

Protocolo de acogida a la familia en el área de partos

Welcome Guide for families at the delivery area

Autores: Ana María Torres Fuentes (1), María José Quesada Porcel (2), Óscar Antonio Villalba Merchán (3)

Dirección de contacto: anatorresfuentes@hotmail.com

Cómo citar este artículo: Torres Fuentes AM, Quesada Porcel MJ, Villalba Merchán OA. Protocolo de acogida a la familia en el área de partos. NURE Inv [Internet]. 2013 nov-dic [citado día mes año]; 10(67): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.fuden.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/PROTOCOLO/NURE67_protocolo_acogida.pdf

Fecha recepción: 28/09/2013

Aceptado para su publicación: 30/10/2012

Resumen

El parto es un proceso natural y fisiológico que involucra a la embarazada y a sus seres queridos. Por este motivo la atención que los profesionales sanitarios ofrecemos debe tener presente en todo momento la participación de la familia.

En nuestro servicio, el área de partos, nos encontramos con la necesidad de orientar a la familia en su presencia durante el parto. Así surge la elaboración de este protocolo, como herramienta de consenso y aporte de información documentada a los familiares, para contribuir a una participación más activa y respetuosa en el parto y cuyo principal objetivo es estimular la participación del acompañante, favorecer la creación del vínculo afectivo con el recién nacido y aumentar la satisfacción de la usuaria y sus familiares en la vivencia del parto. Se ha elaborado un protocolo teniendo en cuenta la bibliografía disponible sobre este tema. Se ha presentado ante la Comisión de protocolos del Hospital Virgen de la Victoria de Málaga para su valoración y posterior incorporación en la guía de protocolos del centro. Anualmente se evaluará la consecución de objetivos y se actualizará. La colaboración de la familia es necesaria y debe ser un complemento a la atención prestada por los profesionales sanitarios del área de partos.

Palabras clave

Acogida; Acompañamiento; Familia; Hospital; Parto.

Abstract

Childbirth is a natural and physiological process which involves pregnant women and their loved ones. This is the reason why health professionals should always implicate the family in our care.

In our service, the delivery area, we consider the need to guide the family during labor. Thus the welcome guide was developed, as a tool for consensus and to provide written information to family members, so that they may contribute in a more active and respectful way during childbirth. The main objective of the welcome guide is engaging the companion active role, encouraging the establishing of an affective bond with the newborn and increasing the user satisfaction and their families in the experience of childbirth. A protocol has been developed taking into account the available literature on this topic. We have presented a protocol to the Commission of protocol to Hospital Virgen de la Victoria in Malaga for its evaluation and subsequent inclusion in the guide center protocols. Every year it will be performed an evaluation of the achievement of objectives, the guide will be updated. The collaboration of the families is necessary and it should be a complement to the care provided by health professionals at the delivery area.

Key words

Welcome; Accompaniment; Family; Hospital; Labor.

Centro de Trabajo: (1) Matrona en el Hospital Virgen de la Victoria. (Málaga, España).
(2) Enfermera en el Hospital Virgen de la Victoria. (Málaga, España).
(3) Matrón en el Hospital Can Misses (Ibiza, España).

INTRODUCCIÓN

Desde los orígenes del ser humano, el momento del parto ha sido un acontecimiento natural que cada cultura o grupo social ha vivido según sus propias costumbres, y que en general comparte las características de ser un hecho significativo y relevante para la comunidad en la que se produce, porque es el nacimiento de un nuevo ser y la garantía de continuidad de la especie (1).

A lo largo de la historia, según las diferentes culturas, los partos tenían lugar en el domicilio de la parturienta o en un lugar público designado a ese fin, la participación de la familia era algo habitual, sobre todo de mujeres cercanas a la embarazada, que eran las encargadas de realizar la mayoría de los cuidados (1).

Los avances médicos a finales del siglo XX produjeron cambios en torno al parto, al trasladarlo a los hospitales, al introducir en el control de éste aparatos más sofisticados y sobre todo, al transformarlo en un fenómeno médico alejado del calor de la familia (2).

