



## REVISIONES

### **Necesidades de salud de la mujer mayor en el contexto de la atención primaria de salud : revisión integral**

Necessidades de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica: revisão integrative  
Health needs of the elderly woman in the context of primary health care: integrative review

**\*Silva, Luana Christina Souza da \*\*Cunha, Lidiane Passos \*\*\*Carvalho, Simone Mendes \*\*\*\*Tocantins, Florence Romijn**

\*Especialista en Atención a la Salud de la Mujer, Niño y Adolescente. Alumna de Máster del Programa de PostGraduación en Enfermería-UNIRIO, Bolsista CAPES-DS. E-mail: [luanachristinaenf@gmail.com](mailto:luanachristinaenf@gmail.com)

\*\*Especialista en Nefrología. Alumna de Máster del Programa de PostGraduación en Enfermería - UNIRIO, Bolsista CAPES-DS. \*\*\*Doctora en Salud Pública. Profesora Adjunta de la Universidad Federal del Estado de Rio de Janeiro - UNIRIO. \*\*\*\* Doctor en Enfermería. Profesor Titular de la Universidad Federal del Estado de Rio de Janeiro - UNIRIO. Brasil.

Palabras clave: Salud de la mujer; Primeros Auxilios; Necesidades y Demanda de Servicios de Salud

Palavras chave: Saúde da Mulher; Atenção Primária à Saúde; Necessidades e Demandas de Serviços de Saúde..

Keywords: Women's Health; Primary Health Care ; Health Services Needs and Demand.

### **RESUMEN**

**Objetivos:** Identificar producciones científicas sobre necesidades de salud de la mujer mayor en el contexto de la atención primaria y analizar qué aspectos se tratan en cuanto a las necesidades de salud de la mujer de edad avanzada en el contexto de la atención primaria.

**Método:** Revisión integral con la cuestión de la búsqueda: ¿Cuáles son los conceptos tratados en la literatura sobre el tema de las necesidades de salud de la mujer mayor en el contexto de la atención primaria? La búsqueda se produjo en bases de datos LILACS y MEDline, en marzo de 2015. Criterios de inclusión: artículo en su totalidad; portugués, inglés o español y realidad brasileña.

**Resultados:** La muestra de cinco artículos apunta necesidades asistenciales de la mujer en el ciclo reproductivo apoyado en perspectiva PNAISM. Es de destacar que el proceso salud-enfermedad es un fenómeno socialmente condicionado y no sólo biológico.

**Conclusiones:** La importancia de avanzar hacia nuevos enfoques para el cuidado de la salud, explicando los motivos de la práctica profesional centrada en la atención integral a la mujer.

## RESUMO

**Objetivos:** Identificar produções científicas sobre necessidades de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica e analisar que aspectos são abordados quanto as necessidades de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica.

**Método:** Revisão integrativa com questão de busca teve-se: Quais são as concepções abordadas na literatura quanto à temática necessidade de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica? A busca ocorreu nas bases LILACS e MEDline, em março de 2014. Como critérios de inclusão: artigo na íntegra; idiomas Português, Inglês ou Espanhol e realidade brasileira.

**Resultados:** A amostra de cinco artigos aponta necessidades assistenciais da mulher no ciclo reprodutivo apoiado na perspectiva PNAISM. Destaca-se que o processo saúde doença é um fenômeno socialmente condicionado e não apenas biológico.

**Conclusões:** À relevância de avançar para novas abordagens de cuidado em saúde, fundamentando a atuação profissional voltada para a integralidade da atenção à mulher

## ABSTRACT

**Objectives:** To identify scientific production on health needs of the elderly woman in the context of primary care and analyze what aspects are addressed as the health needs of the elderly woman in the context of primary care.

**Method:** Integrative review search question: What are the concepts addressed in the literature on the theme health needs of the elderly woman in the context of primary care? The search occurred in LILACS and MEDLINE databases, in March 2014. Inclusion criteria: article in its entirety; Portuguese, English or Spanish and Brazilian reality.

**Results:** The sample of five articles points care needs of women in the reproductive cycle supported in PNAISM perspective. It is noteworthy that the health-disease process is a socially conditioned phenomenon and not just biological.

**Conclusions:** On the importance of moving towards new health care approaches, giving reasons for professional practice focused on comprehensive care to women.

## INTRODUCCIÓN

La atención básica a la salud ha sido considerada uno de los pilares de la organización de cualquier sistema de salud, configurándose como el primer contacto del usuario con el sistema de salud. De esta forma, el nivel básico de atención a la salud tiene un gran potencial de resolver una parte significativa de las quejas/demandas presentadas<sup>(1)</sup>.

