

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA AO PARTO E RECÉM-NASCIDO DO MUNICÍPIO DE BOTUCATU/SP – RESULTADOS DE 1999¹

Adilson Lopes Cardoso*

Objetivo – Avaliar a efetividade do processo de hierarquização no Programa de Assistência ao Parto e Recém-nascido do Município de Botucatu (SP).

Pacientes e métodos – Estudo prospectivo e comparativo realizado no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 1999. Foram comparados os resultados de dois serviços de assistência ao parto, conveniados ao SUS e diferenciados em nível de atenção secundária (HR-ABHS) e terciária (HC-FMB/Unesp). Foram relacionados idade materna, paridade, número de consultas e local de realização do pré-natal, tipo de parto, indicações de cesárea, idade gestacional e peso ao nascimento, índices de Apgar, razão de mortalidade materna hospitalar e mortalidade neonatal precoce. Para a análise estatística foram utilizados os testes de χ^2 e de Goodman, com nível de significância de 5% ($p < 0,05$).

Resultados – A frequência de gestantes idosas e multíparas com atendimento ao parto na rede SUS foi maior no serviço de alto risco, respectivamente, 10,4% e 33,5%, que no de baixo risco (4,0% e 21,9%). Em relação ao nível de atenção no parto, confirmou-se adequação nos índices (26,0% no HR-ABHS e 36,0% no HC-FMB/Unesp) e nas indicações de cesárea. No serviço de baixo risco, maior proporção de recém-nascidos era de termo (88,5% e 74,0%), peso adequado (89,7% e 74,4%) e não apresentava sinais de hipóxia, recebendo alta hospitalar com menos de 72 horas (95,3% e 63,0%). A ocorrência e as causas de morte materna foram compatíveis com os níveis de complexidade dos serviços e o obituário neonatal precoce foi exclusivo do atendimento terciário.

Conclusão – Os resultados do Programa de Assistência ao Parto e Recém-nascido do Município de Botucatu mostram a efetividade do sistema de hierarquização, com definição adequada dos níveis de atenção secundária (HR-ABHS) e terciária (HC-FMB/Unesp).

Palavras-chave: níveis de atenção, assistência ao parto, resultados maternos e neonatais.

¹ Dissertação de Mestrado apresentada ao Curso de Pós-Graduação em Ginecologia e Obstetrícia, Área de Concentração em Obstetrícia da Faculdade de Medicina de Botucatu, em 22 de agosto de 2003. Orientadora: Profa. Dra. Iracema de Mattos Paranhos Calderon
* e-mail: cardosolc@uol.com.br

DELIVERY AND NEWBORN ASSISTANCE PROGRAM IN BOTUCATU CITY, SÃO PAULO STATE, BRAZIL – RESULTS OF 1999

Objective – To evaluate the effectiveness of the hierarchyization process in the Delivery and Newborn Assistance Program in Botucatu City.

Patients and methods – A prospective and comparative study carried out from January 1 to December 31, 1999. It was compared the results of two delivery assistance services in covenant with SUS and differentiated at the level of secondary (HR-ABHS) and tertiary (HC-FMB/Unesp) attention. Maternal age, parity, consultations number, place of prenatal, type of delivery, indications for Caesarean, gestational age, weight at birth, Apgar indexes, cause of hospitalar maternal mortality and precocious neonatal mortality were related. For statistical analysis, it was used the χ^2 and Goodman tests, with significance level at 5% ($p < 0.05$).

Results – The frequency of old and multiparous pregnant women with delivery attendance at SUS was higher in high risk service, respectively, 10.4% and 33.5%, than in low risk (4.0% and 21.9%). Concerning delivery attention level, it was confirmed adequacy in the indexes (26.0% at HR-ABHS and 36.0% at HC-FMB/Unesp) and in indications for Caesarean. In the low risk service, higher proportion of newborns was at time (88.5% and 74.0%), with appropriate weight (89.7% and 74.4%) with no sign of hypoxia, receiving hospital release within 72 hours (95.3% and 63.0%). The occurrence and causes of maternal death were compatible with the levels of service complexity, and precocious neonatal obituary was exclusive in the tertiary attendance.

Conclusion – The results of the Delivery and Newborn Assistance Program in Botucatu city show efficacy of the hierarchyization system, with adequate definition of secondary (HR-ABHS) and tertiary (HC-FMB/Unesp) attention levels.

Key words: attention levels, delivery assistance, maternal and neonatal results.