En la actualidad, está surgiendo una nueva tendencia en la atención hospitalaria al parto, empujada por los datos obtenidos de investigaciones científicas, y por el reclamo de mujeres y asociaciones que desean un trato más humano (2, 3). Gracias al cambio de actitud de muchos profesionales y a la modificación de las políticas hospitalarias (4), en la mayoría de los centros las mujeres cuentan con beneficios que hace unos años eran impensables.

En España, por medio de documentos de consenso elaborados por el Ministerio de Sanidad se reconoce el derecho de las embarazadas a estar acompañadas durante el parto por la persona que elijan (3, 5, 6).

Los estudios sobre el apoyo continuo, o acompañamiento de la mujer intra-parto, lo asocian a una menor utilización de analgesia farmacológica, una disminución de cesáreas y partos instrumentales, y un aumento de la satisfacción de la mujer con su experiencia de parto. (7) Esto hace que el acompañamiento sea una herramienta beneficiosa con grado A de recomendación SIGN (3) y que además, es percibida como necesaria por las usuarias y sus acompañantes (8).

Existen pocos trabajos que contemplen la presencia de otros familiares, distintos del acompañante principal, en el parto. Sin embargo, el embarazo y el parto son procesos fisiológicos que involucran además de a la embarazada, a sus seres

queridos; por lo que la atención que los profesionales sanitarios ofrecemos debe tener presente en todo momento su participación.

En nuestro servicio, el área de partos de Hospital Universitario Virgen de la Victoria de Málaga, nos encontramos con la necesidad de orientar a la familia en su presencia durante el parto. Así surge la elaboración de este protocolo, como herramienta de consenso y aporte de información documentada a los familiares, para contribuir a una participación más activa y respetuosa en el parto, potenciando las ventajas derivadas del acompañamiento y dando a la familia un espacio reconocido en el proceso de parto.

La colaboración de la familia es necesaria y debe ser un complemento a la atención prestada por los profesionales sanitarios del área de partos.

OBJETIVOS

- Estimular la participación del acompañante y mejorar su integración con el equipo asistencial, en el proceso de parto y puerperio inmediato.
- Favorecer el vínculo afectivo entre el recién nacido y la familia, asegurando la intimidad en el proceso, facilitando el contacto piel con piel ininterrumpido y el inicio precoz de la lactancia materna.
- Aumentar la satisfacción de la usuaria y sus familiares en la vivencia del parto.

PERSONAL

En el protocolo participa el equipo asistencial de la unidad: matronas, obstetras y personal de enfermería, en colaboración con las matronas de atención primaria.

La responsabilidad recae sobre todo el personal sanitario que proporciona cuidados en el área de partos, en especial en las matronas, ya que es la profesional más adecuada para acompañar a la mujer en un parto normal.

MATERIAL

- **Entorno:** clase para preparación al embarazo, parto, nacimiento y crianza, unidades de dilatación-paritorio individuales (diseñadas según las nuevas recomendaciones, donde los utensilios médicos no están a la vista y con muebles similares a los del hogar), sala de espera para familiares.

- **Mobiliario:** cama de partos articulada, sillón para el acompañante, mesita, armario, baño con ducha, pelota de bobath, silla de partos, cambiador para el recién nacido, cortinas que facilitan la intimidad, etc.
- **Documento informativo** sobre el "Acompañamiento en el parto" (**Anexo 1**).
- **Escala Numérica** para la evaluación de la satisfacción (**Anexo 2**).

TÉCNICA

Se ha elaborado un protocolo, partiendo de una necesidad percibida en nuestro servicio, teniendo en cuenta, la bibliografía disponible sobre este tema y siguiendo la estructura y diseño establecidos por la Comisión de protocolos del hospital.

El borrador fue mostrado en la reunión mensual de las matronas de atención primaria y en el servicio de paritorio el 19 y el 26 de Marzo de 2012 respectivamente, donde se incluyeron nuevas aportaciones.

