Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 19/06/2026 | Aceptado: 22/06/2026 | Publicación: 26/06/2026

Gestión de la salud de la mujer, formación médica continua y difusión de protocolos.
Prevención en la atención primaria y secundaria
Gestión de la salud de la mujer, formación médica continua y difusión de la prevención.
Protocolos en atención primaria y secundaria
Gestión de la salud de la mujer, formación médica continua y difusión de protocolos de prevención en atención primaria y secundaria.

Dra. María Juliana Carcagnolo

Médica especialista en Ginecología y Obstetricia, egresada de la Universidad de Alfenas (UNIFENAS) y con residencia en Ginecología y Obstetricia de la Fundación Centro Médico Campinas. Cuenta con más de 16 años de experiencia en medicina preventiva para la mujer, atención prenatal de alto y bajo riesgo, inserción de anticonceptivos reversibles de acción prolongada (ARAP) y atención hospitalaria y ambulatoria en salas de maternidad y centros de urgencias.

Resumen

Este artículo investiga el papel de la gestión sanitaria, la formación médica continua y la transferencia de conocimientos en la estandarización de las prácticas clínicas ginecológicas y obstétricas. A partir de un análisis teórico de los procesos de integración entre la Atención Primaria de Salud (APS) y los centros de referencia secundarios, el estudio examina cómo la implementación de manuales de práctica y programas de formación profesional optimiza la detección de embarazos de alto riesgo y amplía el acceso a métodos anticonceptivos reversibles de larga duración. El trabajo evalúa el impacto de la formación continua de los equipos médicos y el uso de la telemedicina en la promoción del diagnóstico precoz y la reducción de las disparidades regionales en la salud de la mujer.
Palabras clave: Gestión sanitaria. Formación médica continua. Atención primaria de salud.
Protocolos clínicos. Salud de la mujer.

Abstracto

Este artículo investiga el papel de la gestión sanitaria, la formación médica continua y la transferencia de conocimientos en la estandarización de los protocolos clínicos ginecológicos y obstétricos. A partir del análisis teórico de los procesos que integran la Atención Primaria de Salud (APS) y los centros de referencia secundarios, el estudio examina cómo la implementación de guías de práctica clínica y programas de formación profesional optimiza la detección de embarazos de alto riesgo y amplía el acceso a métodos anticonceptivos reversibles de larga duración. El artículo evalúa el impacto de la formación médica continua y la telemedicina en la promoción del diagnóstico precoz y la reducción de las disparidades regionales en la atención sanitaria de la mujer.
Palabras clave: Gestión sanitaria. Formación médica continua. Atención primaria de salud. Protocolos clínicos. Salud de la mujer.

Introducción

La organización de los sistemas de salud dedicados a la atención integral de la mujer requiere coordinación.

Integración eficiente entre las redes de atención primaria y los servicios especializados de alta complejidad.

Como enfatiza Starfield (2002), la Atención Primaria de Salud (APS) actúa como el centro de

Comunicación dentro de la red sanitaria, siendo responsable de la coordinación de la atención y la prevención.

de complicaciones y la continuidad del seguimiento a lo largo del ciclo vital. En el campo de la ginecología

y en obstetricia, la capacidad del equipo de atención médica para detectar factores de riesgo y aplicar las medidas adecuadas.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 19/06/2026 | Aceptado: 22/06/2026 | Publicación: 26/06/2026

Basándose en evidencia científica, determina directamente la eficacia del sistema.

La desconexión entre la orientación proporcionada durante las consultas rutinarias en las unidades de atención primaria y la

Los protocolos implementados en las salas de maternidad de urgencias se identifican en la literatura de salud pública como...

Un cuello de botella estructural que provoca diagnósticos tardíos y la interrupción de los tratamientos.

implementación de directrices de práctica clínica unificadas y ejecución periódica de programas de

La formación médica continua se perfila como una estrategia indispensable para nivelar la calidad de...

Atención brindada a los pacientes en diferentes ámbitos de la atención médica pública y privada.

