así que pensé que sería un excelente complemento para los Cursos de Psicoprofilaxis Obstétrica. Comencé mis estudios de Yoga viajando con distintos docentes en Argentina buscando puntualmente perfeccionarme en Yoga para Embarazadas. Por añadidura llegó Ayurveda también a mi vida, que es Medicina Tradicional de la India. Con toda esta información un nuevo mundo se abrió ante mí, expandiendo mi visión sobre la anatomía y la fisiología de los seres humanos. Con el tiempo fui integrando estos conocimientos a mi tarea profesional y así nació la “Guía para la Autogestión Integral de la Salud durante en el Embarazo con Recursos de Yoga y Ayurveda” donde, con mucha alegría puedo recibir las devoluciones de las mujeres que encuentran en estas herramientas alivio a sus molestias más frecuentes mientras preparan su cuerpo amorosamente para el parto.

Muchas de estas mujeres y sus familias sostienen luego del embarazo estos nuevos hábitos adquiridos ya que han podido comprobar sus beneficios y les resulta fáciles de mantener.



¿En qué se basa tu actividad actualmente y que desafíos encontrás para ejercerla?

Actualmente realizo Consultorio de Obstetricia y PIM para Atención Primaria de la Salud en la ciudad de Azul, Provincia de Buenos Aires.

Además, doy clases de Yoga Prenatal (actualmente modalidad on line) y como emprendedora creé, desarrollé y mantengo (con ayuda de un diseñador) mi página web, en donde pueden encontrar la “Guía de Autogestión Integral para la Salud durante el Embarazo con Recursos de Yoga y Ayurveda”. En esta propuesta, le realizo a las embarazadas entrevistas basadas en Anamnesis Obstétrica sumando la visión de Ayurveda. De esta manera, la embarazada obtiene recomendaciones para su rutina cotidiana sobre alimentación, relajaciones guiadas, automasajes, pautas de descanso, actividad física, etc.

Referido a esto último, también grabé una compilación de 12 clases de Yoga Prenatal de 40 minutos de duración, aptas para toda edad gestacional; muestro en un video distintos recursos para transitar el trabajo de parto y un último video con la técnica de masaje Infantil Shantala. Este acompañamiento que realizo en modo virtual es complementario a los controles prenatales rutinarios que la embarazada tenga con su Obstetra u Obstétrica, quien realiza el seguimiento personal de la gestante y solicita estudios habituales.

Si querés conocer más sobre el trabajo de Virginia, te invitamos a consultar los siguientes enlaces:

www.ayuryogaprenatal.com.ar

<https://www.youtube.com/watch?v=HCAY0d3IHDM>

¿Quién tu inspiración o modelo a seguir en Obstetricia?

Cuando hacia mis prácticas como estudiante de Obstetricia las “parteras barriales” comenzaron a despertarme mucha admiración. Frida Kaplan me parece una referente, una mujer muy inspiradora. Y amo la mirada de Ina May Gaskin sobre lo Sagrado del Nacimiento.

¿Qué consejo le daría a colegas que deseen especializarse en PIM y Puericultura?

Mi consejo para todas mis colegas es que intentemos hacer aportes a nuestra profesión, que busquen especializarse en alguna de todas las ramas que nuestra profesión ofrece y que se animen a explorar más allá de lo que la formación universitaria entrega. Que sean curiosas, que investiguen y se animen a incorporar complementos que mejoren nuestra tarea. ¡Arriba la Obstetricia!



Lic. Virginia Rocha



¿QUIÉN ES TU LÍDER O REFERENTE EN PARTERÍA?

Hay profesionales en la partería que inspiran por su labor, y el alcance que tienen con su comunidad y entorno de trabajo. ¡Queremos saber quién es tu referente! Necesitamos reconocer y darle voz a quienes están logrando cambios sustanciales en nuestro medio.

Comunícate con nosotros escribiendo al correo electrónico: investigacionyliderazgo@copba-cs.org.ar. Cuéntanos quién es, su nombre completo, lugar donde se desempeña y porqué es un referente para vos.

**COLEGIO DE OBSTÉTRICAS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**
Consejo Superior.

www.copba-cs.org.ar



Comité de Promoción de la
Investigación y el Liderazgo