

## JUSTIFICACIÓN

La cesárea humanizada comprende un conjunto de intervenciones orientadas a que la gestante y su pareja/acompañante se sientan respetados, acompañados e informados durante todo el proceso.

Perseguimos, además, los siguientes objetivos:

- Realizar Contacto Piel con Piel inmediatamente después del nacimiento, en el Quirófano y en la Unidad de Recuperación Postanestésica.

El Contacto Piel con Piel es una técnica que supone la colocación del recién nacido sobre la madre inmediatamente tras el nacimiento si interposición de ropa. Permite una adecuada transición del recién nacido favoreciendo la adaptación fisiológica a la vida extrauterina con rápida mejoría de la oxigenación, regulación de su temperatura corporal y disminución del gasto energético. Favorece, además, el establecimiento y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva.

- Favorecer, siempre que las condiciones médicas de la madre y del recién nacido lo permitan, el acompañamiento de la madre, por una persona de su elección, antes, durante y después de la cesárea.

## PLANIFICACIÓN/CRONOGRAMA

Junio 2022	Constitución del Equipo de Trabajo Multidisciplinar
Julio – Agosto 2022	Elaboración primer borrador del Protocolo (v1)
Septiembre 2022	Reunión del Equipo para consensuar borrador (v2)
Octubre 2022	Presentación del Protocolo (v_def)
Noviembre 2022	Inicio de la implantación del Protocolo
Diciembre 2022	Revisión del Protocolo y propuestas de mejora
Enero 2023	Primera evaluación del Protocolo

## ENFOQUE

Pretendemos convertir la cesárea en una forma de nacimiento lo más parecida posible a un proceso fisiológico, en un procedimiento centrado en la mujer y su acompañante, favoreciendo, además, el vínculo madre-bebé y la lactancia materna.

Se ha elaborado el Protocolo por un equipo multidisciplinar en el que han trabajado todos los profesionales que intervienen en el proceso del embarazo y el parto, tanto en Atención Primaria como Hospitalaria, estableciendo objetivos comunes, fomentando la comunicación entre los miembros del equipo y estableciendo nuevos protocolos de trabajo.

Además del Protocolo, se han redactado un Documento Informativo para la madre y acompañante, una Normativa de Acompañamiento a la Gestante que debe firmar la persona acompañante y una Encuesta de Satisfacción tras la cesárea.

Se han tenido en cuenta los condicionantes arquitectónicos y los recursos materiales del Quirófano y de la Unidad de Recuperación Postanestésica adaptándolos, en la medida de lo posible, para mejorar el confort de madre, acompañante y recién nacido.

Se han marcado unos criterios de inclusión amplios para dar cabida al mayor número posible de madres en el Protocolo. Ésto ha supuesto un esfuerzo importante de todos los profesionales implicados.

## DESARROLLO Y EJECUCIÓN

En junio de 2022 se crea un equipo multidisciplinar formado por matronas de Atención Primaria y de Paritorio del Hospital San Pedro de Alcántara, enfermeras del Bloque Quirúrgico y de la Unidad de Hospitalización de Obstetricia, TCAEs de Paritorio y del Bloque Quirúrgico, Facultativos Especialistas de Área de Obstetricia, Anestesiología y Pediatría, Supervisoras de Unidad de Paritorio, Bloque Quirúrgico, Unidad de Hospitalización de Obstetricia y la Supervisora de Área de Calidad, Formación y Docencia.

Este equipo se marca como objetivo la humanización de la atención en las cesáreas.

Se lleva a cabo una revisión de la literatura científica, Guías de Práctica Clínica y otros documentos de referencia para la Elaboración del Protocolo, del Documento Informativo y de la Normativa de Acompañamiento.

Se realiza un estudio minucioso de la estructura física y de los recursos materiales del Quirófano y de la Unidad de Recuperación Postanestésica para adaptarlas al Protocolo.

Posteriormente, se desarrolla una formación específica a las enfermeras y TCAEs del Bloque Quirúrgico en Contacto Piel con Piel y Lactancia Materna a cargo de matronas.

En el mes de diciembre de 2022 el Gerente del Área de Salud de Cáceres lleva a cabo la presentación del Protocolo de Cesárea Humanizada en una sesión presencial y virtual para todo el personal médico y de enfermería de Atención Primaria y Hospitalaria del Área.