La Política Nacional de Atención Básica- PNAB presenta como uno de sus fundamentos, efectivizar la integralidad, en sus varios aspectos, buscando la acción interdisciplinar y en equipo. En este sentido, se destaca la integralidad como el cuidado integral de la promoción de la salud a la cura y a la rehabilitación permitiendo que el usuario del Sistema Único de Salud – SUS obtenga además de la atención a la enfermedad, una atención digna e integral, avanzando de esta forma en dirección a la promoción de la salud<sup>(2)</sup>.

Históricamente, en 1984, se creó el Programa de Atención Integral a la Salud de la Mujer (PAISM). Este programa surgió con propuestas y enfoques dirigidos a la salud de la mujer, mirando a la integralidad de la atención, y no solamente a la salud reproductiva. Fue a partir del PAISM que hubo un nuevo enfoque en las políticas públicas dirigidas a la salud de la mujer en todas las fases de su ciclo vital. El PAISM

preconizaba acciones que incluían el prenatal, parto y puerperio, cáncer ginecológico, enfermedades sexualmente transmisibles y la planificación familiar con enfoque en la concepción y contracepción<sup>(3)</sup>.

En 2004, el Ministerio de Salud creó el documento de la Política Nacional de Atención Integral a la Salud de la Mujer (PNAISM) que reitera las propuestas del PAISM<sup>(4)</sup>.

De acuerdo con la Política Nacional de Atención Integral a la Salud de la Mujer<sup>(4)</sup>.

“la humanización y la calidad de la atención son condiciones esenciales para que las acciones de salud se traduzcan en la resolución de los problemas identificados con la satisfacción de las usuarias, en el fortalecimiento de la capacidad de las mujeres frente a la identificación de sus demandas, en el reconocimiento y reivindicación de sus derechos y en la promoción del autocuidado”<sup>(4)</sup>.

Vale destacar que el PNAISM también tiene como propuesta enfatizar la importancia del empoderamiento de las usuarias del SUS y su participación en las instancias de control social.

Se enfatiza que incluso existiendo una política dirigida a la salud de la mujer y a la salud del anciano, las necesidades de salud de la mujer de edad avanzada no están contempladas en esas políticas.

El proceso salud-enfermedad es un fenómeno complejo, socialmente determinado, modulado por condicionantes de orden biológico, psicológico, cultural, económico y político<sup>(5)</sup>.

El enfermero participa, como un integrante del equipo, de las acciones encaminadas a satisfacer las necesidades de salud de la población y de la defensa de los principios de las políticas públicas, garantizando la universalidad del acceso a los servicios de salud y la integralidad de la asistencia<sup>(6)</sup>.

Ante la importancia y aumento de este grupo de población de la mujer mayor esta temática se vuelve relevante para la actuación de la enfermería pues su concepto en las reflexiones sobre el proceso de trabajo en salud del Enfermero frente a las necesidades de salud de la mujer mayor en el contexto de la atención básica se presenta operativo, innovador y actual. Así, esta investigación posibilitará el intercambio de experiencia a ser sumada con otros estudios desarrollados con la temática para el fortalecimiento del proceso de reflexión/discusión y la producción de conocimientos a partir de la realidad. Por tanto, el presente estudio presenta como objetivos: Identificar producciones científicas sobre necesidades de salud de la mujer mayor en el contexto de la atención básica y analizar qué aspectos son abordados en cuanto a las necesidades de salud de la mujer mayor en el contexto de la atención básica.

## **MATERIAL Y MÉTODO**

Se trata de un estudio con abordaje cualitativo realizado a partir de una revisión integral de la literatura<sup>(7)</sup>, que contribuye al proceso de sistematización y análisis de

los resultados, para la comprensión de determinado tema, a partir de otros estudios independientes.

Esta revisión integral se desarrolló a partir de las respectivas etapas: identificación de la cuestión de la búsqueda; selección de los descriptores; selección de las bases de datos; aplicación de criterios de inclusión y exclusión; identificación de los estudios seleccionados; categorización de los estudios seleccionados, y análisis e interpretación de los resultados<sup>(7)</sup>.

De esta forma, se tuvo como cuestión de búsqueda en literatura: ¿Cuáles son las concepciones abordadas en la literatura en cuanto a la temática necesidad de salud de la mujer mayor en el contexto de la atención básica?

