

MEMORIA

MONOGRÁFICO PARTO INTERVENIDO. PERTINENCIA E IMPLICACIONES

VILAGARCÍA DE AROUSA, 04 Y 05 DE JUNIO DE 2015



Vilagarcía de Arousa 4 y 5 de Junio de 2015

10:00 a 20:00 horas

Lugar de celebración: Hotel Carril, Calle Lucena S/N
Carril - Vilagarcía de Arousa

Se reservan 5 plazas a miembros de asociaciones de lactancia o promoción de salud perinatal

Actividad reconocida de interés por parte de:

Actividad Avalada por:



Solicitada acreditación por el Sistema Acreditador de la Formación Continuada de los Profesionales Sanitarios



Información: 676597526 y al mail. jrodc@cop.es

AGRADECIMIENTOS

***"La utopía está en el horizonte. Camino dos pasos,
ella se aleja dos pasos y el horizonte se corre diez
pasos más allá. Entonces ¿para qué sirve la utopía?
Para eso, sirve para caminar"***

Eduardo Galeano

No puedo comenzar la memoria de esta actividad formativa de otro modo que no sea expresando mi más profundo agradecimiento a todos aquellos que la han hecho posible. Agradeciendo a quienes han confiado en la utilidad de la misma y han aceptado la invitación a formar parte del cuerpo de ponentes de la misma; agradecimiento a quienes han pensado en su utilidad para su práctica diaria y han decidido acudir como alumnos a ella.

Pero sobre todo, quiero darle las gracias a todas las personas que me han acompañado durante el proceso de gestación y parto de este monográfico; una gestación dura, con complicaciones, pero en la cual nunca se perdía el objetivo final. Agradecer a todos aquellos que consideraron que no era cabezonería sino insistencia y convicción lo que movía el crecimiento de esta actividad, a todos los que fueron de mi mano, y los que me la dieron y sostuvieron cuando tocaba atravesar alguna situación crítica; mi agradecimiento a todos los que creían que era posible, necesario, y que, pese a las complicaciones que pudieran sobrevenirse en este periodo de creación, merecía la pena intentar parir un espacio en el que profesionales de distintos ámbitos pudieran conjugar conocimientos, sentires, ideas e ideales, a fin de tener un espacio de cuidado y autocuidado, de supervisión e intervisión que nos haga ser cada día mejores en aquello que hacemos porque nos gusta hacerlo.

1. INTRODUCCIÓN

El embarazo y parto son procesos que a priori se desarrollan dentro de la normalidad, se trata de procesos fisiológicos que requieren de pocas o muy pocas intervenciones; pero la realidad en las ciencias de la salud es que dos más dos no siempre son cuatro, puede ser que sean cinco, o incluso pueda ser que sean tres, motivo por el cual, la fisiología y normalidad con la que se desarrollan estos procesos puede acabar cediendo parte a la necesidad de medicalizar e intervenir, bien de forma preventiva o bien de manera urgente.

Tal y como se señala en la Guía de Atención al embarazo, parto y puerperio del ministerio, *"Durante el embarazo, la atención prestada a las mujeres gestantes debe ser coherente con la atención a un proceso fisiológico y natural, y por tanto, debería estar basada en los cuidados para su desarrollo normal, en el uso de la tecnología apropiada y en el reconocimiento del importante papel que tiene la propia mujer en la toma de las decisiones que le afectan. El respeto a la evolución natural del embarazo debe presidir toda la atención sanitaria y cualquier intervención debe ser valorada para ser aplicada sólo si ha demostrado beneficio y está de acuerdo con las necesidades y deseos de cada mujer. La atención de calidad a las mujeres embarazadas debe conllevar el seguimiento eficiente del proceso, la realización de las visitas, pruebas y procedimientos basados en la evidencia científica, la implicación de las usuarias y la adecuada coordinación de la atención primaria y hospitalaria. Durante el puerperio la asistencia sanitaria debe tener continuidad y mantener el mismo nivel alto de atención"*.

Por otro lado, la estrategia de atención al parto normal indica que: *"Cada vez más, las organizaciones de mujeres reivindican el derecho a parir con respeto a la intimidad, participando en las decisiones, y en las mejores condiciones para ellas y las criaturas. De igual modo, es cada vez mayor el número de profesionales que plantean la posibilidad de reflexionar y poner en común experiencias y conocimientos, viendo en este movimiento una oportunidad para el debate y el acuerdo. Actualmente las mujeres reclaman una mayor participación en las decisiones que las afectan en el proceso de la atención al parto. Por otro lado, las sociedades profesionales médicas y de enfermería implicadas directamente en estos procesos asistenciales (Sociedad Española de Obstetricia y Ginecología, Federación de Asociaciones de Matronas de España, Asociación de Matronas de España y Comunidades Autónomas), han realizado recientemente protocolos y guías de atención al parto en las que se revisan algunos de los planteamientos más extendidos"*.