Este artículo propone una reflexión sobre la importancia de la gestión del conocimiento médico.

formación de equipos multidisciplinarios y el uso de tecnologías de la información en la estandarización de

Protocolos de salud femenina. Fundamentados en teorías de gobernanza en salud y pedagogía médica,

El estudio demuestra que la formación continua y la transferencia sistemática de mejores prácticas...

Las clínicas reducen las malas prácticas, optimizan los recursos sanitarios y refuerzan la seguridad del paciente.

paciente durante todas las etapas de la atención ginecológica y obstétrica.

Metodología

Este estudio adopta un enfoque metodológico cualitativo y descriptivo, basado en el análisis teórico y

Documentación de modelos de gestión sanitaria, programas de formación médica continua y directrices.

gobernanza clínica. La investigación se basa en una revisión de la literatura de trabajos académicos y

Informes institucionales consolidados sobre la organización de los sistemas de salud, la pedagogía médica y

evaluación de servicios, como las desarrolladas por Starfield (2002), Donabedian (2003) y Frenk et al.

(2010).

El análisis examina los procesos de estructuración de protocolos clínicos directivos, talleres,

Capacitación para la inserción de métodos anticonceptivos de acción prolongada (LARC), foros de discusión para casos complejos.

en obstetricia y herramientas de apoyo a la toma de decisiones clínicas. Los indicadores de impacto se evalúan en

Calidad de la atención, como la tasa de detección precoz del embarazo en mujeres embarazadas y la cobertura de las pruebas de detección.

Pruebas de detección precoz del cáncer de cuello uterino y de mama, y reducción de los tiempos de espera para las citas con especialistas.

La triangulación analítica aborda las deficiencias en la atención observadas en los servicios rutinarios.

salud con las soluciones que ofrecen los programas de capacitación continua y auditoría clínica.

El enfoque metodológico permite la fundamentación científica de la tesis de que la educación médica

El seguimiento continuo y la coordinación de la atención por parte de la atención primaria actúan como herramientas preventivas.

esencial para promover la salud de la mujer y para el uso racional de los recursos del sistema de salud.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 19/06/2026 | Aceptado: 22/06/2026 | Publicación: 26/06/2026

Capítulo 1: Coordinación de la atención y la interfaz entre la atención primaria y la secundaria en Ginecología

La organización de las redes de atención sanitaria para mujeres se basa en la definición clara de las funciones. realizado por los diferentes niveles de complejidad de la atención. Según Starfield (2002), el La atención primaria es el punto de entrada preferido y el filtro organizador de la red, y es responsable de llevar a cabo la Detección poblacional del cáncer de cuello uterino y de mama, seguimiento de la atención prenatal Asesoramiento sobre métodos anticonceptivos y de bajo riesgo. Identificación de anomalías en estas pruebas rutinarias. Debería impulsar mecanismos ágiles de derivación a la atención especializada de segundo nivel. La eficiencia de los flujos de derivación y contraderivación determina la fluidez de la atención. Ginecológica. Cuando la atención primaria cuenta con médicos capacitados para realizar procedimientos. Procedimientos ambulatorios de menor complejidad, como la inserción de un DIU o el tratamiento de la secreción vaginal. El sangrado recurrente y el tratamiento precoz del sangrado uterino anormal reducen las listas de espera en los centros de tratamiento. especialidades. Esto permite al especialista centrado en la atención secundaria dedicar su capacidad. operativo para el tratamiento de patologías complejas, como la endometriosis profunda y Evaluación oncológica.

La implementación del soporte matricial y la consultoría médica representa una estrategia innovadora para... Fortalecimiento de la atención primaria. Discusión periódica de casos clínicos entre el ginecólogo de La atención especializada y la presencia del médico de familia en la unidad de atención primaria aumentan la eficacia de la atención. La comunicación local evita derivaciones innecesarias. El intercambio de conocimientos en tiempo real funciona. como herramienta para la formación continua, aumentando la confianza del profesional generalista en Manejo de casos ginecológicos de rutina.