Los descriptores establecidos a ser utilizados, tras una consulta a “Descritores em Ciências da Saúde” - (DeCS) fueron: “Necessidades e Demandas de Serviços de Saúde”; “Mulheres”; “Saúde da Mulher”; “Serviços de Saúde”; “Atenção Primária à Saúde” y “Saúde do Idoso”.

El levantamiento de producciones científicas se realizó en la Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), específicamente en las bases de datos electrónicas: Medical Literature Analysis and Retrieval System on-line (MEDLine) y Literatura Latino-Americana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), en el periodo de marzo de 2014. En cuanto a la temporalidad, esta no fue objeto de delimitación en este estudio.

Se establecieron como criterios de exclusión: Texto con contenido íntegro y disponible con acceso online gratuito; artículos científicos, artículos científicos en los idiomas Portugués (Brasil), Inglés o Español, y artículos científicos que retratan la realidad brasileña. El recorte temporal de las publicaciones no fue utilizado.

Para verificar el cuantitativo de producciones científicas indexadas en las bases de datos online MEDline y LILACS, los descriptores primeramente fueron insertados de forma individualizada, por descriptor de asunto. En seguida, con el propósito de identificar las producciones científicas, a fin de componer el estudio, los descriptores se insertaron de forma articulada.

A partir de las publicaciones encontradas se creó, para mejor organización, una matriz de análisis con los siguientes aspectos: Título del artículo científico, categoría profesional de los autores, nombre de la revista, año de publicación y país de publicación.

El contenido de los artículos seleccionados fue analizado mediante la técnica de análisis de contenido<sup>(8)</sup>, teniendo como referencia la concepción de necesidad presentada.

## **RESULTADOS**

La identificación del cuantitativo de producciones disponibles íntegramente surgió mediante busca individualizada en las bases de datos electrónicas LILACS, MEDline.

La mayoría de las publicaciones encontradas están en la base de datos MEDline. Con todo, también existen publicaciones en la base de datos LILACS. Esto permite la importancia de confirmar la búsqueda en las dos bases. De entre los descriptores

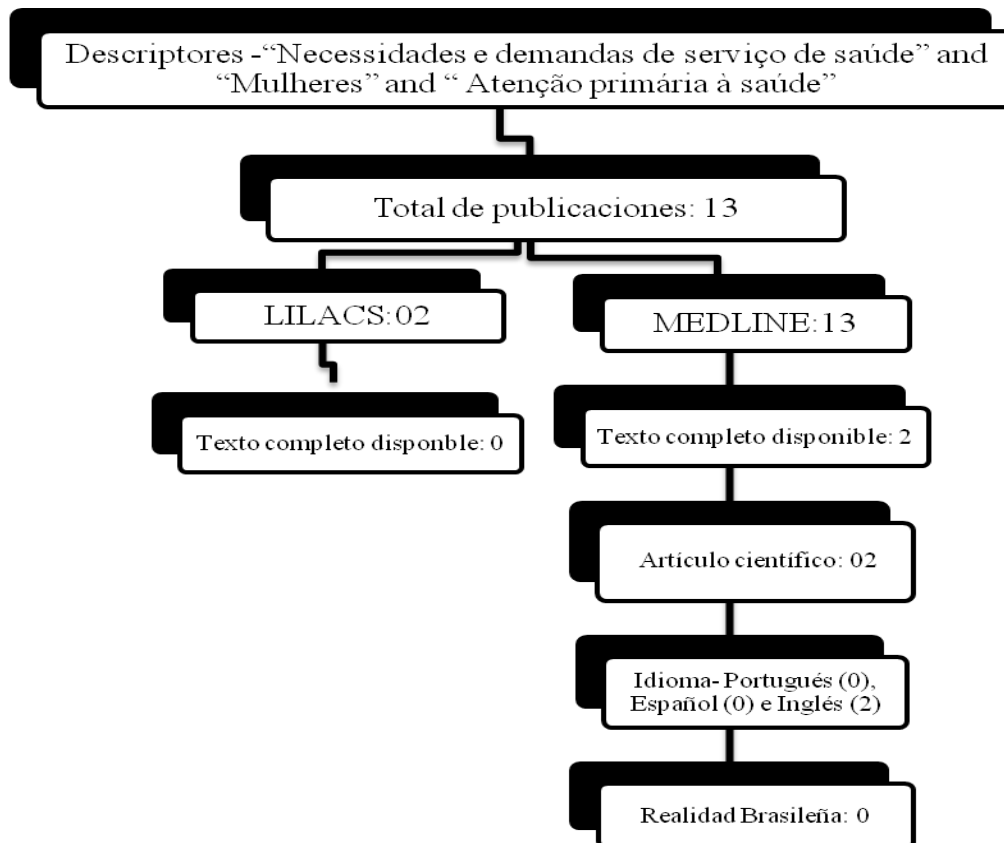
utilizados, el que presentó un cuantitativo mayor de producciones científicas en la búsqueda hecha en la base de datos MEDline, fue el descriptor *Atenção Primária à Saúde* con 15.367 producciones científicas, mientras que en la base de datos LILACS el que presentó un mayor cuantitativo fue el descriptor *“Serviço de Saúde”* con 5.265 producciones científicas encontradas. Con los descriptores *“Saúde da Mulher”* y *“Mulheres”* el cuantitativo continuó siendo el más destacado en la base de datos MEDline con 6.168 y 1.723 producciones científicas, respectivamente. Destacar que incluso el cuantitativo de producciones científicas fue más destacado en la base de datos MEDline, con el descriptor *“Saúde do Idoso”* no se encontraron producciones científicas en esta base.

