

# Plan de nacimiento

## Hospital Universitari d'Igualada

### Introducción

El objetivo de este documento es conocer vuestras preferencias, expectativas y necesidades relacionadas con la atención al parto, al nacimiento y las curas de vuestro hijo o hija. Durante el embarazo, los profesionales de la Atención a la salud sexual y reproductiva (ASSIR) y del hospital os darán información a través de visitas, charlas y cursos sobre el parto y el funcionamiento del hospital para que toméis decisiones informadas.

El parto es un proceso dinámico y sobre la marcha podéis modificar vuestras preferencias. Igualmente, si el equipo médico identifica alguna situación imprevista que comporte algún riesgo para ti o tu hijo/hija se os informará de las opciones adecuadas y en caso de emergencia se actuará. Estas acciones pueden alejarse de vuestro plan de nacimiento original.

Nuestro centro es un hospital universitario que acoge personas en formación. Toda persona que os atienda se presentará y se identificará como profesional adjunto o residente.

Os agradecemos la confianza depositada en nuestro hospital y en el equipo de Maternoinfantil. Pondremos nuestra experiencia a vuestro servicio respetando al máximo vuestros deseos.

### Datos personales

Nombre y apellidos ..... Edad .....

Número de hijos ..... Fecha probable del parto ...../...../.....

Nombre y apellidos del bebé.....

Nombre y apellidos del acompañante .....

## **Espacio físico que ofrece la nueva sala de partos**

Todas las salas de parto están equipadas con material que permite garantizar la movilidad y la comodidad durante todo el proceso de parto.

Disponemos de espalderas, pelotas, márfegas, liana, silla de parto, almohadas y monitorización inalámbrica para facilitar la libertad de movimientos, imprescindible para el correcto posicionamiento y descenso del bebé a través del canal del parto.

Todas las salas disponen de lavabo con ducha y también de una terraza ajardinada que permite salir al exterior durante la fase de dilatación.

Además, todas tienen luz natural con persianas y luces LED de colores (cromoterapia), que permiten graduar la intensidad para favorecer un ambiente íntimo, cálido y agradable.

También disponen de altavoces para conectar la música que queráis intermediando *Bluetooth*.

### **Preferencias relacionadas con el espacio físico:**

- Prefiero sala de parto con bañera (tienen preferencia los partos naturales)
- Deseo llevar mi ropa y no la bata facilitada por el hospital.

### **Durante el trabajo de parto**

Procuraremos que dispongas de libertad de movimientos para facilitar la fisiología del parto, interfiriendo el mínimo posible y siempre atentos al bienestar de la madre y del hijo/a.

El control de bienestar fetal puede ser: Intermitente (cuando el parto evoluciona espontáneamente) o continuado con monitor (en casos que se administre oxitocina, analgesia epidural o se produzca alguna situación de riesgo que requiera un control constante).

La ingesta de líquidos y de algún sólido ligero durante el trabajo de parte es recomendable para mantener la hidratación y la aportación de energía. Ofrecemos agua y zumos, puedes llevar tus infusiones y bebidas isotónicas.

### **Preferencias en el alivio del dolor**

La percepción del dolor y de las sensaciones son muy personales. La comadrona que te acompañe te ayudará a encontrar maneras de gestionarlo.

- Me gustaría tener / probar el parto sin analgesia.
- Me gustaría aliviar el dolor con métodos naturales (calor local, masajes, bañera o ducha, esferodinamia, *rebozo*, aromaterapia, cambios de postura, técnicas de relajación) con la ayuda del acompañante.
- Me gustaría hacer uso de terapias complementarias que yo llevaré (flores de Bach, homeopatía, TENSO, etc.)
- Me gustaría que me pusieran la analgesia epidural cuando sea posible.

## Espacio físico que ofrece la nueva sala de partos

El nacimiento es un momento único. Procuraremos que puedas escoger la posición que te resulte más cómoda para participar activamente. Disponemos de un espejo por si deseas ver la salida del bebé. Habitualmente realizamos una protección activa del periné y colocamos compresas calientes como medida de confort.

