

Propuesta para la descripción y desarrollo de la candidatura presentada

Mami - Tour

Justificación

El seguimiento normal del embarazo se realiza de manera conjunta en los Centros de Salud de Atención Primaria de Ávila y el Complejo Asistencial de Ávila.

El parto constituye una de las vivencias más importantes en la vida de la mujer y de su familia¹. Las mujeres tienen derecho a participar en las decisiones que afecten a su parto; el garantizar que puedan ejercer ese derecho es un elemento clave de la calidad de la atención.

En nuestro centro, la asistencia a la mujer de parto es respetuosa con la evolución natural y fisiológica del parto y el nacimiento, incluyendo una personalización de la atención, con el menor intervencionismo posible, en un proceso de singular trascendencia desde todos los puntos de vista personal, familiar y social².

Conocedores de la gran ilusión y entusiasmo con la que se espera la llegada de un hijo, el Complejo Asistencial de Ávila trabaja para todo este proceso sea lo más satisfactorio posible para la familia.

Todos los profesionales sanitarios (matronas, obstetras, anestesistas, pediatras, técnicos de cuidados de enfermería y resto de profesionales que pueda ser necesario para una correcta atención) trabajan conjuntamente en la asistencia al parto, tanto en el parto normal, en el que la matrona desempeña un papel central, como en el embarazo y parto complicados, circunstancia que requiere la participación de un especialista en obstetricia y ginecología³.

Conocer el entorno dónde se desarrolla el parto y a los profesionales implicados en él, ayuda a mitigar posibles miedos y a favorecer la seguridad y confianza del próximo acontecimiento.

Esta propuesta tiene por objeto Informar mediante una sesión interactiva de acogida que incluya charla y visita guiada al área obstétrica del Complejo Asistencial de Ávila.

Sin olvidar objetivos secundarios como incluir a la pareja/acompañante en el proceso y con ello, un enfoque de género en la futura maternidad/paternidad, iniciar el contacto con los profesionales que van a atenderles, incrementar la información aportada sobre el funcionamiento de los servicios y de las opciones disponibles. Seguiremos con otros no menos importantes como reforzar la educación sanitaria recibida en Atención Primaria, presentando nuestros protocolos y guías de actuación; mostrar a los futuros padres las diferentes estancias, y presentar el espacio dónde se producirá el nacimiento de su hijo/a.

Lo que pretendemos con este viaje es que se familiaricen con el proceso del parto, que conozcan los motivos de acudir al hospital; de esta forma disminuirémos el número de urgencias por trabajo de parto falso e ingresos innecesarios. Si logramos aportar seguridad/confianza en la pareja en el medio hospitalario, disminuir la ansiedad ante lo desconocido y reduciremos el estrés, con lo que aportaremos tranquilidad.

De este modo favoreceremos el compromiso familia-hospital para mantener un entorno respetuoso para el nacimiento.

Planificación y/o Cronograma, enfoque

Nuestra población serán todas las gestantes del Área de Salud de Ávila y sus parejas/acompañantes en el tercer trimestre de gestación

Actualmente se lleva a cabo una sesión de acogida en el Salón de actos, impartida por un ginecólogo, un anestésista, un pediatra y una matrona.

Hay cuatro servicios implicados en este viaje educativo, los Servicios de Obstetricia y ginecología, el Servicio de Neonatología y el de Anestesia, y la planta de Maternidad

CRONOGRAMA: Se realizará una vez al mes la sesión de acogida y la visita guiada por las instalaciones del paritorio. Está previsto realizarla en horario de mañana a las 9:30 en salón de actos del hospital se dará la charla de acogida y posteriormente sobre las 11:00 se realizará la visita guiada al paritorio si es posible y las condiciones del servicio de partos de ese día lo permiten.

Desarrollo y ejecución

- PERSONAL QUE INTERVIENE

- Matronas de Atención primaria y hospitalaria
- Enfermeras
- Ginecólogo
- Pediatra
- Anestésista
- TCAEs

- MATERIAL

- Video explicativo
- Folleto divulgativo para favorecer la información sobre la actividad
- Sesión grupal de acogida

- ASPECTOS RELEVANTES

- Si están ocupados los espacios no se podrá realizar.
- 6 parejas máximo cada visita.

Despliegue

- PROCEDIMIENTO : DESCRIPCION

- En consulta de matrona AP: en las visitas a la consulta de la matrona durante la gestación se le informará de la posibilidad de realizar una visita guiada en partos en el tercer trimestre de gestación.
- En Consulta de obstetricia de las 28 y/o 35 semanas de gestación:
La enfermera:
 - Ofrece la visita en el tercer trimestre (semana 35-37)
 - Apunta el nombre de la gestante y su teléfono
 - Cita Hora y día
- En Paritorio
- Visita Guiada en el tercer trimestre:
 - 1 vez mes (más si fuese necesario)
 - La matrona que ha realizado la charla de acogida.
 - Charla acogida de la embarazada a término: una matrona, un facultativo de los Servicios de Obstetricia y Ginecología, Pediatría y Anestesia, realizan una charla informativa de unos 10 minutos de duración cada uno, sobre el manejo de la gestante durante el parto y puerperio, el manejo del recién nacido y la analgesia epidural.
 - Vídeo que muestra las instalaciones.
 - Colocar calzas a las gestantes y acompañantes.
 - Circuito de atención al ingreso en el Servicio de obstetricia y ginecología.
 - Sala de dilatación, paritorio y consulta de Fisiopatología fetal /urgencias.⁴
 - Las parejas tienen la oportunidad de conocer cuál será el recorrido que realizarán el día del parto.
 - Mostrar fotos de la planta de maternidad.
 - Resolución de dudas/preguntas.

Resultados

La evaluación ocupa un lugar importante en el proceso de humanización, ya que nos permite conocer la calidad y el impacto que nuestra intervención ha tenido en las parejas y nos permite mejorar posteriormente la actividad.

Siguiendo las directrices de la Comisión de Planificación de Cuidados se diseñarán cuestionarios que se entregarán a las mujeres al finalizar la charla de acogida y la visita guiada para conocer su grado de satisfacción.

No disponemos de resultados en la actualidad, esperando en un futuro obtener resultados que nos hagan continuar o modificar nuestro proyecto.

Evaluación y revisión

Se entregará encuesta de satisfacción al finalizar la charla-visita guiada a las gestantes y sus acompañantes.

Carácter innovador

No existiendo en la red de hospitales públicos de Castilla y León (en 2019), sentimos la necesidad de realizar un proyecto que mejorara los cuidados al final del parto y durante él incluso antes del plan de humanización, viéndose truncado con la pandemia covid19. Es ahora cuando retomado el proyecto emergemos con el plan persona de humanización y energías renovadas para que nuestras gestantes no consideren un medio extraño uno de los momentos más bonitos de su vida.

Divulgación

Elaboración de folleto informativo para entregar en consultas de matrona y de obstetricia.

Nivel de aplicabilidad

Total, se pueden captar a todas las gestantes de Ávila.

Bibliografía

¹ Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre atención al parto normal. Guía de Práctica Clínica sobre la atención al parto normal. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Política Social. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco (OSTEBA). Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Galicia (Avalia-t). 2010. Guías de Práctica Clínica en el SNS: OSTEBA Nº 2009/01

² WHO labour care guide: user's manual. Geneva: World Health Organization; 2020. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

³ Grupo de trabajo de la Guía de práctica clínica de atención en el embarazo y puerperio. Guía de práctica clínica de atención en el embarazo y puerperio. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía; 2014.. Guías de Práctica Clínica en el SNS: AETSA 2011/10