

Propuesta para la descripción y desarrollo de la candidatura presentada (máximo 3.500 palabras):

El proyecto de reforma y humanización de la Maternidad del hospital Punta de Europa, en Algeciras, ha sido desarrollado por Virai Parra-Müller arquitectura de maternidades, estudio de Arquitectura pionero especializado en la humanización de las Maternidades hospitalarias y demás áreas de pacientes vulnerables.

1. justificación

El Hospital Punta de Europa tiene una ubicación única, en el Campo de Gibraltar, frente a Marruecos, puerta de conexión entre África y Europa, tiene un componente social y multicultural complejo. Muchas personas cruzan la frontera de Marruecos para recibir asistencia al parto en dicho hospital.

El hospital está ubicado en el punto más alto de la ciudad, en una colina, con unas vistas fantásticas a Gibraltar, la Bahía y la costa de Marruecos.

El área de Maternidad del hospital llevaba más de 40 años sin reformarse, con espacios obsoletos que frenaban la actualización de la atención al parto.

Unas pequeñísimas estancias de dilatación, sin luz natural ni intimidad, junto a unos paritorios equipados como quirófanos, perpetuaban el desarrollo del parto medicalizado y secuencial, con consecuencias en salud como una alta tasa de cesáreas y otros indicadores obstétricos.

Esta distribución frenaba la posibilidad de actualizar y humanizar la atención al parto, conforme a la evidencia científica, al Plan Andaluz de Humanización de la Atención al Parto (PAHPA) y a la Estrategia de Atención al Parto Normal, del Ministerio de Sanidad español.

Las matronas, que lo sufrían, demandaron durante años, una adecuación de los espacios, para poder mejorar la experiencia y la salud de las mujeres y bebés.

2. planificación y/o cronograma, enfoque

1. 2014. El equipo de matronas, liderado por Antonio Fernández Caballero, supervisor de matronas durante muchos años, solicitó ayuda a Virai Parra-Müller Arquitectura de Maternidades (estudio de arquitectura referente en el diseño humanizado de paritorios), para recabar ideas que mejorasen el obsoleto área de partos del hospital.

2. 2014. Marta Parra, arquitecta cofundadora del estudio, acudió a visitar el hospital, y se generó una colaboración entre el equipo de matronas y el equipo de arquitectura, para proponer a la Gerencia una transformación espacial.

3. 2014-2017 La Gerencia del Hospital desestimó en diversas ocasiones el proyecto.

4. 2018. Se produce una renovación del equipo gerente, y se presenta el proyecto ante el nuevo equipo, comenzando una fructífera colaboración, enriquecida por las diversas reuniones con profesionales del área (Obstetras, enfermería, matronas, Neonatología y personal auxiliar).

5. 2019 Fruto de estas interacciones, en las que el proyecto arquitectónico iba incorporando las necesidades de los distintos actores implicados, surge la propuesta definitiva, que incorpora una nueva manera de entender el proceso del parto, desde el punto de vista espacial.

Los conceptos e ingredientes básicos fueron también expuestos y compartidos con mujeres participantes de asociaciones de parto y lactancia de la zona, incorporando su opinión en el proceso proyectual del estudio.

5. 2020 El estudio de arquitectura desarrolla el Proyecto técnico de Ejecución, y comienzan las obras, con la implicación de la gerencia y del servicio de mantenimiento del hospital, facilitadora siempre del proceso.

6. 2021 Se terminan las obras en Junio. Se reabre el servicio, que había sido trasladado durante las obras.

7.2022 El equipo de arquitectura propone una recogida de testimonios y una recogida de datos obstétricos a través del equipo de matronas. Con dichos datos, presenta una ponencia en el Congreso Europeo de Arquitectura Sanitaria en Londres, recibiendo un doble galardón por el proyecto. Dicho reconocimiento desata un interés mediático en España, convirtiéndose en referente de humanización de áreas de maternidad.

3. desarrollo y ejecución

Objetivo del proyecto: mejorar la experiencia de las mujeres, sus familiares y profesionales, mediante la transformación espacial del área de parto y nacimiento, para conseguir un entorno digno y humanizado.

Oportunidades:

1. Una infraestructura obsoleta y hostil al proceso fisiológico del parto.
2. Una creciente demanda de las usuarias, que buscaban otros hospitales más actualizados para dar a luz, así como una estrategia regional y nacional para humanizar el parto.
3. Un equipo de gerencia y mantenimiento cohesionado, innovador y facilitador, que cree en el proyecto y lo impulsa.
4. La doble M: Matronas Motivadas. El equipo de matronas lleva trabajando con la población multicultural desde hace años. Un ejemplo, han implementado unas fichas de comunicación visual, en caso de no entendimiento del idioma. Las matronas contactan con el estudio de arquitectura, hacen de canal entre los autores y la gerencia, y contribuyen a que el proyecto avance con sus aportaciones funcionales.

