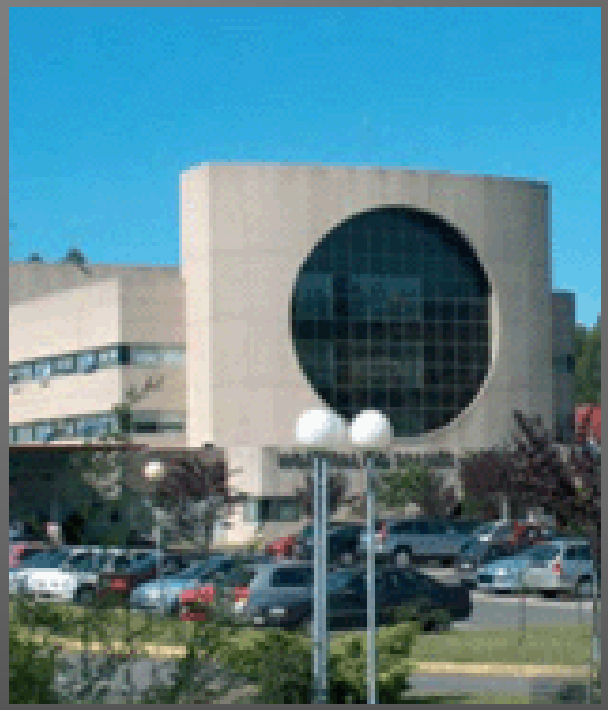


Hospital Do Salnés

Mª Soledad García Atalaya

Matrona, Hospital Lucus Augusti.Lugo

El Hospital está localizado en Villagarcía de Arousa (Pontevedra) cuenta con una población fértil de 17000 mujeres.

El Hospital es acreditado:

- En 2005 " Hospital Amigo de los Niños "
- En 2007 centro de referencia de atención al parto de baja intervención por la OMS, año en el que adecuan sus <u>infraestructuras:</u>

Adecuación en las salas de dilatación: colocación de bañera de hidromasaje, reguladores de intensidad de luz…

Adquisición de material: pelotas de dilatación sillas de partos, mecedoras, camas Hill-room….

HOSPITAL DO SALNÉS

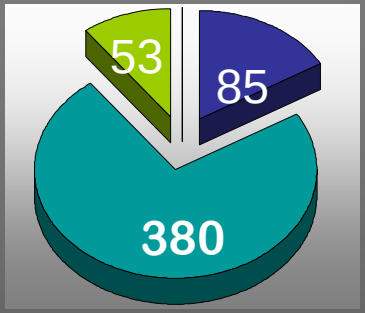
- Formación del personal: matronas, pediatras y ginecólogos en rotaciones a otros hospitales donde ya se había iniciado el proyecto de atención a partos no medicalizados.

- Elaboración de una herramienta de trabajo: Vía Clínica.

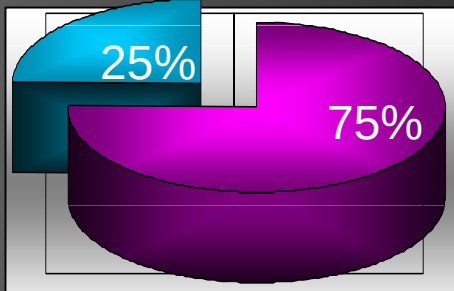
- Los recursos humanos con los que cuenta son dos matronas, un ginecólogo, un pediatra y un anestesista de presencia física 24 horas más un aux. de enfermería por turno.

Partos de Enero - Octubre 2010 : 518 Total

HOSPITAL DO SALNÉS

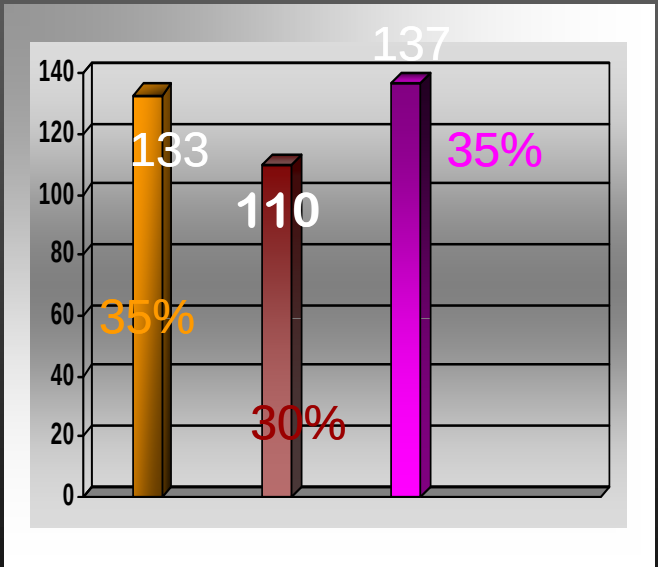


- 85 cesáreas 16%
- 380 p.eutócicos 73%
- 53 p.instrumental 10%



Cesáreas

- Urgentes
- programadas



- Estimulaciones
- inducciones
- espontáneos

Episiotomías 8%

Desgarros 1ºGr 39%

Desgarros 2ºGr 24%

Desgarros 3º-4º 0,5%

Periné íntegro 36%

El área de partos consta de:

- dos salas de dilatación con silla de partos, pelotas de dilatación, mecedora, cama de Hill-room, baño, luz con regulación de intensidad, una con bañera de hidromasaje y un monitor con telemetría.