La episiotomía no se practicará de manera rutinaria, sino únicamente cuando sea estrictamente necesario (como recurso), por ejemplo, en caso de pérdida de bienestar fetal o como medida de prevención de fisuras perineales de alto grado que podrían comportar incontinencias posteriores.

Justo después del nacimiento, facilitaremos el contacto inmediato piel con piel del bebé con la gestante para favorecer la transición en la vida extrauterina. Este contacto piel con piel se mantendrá **de manera ininterrumpida durante las dos primeras horas de vida**, siempre que la situación clínica de la madre y del bebé lo permita. El cordón umbilical se pinzará cuando deje de latir, excepto en casos de compromiso neonatal.

- Me gustaría que yo o el acompañante cortáramos el cordón umbilical.
- Me gustaría que el acompañante hiciera el método piel con piel si yo no lo pudiera hacer.

Si el nacimiento tiene que ser por cesárea y la carga asistencial lo permite, tienes la opción de entrar a quirófano acompañada, excepto en las cesáreas emergentes y en aquellas donde los profesionales prevean complicaciones. Se intentará mantener el vínculo piel con piel con la persona gestante o con el acompañante si la situación, tanto materna como la del neonato, es satisfactoria. Aun así, se retrasará el pinzamiento del cordón umbilical si las circunstancias lo permiten.

## Preferencias sobre el libramiento (salida de la placenta)

Siguiendo las recomendaciones de la OMS, realizamos el manejo activo del libramiento con oxitocina para reducir el riesgo de hemorragia posparto.

- Quiero llevarme la placenta. Estoy informada que tengo que firmar el consentimiento, llevar un recipiente hermético y bolsas de frío para su transporte y conservación.
- Deseo tener la estampación de la placenta con colores (disponemos del material a la sala de partos).

## Preferencias sobre la lactancia

Apoyaremos al tipo de lactancia que hayas elegido para tu hijo o hija. En caso de lactancia artificial, se te administrará la medicación necesaria para frenar la producción de leche.

En caso de que vuestro hijo/a necesite suplemento la primera opción será la leche materna utilizando métodos que no interfieran en la lactancia materna.

- Quiero dar el pecho e iniciar el amamantamiento en la sala de partos.
- No quiero dar el pecho.
- No quiero dar el pecho, pero sí quiero dar calostro.
- Aporto calostro congelado (Extracción Prenatal de Calostro durante el embarazo).
- No quiero que le den ningún tipo de alimento a mi hijo/a sin consultarme.

## **Preferencias sobre las curas del bebé**

Está protocolizada la administración de vitamina K a los bebés para prevenir la enfermedad hemorrágica del neonato. También se recomienda la administración de pomada oftálmica antibiótica para la prevención de la conjuntivitis neonatal.

- Acepto que se administre la vitamina K a mi hijo/a y me gustaría que fuera:
  - En inyección intramuscular (opción recomendada por ser la más efectiva).
  - Vía oral en 3 dosis (al nacer, en la semana y en el mes).\*
- No quiero que se le administre la vitamina K a mi hijo /a.\*
- No quiero que se le aplique a mi hijo/a la pomada antibiótica.\*

\*Esta opción requiere firmar un documento de disentimiento de administración de medicamento.

## **Preferencias en el posparto a la planta de maternoinfantil**

Dos horas después del nacimiento subiréis la planta de maternidad, donde tendrán cura de la madre y del bebé. En lo referente a las curas del bebé:

- Nos gustaría que no nos separaran de nuestro hijo/a durante las exploraciones.
- Nos gustaría sostener en brazos a nuestro hijo/a durante la prueba del talón (diagnóstico precoz).
- Nos gustaría tener el alta a las 24 h de vida siempre y cuando se cumplan los criterios requeridos.

## **Otras necesidades**

.....  
.....  
.....  
.....