Punto de partida arquitectónico:

- Espacios de circulación confusos y poco eficientes. Conflictos de circulaciones públicas e internas.
- Espacios de áreas de maternidad que no se corresponden con los procesos asistenciales
- Falta de señalización, y por tanto orientación para las usuarias
- Espacios de parto secuencial, ya obsoleto: dilataciones y paritorios en estancias diferentes. No cumplen las recomendaciones del SAS
- Salas de dilatación sin luz ni ventilación natural, ni vistas al exterior, ni aseo.
- Falta de intimidad para las mujeres, profesionales y personas acompañantes
- Dispersión de espacios de apoyo y almacenaje
- Falta espacio de trabajo y descanso para personal
- Punto de control al final de un pasillo, sin visibilidad en el conjunto.

Propuesta:

- Salas de parto integrales, preparto, parto y posparto, que cumplen las recomendaciones

- Intimidad y privacidad para mujeres, profesionales y personas acompañantes
- Estancias principales con luz y ventilación natural, con vistas y confort acústico
- Espacios de apoyo estructurados
- Con espacio de descanso adecuado para el personal

Programa:

- Nuevo área de trabajo y control de enfermería, en el centro.
- Área obstétrica con 2 consultas y 4 Salas de parto + 1 quirófano obstétrico
- Integración de un pequeño área de urgencias/ pre-parto/ consulta
- Oferta de alternativas para mitigar el dolor (ducha, bañera obstétrica)
- Espacios de apoyo y almacenaje optimizado y estructurados
- Con espacio de trabajo y descanso adecuado para matronas.

4.despliegue

Desde la puerta de entrada, el nuevo área de Maternidad rompe con todo lo anterior, y diseña una zona de Obstetricia basada en las necesidades de las mujeres y el resto de personas usuarias, a través de una ordenación de los espacios de modo que las salas de parto son concebidas como lugares únicos en los que la embarazada vive todo el parto sin ser desplazada, con luz natural, vistas al exterior, y un ambiente acogedor, doméstico, natural.

La zona central de control permite una visión 360 del área, incluidas las salas de reconocimiento, que funcionan como parte de las Urgencias Obstétricas, las 4 salas de parto y el paso inmediato a quirófano en caso de emergencia.

Cada sala está equipada con el material médico necesario, pero no a la vista y con elementos para favorecer el parto fisiológico. El área cuenta, además, con un quirófano para cesáreas, y sus espacios auxiliares necesarios.

Cada una de las cuatro salas de parto es diferente, tanto en la forma como en el color de los azulejos que, de manera decorativa, ambientan y zonifican el paritorio.

El diseño ha sido desarrollado bajo los criterios biofílicos y de la Neuroarquitectura, primando las formas onduladas, la conexión con el exterior, los materiales naturales y los acabados tipo madera.

El suelo, continuo, busca ser también una superficie no fría, en la que la mujer pueda pasear descalza, o tumbarse y estirarse.

El confort acústico se consigue con la incorporación de placas de falso techo de alta absorción, en un trazado del falso techo también redondeado, donde se coloca además, una iluminación indirecta, eficiente y regulable.

Cada sala está equipada con herramientas y material de apoyo al parto fisiológico, es decir, con elementos que favorecen el movimiento y las posiciones verticales, como una liana, una espaldera de madera, pelota, etc. Y el área cuenta también con una sala con bañera obstétrica, para el alivio del dolor mediante el agua.

El proyecto convierte un área tradicional y anticuada en un referente de humanización en los hospitales andaluces para la atención al parto actualizado. A través de un diseño que permite disfrutar de las vistas exteriores del Hospital, incluido el Peñón de Gibraltar, que incorpora espacios concretos para los acompañantes de las madres, y que cuida de los profesionales a través de un entorno cálido y funcional, que permite mejorar las experiencias de las mujeres y sus familias, a través de partos y nacimientos más saludables y seguros.

5.resultados

Con motivo de la presentación del proyecto en un congreso internacional, en Junio de 2022, se llevan a cabo dos acciones:

1. recogida y comparación de datos e indicadores obstétricos:

1.1 nº de partos en los 9 meses antes de la reforma: 2020: 987
births

1.2 Nº partos en los 9 meses posteriores a la apertura tras la reforma:2021:
1.099 births

Incremento de 112 partos= 11.34%

Resultado: Se produce un "efecto llamada" tras las obras, que atrae partos, cambiando la tendencia de disminución del número de partos de años anteriores, y generándose un crecimiento muy representativo.