Considerando estos elementos, y teniendo en cuenta que La medicina y su tecnificación ha estado y está cada vez mas presente en los procesos vitales de los ciudadanos, y que dentro de ellas se encuentra la atención al embarazo, parto y nacimiento, surge la necesidad de abordar de forma objetiva, clara y

concreta los momentos en los cuales es precisa y necesaria la práctica de intervenciones médicas, sin que ello implique un detrimento de la sensación de bienestar y control por parte de las mujeres en sus partos.

2. OBJETIVOS

Este monográfico partió de los objetivos siguientes:

2.1. Generales

- Ofrecer una visión real y realista sobre lo que es y no es un parto intervenido y los momentos en los cuales es preciso acudir a ellos.
- analizar la pertinencia de las intervenciones bien sea farmacológicas como mecánicas o quirúrgicas de los partos, y lo que dice la evidencia y al estrategia de atención al parto.
- Proporcionar conocimientos acerca de las posibles secuelas que se generan en madre y bebe, así como en los profesionales, a causa de las intervenciones y medicalizaciones en el proceso de parto.

2.2. Específicos

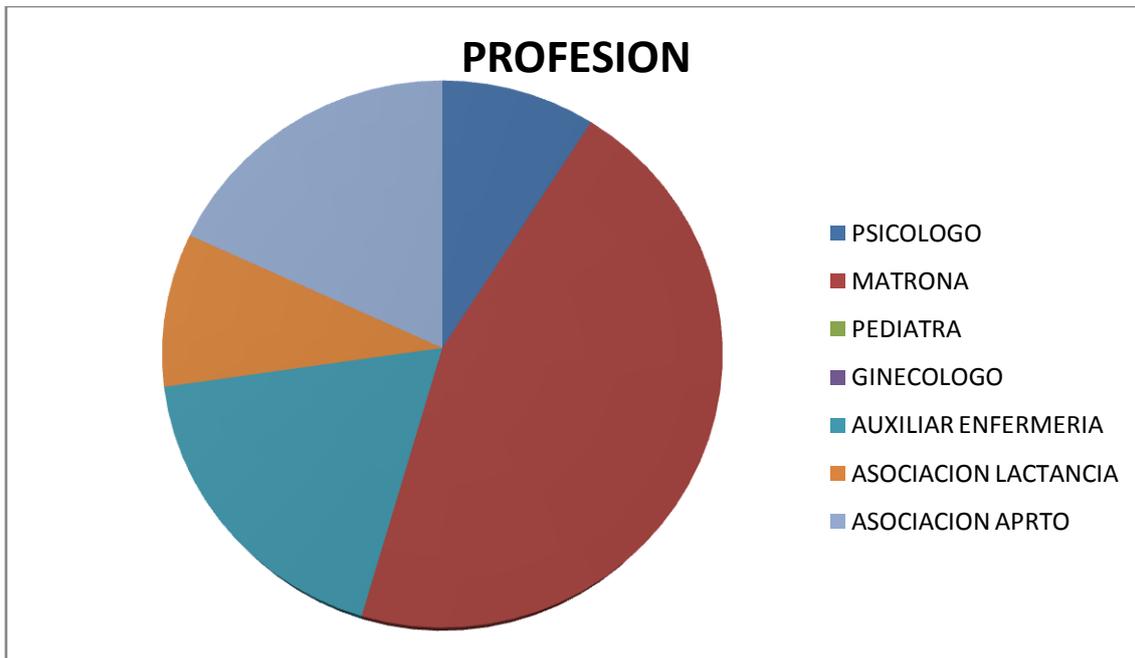
- Propiciar conocimientos y promover la reflexión crítica sobre la pertinencia de determinadas intervenciones a fin de salvaguardar la integridad física de madre y/o bebé.
- Propiciar el debate y la reflexión sobre las intervenciones realizadas en los partos y las secuelas que pueden generar.
- Propiciar el debate y reflexión crítica sobre las actitudes profesionales que se presentan en estas situaciones.
- Ofrecer estrategias y herramientas de cuidado de madre y bebé y autocuidado personal.

