

## PLAN DE PARTO Y NACIMIENTO

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**EDAD:**

**FACTORES DE RIESGO GESTACIONALES:**

**FECHA PROBABLE DE PARTO:**

*Donagrup os agradece la confianza depositada en nosotros. Os hacemos entrega de este documento con el objetivo de ofrecer una asistencia al parto centrada en el respeto, la información constante, la evidencia científica y el cuidado máximo de la madre gestante y del recién nacido. Este documento es una herramienta de información que permite hablar del proceso de parto desde la consulta, para poder así conocer vuestras preferencias, e informaros de forma correcta de las diferentes etapas del proceso de parto.*

### 1. LLEGADA AL HOSPITAL

En el momento en que aparezcan las contracciones de parto, o bien se produzca la rotura de la bolsa amniótica, es necesario llamar al teléfono de sala de partos del Centro Médico Teknon: **932 906 467**. La comadrona del centro os dará las indicaciones necesarias para acudir a la clínica e ingresar a través de urgencias.

Durante todo el proceso, la madre gestante puede estar acompañada por quien ella desee. Indicad, por favor, su nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

**Espacio físico y confort:** indicad las opciones que creáis necesarias

- Estar durante el máximo tiempo posible en la sala de dilatación, y, en la última fase, pasar a la sala de partos
- Posibilidad de crear nuestro ambiente confortable: reproducir música, aromaterapia...
- Me gustaría utilizar mi propia ropa
- Prefiero utilizar la ropa de la clínica

Según nuestro protocolo, una vez la madre gestante ingresa en sala de partos se administra una vía venosa, lo que nos permite, solo en caso de urgencia o necesidad, administrar los fármacos necesarios de forma rápida.

### 2. PERIODO DE DILATACIÓN

En la medida en que sea posible, la atención médica se proporcionará por el mismo personal. La comadrona será quién te acompañe durante todo el proceso de dilatación, y, en la fase final, también el/la ginecólogo/a.

Has de tener en cuenta que:

- No es necesario ni se aconseja la administración de enemas antes o durante el trabajo de parto
- No es necesario realizar rasurado
- Puedes beber líquidos durante el periodo de dilatación

### Control del dolor

- Deseo un parto natural sin anestesia
- Antes de la anestesia peridural, quiero utilizar métodos no farmacológicos (ducha de agua caliente, masajes, homeopatía, naturopatía...)
- Quiero disponer del óxido nitroso como técnica analgésica
- Cuando tenga dolor y se cumplan las condiciones necesarias, quiero utilizar anestesia peridural, que por defecto se tratará de la *walking peridural*

**Material de soporte:** Durante el trabajo de parto, me gustaría:

- Poder utilizar la pelota
- Cambiar de postura para facilitar mi confort
- Poder movilizarme siempre que se pueda

**Control del bienestar fetal:** Durante el trabajo de parto, la monitorización fetal es necesaria.

- Siempre que sea posible, se realizará monitorización intermitente y con dispositivos inalámbricos para asegurar mi movilidad
- Cuando exista indicación médica, entiendo que la monitorización deberá ser continua

**Evolución del proceso y necesidad de intervención médica:**

- Se realizarán únicamente los tactos vaginales necesarios y con consentimiento previo
- En caso de parto estacionado, seré informada, y entiendo la necesidad de que se realicen intervenciones con el objetivo de favorecer la evolución del proceso, como la amniorraxis artificial o la administración de oxitocina endovenosa

## 3. PERIODO DE EXPULSIVO

Se trata del periodo que transcurre desde que se alcanza la dilatación completa hasta la salida del bebé. En todo momento estarás acompañada.

**“Pujos”** Se realizarán siempre si existe indicación. En caso de que la madre no note las contracciones por efecto de la anestesia peridural, será guiada por la comadrona y/o obstetra en el momento de realizar los pujos.

**Episiotomía** Se realizará solo en caso necesario y previo consentimiento de la madre. Nunca se realizará una episiotomía rutinaria. En caso de hacerla, siempre ha de ser en beneficio de la madre, y para evitar un desgarro grave no dirigido. La conducta normal es realizar una buena protección del periné para dirigir la salida del bebé y evitar el desgarro perineal.

**Nacimiento del bebé**

- Deseo ver la salida del bebé a través de un espejo
- Deseo que mi acompañante pueda ver la salida del bebé
- Deseo estar en la posición más cómoda para los pujos
- Deseo que en este momento haya un ambiente cálido: luz tenue, silencio, música escogida por nosotros...

- Deseo sostener a mi bebé en el momento de la salida y realizar piel con piel
- Deseo que mi bebé lllore de forma espontánea

**Curas y atención del bebé**

- Deseo que se hagan las primeras valoraciones y se apliquen las profilaxis a mi bebé respetando el piel con piel
- Deseo la aplicación de pomada oftálmica y de vitamina K intramuscular a mi bebé
- Deseo posponer el baño del bebé a las 24-48 horas del nacimiento
- Entiendo que, en caso necesario, y para realizar asistencia médica a mi bebé, el personal sanitario tenga que asistirlo y no sea posible respetar el piel con piel

**Pinzamiento del cordón umbilical y reserva de sangre de cordón**

- Deseamos un pinzamiento tardío del cordón
- Queremos realizar recogida de sangre de cordón, y entendemos que el pinzamiento deberá ser precoz
- Yo o mi acompañante queremos cortar el cordón

**4. ALUMBRAMIENTO DE LA PLACENTA**

La salida de la placenta podrá ser espontánea o dirigida con la administración previa de oxitocina. Como medida para la profilaxis de la hemorragia postparto, se administrará oxitocina endovenosa una vez haya salido la placenta.

**5. PUERPERIO INMEDIATO, LACTANCIA**

La duración de la estancia en sala de partos dependerá de la situación de salud de la madre y el bebé, y, en todo caso, será la mínima posible. Por lo tanto, se realizará el traslado de la madre y el bebé a la habitación de manera conjunta y respetando el piel con piel.

La lactancia materna se podrá iniciar en la misma sala de partos con asistencia de la comadrona.

- Quiero realizar lactancia materna
- No deseo realizar lactancia materna y quiero alimentar a mi bebé con fórmula

**6. PARTO INSTRUMENTADO, CESÁREA ELECTIVA O DE RECURSO, INDUCCIÓN AL PARTO**

Si el proceso de parto se complica o requiere intervención desde el principio por una causa justificada, se respetarán siempre el resto de buenas prácticas que faciliten en estado de salud óptimo de la madre y el bebé: acompañamiento continuado, intimidad y el contacto inmediato piel con piel.

En caso de ser necesaria una inducción al parto, un parto instrumentado o una cesárea, indico a continuación mis preferencias:

---



---



---



---



---



---



---

**Por favor, indica a continuación cualquier requerimiento o comentario que desees añadir:**

Yo \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_ he leído y entendido este documento, he recibido información sobre el parto, he podido preguntar todas mis dudas y he recibido las respuestas adecuadas, y he escogido libremente las opciones que he considerado más adecuadas.

Entiendo y acepto las condiciones para recibir atención según este plan de parto y también mi deber de respetar las normas establecidas en el centro, así como al personal que da asistencia.

Me reservo el derecho de cambiar de manera parcial o total las decisiones que expreso en este documento durante el proceso del parto.

PACIENTE

PROFESIONAL QUE INFORMA

En Barcelona, \_\_\_\_\_