Estandarización de los formularios de derivación mediante protocolos regulatorios basados en Los criterios clínicos objetivos garantizan la priorización de los casos graves. El establecimiento de marcadores solicitudes urgentes de informes de biopsias endometriales o mamografías anormales clasificadas como BI- Los sistemas RADS 4 y 5 aceleran el inicio de las investigaciones oncológicas, reduciendo el tiempo entre la sospecha y el diagnóstico. Intervención diagnóstica y terapéutica definitiva en el centro de referencia.

Se concluye que la armonía operativa entre la atención primaria y la secundaria es la garantía de una Un sistema de atención médica para mujeres eficiente y humano. Coordinación de la atención, respaldada por canales de La comunicación abierta y la regulación transparente eliminan la necesidad de que los pacientes tengan que desplazarse por la red de un lugar a otro. Proporciona atención y garantiza que el recurso tecnológico adecuado se aplique en el momento oportuno para cada paciente. mujer.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 19/06/2026 | Aceptado: 22/06/2026 | Publicación: 26/06/2026

Manifiesto

La velocidad a la que se incorporan nuevas evidencias científicas y tecnologías de diagnóstico
La práctica médica exige de los profesionales de ginecología y obstetricia un compromiso permanente con
actualización técnica. Como analizaron Frenk et al. (2010), la formación médica inicial debe ser
complementado continuamente por programas de educación médica continua que integran el
Conocimiento científico aplicado a las necesidades reales de las poblaciones atendidas. El estancamiento técnico de
El profesionalismo conlleva el mantenimiento de prácticas obsoletas y la omisión de tratamientos preventivos.
alta efectividad.

La difusión de protocolos clínicos basados en evidencia científica, emitidos por sociedades
Organizaciones especializadas como FEBRASGO y ACOG actúan como la principal herramienta de estandarización.
de asistencia. La transformación de estos consensos académicos en pautas operativas simples y
Las guías de atención en el punto de atención facilitan la toma de decisiones rápidas mediante
Médico de guardia durante las consultas ambulatorias o en el servicio de urgencias.
El método consiste en formación práctica mediante talleres de simulación realistas y capacitación práctica .
de mayor beneficio para la enseñanza de procedimientos médicos específicos. La formación
estructurado para la inserción de dispositivos intrauterinos (DIU) e implantes hormonales, así como...
Simulación de maniobras de emergencia en distocia de hombros y hemorragia posparto, desarrolla la
Las habilidades motrices y la memoria muscular del equipo médico reducen la incidencia de complicaciones.
durante los procedimientos propiamente dichos.

La auditoría clínica y la discusión de eventos adversos en los servicios hospitalarios representan
componentes esenciales de la educación médica continua. La celebración periódica de comités de
La muerte materna y perinatal, con un análisis crítico y confidencial de las fallas en la atención que ocurrieron, permite
Identificar cuellos de botella en los procesos de servicio y reajustar los flujos de trabajo. La transformación
Convertir los errores en oportunidades de aprendizaje fortalece la cultura institucional de seguridad del paciente.
maternidad.

Por lo tanto, la educación médica continua debe considerarse una guía permanente de
Gobernanza en la atención sanitaria. Invertir en la mejora de los equipos médicos eleva el nivel de...
La asistencia prestada elimina prácticas obsoletas y garantiza que el paciente reciba los tratamientos.
Más seguro, más moderno y científicamente validado por la comunidad médica internacional.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 19/06/2026 | Aceptado: 22/06/2026 | Publicación: 26/06/2026

Capítulo 3: Telemedicina, telesalud y la democratización del acceso a la salud de la mujer