Proporcionar estrategias que permitan la prevención de problemas, y la detección de los mismos en caso de presentarse.

3. DESTINATARIOS Y ASISTENTES AL CURSO

El perfil de destinatarios del curso fue el de todos aquellos profesionales que desarrollan su práctica profesional en el campo perinatal, destacando obstetras, matronas, pediatras y neonatólogos, psicólogos, auxiliares de enfermería y otros. Así mismo se reservaron plazas para personas pertenecientes a asociaciones de lactancia, promoción del parto respetado y crianza.

Desglosando el perfil de asistentes tenemos:



4. CONTENIDOS Y PONENTES

- **Qué es un parto intervenido y/o medicalizado. Situaciones que requieren la intervención; Pertinencia de las actuaciones médicas.** Ponente: Casimiro Obispo Martínez. Médico especialista en Ginecología y obstetricia. Presidente de la Sociedade Galega de Xinecoloxía y Obstetricia: Esta ponencia sirvió para dar cuenta de cuáles son las situaciones que precisan de intervención, partiendo de la definición y explicación de lo que es el parto normal y como debe ser atendido. mediante la exposición de contenidos se explicó el objetivo básico de la obstetricia como la atención individualizada de la mujer gestante, y como ha ido evolucionando la práctica obstétrica a lo largo de los años. Se abordaron temas como las distocias en el parto, las episiotomías, posiciones de parto, uso de instrumental entre otros.
- **Qué nos dice la estrategia de Atención al parto normal?, adecuación de las tasas de intervenciones.** Ponente: Iñigo Montesino Semper. Médico especialista en ginecología y obstetricia. Jefe de Ginecología del hospital Virxe da Xunqueira de Cee: Mediante la exposición de contenidos teóricos y el debate abierto con los asistentes, se dio cuenta de la importancia de escuchar la demanda de las madres y de como gracias a los movimientos asociativos de mujeres se han ido sentando, junto con las sociedades médicas, las bases para una atención individualizada, humanizada y respetuosa. Así mismo se

abordaron temas como las diferentes intervenciones según grado de complejidad y "agresividad", desde las inducciones hasta la cesárea y como se trabaja en pro de la reducción de las mismas, existiendo una enorme diversidad en los índices dependiendo no solo de comunidad autónoma, sino incluso de provincia y hospital dentro de cada provincia.

- **La necesidad de un adecuado trabajo en equipo. El papel de las matronas en los partos intervenidos.** Ponente: Marta Bernárdez Carbón. Enfermera especialista en Ginecología y Obstetricia. Presidenta de la AGAM: El equipo obstétrico es más que matrona y ginecólogo, así mismo se aborda la diferencia entre lo que es trabajo en grupo (como suma de actuaciones) y el trabajo en equipo (como interrelación de actuaciones). La importancia de atender de forma unitaria e igualitaria a la mujer, y saber implicar a todos los actores sanitarios en las diferentes acciones y actuaciones que se desarrollen. La importancia de la continuidad de los cuidados incluso cuando estos trascienden o cambian el escenario inicial.
- **Preservando la integridad, nacer de forma medicalizada. Situaciones de urgencia y gravedad y secuelas en el neonato.** Ponente: José Manuel Martín Morales, pediatra en el Hospital de Barbanza, facilitador de la iniciativa IHAN y miembro del Comité de Lactancia Materna de la AEPED. La importancia de hablar de nacimiento cuando nos referimos al neonato, y de como es un momento único que puede dejar una huella para el futuro. El nacimiento medicalizado tendrá una serie de secuelas que dependerán del momento en que este tenga lugar (prematuridad o no), del tipo de intervenciones practicadas, y donde será de vital importancia el contacto inicial que mantengan RN y madre, o en caso de no ser posible, padre. La importancia de hacer una revisión de las unidades neonatales y de los cuidados básicos al nacimiento.
- **La vivencia del parto intervenido. Secuelas psicológicas a corto, medio y largo plazo en la madre.** Ponente: Meritxel Sanchez: Psicóloga. Psicoterapeuta EMDR. Psicóloga perinatal. Abordaje mediante exposición teórica de los posibles cuadros psicopatológicos que pueden derivarse de las intervenciones en el parto, y de como este puede acabar por suponer un trauma que presentará un TEPT. Diferenciación entre baby Blues, depresión posparto, psicosis posparto, TEPT, etc. Con especial atención a la importancia del cuidado pre, peri y posparto de la madre.
- **Parto intervenido o medicalizado y lactancia, implicaciones, dificultades y soluciones.** Ponentes: Jose María Paricio Talayero, médico especialista en pediatría, Pediatra Hospital Alcoi y Transporte Neonatal Alicante miembro de APILAM. En esta ponencia se realizó un recorrido teórico por aquellas situaciones derivadas de las intervenciones en el parto y la afectación que tienen en el inicio y

