

D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ NASS: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Estimado/a Sr./ Sra:

Yo \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ estoy embarazada de \_\_\_\_ semanas, y me corresponde dar a luz en su centro en el mes de \_\_\_\_\_ del 20\_\_ (FPP). En virtud del derecho que me otorga la Ley de Autonomía del Paciente a la expresión de mi voluntad informada, para tal fin, mi acompañante y yo hemos redactado este plan de parto, que remitimos adjunto para que lo incluyan en mi historia clínica.

En este documento plasmo mis preferencias, necesidades y expectativas para el parto de mi hijo/a, su nacimiento y posparto, basándome en las informaciones sanitarias que a día de su cumplimentación se han divulgado, sin perjuicio de que si surgen circunstancias imprevisibles durante el mismo, o nuevas recomendaciones constatadas en supuestos especiales que se puedan dar derivados de la actual pandemia Covid-19, atenderé a las indicaciones del personal sanitario que se dirijan a la protección de mi salud y la de mi hijo/a, debiendo aquél informarme previa y adecuadamente sobre los detalles de las mismas, sin renunciar por ello a la obligatoriedad de requerir mi consentimiento para su aplicación.

En todo caso, me reservo mi derecho a modificar el mismo antes del parto, o a revocarlo oralmente de forma total o parcial, durante el parto y la estancia hospitalaria.

Exijo en todo caso, que las intervenciones que se me practiquen a mi o al recién nacido a lo largo de todas las fases del parto y posparto, queden fielmente reflejadas en mi historia médica.

Ruego que este documento se haga llegar al Servicio de Ginecología y Obstetricia, así como al de Neonatología del Hospital al que me dirijo.

Muchas gracias por su atención.

Fdo: \_\_\_\_\_

Este documento consta de \_\_\_\_\_ páginas

## ANEXO AL PLAN DE PARTO-CIRCUNSTANCIA ESPECIAL COVID-19

Siguiendo las directrices dadas por la OMS, la IHAN y el Ministerio de Sanidad, entre otros, y en base a la información existente a día de hoy sobre el parto y puerperio en la situación de crisis sanitaria generada por el virus SARS- CoV-2 (Covid-19), realizo las siguientes peticiones para ser observadas por el personal sanitario que me va a atender en mi parto previsto para el \_\_\_ /\_\_\_/\_\_\_\_\_, sin perjuicio de que sean aplicadas medidas distintas por exigencia médica únicamente fundamentada en la protección de la salud pública, de mi bebé o la mía, siempre que medie información expresa sobre el alcance de las mismas por los facultativos que me atiendan y se requiera mi consentimiento para su aplicación, debiendo constar expresamente todo ello en mi historia médica. En caso de que yo no pueda prestar dicho consentimiento, deseo que se le ofrezca la información a mi acompañante, \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, y se le requiera su autorización para su implementación.

Al respecto es importante destacar que a día de hoy no se ha dictado regulación alguna al amparo del Estado de Alarma decretado el 14 de marzo (RD 463/2020), que limite mis derechos como paciente respecto de los recogidos en la Ley 41/2002 de Autonomía del Paciente, en el ámbito de la Obstetricia y la Neonatología, amparándome en las recomendaciones, protocolos y normativa que detallo al final del presente en el apartado de "fuentes consultadas" para la formulación de las siguientes peticiones:

1. Que no deseo que se acorte mi parto espontáneo con instrumentalización innecesaria (fórceps y ventosas), salvo que sea médicamente recomendado, entendiendo por la OMS en consultas del 18 de marzo del corriente, que no es causa suficiente la sospecha de infección por Covid19 de la madre ni la confirmación de ésta.
2. No deseo se me practique cesárea o inducción al parto que no esté indicada médicamente por riesgo para la salud e integridad física mía o de mi bebé. Según la OMS en la misma publicación online refererida en el punto anterior, incluso con confirmación de infección por Covid19, no se recomienda la intervención por cesárea de forma sistemática, sino solo cuando existe recomendación médica para ello. En todo caso, exijo se me informe del alcance de la recomendación y conste la información ofrecida y mi consentimiento en el historial médico.

