



La humanización del parto

El acompañamiento en el parto es vital y primordial, demostrando la repercusión que tiene sobre la duración de la dilatación y la vivencia positiva de la mujer

■ La Asociación de Matronas Extremeñas (AMEX), en su ciudad de profesionales y miembros activos de la comunidad sanitaria de Extremadura, mantuvieron recientemente una entrevista con el Consejero de Sanidad, Guillermo Fernández Vara.

En el transcurso del encuentro presentaron un documento a fin de abrir un debate creativo y unos objetivos para el desarrollo y mejora de la Salud de la Mujer.

La Asociación de Matronas de Extremadura, nos ha remitido este artículo, que fue parte de dicha entrevista y que "Salud Extremadura" publica dado su interés.

TEXTO: ASOCIACIÓN DE MATRONAS EXTREÑAS

Basándonos en lo natural de la propia fisiología del parto y las nuevas corrientes en contra de la excesiva medicalización, la experiencia propia y recogida de opiniones de las mujeres que se visitan en el post-parto (puérperas), podemos y debemos opinar para crear un ambiente humanizado en el proceso del pre-parto, parto y puerperio.

Hoy nadie discute que en los hospitales, asistidos por personal especializado y utilizando los medios actuales de control de bienestar materno-fetal, han sido uno de los factores que han contribuido de manera decisiva al descenso de la mortalidad perinatal total (ponencia presentada en la reunión de Matronas, V Congreso Mundial de Medicina Perinatal en Barcelona, 26-9-01 sobre "Acompañamiento en el Parto").

A partir del año 1996 (Revista Matronas Profesión, noviembre 2.001), se empiezan a publicar trabajos que señalan la deshumanización que existe en torno al parto, y la influencia positiva que tiene en la evolución del mismo el acompañamiento continuo a la mujer, la libertad de movimientos y posturas en los periodos de dilatación y expulsivo. El acompañamiento es vital y primordial, demostrando la repercusión que tiene sobre la duración de la dilatación; la vivencia positiva por parte de la mujer de su propio parto, así como en el futuro desarrollo de su hijo. El acompañamiento refuerza el vínculo afectivo de la pareja, apoya el proceso para vivirlo de una forma natural y colabora en las decisiones a tomar según la evolución y tratamiento a reali-



Esa empatía será útil para los posteriores ciclos evolutivos de los padres y recién nacido.

JUAN MONGE

zar en las distintas etapas del parto. Las mujeres y sus acompañantes son los primeros y principales protagonistas de su propia experiencia, ellos son los que dirigen su parto y esa empatía será útil para los posteriores ciclos evolutivos de los padres y recién nacido.

La O.M.S. realizó un estudio de todos los trabajos científicos sobre la "rutina" de los métodos obstétricos utilizados, y demostró que solo el 10 % de las prácticas rutinarias durante el embarazo y el parto han sido analizados de manera científica. (Conferencia del Dr. M.G. WAGNER, representante de la O.M.S. en las I Jornadas Mediterráneas de Embarazo y Parto, sobre el tema " Nacer en

Europa; realidad y perspectivas). En dicha Conferencia se cuestionó la estructura de los hospitales (Paritorios), la manera en que están organizadas sus dependencias y espacios, que hacen imposible el acceso de los padres y la libre movilidad de las mujeres.

El profesor K.D. Schillins y C. Sappelle (art. Jounclous Nursins Schoollarship 1995, 31-1-77/81) que examina el fenómeno de bienestar en el contexto del parto, refiere que el bienestar y el soporte en la mujer durante el trabajo del parto se relacionan con la desaparición del dolor. El bienestar puede existir a pesar del dolor y de otras condiciones adversas; para ello las Matronas debemos pro-

porcionar soporte continuo a la mujer durante el proceso del parto, evaluando sus necesidades y niveles de bienestar.

¿Que podemos hacer para asegurar este bienestar? ¿Nos hemos olvidado de observar, apoyar y ayudar a la mujer? ¿Hemos dejado a la mujer al expresar sus preferencias y necesidades? En ocasiones, o casi siempre, es fácil ese apoyo, el cual repercutiría en una disminución del estrés de la mujer y en un beneficio considerable de todo el proceso.

Nos enfrentamos al hecho de demostrar si las prácticas en el paritorio son sólidas, correctas y humanas, demostrar para quien es el beneficio y cambiar actitudes

ante la propia fisiología del parto.

Nuevas tendencias naturalistas están ya utilizándose, la Partería, la Doola (mujer que acompaña), Terapia sacro-craneal, Analgesia voltiva y otras terapias alternativas al dolor, entrenamiento psicofísico, relajación en el agua etc, hacen mas seguro el Parto Hospitalario (Dr. Enrique Lebrero, Ginecólogo Maternidad "Acuario" de Valencia), la misma opinión tiene el profesor Michel Odent en su ponencia titulada "La Ciencia del Amor" del VIII Congreso de Matronas de Zaragoza. Todo va encaminado a conseguir hábitos saludables para mantener un buen estado de salud de la embarazada, su pareja y su familia.

Cada vez son más las voces que reclaman "Humanización-Naturalismo", y cada vez más se cuestionan los protocolos estandarizados en nuestros hospitales, el aumento de cesáreas, el parto instrumentalizado, el rasurado y enema, la episiotomía, la oxitócica, la monitorización sistemática, la mesa de paritorio y el ambiente cerrado de las maternidades.

El parto normal no es un acontecimiento médico y los niños se merecen entrar al mundo de unas formas suaves, conscientes y seguras (Conferencia Internacional de Matronas, 1-II-1993).

El cuidado global y personalizado de la mujer conlleva un esfuerzo y un compromiso por parte de todos; una serie de cambios estructurales, humanos y de equipamiento afin de crear una calidad de Salud de todos los extremeños, recogida en una legislación autonómica que aglutine los "Derechos de la Madre y el Recién Nacido".

Sería conveniente tener como guía y poner en práctica:

1º.- Los Derechos de la Mujer Embarazada y el Recién Nacido. Publicadas y recogidas por la O.M.S. en la Conferencia Internacional de Fortaleza (Brasil) del 22-26 de Abril de 1985.

2º.- Declaración de Barcelona, sobre los derechos de la Madre y el Recién Nacido (V World Congress of Perinatal Medicine, 23-27- septiembre 2.001). Confeccionada conjuntamente con otras sociedades nacionales e internacionales de Medicina Perinatal, Obstetricia, Pediatría y Neonatología y la colaboración de academias, asociaciones, fundaciones, institutos y organizaciones de todo el mundo.

3º.- Fomento de la Lactancia Materna, según las pautas de la OMS, Y UNICEF (1.989).

En cuyo documento se especifica el decálogo, "Diez pasos para una lactancia exitosa"; de acuerdo con la Declaración de Innocenti y aplicados por los hospitales, "Amigos de los Niños".

LEY DE SALUD DE EXTREMADURA

... a la utilización de procedimientos de reclamación y sugerencias, así como a recibir respuestas por escrito...