mantenimiento de la lactancia, y de como pequeños cambios en el modo de trabajo, y sobre todo de tratamiento a la diada madre-bebé en los momentos iniciales suponen el cambio de una lactancia con clara dirección al éxito o al fracaso. Sin obviar que determinados fármacos administrados en el parto, o intervenciones mecánicas, influirán en la lactancia; se ofrecen alternativas reparadoras al posible daño inicial.

- ***La importancia del cuidado del suelo pélvico; valoración de lesiones e intervención.*** Ponente Benita Martínez García. Matrona del C.S de Vilalba en Lugo. Consideración del valor físico y emocional que tiene el suelo pélvico, y de la importancia de su adecuado cuidado no únicamente tras el parto, sino en toda la vida de la mujer. Se realizó un recorrido por los momentos en los cuales es preciso y posible realizar una valoración del mismo, a la par que se expuso de forma práctica y vivencial algún tipo de técnica de cuidado.
- ***Mesa redonda. Los partos intervenidos y con dificultades, son inocuos para los profesionales?, la huella de la intervención.*** Dadas las condiciones en las que se desarrolló el monográfico, el abordaje de esta sesión se hizo a modo de grupo de discusión con exposición de situaciones personales, intercambio de opiniones, búsqueda de estrategias de actuación, estrategias de cuidado y autocuidado, así como de interrelación y unión.

5. VALORACIÓN GLOBAL DEL CURSO.

En general la valoración global del curso es satisfactoria, encontrándose la media en un grado de muy satisfecho a satisfecho, tanto con los ponentes como con los temas, materiales y espacios en los que se desarrolló la actividad.

Los asistentes al curso consideran que los contenidos se ajustaron a la propuesta inicial, teniendo unos materiales adecuados aunque no todos los que acompañaban cada intervención, así mismo consideran que las exposiciones del profesorado fueron satisfactorias.

6. CONCLUSIONES.

Es preciso crear espacios que permitan realizar una reflexión crítica y constructiva del quehacer diario en la atención a procesos tan importantes como son el parto y nacimiento, momentos vitales únicos para sus protagonistas y que pueden marcar la relación madre-bebe entre ellos y de ellos con el resto del mundo, entendiendo por resto del mundo sus afectos, inseguridades, etc.

JESICA RODRÍGUEZ CZAPLICKI.
PSICÓLOGA PERINATAL G-2888

Los profesionales sanitarios que trabajamos en el campo perinatal no somos ni podemos ser impermeables al sentir de aquellos para quienes trabajamos, conocer el aspecto puramente físico del proceso del embarazo, parto (fisiológico o medicalizado) y posparto es necesario y la base de la intervención del obstetra, matrona y pediatra, pero no se puede desligar de la parte afectiva, emocional, psicológica, que determina así mismo en muchas ocasiones como se desarrollará el parto de una mujer, y que está determinada por las intervenciones, pero sobre todo por la forma en que estas se realizan.

Por otro lado, no podemos olvidar que toda práctica realizada, toda intervención vivida, todo riesgo afrontado, todo duelo presenciado formarán parte de nuestra historia profesional y vital, de modo que es urgente y necesario proporcionar no solo el cuidado adecuado a aquellos a quienes atendemos, sino tener claro que el autocuidado es vital para el ejercicio de nuestra profesión, es imposible obviar la necesidad de cuidar a quien cuida.

La creación de espacios de intervisión, de profundización, de comprensión y que sirvan para compartir saberes, pareceres, necesidades, y también para proporcionar esa visión cálida, amiga, amable, de compañero, de igual; esos espacios donde de forma multidisciplinar cada quien sabe cual es su área de conocimiento y aporta lo mejor de sí, pero donde las jerarquías se diluyen, son los que nos ayudarán a ir mejorando cada día, creciendo como profesionales y haciendo que nuestra profesión crezca.

***"Aquellos que eran vistos bailando, eran considerados locos por quienes
no podían escuchar la música"***

Fiedrich Nietzsche.