A continuación, se hizo una búsqueda articulando los diferentes descriptores. Solamente al articular las dos tríadas con los descriptores *“Necessidades e Demandas de Serviços de Saúde”*, *“Mulheres”* y *“Atenção Primária à Saúde”* y los descriptores *“Necessidades e Demandas de Serviços de Saúde”*, *“Saúde da Mulher”*, *“Atenção Primária à Saúde”* fueron identificadas producciones científicas en las bases LILACS y MEDline.

Con la perspectiva de delimitar los estudios a ser analizados, el proceso de busca y cuantitativo encontrado está representado en las figuras 1 y 2, donde fueron aplicados los criterios de inclusión.

Al articular los siguientes descriptores *“Necessidades e Demandas de Serviços de Saúde”* and *“Mulheres”* and *“Atenção Primária à Saúde”*, se encontraron 13 publicaciones (Figura 1).

**Figura 1.** Resultado del proceso de busca y cuantitativo de las publicaciones encontradas en LILACS y MEDline al articular los descriptores “Necesidades y Demandas de Servicios de Salud” and “Mujeres” and “Atención Primaria de Salud”. Rio de Janeiro, 2014

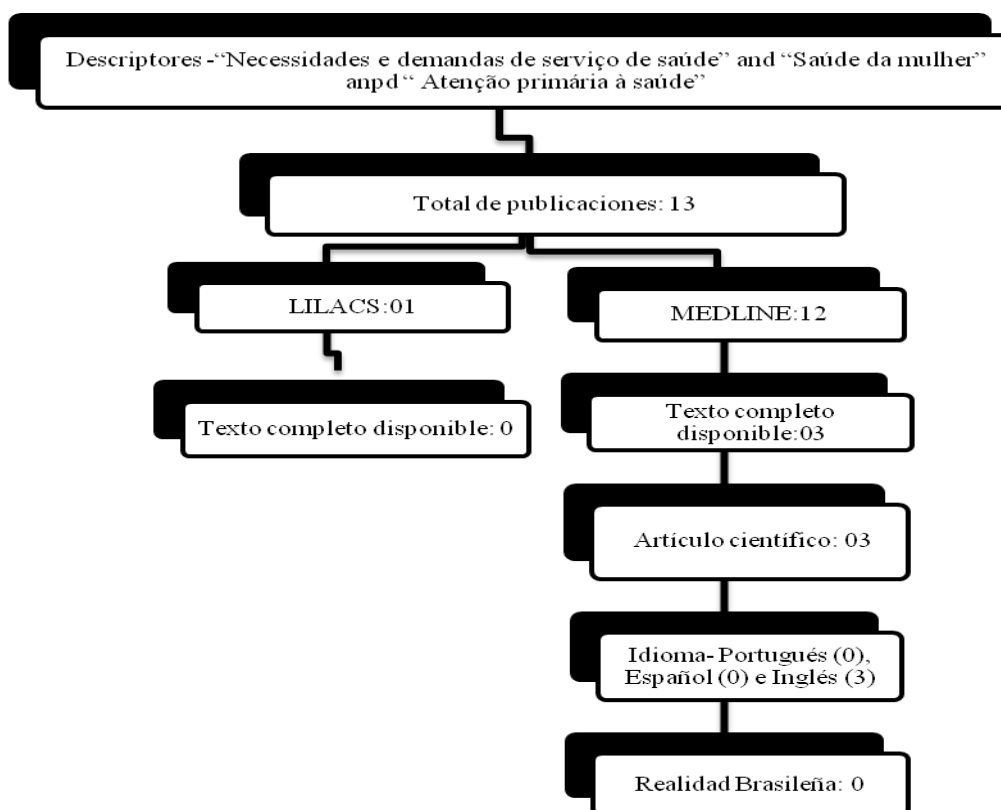


De estas 13 publicaciones, 2 fueron encontradas en LILACS y 10 en MEDline y 1 publicación fue encontrada en la base de datos PAHO, esta publicación no fue incluida, pues la base de datos no fue determinada para el estudio.

Continuando con la aplicación del criterio de inclusión texto con contenido íntegro y disponible con acceso online gratuito, de las 2 publicaciones encontradas en la base de datos LILACS no se localizó ninguna publicación que atienda a este criterio; en MEDline de las 10 publicaciones, 2 se encuentran con texto completo y disponible con acceso online gratuito. Al aplicar el criterio de inclusión artículo científico, las dos publicaciones encontradas atendían a ese criterio. En la selección de idioma, se encontraron 2 artículos en inglés y ninguno en los idiomas español y portugués. Por eso en ninguno de ellos se relaciona la realidad brasileña. El recorte temporal de las publicaciones no se utilizó como criterio de inclusión.

Al articular los descriptores “Necessidades e Demandas de Serviços de Saúde” "Saúde da Mulher" and "Atenção Primária à Saúde", se encontraron también 13 publicaciones (Figura 2).

**Figura 2.** Resultado del proceso de busca y cuantitativo de las publicaciones encontradas en LILACS y MEDline al articular los descriptores “Necessidades e Demandas de Serviços de Saúde” and “Saúde da Mulher” and “Atenção Primária a Saúde”. Rio de Janeiro, 2014.



Al aplicar los criterios de inclusión mediante el proceso ya mencionado, fue posible identificar tres artículos científicos, ninguno de ellos referido a la realidad brasileña.