1.3 .número de 3 intervenciones médicas intraparto:

Intervenciones	2018	17,49%
----------------	------	--------

Intervenciones	2021	12,71%
----------------	------	--------

Resultado: conforme a tres indicadores elegidos por las matronas, la necesidad de intervenciones de medicalización en el parto **ha disminuido en un 4.78%**

Conclusión: en un entorno de estudio en el que el único factor diferenciador es la transformación espacial, porque el grupo de mujeres y el mismo de sanitarios es el

mismo a antes de las obras, en los primeros 9 meses de actividad, se muestra un incremento positivo de los resultados en salud, y del nº de partos.

2. Recopilación de 3 testimonios de personas usuarias que hayan vivido la experiencia del parto antes y después de la remodelación.
Se recogen tres tipos de testimonios y experiencias: de madres, de acompañantes, y de matronas. Los testimonios son recogidos a través de las matronas, que solicitan a los usuarios que han pasado por ambas situaciones espaciales.

Se transcribe el testimonio 3:

TESTIMONIO 3:

Madre: " Mi primer hijo nació en 2010, el antiguo paritorio me daba ansiedad, era todo muy oscuro y sin ventilación, cerrado, sentía que me ahogaba y tenía más dolor que cuando nació mi segundo hijo. El paritorio nuevo me daba tranquilidad, era muy luminoso y amplio, use la bañera, la liana, me sentí muy bien en la ducha, no hay comparación entre un lugar y otro "

Abuela: " El equipo me trató genial tanto en un parto como en el otro, pero el lugar del segundo paritorio era mágico, era como estar en casa, muy confortable y bonito, espectacular "

Tanto los datos como los testimonios son analizados y se utilizan para corroborar la hipótesis de que **el espacio puede funcionar como tercer cuidador, mejorando los resultados en salud y las experiencias de parto y nacimiento.**

6. evaluación y revisión

1. Evaluación cuantitativa:
Junto con el equipo de matronas y obstetras, se ha propuesto una recopilación anual de los siguientes indicadores:

- nº de partos
- nº de partos eutócicos
- nº de partos intervenidos
- nº cesáreas
- nº episiotomías

-nº partos en que se utiliza la bañera obstétrica

-nº de partos con epidural.

Con estos indicadores, se establece una comparación con la situación antes de la reforma, y el msegimiento de la actividad en las nuevas instalaciones.

2. Evaluación cualitativa:

Recopilación de testimonios voluntarios, para analizar la calidad percibida, tanto en clave sanitaria, como de los espacios.

Tras dicha recopilación, se propone un estudio y revisión de los datos, a nivel interno del hospital, con análisis posterior, para continuar mejorando.

7.caracter innovador

La capacidad de los entornos de transmitir bienestar y salud es conocida desde hace muchos años.

En las Maternidades españolas, se ha roto con la tendencia tradicional de espacios "quirofanizados" y separados, estableciéndose en los últimos años, una nueva tipología de paritorios, que desde Virai +Parra-Müller Arquitectura de Maternidades llevamos 15 años demandando y proponiendo.

La tendencia actual es la de reproducir un tipo de espacio llamado UTPR, que parece un paritorio y se parece a otros paritorios. Ya no recuerdan a quirófanos, ahora se asocian con otros paritorios hospitalarios, tanto en materiales, como formas y colores.

Nuestro proyecto avanza más y rompe con estas asociaciones, mediante una propuesta innovadora y diferencial, en la que se busca que el confort y el bienestar alcancen a los usuarios a través de un espacio cálido, con elementos domésticos y materiales naturales que confieren a la sala de parto un carácter amigable, como en casa. Una propuesta, además sencilla, y con un coste muy moderado, basada en utilizar la seguridad y la funcionalidad, desde el enfoque de la armonía, de la belleza.

8.divulgación

El proyecto del área de Maternidad ha sido presentado en Congresos de Arquitectura sanitaria en España y en Europa.

A raíz de recibir el premio internacional del European Healthcare Design 2022, los medios digitales y tradicionales se han hecho eco del premio, del proyecto y de la necesidad de seguir mejorando los paritorios para mejorar los partos.

Se adjunta una muestra de dicha difusión:

Conferencias en congresos, con presentación del proyecto:

2022:

- . Conferencia Internacional Mujeres Líderes. Zaragoza
- . III Seminario: Atenció sanitària a la salut procreativa. SEURETAT I ESPAIS DE NAIXEMENT. ADHUC. Universidad de Barcelona
- . European Healthcare Design 2022. Londres.
- . Curso de Humanización de espacios sanitarios. Escuela Andaluza de Salud Pública
- . Congreso nacional de la Asociación Española de Ingeniería Hospitalaria. Valencia
- . FETSAC Escuela de Arquitectura de A Coruña.
- . Master CIARE: reformas hospitalarias
- . Arquitectura hospitalaria: Clave para mejorar la salud de las personas. Colegio de Arquitectos de Valencia.
- . V Jornadas Obstetricia WHC Exeltis Day
- . Ponencia en Escuela de Arquitectura Universidad Europea
- . Ponencia Escuela de Arquitectura Universidad de Alcalá
- . Jornada Arquitecturas: arquitectura de maternidades, revolucionando el diseño de espacios de mujeres. Escuela de Arquitectura y Artes Universidad de Nuevo León. UDEM México