Se ha presentado ante la Comisión de protocolos del Hospital Universitario Virgen de la Victoria Málaga para su valoración y posterior incorporación en la guía de protocolos del centro.

A continuación se detallan las actividades específicas en cada situación:

En las clases de preparación para el embarazo, parto, nacimiento y crianza

- Motivar la participación de la pareja o persona que la embarazada elija como acompañe en el parto y la de otros familiares interesados.
- Entregar a ambos el documento informativo sobre el "Acompañamiento en el parto" (**Anexo 1**) y ofrecer toda la información que necesiten.
- Animarles a leerlo y compartirlo con el resto de la familia.

Recepción en el área de partos

- Recibir a la embarazada, presentarse y preguntarle por la persona que ha elegido para que le acompañe en el parto.

- Invitar al acompañante a entrar en la dilatación y consultar a ambos si han recibido el documento informativo sobre el "Acompañamiento en el parto" e información al respecto. En caso afirmativo la matrona precederá a reforzar esta información (recordando los apartados de uso de móviles, entrada de otros familiares, recomendaciones para el acompañante,...). Si no conocen el documento, y la matrona considera que es un momento oportuno, se lo entregará e igualmente les aportará información. La acogida a la embarazada y su acompañante debe ser realizada por una matrona y una auxiliar de enfermería, aunque esto puede verse modificado por necesidades del servicio.

- Mostrarles la habitación y el material que pueden utilizar.
- Resolver las dudas que puedan tener.
- Anotar el parentesco y el nombre de la persona elegida como acompañante en la historia o partograma para su posterior registro.
- Identificar al acompañante con una pegatina, en la que se indicará su nombre, el nombre de la embarazada y el número de la dilatación en el que se encuentran.
- Interesarse por el resto de la familia y ofrecerles apoyo y/o información profesional si la precisan.

Durante el expulsivo

- Facilitar que el acompañante esté cerca y pueda participar en lo que está ocurriendo.
- Indicar las precauciones a guardar con respecto al material estéril.

En el puerperio inmediato

- Favorecer el vínculo afectivo con el recién nacido y el contacto piel con piel ininterrumpido.
- Enseñar al acompañante los cuidados con los que puede contribuir en el puerperio: aseo, tolerancia oral, cuidados del recién nacido, apoyo a la lactancia materna, etc.
- Garantizar que la familia sea informada de los acontecimientos relevantes.

- Comunicar al acompañante que será el encargado de gestionar la entrada de familiares, ocupándose de que se respeten las normas de la unidad indicadas en el documento informativo sobre Acompañamiento en el parto (**Anexo 1**) y cuidando que no se interrumpa el contacto piel con piel con el recién nacido, ni se interfiera en el inicio precoz de la lactancia materna.
- Evaluar la satisfacción de la mujer y su acompañante en la experiencia del parto con una Escala numérica (**Anexo 2**), antes del traslado al área de maternidad y buscando el momento más apropiado.

Durante todo el proceso

- Transmitir al acompañante que en este proceso tiene un papel importante y participativo, ofreciéndocuidados como: ayudarla embarazada en la ducha, pasear con ella, proporcionarle aire fresco, gestionar la información con el resto de la familia, dar apoyo emocional, masajes, cariño, etc.; que sólo él puede realizar y que para la futura madre serán de gran ayuda.
- Facilitar la intimidad y la comodidad de ambos durante todo el proceso.
- Proporcionar un entorno tranquilo y agradable, cuidando la luz, los ruidos y reduciendo la presencia innecesaria de profesionales.
- Aportar información y hacer partícipes a ambos en la toma de decisiones.
- Todos los profesionales que intervengan en el proceso deben identificarse.

OBSERVACIONES

Situaciones especiales

- La embarazada no desea estar acompañada.
- Situación de urgencia.
- Realización de cesárea.