Los estudios encontrados destacan las necesidades de salud de la mujer. Destacar a importancia de investigar tal temática, dado que estudios en el área podrán contribuir a fundamentar la práctica profesional para atender las necesidades de salud de la mujer mayor, además de propiciar el fortalecimiento del proceso de reflexión y discusión y la producción de conocimientos en el área de salud de la mujer mayor en el contexto de la atención básica.

Considerando tal estrategia previamente ejecutada, se realizó primero la organización de los datos referidos a estas publicaciones que se contemplan en la tabla 1.

**Tabla 1.** Aspectos considerados en cuanto a los artículos seleccionados a partir de las bases LILACS y MEDline. Rio de Janeiro, 2014.

Título del artículo científico	Categoría profesional de los autores	Nombre de la revista	Año de publicación	País de publicación
Trends in US women's use of sexual and reproductive health care services, 1995-2002.	Médico	American Journal of Public Health.	2008	Estados Unidos de América
Racial variation in wanting and obtaining mental health services among women veterans in a primary care clinic	Médico	Journal of the National Medical Association	2000	Estados Unidos de América
Suboptimal access to primary healthcare among street-based sex workers in southwest Switzerland.	Médico	Postgraduate Medical Journal	2013	Londres/Inglaterra
The supply of physicians and care for breast cancer in Ontario and California, 1998 to 2006	Médico y Estadístico	Canadian journal of rural medicine	2011	Toronto/Canadá
Dental Care Access and Use Among HIV-Infected Women	Médico	American Journal of Public Health.	1999	Estados Unidos de América

Conforme se ve en la tabla 1, la categoría profesional de los autores fue identificada como médicos y estadísticos. Fueron publicados en idioma inglés, en revistas científicas americanas, inglesa y canadiense, en el periodo de 1999 a 2013.

Se analizaron los resúmenes de los artículos, a fin de identificar de qué forma abordan las necesidades de salud de la mujer mayor en el contexto de la atención básica.

En cuanto al contenido de los artículos, el artículo titulado Trends in US women's use of sexual and reproductive health care services, 1995-2002<sup>(9)</sup> aborda la utilización de servicios de salud sexual y reproductiva de las mujeres norteamericanas por tipo de proveedor para mujeres en franja de edad de 15 a 44 años en el período de 1995 a 2002.

El artículo titulado Racial variation in wanting and obtaining mental health services among women veterans in a primary care clinic<sup>(10)</sup> focaliza el acceso al servicio de salud mental entre las mujeres en franja de edad entre 20 y 49 años.