A finales de enero de 2023 se realizará otra reunión para revisión del Protocolo, análisis de las incidencias que hayan sucedido y valoración de las encuestas de satisfacción cumplimentadas por las madres.

### DESPLIEGUE

Se han llevado a cabo una sesión de formación al personal de enfermería del Bloque Quirúrgico y de la Unidad de Hospitalización de Obstetricia.

Asimismo, se ha realizado un seguimiento de las incidencias surgidas para implementar medidas de mejora.

### RESULTADOS

Durante el primer mes de aplicación del Protocolo se han realizado en nuestro hospital 26 cesáreas, de las que 16 fueron humanizadas.

Se han extraído los siguientes datos de las encuestas de satisfacción a las madres a las que se les ha aplicado el Protocolo:

- 66% han sido cesáreas programadas
- 33% han sido cesáreas no programadas
- 100% de las madres recibió información sobre los beneficios del contacto piel con piel y de la lactancia materna
- 100% de las madres les resultó fácil comunicarse con el personal dentro del quirófano
- 100% de las madres se sintieron bien atendidas y respetadas durante su estancia en el quirófano y en la Unidad de Recuperación Postanestésica
- 100% pudieron estar acompañadas y tener a su bebé durante su estancia en el quirófano y en la Unidad de Recuperación Postanestésica
- 66% de las madres está amamantando a su bebé
- 33% de las madres han optado por la lactancia artificial

#### EVALUACIÓN Y REVISIÓN

- Se han llevado a cabo dos reuniones para analizar las incidencias surgidas y para establecer medidas de mejora.
- Se ha diseñado una encuesta de satisfacción anónima que cumplimentan las madres a las que se les aplica el Protocolo.
- Se llevará a cabo una revisión general del Protocolo al año de su implementación.

#### CARÁCTER INNOVADOR

En concreto, la nueva práctica clínica permite que, en lugar de separar a la madre del neonato tras la cesárea mediante el traslado de la misma a la sala de reanimación, como es lo habitual en este tipo de alumbramiento, la recuperación de la madre se inicie en las mismas instalaciones del paritorio junto a su hijo y el acompañante elegido, sin necesidad de romper el vínculo afectivo.

"No hay que olvidar que la cesárea es en sí una cirugía y a través de este programa asistencial minimizamos sus efectos intentando que el puerperio inmediato sea lo más parecido a un parto vaginal con la conservación del vínculo afectivo de un momento único como es el nacimiento",

Aunque en España ya lo han implantado en diversos hospitales, en nuestra Comunidad es el primer hospital que lo elabora e implementa.

### DIVULGACIÓN

- 1/12/2022:

Presentación del Protocolo por parte del Gerente del Área de Salud de Cáceres

- 6/12/2023:

Publicación en el Portal de la Junta de Extremadura:

<https://www.juntaex.es/w/el-area-de-salud-de-caceres-pone-en-marcha-el-programa-cesarea-humanizada>

Publicación en el periódico Hoy:

<https://www.hoy.es/caceres/area-caceres-pone-20221206150855-nt.html>

- 7/12/2023:

Publicación en el periódico Extremadura:

<https://www.elperiodicoextremadura.com/caceres-local/2022/12/07/programa-humanizara-cesareas-san-pedro-alcantara-caceres-79641357.html>

### NIVEL DE APLICABILIDAD

Pretendemos que este Protocolo se aplique al mayor número posible de madres que van a ser sometidas a una cesárea, para ello se han establecido los siguientes criterios de inclusión:

- Bajo riesgo obstétrico
- Anestesia regional
- Cesáreas programadas
- Cesáreas en curso de parto no patológico
- Presentación podálica u otra mal posición fetal
- Recién nacido sin diagnóstico ecográfico de patología incompatible con CPP
- Recién nacido de más de 37 semanas de gestación
- Recién nacido de 35-37 semanas se valorarán por parte de Pediatría

Se han excluido las cesáreas realizadas bajo anestesia general, cesáreas emergentes o con alto riesgo obstétrico y, en general, cuando concurren condiciones en las que el equipo médico no lo considere conveniente por causa médica justificada.