

# PLAN DE NACIMIENTO

## Hospital Universitario De Igualada

---

### Introducción

El objetivo de este documento es conocer vuestras preferencias, expectativas y necesidades relacionadas con la atención al parto, al nacimiento y los cuidados de vuestro hijo o hija.

Durante el embarazo los profesionales del 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 podréis modificar vuestras preferencias. Igualmente, si el equipo médico identifica alguna situación imprevista que comporte algún riesgo para ti o el bebé 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 a personas en formación. Toda la persona que os atiende se presentará y se identificará como un profesional adjunto o residente.

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

### Datos personales

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

Nombre de hijos..... Fecha probable de parto..... /..... /.....

Nombre y apellidos del acompañante.....

## Preferencias relacionadas con el espacio físico

Procuraremos que la asistencia durante todo el proceso de dilatación y parto sea en el mismo espacio con la finalidad de crear un ambiente íntimo y acogedor.

- Prefiero sala de dilatación y parto convencional.
- Prefiero sala de dilatación para parto natural (con bañera)
- Deseo traer mi ropa y no la bata facilitada por el hospital.

## Preferencias durante el periodo de dilatación.

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

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

La hidratación es importante. Podrás beber líquidos o comer alguna cosa ligera si te apetece. Ofrecemos agua y zumo, puedes traer tus infusiones y bebidas isotónicas.

- En relación a la vía venosa periférica, prefiero que se me canalice:
  - En el momento del ingreso (opción recomendada)
  - Cuando sea necesario administrar fármacos o en previsión de alguna actuación médica.
- Desearía disponer de material de soporte: pelota, cojines, esterilla, calor local, bañera...
- Quisiera que se me explique si fuera necesario administrar algún fármaco.
- Quisiera que no me rompieran la bolsa de aguas si no es necesario.
- Me gustaría que se limitaran los tactos vaginales a menos que sea estrictamente necesario su realización.
- Deseo preservar mi intimidad y que me atienda el mínimo número de profesionales.
- Deseo escuchar mi propia música (será necesario traer USB/CD para conectar al aparato de la sala).

## Preferencias en relación con el alivio del dolor.

La percepción del dolor y las sensaciones son muy individuales. La matrona que te acompañe te ayudará a encontrar maneras de gestionarlos.

- Me gustaría tener/ probar el parto sin analgesia.
- Me gustaría aliviar el dolor con métodos naturales (calor local, masajes, bañera o ducha, cambios de posturas, técnicas de relajación, etc....) con la ayuda de mi acompañante.
- Me gustaría que me pusieran analgesia epidural cuando sea posible.
- Me gustaría decidirlo en función de la evolución de mi parto
- Quisiera hacer uso de terapias complementarias que yo traeré (flores de Bach, homeopatía, etc....)

## Preferencias durante el descenso y el nacimiento.

El nacimiento es un momento único. Procuraremos que puedas escoger una posición que te resulte cómoda para participar activamente. Habitualmente realizamos una protección activa del periné, y en caso de episiotomía, ésta no se realizará de manera rutinaria, sino cuando sea estrictamente necesario (de recurso) como puede ser una pérdida de bienestar fetal o como prevención de desgarros perineales de alto grado que pueden implicar incontinencia posterior.

- Me gustaría empezar los pujos (empujar) cuando tenga ganas.
- Me gustaría que en caso de necesidad de una episiotomía se me informara de esto.
- Desearía la aplicación de compresas calientes en la zona perineal
- Me gustaría poder utilizar el espejo para ver como nacer mi hijo/a
- Me gustaría coger a mi hijo/a y ayudarlo a salir cuando nazca.

Justo después del nacimiento facilitaremos el contacto inmediato piel con piel del niño con la madre para favorecer la transición a la vida extrauterina. El pinzamiento del cordón se realiza de manera tardía excepto en casos de compromiso neonatal o cuando se quiera preservar la sangre del cordón.

- Me gustaría que yo o mi acompañante cortara el cordón umbilical.
- Prefiero el pinzamiento precoz del cordón umbilical porque quiero conservar la sangre de cordón
- Prefiero el pinzamiento tardío del cordón, preferentemente cuando este deje de latir.
- No quiero hacer piel con piel.
- Querría que mi acompañante hiciera el piel con piel si yo no lo puedo hacer.

Sí el nacimiento ha de 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 madre o con el acompañante si la situación tanto materna como la del recién nacido es satisfactoria. Al mismo tiempo, se retardará el pinzamiento del cordón umbilical si las circunstancias lo permiten.

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

Siguiendo las recomendaciones de la OMS realizaremos el manejo activo del alumbramiento con oxitocina para reducir el riesgo de hemorragia postparto.

- Quiero llevarme la placenta. Estoy informada que hay que firmar un consentimiento y traer un recipiente hermético y bolsas de frío para su transporte y conservación

### Preferencias sobre la lactancia.

Daremos soporte al tipo de lactancia que hayas escogido para tu hijo o hija. En caso de lactancia artificial, se te administrará la medicación necesaria

- Quiero dar el pecho e iniciar la lactancia en la sala de partos
- No quiero dar el pecho.
- No quiero dar el pecho, pero sí dar el calostro las primeras 2 horas.
- En caso de que mi hijo/a necesite suplemento me gustaría:
  - Que mi leche sea la primera opción.
  - Que se empleen métodos que no interfiera con la lactancia materna.
- No querría que le diesen ningún tipo de alimento a mi hijo/a sin consultarme

## Preferencias sobre los cuidados del recién nacido

Esta protocolizada la administración de vitamina K a los recién nacidos como medida efectiva para reducir el riesgo de complicaciones hemorrágicas. Igualmente se recomienda la utilización de pomada o colirio antibiótico para la prevención de la conjuntivitis neonatal.

- Acepto que se administre la vitamina K a mi hijo/a y me gustaría que fuese:
  - En inyección intramuscular (opción recomendada)
  - Vía oral en 3 dosis (al nacimiento, a la semana y al mes)
- No quiero que se administre la vitamina K a mi hijo/a. \*
- Quiero que se le aplique a mi hijo/a colirio antibiótico pasadas las primeras 2 horas.
- No quiero que se le aplique a mi hijo/a colirio antibiótico. \*

\*Esta opción requiere firmar un documento de denegación de administración de medicación.

## Preferencias en el postparto

Dos horas después del nacimiento subiréis a la planta de maternidad.

- Quisiera que no me separaran a mí y a mi hijo/a, salvo que sea estrictamente necesario.
- Quisiera estar presente, yo o mi acompañante en las exploraciones del bebé.
- Sí es necesario realizar pruebas al bebé, me gustaría sostenerlo piel con piel conmigo (tetanalgesia).
- Me gustaría que el tiempo en el hospital fuese lo más breve posible y acogerme al protocolo de alta precoz (a las 24h), sí cumplo los criterios establecidos.

## Otras necesidades:

.....

.....