3. Exijo estar acompañada por la persona que he designado libremente en todas las fases del parto, incluida la dilatación y posparto. En caso de sospecharse que pueda tener la infección, e incluso dando en el test realizado un resultado positivo pero estando asintomática o con sintomatología leve, intereso igualmente la presencia de mi acompañante durante las fases del parto, nacimiento y posparto, y todo ello con la aplicación de las medidas preventivas para evitar el contagio por gotas o contacto (uso de mascarilla, guantes, ropa desechable, distancia de seguridad, etc). Como indica la IHAN en su documento técnico actualizado al 2 de abril del corriente, *"utilizando las medidas adecuadas de protección, la presencia de un acompañante para la díada madre-recién nacido está recomendada, disminuye la probabilidad de complicaciones, ofrece apoyo a la madre en el cuidado del recién nacido y puede ayudar a disminuir la carga de trabajo de los profesionales (OMS 2020, RCOG 2020, ICM 2020)"* y continua diciendo que *"el recién nacido y el lactante necesitan la presencia y acompañamiento de un familiar durante el ingreso estén o no siendo amamantados. La infección por COVID-19 no debe ser motivo para separarle de su madre o de un familiar cercano. "*
4. Atendiendo a las evidencias médicas actuales, no procede el pinzamiento precoz del cordón umbilical puesto que no se ha aislado hasta el momento el virus ni el líquido amniótico ni en la sangre del cordón umbilical. Por ello, deseo que el pinzamiento y el corte del mismo se realice cuando haya dejado de latir, pasados unos minutos.
5. Deseo que se me permita iniciar y/o continuar con la lactancia materna, puesto que hasta ahora no se ha aislado el virus en la leche materna. En caso de que se sospeche que soy positiva, o si se ha confirmado y no tengo sintomatología o ésta es leve, procederé a observar las medidas preventivas necesarias para evitar el contagio por gotas y contacto, como es la buena higiene respiratoria mientras amamanto al bebé usando mascarilla, lavándome las manos antes y después de tocar el bebé, limpiando y desinfectando de manera rutinaria las superficies que haya tocado, etc. Según la IHAN, *"amamantar no aumenta el nivel de riesgo para complicaciones de la enfermedad. Amamantar no transmite la enfermedad. Suspende lactancias ante COVID-19 supone más riesgo que beneficio para madre e hijo."*
6. Si doy positivo en Covid19 y mi sintomatología es moderada o grave requiriendo incluso mi ingreso en la UCI, solicito se proceda a la extracción de mi leche materna con el fin de poder iniciar o continuar con la misma una vez recuperada. Si no estoy

en condiciones de realizar la extracción de leche es recomendable que sea ayudada para evitar problemas de ingurgitación mamaria sobreañadida.

7. Durante mi ingreso en caso de que haya dado positivo al Covid 19 y mi sintomatología sea moderada o grave no pudiendo dar de mamar directamente a mi bebé, solicito que mientras no reciba éste el alta hospitalaria tras su nacimiento, se le ofrezca preferentemente a fórmulas artificiales, mi leche extraída o leche materna donada del Banco de Leche del Hospital. Independientemente del alimento a dar, deseo que en el supuesto de que yo no pueda realizarlo por mi estado de salud, lleve a cabo la alimentación de mi bebé, en la medida de lo posible y apelando a la comprensión del personal sanitario, mi acompañante.
8. No procede el ingreso de mi recién nacido en la UCIN o en la Unidad de Neonatología, si está sano. En caso de ser necesario su ingreso hospitalario para la protección de su vida y salud, se deberá permitir la presencia de un acompañante sano, haciendo uso éste de las medidas de prevención físicas que eviten su contagio por gotas y contacto (mascarillas, guantes, ropa y calzado desechable, lavado frecuente de manos, etc), siendo que el bebé haya dado positivo en Covid19 o se sospeche su contagio a la espera de los resultados que lo confirmen.
9. En caso de dar positivo y estar asintomática o con sintomatología leve, deseo estar ingresada junto con mi bebé en una habitación individual de aislamiento, así como hacer uso de los EPI que prevengan del contagio por contacto y gotas.

Fuentes consultadas:

- Constitución Española (arts. 10,15 16 y 18)
- Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad
- "Carta Europea de los Derechos de los Niños y las Niñas Hospitalizados"- Resolución del Parlamento Europeo Doc. A 2-25/86, DOCE 13 de mayo de 1986
- "Convenio para la protección de los Derechos Humanos y la dignidad del ser humano con respecto a las aplicaciones de la Biología y la Medicina" - Convenio de Oviedo - Consejo de Europa- 4 de abril de 1997
- Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica
- Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias
- "Declaración Universal sobre bioética y derechos humanos" - Naciones Unidas- Octubre del 2005
- Código de Ética y Deontología Médica de la Organización Médica Colegial
- "Recomendaciones de la OMS: cuidados durante el parto para una experiencia de parto positiva"- OMS-2018

- "Manejo de la mujer embarazada y el recién nacido con Covid-19", realizado por el Ministerio de Sanidad, actualizado al 17 de marzo del 2020.
- "Recomendaciones IHAN para profesionales ante la pandemia por SARS-CoV-2", realizado por la Iniciativa para la Humanización de la asistencia al nacimiento y la lactancia (en su versión 2º, del 02/04/2020).
- "Preguntas frecuentes sobre la COVID-19, el embarazo, el parto y la lactancia materna", publicado por la OMS, en su versión del 18 de marzo del 2020- <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/q-a-on-covid-19-pregnancy-childbirth-and-breastfeeding>

Ruego que las peticiones aquí recogidas sean atendidas por el personal sanitario del Hospital \_\_\_\_\_ que me va a asistir en el parto y nacimiento de mi bebé, por estar amparadas en el ejercicio de mis derechos fundamentales como paciente y los de mi bebé como Niño, siendo éste objeto de especial protección jurídica por el ordenamiento nacional e internacional, firmando el presente en duplicado ejemplar el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020.

Fdo. \_\_\_\_\_