Aclaraciones

A lo largo de este protocolo se han utilizado estos términos con intención de simplificar el lenguaje.

- **"Acompañante"**: para referirse a la persona elegida por la embarazada, para compartir con ella el proceso de parto, con independencia de su sexo.
- **"Familia/familiares"**: para designar, a familiares, amigos y personas significativas.

Registro

- En el programa informático Mainake del Hospital Virgen de la Victoria, en el apartado "Registro de partos", en la sección de "Observaciones".
- Anotar el parentesco, el nombre del acompañante, las actividades con las que colabora, el tiempo de contacto piel-piel, el tiempo transcurrido hasta el inicio de la lactancia materna (si es éste el tipo de alimentación), el grado de satisfacción medido con la EN (Anexo 2) y las incidencias que hayan acontecido.

Evaluación y revisión

- Evaluar la consecución de los objetivos con los datos registrados al año de la entrada en vigor del protocolo.
- Revisar anualmente el protocolo y actualizarlo según nuevas necesidades del servicio y/o de la atención al parto.

AGRADECIMIENTOS

- A todos los que han hecho posible la creación de este protocolo; por sus inquietudes, ideas, necesidades, ilusiones, insatisfacciones, deseos y ganas de mejorar el mundo.
- A Antonia Arenas, supervisora del Área de Partorio del Hospital Virgen de la Victoria de Málaga, por su apoyo y colaboración.

BIBLIOGRAFÍA

1. Montes Muñoz, M.J. Las culturas del nacimiento. Representaciones y prácticas de las mujeres gestantes, comadronas y médicos. Universitat Rovira i Virgili. ISBN: 978-84-690-7782-5 / DL: T.1237- Tarragona; 2007.

2. FAME. Iniciativa Parto Normal. Documento de consenso. Barcelona: Federación de Asociaciones de Matronas de España; 2007.
3. Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre la 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.
4. Protocolo de acompañamiento integral del proceso de parto. Complejo asistencial Dr. Sotero del Río. Subdirección de la Mujer. Ministerio de Sanidad. Gobierno de Chile. Chile; 2008.
5. Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Plan de Calidad del Sistema Nacional de Salud. Sanidad 2011.
6. Maceira Rozas MC, Salgado Barreira A, Atienza Merino G. La asistencia al parto de las mujeres sanas: estudio de variabilidad y revisión sistemática. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Política Social. Axencia de Avaliación de Tecnoloxías Sanitarias de Galicia; 2007. Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias: avalia-t Nº. 2007 / 03.
7. Hodnett ED, Gates S, Hofmeyr GJ, Sakala C. Apoyo continuo para las mujeres durante el parto (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com> (Traducida de *The Cochrane Library*, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).
8. Ibáñez Díaz, M B. Opinión de las gestantes, sus acompañantes y los profesionales de salud que les atienden sobre el acompañamiento en el parto. *Matronas Profesión* 2004; vol. 5 (16): 25-31.

ANEXO I

ACOMPAÑAMIENTO EN EL PARTO

Documento informativo para la familia de la embarazada que desee acudir al Hospital Universitario Virgen de la Victoria de Málaga para el nacimiento de su bebé

Bienvenidos a la Unidad de Dilatación-Paritorio

- **Ubicación:** Planta 3ª A del Hospital, contiguo a la Unidad de Maternidad.
- **Estructura interior:** Está constituida por un pasillo central desde el que se accede a las 5 salas de dilatación-paritorio, al quirófano de urgencias, a la sala de observación- recuperación, a la unidad de Neonatología y al estar de enfermería.
- **Profesionales de la unidad:** Obstetras, matronas, enfermeras, auxiliares de enfermería, celadores y personal de limpieza.

