



EXPERIENCIA HOSPITAL REGIÓN DE MURCIA: EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO STA. MARÍA DEL ROSELL



ÁREA DE SALUD II: CARTAGENA



Abordaje de las prácticas clínicas basadas en el mejor conocimiento disponible (EAPN):

- 3.1.1. Rasurado del periné
- 3.1.2. Enema
- 3.1.3. Acompañamiento durante el proceso
- 3.1.4. Periodo de dilatación
- 3.1.5. Manejo del dolor durante el parto
- 3.1.6. Posición materna durante el periodo expulsivo
- 3.1.7. Episiotomía
- 3.1.8. Alumbramiento
- 3.1.9. Partos instrumentales
- 3.1.10. Cesáreas
- 3.1.11. Contacto Precoz Madre-Criatura recién nacida
- 3.1.12. Atención postnatal inmediata. Lactancia



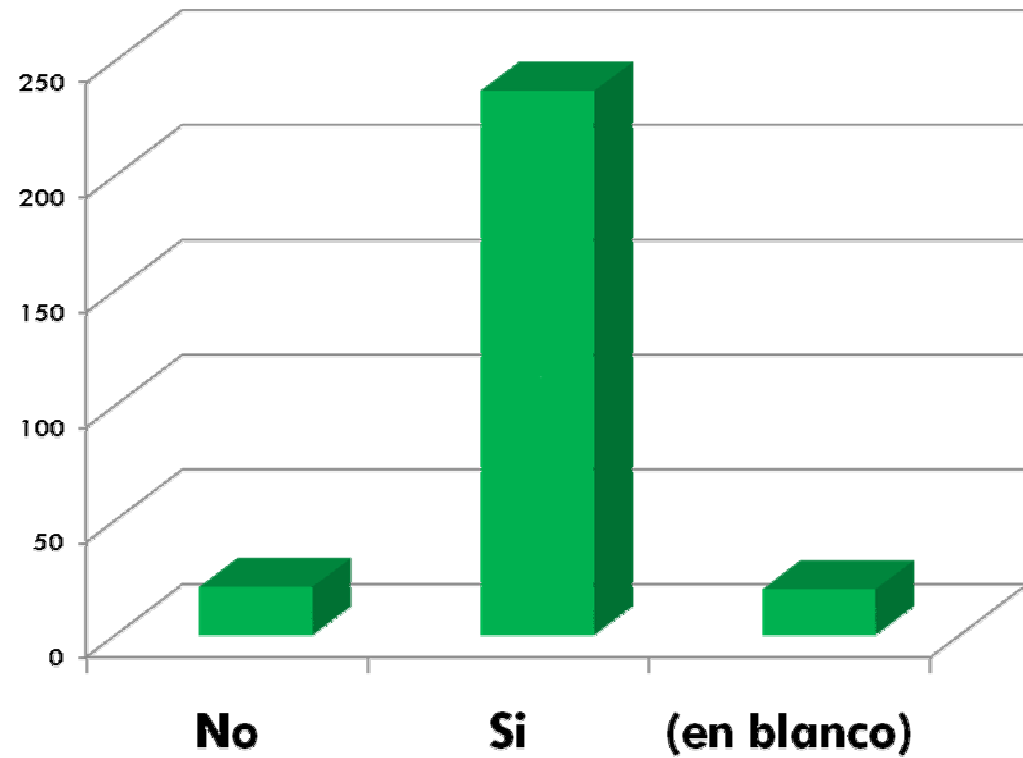
RASURADO Y ENEMA



ACOMPañAMIENTO





Total=278



DILATACIÓN:



- Facilitar que la gestante pueda deambular y elegir adoptar la posición de acuerdo a sus necesidades.
- Permitir la ingestión de alimentos, principalmente líquidos.
- Potenciar entornos amigables (naturales, arquitectónicos y psicosociales) que ayuden a una actitud y vivencia en las mejores condiciones.
- Uso del partograma. 
- Realizar una monitorización fetal de acuerdo a las recomendaciones de la OMS 
- No realizar amniotomía de rutina.
- No colocar vía venosa periférica profiláctica de rutina.
- Limitar el nº de tactos vaginales a los mínimos imprescindibles.

DILATACIÓN:



MANEJO DEL DOLOR DURANTE EL PARTO:



POSICIÓN MATERNA DURANTE EL PERIODO EXPULSIVO





□ ALUMBRAMIENTO



No pinzar el cordón con latido como práctica habitual

□ PARTOS INSTRUMENTALES



- Evitar realizar partos instrumentales.
- En caso de parto asistido, ventosa como 1ª opción.



□ CESÁREAS

Contacto precoz Madre-RN

Lactancia Materna

- EN PARTOS NORMALES E INSTRUMENTADOS



- CESÁREAS



OBJETIVOS:

1. Promover la fisiología del parto normal.
2. Reducir las intervenciones y la instrumentalización de los partos normales.
3. Promover el protagonismo y la responsabilización de la mujer y su pareja en el proceso

PUNTOS IMPORTANTES SOBRE LOS QUE ACTUAR:

- El conocimiento actual de la fisiología del parto.
- La dotación en la maternidad, de los medios físicos que potencien y no disturben esa fisiología del parto.
- La sensibilización de los profesionales y el cambio de actitud de estos ante el parto como proceso fisiológico y no como acto médico.
- Los protocolos de selección de usuaria~



CUALES SON NUESTRAS DEBILIDADES



La participación de las mujeres
en la toma de decisiones.

CUALES SON NUESTRAS FORTALEZAS



La mejora en la atención al Parto Normal es una prioridad en nuestro Servicio

La inauguración del nuevo hospital de Cartagena.



MUCHAS GRACIAS