La incorporación de las tecnologías de la información y la comunicación a la práctica médica, acelerada por
La expansión de la telemedicina y la telesalud ha revolucionado la prestación de servicios ginecológicos y
obstetricia. Según Greenhalgh et al. (2016), la telesalud actúa como un poderoso mecanismo para
Eliminación de las barreras geográficas, permitiendo que los pacientes que residen en lugares aislados o deshabitados accedan a la atención médica.
Los especialistas tienen acceso a consultas para obtener una segunda opinión y a un seguimiento médico cualificado.
sin necesidad de realizar largos desplazamientos.
La telemedicina en ginecología y obstetricia ha demostrado ser una herramienta muy eficaz para...
Seguimiento rutinario, orientación sobre anticoncepción, evaluación de pruebas de laboratorio prenatales.
y detección de síntomas de baja complejidad. El uso de plataformas digitales encriptadas y
Los registros médicos electrónicos basados en la nube garantizan la confidencialidad de los datos médicos del paciente y...
Cumplimiento estricto de las normas de protección de datos y la ética médica.
La teleconsulta prenatal, además de las consultas presenciales, reduce la ansiedad en las mujeres embarazadas y
Permite la monitorización frecuente de parámetros vitales del hogar, como el recuento sanguíneo.
Registro diario de presión arterial y glucosa capilar en la diabetes gestacional. Contacto digital periódico.
Facilita la detección precoz de síntomas de alerta, como fuertes dolores de cabeza y escotomas.
Se debe tener en cuenta la presencia de luces brillantes, sangrado o disminución de los movimientos fetales, lo que justifica una derivación a consulta.
Traslado inmediato de la mujer embarazada al hospital de maternidad de referencia.
La telesalud también actúa como un canal directo para la educación sanitaria y la alfabetización digital para la
población femenina. Envío de materiales educativos multimedia sobre salud menstrual, métodos
La información sobre anticonceptivos, signos de parto y lactancia materna se envía directamente al dispositivo.
El teléfono móvil del paciente aumenta la adherencia a las pautas médicas y fortalece el autocuidado consciente.
En resumen, la telemedicina ginecológica es una herramienta complementaria e irreversible en la atención sanitaria.
Atención integral a la salud de la mujer. La combinación de atención personalizada y compasiva para el examen físico.
Con asistencia digital remota, optimiza el tiempo tanto del paciente como del médico y democratiza el acceso a...
Permite la incorporación de especialistas altamente cualificados y reduce las desigualdades existentes en los servicios de atención médica dentro del sistema de salud.

Capítulo 4: Gestión de la calidad, indicadores sanitarios y seguridad del paciente en
Maternidad

La implementación de sistemas de gestión de calidad en salas de maternidad y centros obstétricos es la
Una condición obligatoria para lograr altos estándares de seguridad del paciente. Tal como se concibió.
Según Donabedian (2003), la calidad de la atención médica debe evaluarse en función de la tríada de estructura.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 19/06/2026 | Aceptado: 22/06/2026 | Publicación: 26/06/2026

(infraestructura y recursos humanos), proceso (actividades y procedimientos médicos realizados) y resultado (indicadores de salud obtenidos). El monitoreo continuo de estas dimensiones permite la identificación de fallos y la implementación de ciclos de mejora continua (Planificar-Hacer-Verificar-Actuar - PDCA).

El seguimiento de indicadores sanitarios específicos en obstetricia es esencial para...
Evaluación del desempeño del personal hospitalario. Indicadores como la tasa de cesáreas clasificadas
Según los grupos de Robson, la tasa de infección del sitio quirúrgico poscesárea, la incidencia de
Laceraciones perineales graves y tasas de ingreso de recién nacidos a término en unidades de cuidados intensivos.
Las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) ofrecen una imagen precisa de la calidad de la atención que se brinda en el centro.
obstétrico.

El cumplimiento de las directrices de "Parto Seguro", propuestas por la Organización Mundial de la Salud, requiere...
Implementación de listas de verificación al momento de la admisión de mujeres embarazadas, antes
Parto y el período posparto inmediato. El uso de la lista de verificación garantiza la confirmación del grupo sanguíneo.
análisis de sangre, detección de la colonización por estreptococo del grupo B (EGB) y el uso correcto de
Antibióticos profilácticos durante la cirugía y control del tono uterino posparto para la prevención de
Atonía uterina.