Normativa de la unidad

Esta es una unidad especial, con un acceso restringido para preservar la entrada de gérmenes infecciosos y para cuidar la intimidad de la embarazada, lo cual influye favorablemente en la evolución del parto. Por lo que será de gran ayuda que toda la familia respete las siguientes normas:

- **Nº de personas:** Durante la dilatación y el parto se permitirá la presencia de una persona, elegida por la embarazada, que será identificada con una pegatina. Tras el parto, podrán entrar los familiares más cercanos a conocer al bebé, cuando el personal de paritorio se lo indique y durante un periodo breve de tiempo. Recordamos que éste es el momento en que el recién nacido debe beneficiarse del contacto piel con piel y el inicio de la lactancia materna.
- **Acceso:** Los familiares accederán a la sala de dilatación-paritorio por la puerta "pasillo paritorio" que está localizada en el pasillo de la izquierda a la salida de los ascensores en la 3ª planta.
- **Uso de teléfono móvil:** Deben utilizarse sólo cuando sean realmente necesarios, ya que tanto la embarazada como el acompañante deben centrar toda su atención en lo que está ocurriendo. No está permitido tomar imágenes durante el parto. Recomendamos poner los móviles en silencio.
- **La familia:** Debe permanecer en la sala de espera, les rogamos que no ocupen el pasillo. El acompañante principal será el encargado de informarles sobre la evolución del parto. Los profesionales sanitarios les ofrecerán información cuando sea preciso. No está recomendada la presencia de niños en el hospital.

¿Qué es el acompañamiento en el parto?

- Es el apoyo continuo proporcionado por la pareja, u otra persona elegida por la mujer durante todo el parto y que complementa la atención prestada por el personal de la unidad.
- Animamos a la embarazada a elegir a alguien con quien se encuentre cómoda y segura, con quien le sea fácil compartir emociones y que se implique activamente en el parto. Sería conveniente que además participase en las sesiones de educación maternal.

Beneficios del apoyo continuo

- Menor utilización de analgesia farmacológica.
- Disminución en el número de partos instrumentales y cesáreas.
- Las mujeres se sienten más satisfechas con su experiencia del parto.
- Para obtener estos beneficios el acompañante debe implicarse y participar activamente en el proceso.

Recomendaciones para el acompañante

- Debes saber que tu figura en el parto no es la de un espectador, sino que junto con la embarazada formas parte de lo que está ocurriendo. Ella te ha elegido para que le ayudes en este acontecimiento que os implica a ambos y que puede que sea difícil, largo, doloroso..., pero que sin duda es lo más increíble que os ha sucedido nunca.

¿Cómo acompañar a la embarazada?

- Mantente muy cerca de ella, con actitud positiva, comprensión y paciencia.
- Pregúntale qué necesita en cada momento.
- No te olvides de: Prestarle ayuda en el aseo o la ducha, pasear con ella, refrescarle la cara, darle masajes, apoyo y cariño, gestionar la información con el resto de la familia para que ella no tenga que preocuparse, contribuir a que el entorno sea tranquilo, etc, y confiar en sus posibilidades.
- Los profesionales de la unidad te asesorarán para que puedas contribuir y disfrutar de los acontecimientos.
- Tras el parto, si no hay ninguna complicación, es el momento de darle la bienvenida al bebé y de facilitar que de forma ininterrumpida permanezca en contacto piel con piel con su mamá.

*Gracias a todos los miembros de la familia por participar en el parto
y seguir las recomendaciones de la unidad.*

Juntos trabajamos para que el parto y el nacimiento sean cuidados y respetados.

ANEXO 2

ESCALA NUMÉRICA (EN)

La Escala numérica (EN) se utiliza para evaluar la intensidad de un síntoma o una emoción. Está formada por un conjunto de números de cero a diez, donde cero es la ausencia del síntoma a evaluar y diez su mayor intensidad. Es un método sencillo de interpretar y muy utilizado.

Se pide al paciente que seleccione el número que mejor represente la intensidad del síntoma o emoción que se está evaluando.

En este caso ha sido adaptada para evaluar la satisfacción de la embarazada y su acompañante con la experiencia de parto.

Evaluación de Satisfacción con la experiencia de parto

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1= Ninguna Satisfacción 10= Satisfacción Máxima