Artículos de divulgación del proyecto en medios generalistas:

- . <https://elpais.com/mamas-papas/expertos/2022-08-22/de-la-luz-a-los-muebles-los-nuevos-paritorios-vienen-disenados-para-lograr-una-experiencia-de-parto-lo-mas-tranquila-posible.html?ssm=whatsapp>
- . www.elconfidencialdigital.com/articulo/comunicados/revestimientos-gerflor-nueva-premiada-area-maternidad-hospital-punta-europa/20220721160253430071.amp.html
- . <https://www.newtral.es/reforma-paritorios-hospitales/20220829/>
- . <https://cadenaser.com/andalucia/2022/06/20/el-proyecto-de-reforma-de-paritorios-del-punta-europa-suma-dos-premios-de-arquitectura-radio-algeciras/>
- . <https://www.interempresas.net/Construccion/Articulos/396047-Revestimientos-Gerflor-para-nueva-premiada-area-maternidad-del-Hospital-Punta-Europa.html>

. <https://www.bolsamania.com/nota-de-prensa/empresas/revestimientos-gerflor-para-la-nueva-y-premiada-area-de-maternidad-del-hospital-punta-de-europa--10209004.html>

. <https://arqa.com/arquitectura/maternidad-del-hospital-punta-de-europa.html>

. https://new-www.lavozdigital.es/familia/mujeres/abci-paritorio-espanol-galardonado-mejor-diseno-arquitectonico-salud-y-bienestar-202206230232_noticia.html?ref=https%3A%2F%2Fwww.lavozdigital.es%2F

. https://www.europasur.es/algeciras/Premio-Paritorios-Hospital-Punta-Europa_0_1694531359.html

. https://www.europasur.es/algeciras/Area-Partos-Punta-Europa-Premios-European-Healthcare-Desing_0_1697830751.html

. <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/todas-noticia/el-proyecto-de-reforma-de-paritorios-del-hospital-punta-de-europa-de-algeciras-logra-un-primer-y>

. <https://www.europapress.es/esandalucia/cadiz/noticia-proyecto-reformar-paritorios-hospital-punta-europa-cadiz-gana-premios-arquitectura-20220620125244.html>

. <https://andaluciainformacion.es/campo-de-gibraltar/1058141/la-reforma-de-los-paritorios-del-hospital-de-algeciras-gana-dos-premios-continentales/>

. <https://www.diarioarea.com/2022/06/20/la-reforma-de-paritorios-del-punta-europa-se-trae-2-premios-del-congreso-europeo-de-arquitectura/>

. <https://newsfounded.com/argentina/asi-es-el-paritorio-espanol-premiado-como-mejor-diseno-arquitectonico-de-salud-y-bienestar/>

. <https://newsbeezer.com/mexico/asi-es-el-paritorio-espanol-premiado-al-mejor-diseno-arquitectonico-de-salud-y-bienestar/>

. <https://www.msn.com/es-es/noticias/tecnologia/as%C3%AD-es-el-paritorio-espa%C3%B1ol-que-reduce-el-estr%C3%A9s-y-que-ha-sido-premiado-en-europa/ar-AAZyl68>

Artículos de divulgación del proyecto en medios de Arquitectura:

. https://www.arquitecturaydiseno.es/estilo-de-vida/asi-es-paritorio-espanol-que-reduce-estres-y-que-ha-sido-premiado-europa_7726

. <https://tectonica.archi/articles/reforma-del-area-de-maternidad-en-el-hospital-punta-de-europa-con-revestimientos-gerflor-de-virai-arquitectura-parra-muller-arquitectura-de-maternidades/>

9.nivel de aplicabilidad

La aplicabilidad del proyecto en otros hospitales alcanza cotas altas de replicabilidad, ya que los elementos que maneja, los materiales y las soluciones constructivas pueden ser incorporadas en cualquier reforma de Maternidad, siendo deseable, además, que así sea.

La humanización de los espacios de parto es una prioridad para el estudio Virai Parra Müller, por lo que la difusión y desarrollo de proyectos similares, bajo un encuadre de proyecto arquitectónico integral, es la mejor manera de alcanzar el objetivo de mejorar la calidad de la atención de partos y nacimientos.

El estudio está abierto a desarrollar proyectos similares en cuantos más hospitales, mejor.