El artículo titulado Suboptimal access to primary healthcare among street-based sex workers in southwest Switzerland<sup>(11)</sup>, se refiere a profesionales del sexo, relacionando



los factores de vulnerabilidad en potencial en esa población y examinando la utilización de cuidados de salud y las necesidades.

El artículo titulado *The supply of physicians and care for breast cancer in Ontario and California, 1998 to 2006*<sup>(12)</sup>, trata de la oferta de servicios médicos en el tratamiento del cáncer de mama.

El artículo titulado *Dental Care Access and Use Among HIV-Infected Women*<sup>(13)</sup>, se refiere a las mujeres infectadas por HIV.

Se puede identificar en esta primera aproximación que la temática necesidad de salud de la mujer mayor en el contexto de la atención básica no es foco de la producción científica identificada.

Con todo, para obtener mayor claridad se optó por analizar de modo más detallado el contenido de los artículos tal y como se presenta en la tabla 2.

**Tabla 2.** Identificación de los artículos seleccionados respecto al título, objetivo, escenario, foco de las publicaciones en relación a la mujer de edad avanzada en las bases LILACS y MEDline. Rio de Janeiro, 2014.

Título	Objetivo	Escenario	Foco de los artículos en relación a la mujer de edad avanzada
Trends in US women's use of sexual and reproductive health care services, 1995-2002.	Examinar a nivel nacional datos de investigación representativos para patrones y tendencias en la utilización de servicios de salud sexual y reproductiva por tipo de proveedor para mujeres en franja etárea de 15 a 44 años em el perodo de 1995 a 2002.	Base de datos: Family Growth (NSFG), cycles 5 (1995) y 6 (2002).	-No focaliza a la mujer mayor; -Aborda a la mujer en franja etárea de 15 a 44 años: aumento de la oferta de servicio de contracepción.
Racial variation in wanting and obtaining mental health services among women veterans in a primary care clinic.	Medir el potencial variación racial en la voluntad y la recepción por parte del paciente en recibir atención en salud mental en una clínica de salud de la mujer.	Unidad de atención primaria que ofrece atención clínica, ginecológica y de salud mental.	-No focaliza a la mujer mayor; -Aborda a la mujer en la franja etárea de 20 a 49 años: mujeres afro descendientes presentaron mayor deseo de atención en salud mental.
Suboptimal access to primary healthcare among street-based sex workers in southwest Switzerland.	Cuantificar factores de vulnerabilidad en potencial de trabajadoras del sexo de calle; Analizar la utilización de cuidados en salud y necesidades asistenciales presentadas por trabajadoras del sexo de calle no atendidas.	Zona de prostitución en la ciudad de Lausanne, Suiza.	- No focaliza a la mujer mayor; - Aborda a la mujer en la franja etárea de 20 a 40 años: Escolaridad insuficiente, barreras de idioma, desconocimiento de los servicios a que tienen derecho, ausencia de pruebas para HIV.
The supply of physicians and care for breast cancer in Ontario and California, 1998 to 2006.	Examinar los efectos diferenciales de la oferta de médicos en el tratamiento de cáncer de mama en Ontario (Canadá) y California (EUA).	Registros de casos de cáncer de mama diagnosticados entre 1998 y 2000 y acompañados hasta el año 2006.	-No focaliza la franja etárea de las mujeres; -No focaliza a la mujer, focaliza la relación médicos y casos de cáncer.
Dental Care Access and Use Among HIV-Infected Women.	Identificar predictores de uso de cuidado odontológico por mujeres infectadas por el HIV.	Mujeres residentes en el área de San Francisco Bay (California).	- No focaliza a la mujer mayor; -Focaliza mujeres infectadas por HIV.

Fuente: Artículos seleccionados

Conforme se ve en el Cuadro 2, en relación a los objetivos se identifica que el objeto de estudio está relacionado con el servicio de atención a la salud que incluye al grupo de mujeres; otro aspecto considerado es el escenario de obtención de los datos, destacándose fundamentalmente base de datos, lugar de trabajo o residencia de mujeres, además de una unidad primaria de salud.

No fue identificado ningún artículo dirigido a mujeres mayores: el foco son mujeres en la franja de edad de 20 a 49 años.

En ese sentido, se puede afirmar que la temática necesidad de salud de la mujer de edad avanzada en el contexto de la atención básica no es foco de los artículos.