La gestión de la seguridad del paciente abarca la correcta identificación de la díada madre-hijo desde el principio.
hora de nacimiento mediante el uso de pulseras estandarizadas con códigos de barras, minimizando
El riesgo de confusiones en la guardería o alojamiento conjunto. Promover la lactancia materna en
La primera hora de vida (hora dorada) y fomentar el contacto piel con piel inmediato son prácticas de
Productos de bajo coste y alta calidad que reducen la hipotermia neonatal y fortalecen el vínculo emocional.
Por lo tanto, la gestión de la calidad en las salas de maternidad transforma el entorno hospitalario en una estructura
Altamente seguro y auditable. La búsqueda constante de la excelencia en la atención, guiada por datos.
Basándose en indicadores objetivos y fundamentada en una cultura de seguridad, protege la vida tanto de la madre como del recién nacido.
nacido, eliminando la aparición de eventos adversos evitables durante el proceso del parto.

Capítulo 5: El impacto social de la prevención ginecológica y la planificación familiar en la salud Público

Invertir en una atención integral de la salud de la mujer y en la prestación universal de servicios.
La planificación familiar genera extraordinarios beneficios sociales y económicos para toda la sociedad.
Según informes de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada unidad monetaria invertida en
Las iniciativas en materia de salud sexual y reproductiva generan importantes ahorros para el sistema sanitario.
mediante la reducción de los costes asociados a las hospitalizaciones derivadas de complicaciones del embarazo.
procedimientos de aborto no planificados e inseguros.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 19/06/2026 | Aceptado: 22/06/2026 | Publicación: 26/06/2026

Garantizar el acceso a métodos anticonceptivos eficaces y a un asesoramiento reproductivo informado brinda a las mujeres...

Las mujeres tienen la posibilidad de decidir libremente cuándo y cuántos hijos desean tener.

La disminución de los embarazos no deseados en la adolescencia y la juventud permite a las mujeres...

Permanece en el sistema educativo, obtén cualificaciones profesionales superiores y consolida tu integración.

en el mercado laboral en igualdad de condiciones, promoviendo la independencia financiera de la familia.

Promover la medicina ginecológica preventiva en las unidades de atención primaria de salud reduce drásticamente

El impacto financiero del tratamiento de enfermedades avanzadas en el sistema sanitario. Cribado.

La detección eficaz del cáncer de cuello uterino mediante la prueba de Papanicolaou y la vacunación contra el VPH previene...

la aparición de tumores invasivos que requerirían tratamientos de alto costo, como la quimioterapia,

La radioterapia y las cirugías altamente mutilantes, además de apartar a las mujeres de sus actividades productivas.

Además de los beneficios económicos directos, el fortalecimiento de la salud de las mujeres genera otras ventajas.

Relaciones intergeneracionales continuas. Madres sanas e informadas con acceso a atención prenatal.

Las madres cualificadas tienen más probabilidades de dar a luz a bebés a término con un peso adecuado y

mayor tasa de éxito en la lactancia materna exclusiva. Esta asistencia inicial refleja

Esto da como resultado un desarrollo infantil saludable e indicadores sociales positivos para la comunidad.

Se concluye que la salud de la mujer y la planificación familiar no deben considerarse como gastos.

No se trata solo de programas de asistencia social, sino de inversiones estratégicas en el capital humano y social de una nación.

Democratizar la ginecología preventiva y fortalecer las redes de atención médica para mujeres

Una sociedad más justa, sana y económicamente sostenible, donde el bienestar de las mujeres desempeñe un papel fundamental.

como motor de un progreso social duradero.

Consideraciones finales

La investigación presentada en este artículo demuestra que la excelencia en la atención médica...

La atención sanitaria femenina depende de la perfecta integración entre la gestión de la red sanitaria y la formación médica.

Aplicación continua y rigurosa de protocolos clínicos basados en la evidencia. La coordinación de

atención proporcionada por Atención Primaria de Salud, conectada a centros de referencia secundarios por

Los flujos regulatorios transparentes y las herramientas de telesalud lo están consolidando como el más...

eficiente para garantizar una atención eficaz y eliminar la necesidad de que los pacientes se desplacen entre diferentes lugares.

La difusión continua de guías clínicas de consenso actualizadas y la inversión en formación práctica.

Los equipos médicos son herramientas indispensables para mejorar la calidad de la atención.

Ginecología y obstetricia. Realización de talleres de capacitación para la inserción de métodos anticonceptivos.