- un paritorio para partos instrumentales con cuna de reanimación neonatal

- un quirófano para cesáreas
- una sala de recuperación para las cesáreas y su recién nacido que sigue en contacto “piel con piel” desde que nace. Si la madre no puede, se ofrece al padre la posibilidad de hacerlo.

Vía Clínica: “ herramienta de trabajo ”

- coordinación del trabajo entre los diferentes profesionales que atienden a la mujer.
- realización de actividades basadas en las mejores evidencias científicas disponibles.
- simplifica y sistematiza el registro de la información.
- compromiso de atención por parte de la institución.
- respaldo legal para los profesionales, ante las demandas por mala praxis.
- marco común para la investigación de la efectividad de las actividades desarrolladas.

“ Buenas prácticas ”

La mujer llega al hospital:

✓ con autonomía conociendo el funcionamiento del servicio de partos, de la planta y los cuidados que va a recibir durante su estancia así como el profesional que se los va a proporcionar.

El profesional que la atienda conocerá sus preferencias y/o necesidades “Plan de nacimiento”.

Durante su estancia en el paritorio:

✓Seguridad y apoyo emocional por la persona que desee.

✓La mujer adopta las posturas que le proporcionan

mayor confort :

libertad de movimientos.

✓Monitorización intermitente,

sino existen dudas sobre el

registro basal.

✓Telemetría

✓Alivio del dolor mediante masajes,pelota,bolsas de agua caliente, inyección del rombo de Michaelis, inmersión en la bañera.

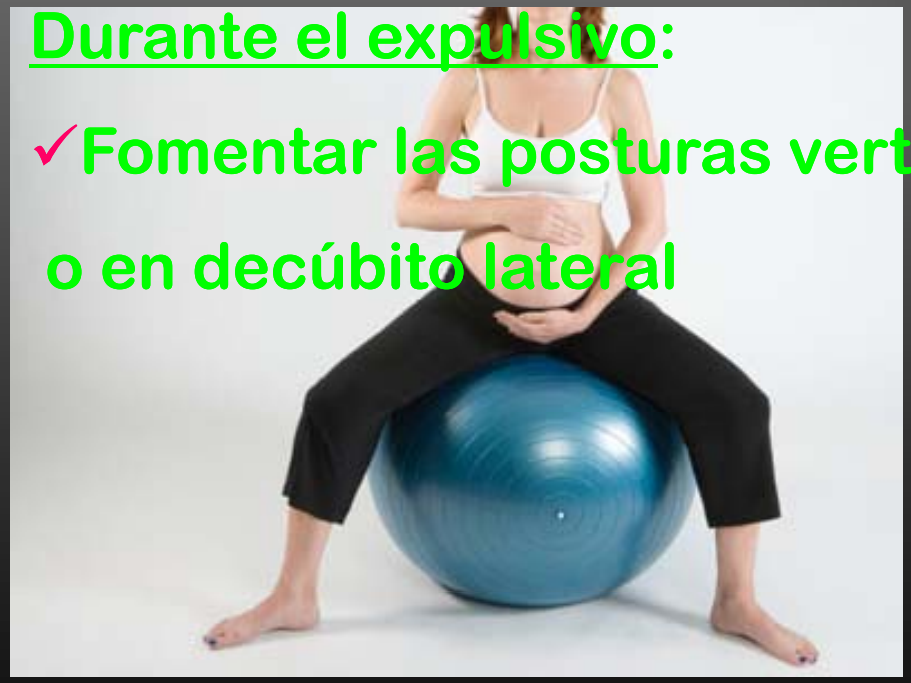
✓Estimulación de las contracciones,si precisa , mediante infusiones de albahaca.

✓Ayudar que la mujer esté bien hidratada, ofreciéndole líquidos (no lácteos).

✓Se cuida y respeta el ambiente, así como la intimidad de la mujer en trabajo de parto.

✓Informar en cada momento sobre los cuidados y evolución del parto haciéndola partícipe y protagonista del momento.

✓Si desea analgesia epidural, siempre será con la menor dosis, consiguiendo así el mínimo bloqueo motor.



Durante el expulsivo:

✓Fomentar las posturas verticales o en decúbito lateral

- ✓Evitar el uso de la episiotomía.
- ✓Contacto piel con piel del recién nacido.

- ✓Pinzamiento tardío del cordón, sino existen contraindicaciones.
- ✓Retrasar la profilaxis ocular y la vit. K .
- ✓Fomentar la lactancia materna.
- ✓En caso de cesárea: Contacto precoz igualmente, si la madre no pudiera , es el padre quien lo realiza.
- ✓Realizar los pasos como hospital Amigo de los Niños.

Conclusiones:

Es fundamental, que todo el equipo trabaje con criterios unificados "protocolos de actuación".

Así como el parto es un proceso dinámico, en continua evolución y cambio, los profesionales encargados de su asistencia, debemos estar en constante actualización no solo en la vertiente científica sino también en la faceta social, humana y familiar.

Gracias por vuestra atención