## DISCUSIÓN

A pesar de no haber sido identificados artículos científicos que focalizan la temática “Necesidades de salud de la mujer de edad avanzada en el contexto de la atención básica”, tomando como referencia concepciones de necesidades de salud<sup>(14-15)</sup>, se entendió ser relevante analizar los contenidos de modo contextualizado.

En los artículos científicos seleccionados, se identificaron algunos aspectos abordados respecto a la temática necesidades de asistencia en salud, en la perspectiva del profesional de salud o del servicio<sup>(16)</sup>.

Los artículos presentan un enfoque orientado para: el ciclo reproductivo de la mujer<sup>(9)</sup>, necesidad de asistencia en salud mental en Clínica de la mujer<sup>(10)</sup>, utilización de cuidados en salud y necesidades asistenciales presentadas<sup>(11)</sup>, oferta de profesionales en tratamiento especializado<sup>(12)</sup>, y acceso a servicios (odontológico) disponibles<sup>(13)</sup>, conforme puede verse en los pasajes siguientes:

La oferta de servicios contraceptivos entre las mujeres americanas creció significativamente entre 1995 y 2002<sup>(9)</sup>.

Las mujeres americanas tienen menos acceso a servicios de salud mental<sup>(10)</sup>.

Las trabajadoras del sexo no son conscientes de los servicios de salud disponibles, resultando en una utilización inadecuada de los servicios de atención<sup>(11)</sup>.

La oferta de profesionales médicos no estuvo asociada a la necesidad de cuidado del cáncer de mama<sup>(12)</sup>.

Mujeres infectadas por el HIV nunca habían sido atendidas por un dentista<sup>(13)</sup>.

Se identifica así la organización tecnológica, por parte de los profesionales, de las acciones y servicios de salud instaurando necesidades de asistencia, sin corresponder obligatoriamente a necesidades de salud condicionadas por el contexto social de los usuarios de servicios<sup>(17)</sup>.

Se destaca también que el escenario de la asistencia primaria a la salud no es el foco central de las publicaciones.

Resaltar que la Política brasileña dirigida a la atención a la salud de la mujer<sup>(4)</sup> contempla fundamentalmente la franja etária de 10 a 49 años y que las Políticas dirigidas al anciano<sup>(18)</sup> no focalizan el perfil de mujeres de la temática del estudio.

## CONCLUSIONES

Este estudio permite identificar la producción científica incipiente acerca del tema necesidades de salud focalizando a la mujer de edad avanzada en la atención básica, lo que apunta a la relevancia de la realización y publicación de estudios que aborden la temática.

Las producciones científicas sobre necesidades de salud de la mujer mayor en el contexto de la atención básica focalizan principalmente el ciclo reproductivo relacionado con las diferentes dificultades vivenciadas a partir del cotidiano de mujeres principalmente en el nivel de atención secundaria.

Por tanto, es necesaria la realización y socialización de estudios, para propiciar el fortalecimiento del proceso de reflexión y discusión y la producción de conocimientos a partir de la realidad concreta de un grupo de la población.

En esa perspectiva, es preciso romper el silencio que aún impera, cuando lo que está en discusión son las necesidades de salud de la mujer de edad avanzada en el contexto de la atención básica.

Destacar también la importancia de despertar nuevos abordajes gerenciales del cuidado de enfermería que estén asociados a la idea de avanzar hacia nuevos espacios de actuación profesional, adoptando nuevos abordajes de atención e intervención dirigidos a la realidad concreta y de salud de la mujer mayor.

## REFERENCIAS

1. World Health Organization. National cancer control programmes: policies and managerial guidelines [Internet]. 2002 [cited 2014 Feb 10]. Available from: <http://www.who.int/cancer/media/en/408.pdf>
2. Ministério da Saúde(Br). Portaria nº 2.488 de 21 de outubro de 2011 (Br). Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS). Brasília (DF): Ministério da Saúde; 2011 [citado 2014 Mar 08]. Disponível em: [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2011/prt2488\\_21\\_10\\_2011.html](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2011/prt2488_21_10_2011.html)
3. Ministério da Saúde(Br). Assistência integral à saúde da mulher: bases de ação programática. Brasília (DF): Ministério da Saúde; 1984 [citado 2014 Mar 04]. Disponível em: [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/assistencia\\_integral\\_saude\\_mulher.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/assistencia_integral_saude_mulher.pdf)
4. Ministério da Saúde(Br). Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher: Princípios e Diretrizes. Brasília (DF): Ministério da Saúde; 2011 [citado 2014 Feb 02]. Disponível em: [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica\\_nac\\_atencao\\_mulher.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nac_atencao_mulher.pdf)
5. Ministério da Saúde(Br). Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas. Diretrizes para a Programação