Anticonceptivos LARC, simulaciones realistas de emergencias maternas y debates.

El seguimiento periódico de las muertes maternas fomenta una cultura de aprendizaje continuo que reduce los errores en...

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 19/06/2026 | Aceptado: 22/06/2026 | Publicación: 26/06/2026

La incorporación ética y regulada de la telemedicina en la práctica ginecológica amplía el alcance de medicina preventiva, que permite la democratización del acceso a opiniones de expertos en las regiones. geográficamente aislados. La combinación de atención humanizada en persona para la realización de Exploraciones físicas con asistencia digital remota para orientación sobre anticoncepción y seguimiento prenatal. Optimiza los recursos del sistema y capacita al paciente para gestionar su propia atención médica.

La implementación de sistemas de gestión de la calidad en las salas de maternidad, guiados por indicadores. Las directrices de atención objetiva y las listas de verificación de seguridad del parto transforman el entorno hospitalario en un Una estructura segura, transparente y auditable. Monitoreo continuo de las tasas de cesáreas por Los grupos de Robson y la prevención de infecciones postoperatorias eliminan riesgos innecesarios para el paciente. La díada madre-hijo durante el proceso del parto.

Además, el estudio refuerza el extraordinario impacto socioeconómico de la planificación familiar y... Examen preventivo del cáncer. Invertir en la salud sexual y reproductiva de las mujeres reduce Los costos para el sistema de salud pública asociados con las hospitalizaciones debido a complicaciones prevenibles, mientras se previene el desarrollo de neoplasias en etapas avanzadas, asegurando la permanencia continua de la mujer en El mercado laboral y el desarrollo saludable de las familias.

La sistematización de estas metodologías de gestión y formación médica en guías didácticas, Los manuales de protocolos y los programas de tutoría técnica constituyen un bien público de gran valor para El avance de la medicina. La transferencia continua de conocimientos especializados fortalece la autonomía. de equipos de salud familiar y garantiza la estandarización de la atención ginecológica y Atención obstétrica en todas las áreas de la red sanitaria.

Dados los desafíos que plantea la transición demográfica y las disparidades en el acceso a los servicios salud, la mejora continua de los modelos de gestión y la plena dedicación a la formación La atención médica continua sigue siendo una estrategia fundamental para promover la equidad en salud.

Se concluye que el rigor en la aplicación de la ciencia médica, respaldado por una gestión eficiente de los procesos, es fundamental. Y debido a un compromiso ético con la salud de la mujer, es el camino definitivo para construir una Un sistema de atención médica moderno, humano y eficaz. La integración de esfuerzos entre la educación médica, la La atención primaria y los centros de urgencias hospitalarias garantizan la promoción de la salud y la prevención. de patologías y la preservación de la vida de las mujeres con dignidad y excelencia en todas las fases de la vida.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 19/06/2026 | Aceptado: 22/06/2026 | Publicación: 26/06/2026

Referencias

Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos (ACOG). Guías clínicas para la gestión de la práctica en atención ginecológica. Obstetricia y Ginecología, vol. 134, n.° 4, págs. 890-902, 2019.

ARGYRIS, C.; SCHÖN, DA Aprendizaje organizacional: una perspectiva de la teoría de la acción. 1. Ed. Lectura: Addison-Wesley, 1978.

DONABEDIAN, A. Introducción al aseguramiento de la calidad en la atención médica. 1.ª ed. Nueva York: Oxford University Press, 2003.

FRENK, J. et al. Profesionales de la salud para un nuevo siglo: Transformando la educación para fortalecer los sistemas de salud en un mundo interdependiente. The Lancet, vol. 376, n.º 9756, págs. 1923-1958, 2010.

GREENHALGH, T. et al. Miembros virtuales: Repensando la telesalud y la teleasistencia en la era de las enfermedades crónicas. 1.ª ed. Oxford: Wiley-Blackwell, 2016.

STARFIELD, B. Atención primaria: equilibrio entre necesidades de salud, servicios y tecnología. 1ª edición. Brasilia: UNESCO/Ministerio de Salud, 2002.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo. 1.ª ed. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2016.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.