

Maternidad respetada | PLAN DE NACIMIENTO

Atención durante el parto a gestante al parto de bajo y medio riesgo

Mis datos

Número de historia clínica:.....

Nombre y apellidos: Edad:.....

Número de hija/os:..... Fecha probable de parto:...../...../.....

Hospital o CAP de referencia:.....

¿Ha realizado preparación al parto? No Si

Tipo:

Introducción

Los objetivos de este plan de nacimiento son que el parto de bajo/medio riesgo sea tan fisiológico como sea posible, evitar intervenciones innecesarias y corresponsabilizar a la gestante y a su pareja en la toma de decisiones en el mayor número posible de aspectos, según sus necesidades y preferencias con el asesoramiento del equipo de profesionales.

Ofrecemos parir en un entorno cálido, íntimo y agradable y con la seguridad de estar en un gran hospital que cuenta con unos buenos resultados maternos y neonatales.

Cabe recordar que para poder acogerse a este plan, es necesario que el embarazo y el parto sean considerados de bajo o medio riesgo en todo momento. Por eso, la aparición de algún factor que aumente el riesgo, puede suponer la modificación de este plan, siempre en función de la situación.

Preferencias relacionadas con el acompañamiento

Durante el proceso del parto querría estar acompañada por:

Nombre y apellidos:.....

Vínculo:

Me gustaría tener un segundo acompañante:.....

□ Espacio físico y confort

Disponemos de salas de dilatación y parto muy confortables con lavabo, posibilidad de escuchar música y graduar la intensidad de la luz, así como la temperatura. Estas salas son individuales y allí tiene lugar todo el proceso, desde la dilatación hasta transcurrida mínimo una hora del nacimiento del bebé.

Disponemos de material de soporte para que te encuentres en un ambiente íntimo y acogedor, y además te invitamos a traer lo que necesites de casa, por ejemplo tu propia ropa (sin piezas metálicas), cojines o cualquier elemento que te haga sentir cómoda y relajada.

Recientemente se han renovado los paritorios y entre otros elementos, se han incluido pantallas táctiles desde dónde controlar y regular los puntos de luz, el color, la temperatura o los recursos audiovisuales para conseguir adaptar al máximo la habitación a tus necesidades en cada momento del nacimiento. Además, se han escondido los elementos hospitalarios para asegurar el confort.

Durante la hospitalización dispondrá de una habitación individual con cama para el acompañante



□ Los procedimientos

En todo momento podrás estar acompañada, incluso en caso de una cesárea no urgente. Para tu seguridad, se colocará una vía que se mantendrá cerrada, solo se usará para la administración de tratamientos cuando estos sean estrictamente necesarios.

No usaremos enema. No hacemos rasurado del pubis.

Procuraremos que dispongas de la máxima libertad de movimiento, valorando la evolución del parto y controlando el bienestar de tu hija/o con la mínima intervención posible.

En la sala de parto podrás beber agua, líquidos claros, zumos sin pulpa y bebidas isotónicas.

□ El control fetal

Deberemos escuchar el latido del corazón del bebé para asegurar su adaptación al proceso de parto. El control del bienestar fetal lo podemos hacer de forma continua o intermitente, con la posibilidad de no estar sujeta a cables.

□ El alivio del dolor

La colaboración de la pareja o acompañante es fundamental. Facilitamos la libertad de movimiento durante todo el proceso.

Puedes utilizar técnicas de relajación y respiración, técnicas de estimulación cutánea con masajes, TENS (estimulación eléctrica transcutánea), aplicación de aceites, calor o frío. Puedes traer terapias complementarias: homeopatía, flores de Bach, aromaterapia, musicoterapia.

Para ayudarte, disponemos de material de soporte: pelotas, bolsas de calor y frío, ducha, música, silla de partos y óxido nítrico entre otros. Disponemos de dos bañeras y dos lianas.

Puedes escoger la aplicación de una técnica anestésica adecuada al estímulo doloroso y que influya, lo menos posible, en la evolución del parto. Ofrecemos la epidural de bajas dosis o "Walking Peridural" para un mayor confort y una mejor evolución del proceso.

□ El período de dilatación

Por norma, no usaremos oxitocina sintética y dejaremos evolucionar el parto de forma espontánea.

Podrás solicitar el uso de la bañera para ayudar a aliviar el dolor durante la dilatación.

La comadrona u obstetra podrá aconsejarte una determinada postura o actuación, si el control del bienestar de tu hija/o así lo requiere o para favorecer la evolución del parto.

Somos conscientes que las exploraciones vaginales son molestas e invasivas, por tanto, realizaremos los tactos vaginales cuando sean necesarios y preservando la intimidad.

Habrà comunicació continua sobre el proceso del parto para poder tomar las decisiones conjuntamente.

□ El período de expulsivo

Podrás empezar los pujos cuando sientas la necesidad, en ocasiones, te lo indicaremos nosotras. Te aconsejaremos la mejor posición para el expulsivo y si hace falta proteger manualmente el periné.

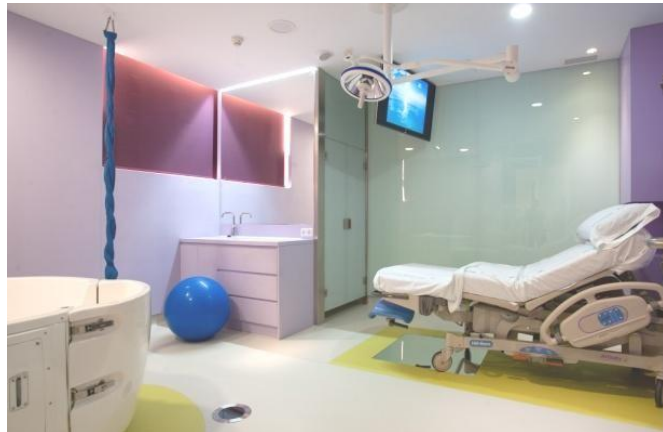
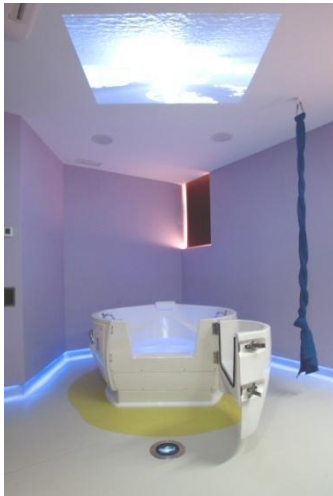
No hacemos episiotomía de forma rutinaria.

Se han instalado unas cámaras para poder visualizar el nacimiento del bebé en la pantalla si así se desea. También hay la posibilidad de grabar el nacimiento en un dispositivo de almacenamiento que se deberá aportar (pendrive).

Pondremos a tu bebé piel con piel de forma inmediata. Sólo lo separaremos si es necesario.

Podemos cortar el cordón umbilical cuando deje de latir, o realizar un pinzamiento precoz si deseas realizar la recogida de sangre de cordón para banco público. Si lo deseáis, tu acompañante o tú podéis cortar el cordón umbilical.

En caso de cesárea electiva o cesárea en curso de parto, ofrecemos la posibilidad de la Cesárea Provínculo, una cesárea que favorece tu participación en la llegada del bebé.



▣ El período de alumbramiento

Para disminuir el riesgo de hemorragia posparto, realizaremos un manejo activo del alumbramiento de la placenta.

Se facilitará el agarre espontáneo del bebé al pecho en caso que desees alimentarlo con lactancia materna, podrás empezar la lactancia en la misma sala de partos.

▣ Lactancia

Apoyaremos la decisión en el tipo de lactancia que quieras ofrecer a tu recién nacido. Ofrecemos apoyo específico en lactancia materna tanto del equipo de enfermería como médico.

No aconsejamos el uso del chupete hasta que la lactancia materna esté bien instaurada. Por norma, no daremos ningún otro alimento a tu bebé, a no ser que sea estrictamente necesario y siempre con tu consentimiento previo.

Disponemos de un taller de soporte a la lactancia que tiene lugar todos los días del año (festivos incluidos) al que se puede acudir durante la estancia y 3 meses después del parto, siempre que el nacimiento haya tenido lugar en la Maternitat.

□ El puerperio

Después del parto, tu acompañante y tu hija/o estaréis juntos en la sala de partos antes de subir a la habitación. En la habitación, el bebé estará siempre con vosotros. El/la pediatra visitará al bebé una vez al día en la misma habitación. La enfermera es la encargada de controlar el peso y de tomar las medidas al bebé.

La estancia habitual en un parto vaginal es de 24h y de 3 días en caso de cesárea. Disponemos del programa **“Parto en el hospital, Comadrona en casa”** el cual consiste en una alta muy precoz (8-18h postparto) y en una visita al domicilio por parte de una comadrona a las 24h. También se facilita un teléfono de contacto las primeras 24h en caso de dudas.

Para aquellas mujeres que tengan factores de riesgo en el suelo pélvico, disponemos de una consulta para su evaluación posparto y un circuito con la Unidad de Suelo Pélvico del Hospital Clinic en caso de que fuera necesario un tratamiento más específico.

□ Atención al bebé

Una vez haya nacido, procederemos a la valoración del bebé, realizaremos medidas generales para evitar en enfriamiento y realizaremos la identificación materno filial manteniendo y respetando el piel con piel.

Nuestro protocolo indica la administración de Vitamina K y la protección ocular para evitar hemorragias e infecciones, respectivamente.

El personal de enfermería os ofrecerá educación sanitaria sobre los cuidados del recién nacido.

Las pruebas de audición para detectar sordera precoz se realizarán a las 24h del nacimiento y el diagnóstico precoz de metabolopatías (prueba del talón), a las 48h de vida. Si os vais de alta a las 24h, deberéis volver al hospital con el bebé a los 3 días. Durante esta cita se realizará la prueba del talón, se resolverán dudas y se dará soporte en lo que necesitéis.

Información sobre los cursos que ofrecemos:

Durante el embarazo

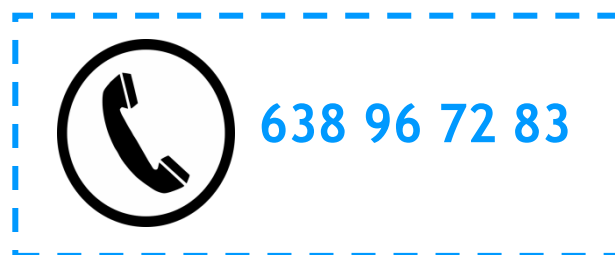
- ❖ Sesión informativa para conocer la *Maternitat*
- ❖ Programa de acompañamiento a la maternidad, al neurodesarrollo fetal y a la crianza con apego: Sesiones multidisciplinarias, donde diferentes expertos tratarán todos aquellos aspectos relacionados con la llegada del recién nacido.
- ❖ Recursos integrativos: Reflexología podal grupal y visita individualizada
- ❖ Durante el embarazo, puede solicitar una visita acogida donde una comadrona del centro le acompañará y asesorará y resolverá todas las inquietudes y necesidades que tenga. Para solicitar la visita, llamar a: **Tel: 670063856** (*Durante la mañana*) **Email: ORDONEZ@clinic.cat**

Durante el postparto

- ❖ Valoración del suelo pélvico.
- ❖ Método Pingüino: Método innovador que ofrece herramientas a las familias para acompañar a sus hijos, desde el conocimiento, igualdad y respeto
- ❖ Taller de auxilios neonatal: Taller teórico-práctico para ofrecer a los padres conocimientos y recursos ante una situación de emergencia.

Programa “Llama a la comadrona”

Cuando empiezan las contracciones, pueden existir dudas sobre si ha llegado el momento de acudir al hospital o si se debe esperar un poco más en casa. También, puede ocurrir que la bolsa de las aguas se rompa sin haber tenido contracciones. Si te encuentras en alguna de estas situaciones, tu embarazo es de más de 37 semanas y es de bajo riesgo, disponemos de un teléfono 24h para contactar con una comadrona que te orientará y aconsejará al respecto.



Mis preferencias

1 Relacionadas con el espacio físico y confort:

- Me gustaría poder escuchar música
- Prefiero tener luz tenue
- Me gustaría un segundo acompañante
- Me gustaría acceder a una habitación individual si es posible

2 Relacionadas con los procedimientos:

- Llevaré bebidas de mi elección
- Me gustaría usar mi propia ropa durante el parto
- Me gustaría traer otros elementos de mi casa:

3 Relacionadas con el control fetal:

- Sólo auscultación
- Con monitorización electrónica intermitente
- Monitorización electrónica continuada
- Monitorización continua con transductores inalámbricos
- No tengo preferencias

4 El alivio del dolor:

- Tener/probar un parto sin anestesia
- Que se me pusiera la anestesia lo antes posible
- Epidural a bajas dosis
- Óxido nítrico
- Usar los siguientes métodos no farmacológicos:
 - Masaje superficial o de presión con aceites, que traeré
 - Aplicación superficial de calor o frío
 - TENS (estimulación eléctrica transcutánea), que traeré
 - Bañera o ducha de agua caliente
 - Otros:

- Probar el uso de terapias complementarias, que yo aportaré:
 - Homeopatía
 - Flores de Bach
 - Aromaterapia
 - Musicoterapia
 - Otros:

5 Relacionadas con la dilatación:

- Poder caminar o moverme
- No estimular el parto si no es necesario
- Dilatación en el agua

6 Relacionadas con el expulsivo:

- Usar la cámara para visualizar el nacimiento
- Grabar el nacimiento en un dispositivo de almacenamiento que aportaré
- Ponerme en la posición en que mejor me encuentre para los pujos
- Valorar la posición para el expulsivo sin anestesia
- Que se corte el cordón cuando deje de latir
- Si es posible, que yo o mi acompañante podamos cortar el cordón
- Me gustaría hacer donación de sangre de cordón al banco público
- Me gustaría poder colaborar cogiendo al bebé justo al final del expulsivo
- En caso de cesárea electiva: cesárea provínculo

7 Relacionadas con la lactancia:

- Iniciar la lactancia en la sala de partos
- Lactancia artificial

8 Relacionadas con el puerperio:

- Me gustaría tener el bebé en contacto piel con piel
- En caso de que la madre no pueda realizar el piel con piel, me gustaría que lo hiciera el acompañante

9 Relacionadas con la atención al bebé:

- Prefiero que se administre al mi hija/o la vitamina K intramuscular
- Prefiero que se administre al mi hija/o la vitamina K oral. Firmaré el consentimiento informado dónde me comprometo a administrar las otras dos dosis.
- Acepto y entiendo el uso de la profilaxis ocular.

10 Otras preferencias y comentarios

Las expectativas y las necesidades alrededor de la atención a recibir durante el parto y el nacimiento dependen también de las características individuales de cada persona y de su cultura de origen. Si tenéis una necesidad o requerimiento específico, lo podéis dejar reflejado en el espacio a continuación y comentarlo con los profesionales el día del parto:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Consentimiento

Yo, _____, con DNI _____
y mi acompañante, _____

Conocemos el contenido de este documento, y he escogido las opciones que me han parecido oportunas. Manifiesto también conocer y aceptar las condiciones para recibir atención según este Protocolo de bajo riesgo y también mi deber de mantener el respeto a las normas establecidas en el centro y al personal que presta servicios.

En todo caso, me reservo el derecho de cambiar total o parcialmente las decisiones que expreso en este documento en cualquier momento a lo largo del proceso.

En caso de que exista riesgo para mi hija/o o la madre, los profesionales nos informaran de la situación y aplicarán las medidas que crean convenientes.

Firmas

Barcelona ,..... de de 20.....

Para más información sobre el embarazo, parto y postparto:



www.inatal.org

