



Autoras: Cristina Bonhomme Altable, Roser Gallardo Ferrer, matronas Hospital de Manacor

• **El objetivo** de este estudio es proporcionar a la mujer información suficiente para poder hacer una elección más acorde con sus propias expectativas. A su vez, y de cara a nuestra profesión, el estudio pretende generar un debate interno en el seno mismo de la matronería, estudiando en qué punto se hallan nuestras salas de partos, hacia dónde queremos ir las matronas y hacia donde queremos converger todos los profesionales que asistimos partos si nos atenemos al Artículo 7 de la Ley Balear de Salud (5/2003 de 4 de abril) en el que se reconoce los derechos de la mujer durante la gestación, el parto y el puerperio y concretamente las recomendaciones de la OMS.

• Además queda establecido en el Convenio entre la Comunidad Autónoma de las Illes Balears y el Ministerio de Sanidad, en el cual se establecen las recomendaciones de la Estrategia de Atención al Parto Normal en el Sistema Nacional de Salud, concretamente que en todos los hospitales del Servicio de Salud, se ofrecerá a las gestantes sin factores de riesgo o con un riesgo bajo una asistencia al parto de forma natural, no medicalizado, con la mínima intervención posible.

• **La metodología** utilizada para el estudio se ha basado en unos cuestionarios de preguntas cerradas que se ha pasado a las jefaturas de servicio de todas las salas de partos de la isla, así como a las matronas que asisten partos en los centros privados.

Preguntas del Cuestionario

¿Se dispone de un protocolo escrito?
¿Se le ofrece a la mujer que pueda elegir el tipo de parto que desea?
¿La mujer tiene libertad de movimiento y puede adoptar la postura que desea para parir?
¿Puede tomar alimentos o bebidas durante el trabajo de parto?
¿Se administran enemas?
¿Se realizan canalizaciones rutinarias (venoclisis)?
¿Cómo se realizan las monitorizaciones del bienestar fetal?
¿Se realiza amniotomía rutinaria?
¿Se ofrecen alternativas a la epidural para reducir el dolor (p.e.TENS –electroestimulación- o Entonox –gas de la felicidad)?
¿Se dispone de utillaje alternativo para ayudar en la dilatación y en el expulsivo, tal como pelotas de relajación, sillas de partos, bañeras o cuerdas que penden del techo?
Porcentaje de episiotomías y peridurales

	Protocolo	Elección parto	Libertad postural	Ingesta	Enemas	Venoclisis	RCTGs	AA rutina	Alternativ. epidural	Utillaje	Episio. %	Epidural %
HSD	No	No	No	No	Sí	Sí	Continuo Interno Rutina	Sí	No	No	50	85
HSLI	Sí	Sí	Sí	Líquidos	No	Sí	Continuo Externo Telemetría	No	TENS Solicitado Eutonox	Pelotas Sillas	30	80
INCA	No	Sí	Sí	Líquidos	N.C.	Sí	Externo Continuo	No	n.c.	Sí	33	60
HM	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Externo Telemetría Interno	No	Fisiolog. (vid. Poster) Solicitado Eutonox	Pelotas Sillas Cojines espejos	14,5	60
CL. PRIV.	No	No	Sí (sin epidural)	N.C.	Sí + rasurado	Sí	Continuo Interno	Sí	N.C.	No	85	95

Las conclusiones a las que hemos llegado es que no hay un criterio que unifique la forma de trabajo de unos y otros centros. No existen los mismos protocolos de atención al parto, e incluso hay centros dónde ni existen protocolos, siendo el médico ginecólogo quien decide en todo momento la pauta a seguir.