- Pactuada e Integrada da Assistência à Saúde. Brasília (DF): Ministério da Saúde; 2006 [citado 2014 Jan 10]. Disponível em: <http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/DiretrizesProgPactuadaIntegAssistSaude.pdf>
6. Conselho Federal de Enfermagem. Resolução COFEN nº 311, de 08 de fevereiro de 2007 (Br). Aprova a Reformulação do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem [Internet]. 2007 [citado 2014 Mar 12]. Disponível em: [http://www.ipebj.com.br/docdown/\\_3aca5.pdf](http://www.ipebj.com.br/docdown/_3aca5.pdf)
  7. Botelho LLR, Cunha CCA, Macedo M. O método da revisão integrativa nos estudos organizacionais. *Gestão e Soc* [Internet]. 2011 Mai/Ago [citado 2014 Mar 14]. 2011; 5(11):121-36. Disponível em: <http://www.gestoesociedade.org/gestoesociedade/article/view/1220>.
  8. Bardin L. Análise de conteúdo. Lisboa: Edições70; 2011.
  9. Frost JJ. F. Trends in us women's use of sexual and reproductive health care services, 1995–2002. *Am J Public Health* [Internet]. 2008 Oct [cited 2014 Jan 18];98(10):1814–17. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2636481/?report=reader>
  10. [Bosworth HB](#), [Parsey KS](#), [Butterfield MI](#), [McIntyre LM](#), [Oddone EZ](#), [Stechuchak KM](#) et al. Racial variation in wanting and obtaining mental health services among women veterans in a primary care clinic. *Journal of the National Medical Association* [Internet]. 2000 May [cited 2014 Jan 15]; 92(5):231–36. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2640571/pdf/jnma00877-0031.pdf>
  11. Darling KE, Gloor E, Ansermet-Pagot A, Vaucher P, Durieux-Paillard S, Bodenmann P et al. Suboptimal access to primary healthcare among street-based sex workers in southwest Switzerland. *Postgrad Med J* [Internet]. 2013 Jul [cited 2014 Jan 21]; 89(1053): 371-75. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23150609>
  12. Gorey KM, Luginaah IN, Hamm C, Balagurusamy M, Holowaty EJ. The supply of physicians and care for breast cancer in Ontario and California, 1998 to 2006. *Can J Rural Med* [Internet]. 2011 Sept [cited 2014 Jan 16]; 16(2):47-54. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3174215/pdf/nihms1722.pdf>
  13. Shiboski CH, Palacio H, Neuhaus JM, Greenblatt RM. Dental Care Access and Use Among HIV-Infected Women. *American Journal of Public Health* [Internet]. 1999 Jun [cited 2014 Feb 18]; 89(6): 834-9. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1508645/pdf/amjph00006-0032.pdf>
  14. Cecílio LCO. As necessidades de saúde como conceito estruturante na luta pela integralidade e equidade na atenção em saúde. In: Pinheiro R. & Mattos RA. organizadores. *Os sentidos da Integralidade na Atenção e no Cuidado à Saúde*. Rio de Janeiro: Uerj, IMS-ABRASCO; 2001, p. 113-26.
  15. Oliveira DC. A categoria necessidades nas teorias de enfermagem: recuperando um conceito. *R. Enferm. UERJ*. 2002 Jan-Abr [cited 2014 Feb 18]; 10(1):47-52.
  16. Campos CMS, Soares CB. *Fundamentos de saúde coletiva e o cuidado de enfermagem*. Barueri: Manole; 2013.
  17. Trad LAB. Necessidades de saúde: desafios (que persistem) no plano conceitual e da sua operacionalização nos serviços sanitários. In: Pinheiro R, Junior S. organizadores. *Por uma sociedade cuidadora*. Rio de Janeiro: CEPESC: IMS/ UERJ. ABRASCO; 2010.
  18. Ministério da Saúde(Br). Portaria nº2.528, de 19 de outubro de 2006 (Br). Aprova a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa. Brasília (DF): Ministério da Saúde; 2006 [citado 2014 Mar 08]. Disponível em: [http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2006/prt2528\\_19\\_10\\_2006.html](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2006/prt2528_19_10_2006.html)

Recibido: 4 de agosto 2015; Aceptado: 10 de septiembre 2015

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia