

Cómo transformar los espacios de atención al parto y nacimiento



Curso intensivo

Herramientas prácticas para mejorar el bienestar incrementando la seguridad

Imparten:

Angela Müller

Arquitectura de maternidades

Ibone Olza

Psiquiatra Perinatal

Nazareth Olivera

Matrona

Isabel Fernández del Castillo

Escritora y activista

Presencial y online

saludmentalperinatal.es



Instituto Europeo de
Salud Mental Perinatal



COMO TRANSFORMAR LOS ESPACIOS DE ATENCION AL PARTO Y NACIMIENTO

1. El parto desde la perspectiva eco-lógica, o cómo el contexto condiciona el texto. Isabel Fernández del Castillo
2. La experiencia fisiológica del parto: conocer los procesos corporales para comprender las necesidades que debe satisfacer el espacio. Nazareth Olivera.
3. La experiencia psicológica del parto. ¿Qué es un entorno psicológicamente seguro para dar a luz? Ibone Olza
4. El espacio como parte de los cuidados en la atención al parto. Angela Müller arquitecta.
5. Maternidades y paritorios de vanguardia: un recorrido por Europea. Angela Müller
6. Transformar los espacios hospitalarios (I): el paritorio. Angela Müller
7. Transformar los espacios hospitalarios (II): maternidad y hospitalización neonatal. Angela Müller
8. Necesidades y cuidados de las profesionales de la atención al parto y nacimiento (Online) Angela Müller, Nazareth Olivera, Ibone Olza



LA EXPERIENCIA FISIOLÓGICA DEL PARTO: CONOCER LOS PROCESOS CORPORALES PARA COMPRENDER LAS NECESIDADES QUE DEBE SATISFACER EL ESPACIO

PROFESOR/A: Nazareth Olivera Belart





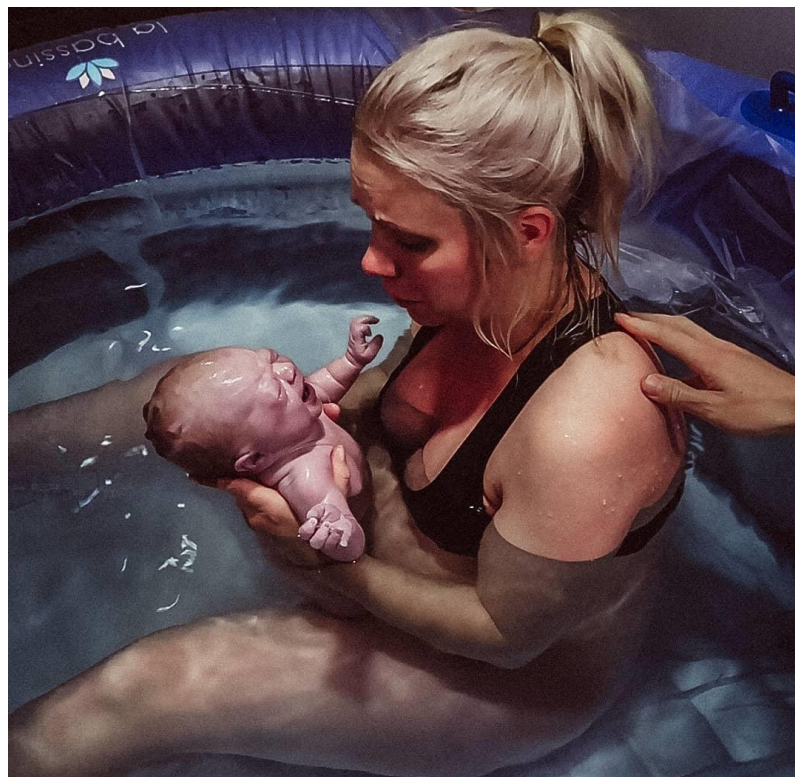
El parto sucede en los planos:

Hormonal

Emocional

Mental

Físico





El parto es un proceso hormonal

OXITOCINA

BETA-
ENDORFINAS

CATECOLAMINAS

PROLACTINA





OXITOCINA: SISTEMA CALMA-CONEXIÓN



Ritmo del parto
contracciones

Final del parto ↑↑
↑↑↑PICO postparto

Bebé: propio sistema
calma-conexión
Niveles altos: piel con piel
Contacto visual

Cuidar un ambiente que
favorece la secreción de
oxitocina





El parto es un proceso físico



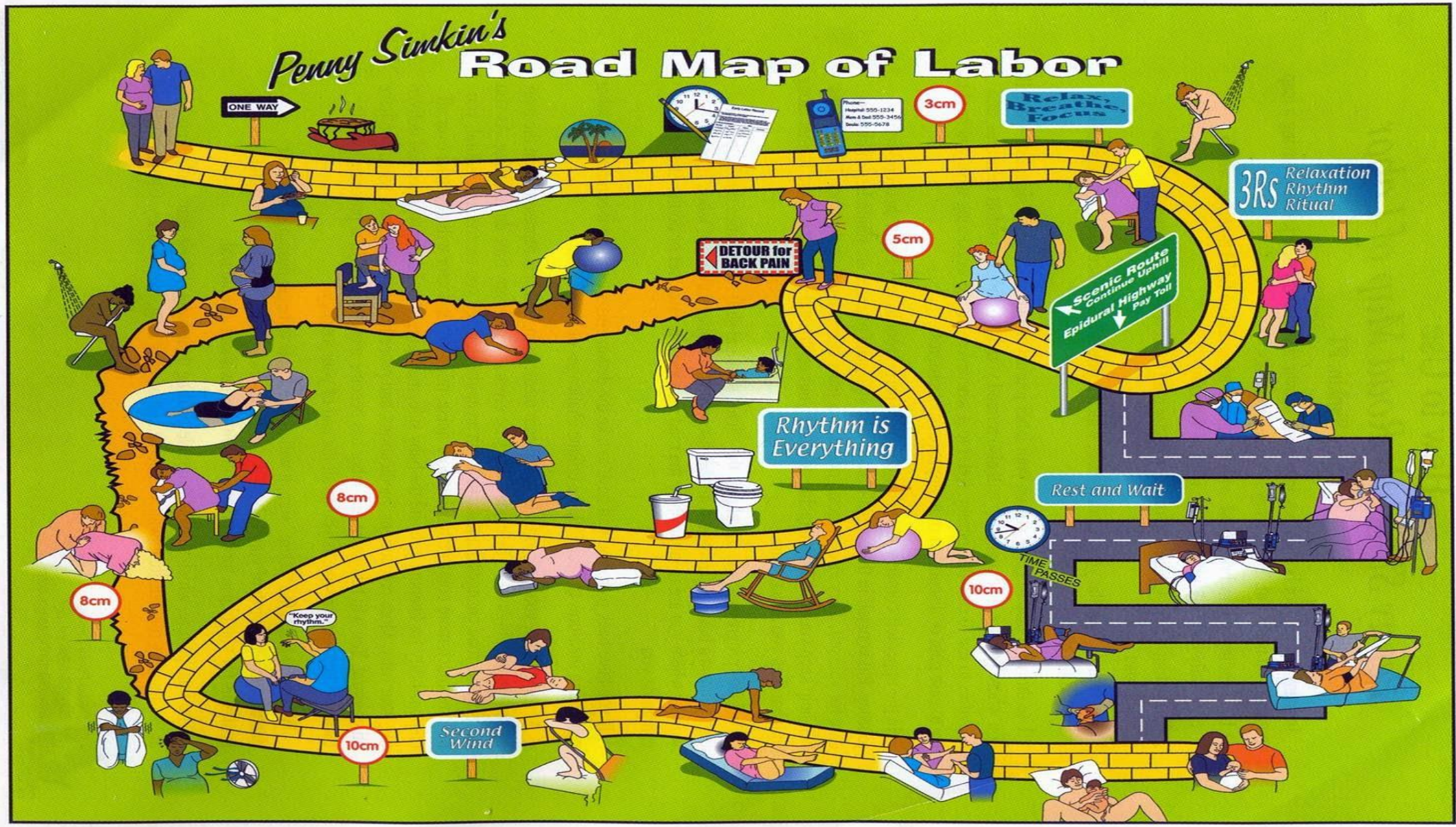
Las distintas etapas del parto marcan necesidades físicas

Cada parto es diferente
No hay un único camino

Espacios que invitan a moverse

Espacios que invitan a encamarse







Parto fisiológico sin analgesia epidural

Mayor uso de
recursos
disponibles

Opciones,
cambios de
escenario

Variabilidad de los
partos

Parto con uso epidural

También necesitan
un espacio
acogedor

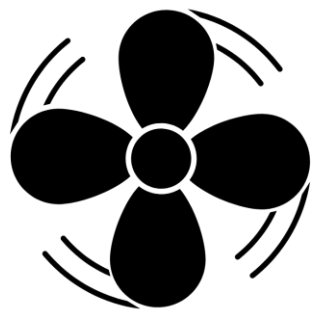
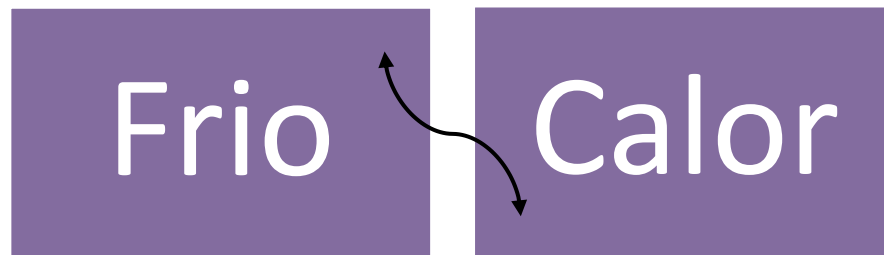
También tienen
necesidad de
movimiento

Cuidado del
ambiente
exactamente igual



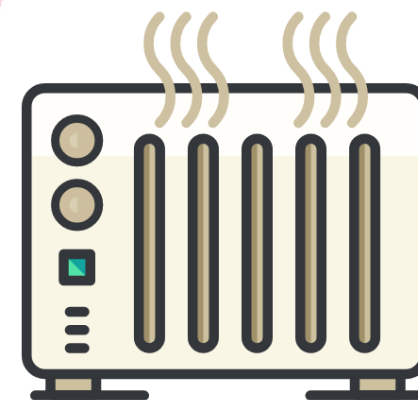


Factores ambientales: temperatura



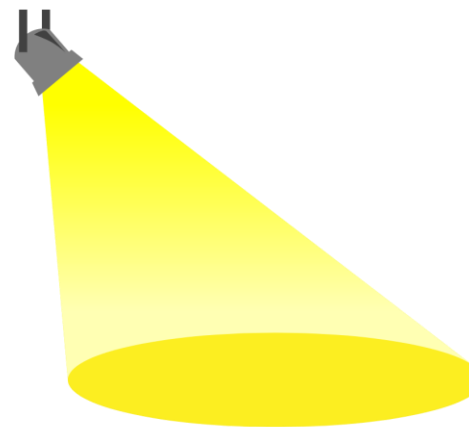
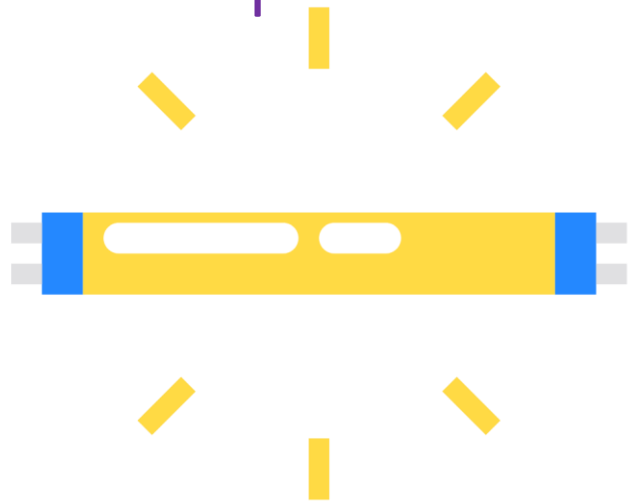
Paritorios: zona “quirófano”.
Mucho frío. Inhibición del parto.
↑Riesgo de hemorragia postparto

Calor: más manejable. Más propicio para el parto. Desnudez, piel con piel.





Factores ambientales: luces y exposición o deseos individuales



Paritorios: aspecto de quirófano/ luz artificial.
Luces blancas y potentes
Imposibilidad de regular
Luces orientables
Luz natural, ventanas





INSTITUTO EUROPEO DE SALUD MENTAL PERINATAL





La cama no es el centro del parto

Concepto
encamado del
parto

Concepto
cinematográfico

Invitación a la
cama

Mover la cama
¿Espacio?

Un elemento
más

Espacios como
hogares





El movimiento como eje del parto

Para favorecer y no dificultar el movimiento necesitamos prácticas actualizadas: auscultación intermitente: auscultación inteligente. Inalámbrica



Buena práctica clínica

Buenos resultados si se hace bien

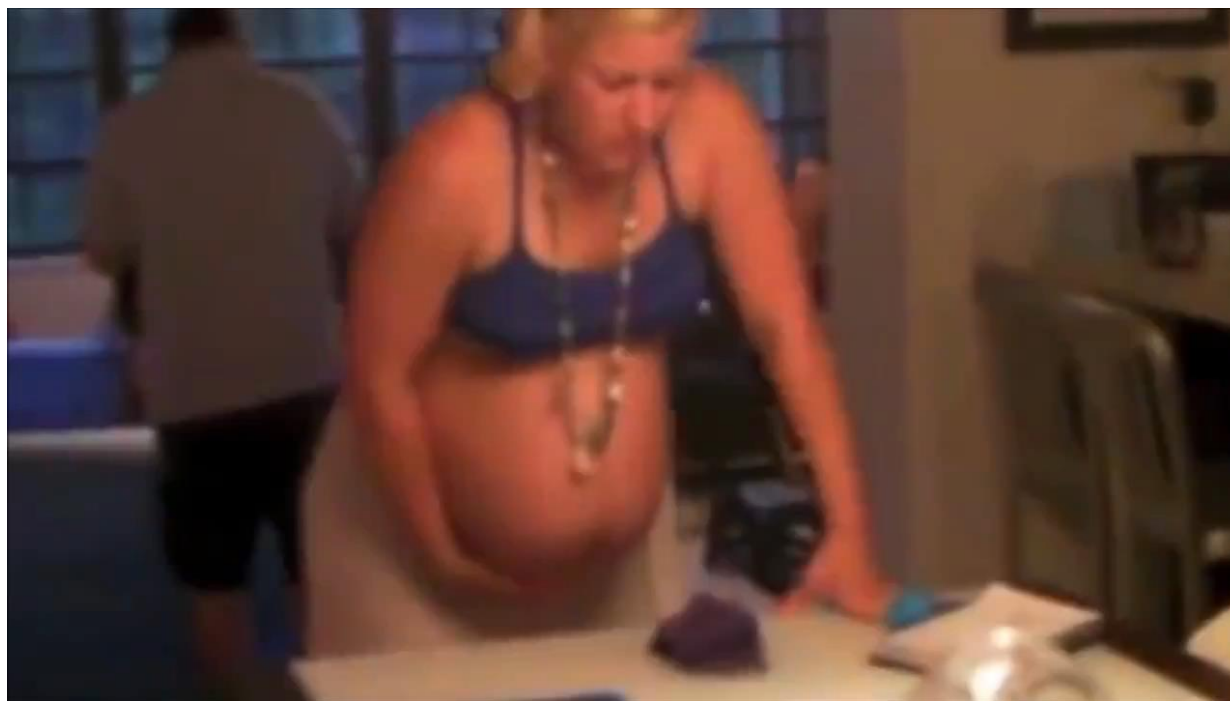
Favorece la libertad

Disminuye intervenciones innecesarias



El movimiento como eje del parto

El movimiento instintivo del parto no se aprende. No se ensaya. No se practica ni mecaniza. La mujer se mueve según le pide el cuerpo, su propio parto y la posición y descenso del bebé.



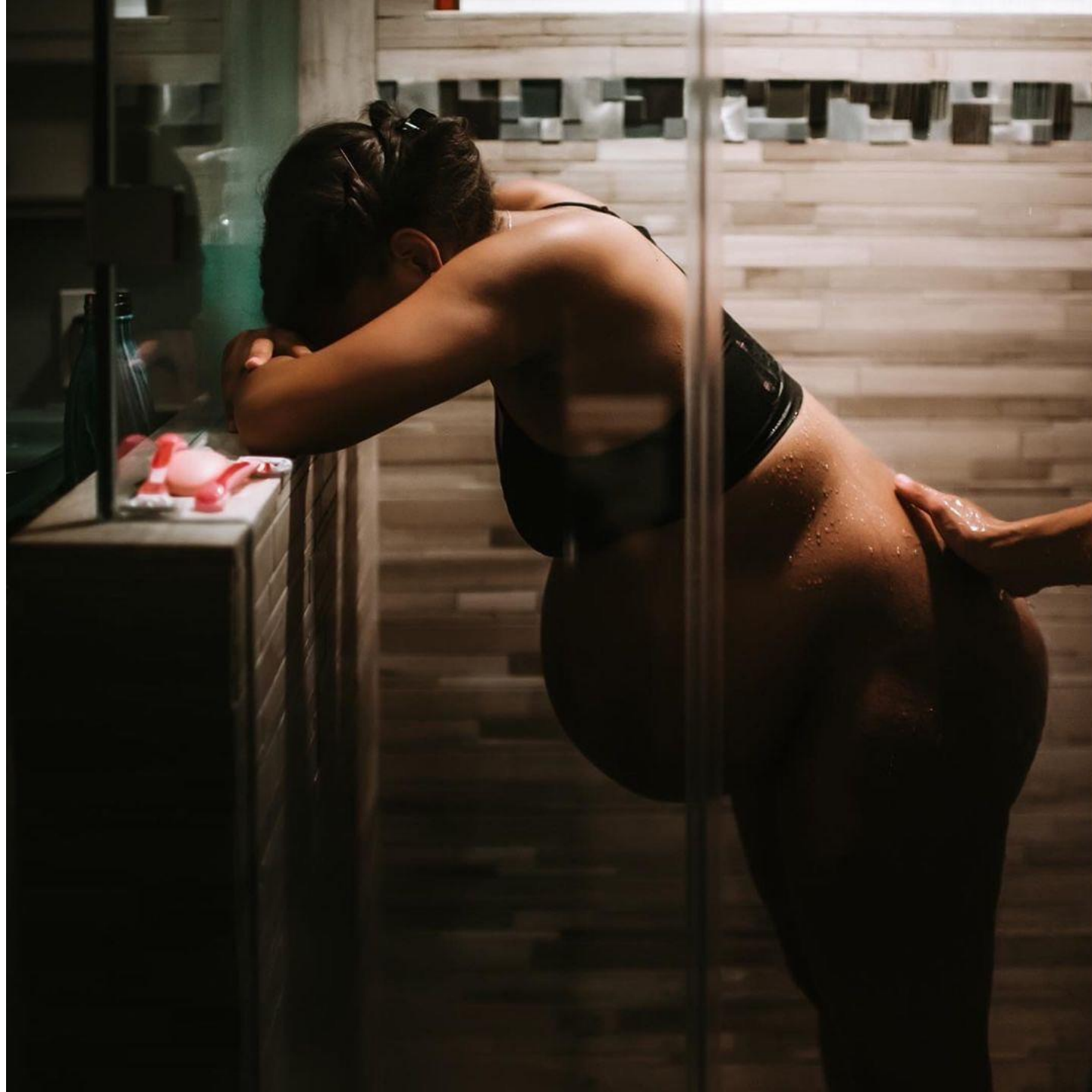
Fases
iniciales

Verticalidad

Apoyo

Balanceo











El movimiento como eje del parto



Otra postura con las rodillas sobre el colchón más suave. Descanso entre contracciones.

El movimiento instintivo del parto no se aprende. No se ensaya. No se practica ni mecaniza. La mujer se mueve según le pide el cuerpo, su propio parto y la posición y descenso del bebé.

La cama tiene su lugar protegiendo las rodillas. Camas bajas. O altas si son para apoyarnos. Suelos blandos

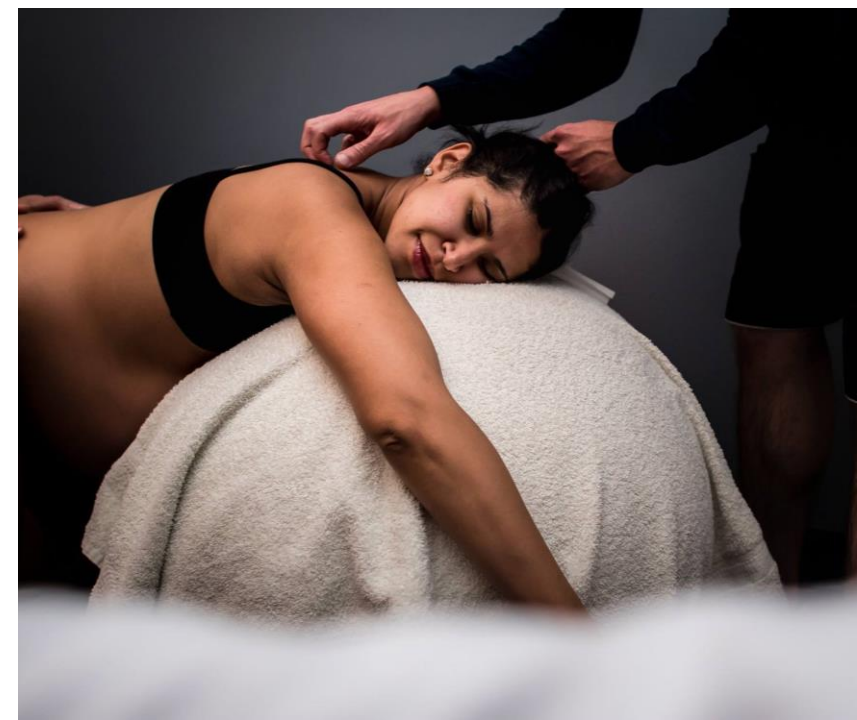
INSTITUTO EUROPEO DE SALUD MENTAL PERINATAL

Fases
intermedias

El cuerpo
pide suelo

Descanso

Cuadrupedia





El movimiento como eje del parto



El movimiento instintivo del parto no se aprende. No se ensaya. No se practica ni mecaniza. La mujer se mueve según le pide el cuerpo, su propio parto y la posición y descenso del bebé.

La cama tiene su lugar protegiendo las rodillas. Camas bajas. O altas si son para apoyarnos. Suelos blandos. Almohadas, cojines o sillas de parto

INSTITUTO EUROPEO DE SALUD MENTAL PERINATAL

Nacimiento

Verticalidad

Cuadrupedia

Tumbadas

Lianas



Hidroterapia

Alivio del dolor durante el parto

9.1. Dolor, analgesia y satisfacción materna	
B	Se recomienda satisfacer, en la medida de lo posible, las expectativas de la mujer en relación con el alivio del dolor durante el parto.
9.2. Métodos no farmacológicos de alivio del dolor	
9.2.1. Inmersión en agua caliente	
A	Se recomienda la inmersión en agua caliente como un método eficaz de alivio de dolor durante la fase tardía de la primera etapa del parto.

Resumen de la evidencia

El uso de inmersión en agua en la primera etapa del parto reduce el dolor y el uso de analgesia regional (282).	1+
La inmersión temprana en agua aumenta el uso de analgesia epidural y de oxitocina (284).	1+

Recomendaciones

A	Se recomienda la inmersión en agua caliente como un método eficaz de alivio de dolor durante la fase tardía de la primera etapa del parto.
---	--

Actualmente, en casi todos los hospitales las mujeres tienen acceso y es un derecho a la analgesia epidural. Todas las mujeres deberían tener acceso y derecho a una bañera con agua caliente. Evidencia grado A manejo del dolor.



La utilización terapéutica del agua es una constante a lo largo de la historia de la humanidad. La inmersión o la aplicación de agua caliente han sido utilizadas con éxito en múltiples procesos dolorosos. A finales de los años 70 se introdujo la bañera o piscina para partos en la maternidad del Hospital de Pithiviers, en Francia (281). En su experiencia, la inmersión en agua a la temperatura corporal durante el trabajo de parto produjo un inmediato alivio del dolor de las contracciones y facilitó la relajación y la movilidad de la madre. Encontraron también una progresión de la dilatación, lo que se ha atribuido a una mejor liberación de oxitocina al disminuir la ansiedad y el estrés como consecuencia de la inmersión en agua caliente.





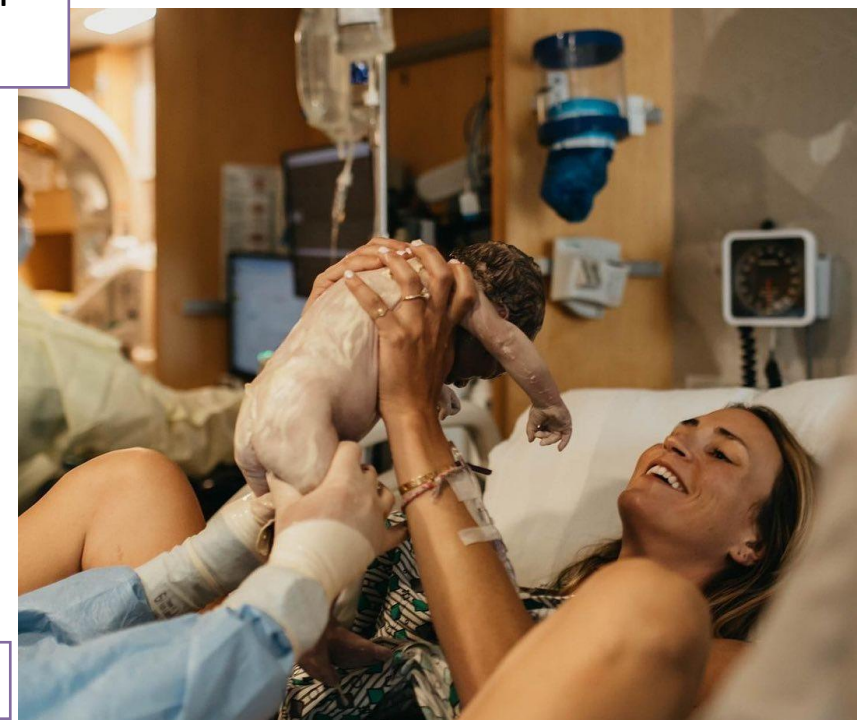
Todas las mujeres en proceso de parto necesitan acceso a un baño libremente y una ducha.





La epidural es una realidad de en torno al 80% de partos en España. A veces por elección personal, absolutamente legítimo, y otras por falta de apoyo, recursos, buena asistencia. En ocasiones por complicaciones. El parto sigue necesitando ser cuidado externamente.

Las mujeres con epidural necesitan también movimiento y espacios que nos faciliten poder ofrecerlo, en la medida que sea posible.





Las personas que acompañan, necesitan sentirse cómodas, parte del proceso y no limitadas por el espacio o bloqueadas por un ambiente sanitario.



El postparto es un continuo del parto y necesita el mismo cuidado del ambiente. El bebé necesita un espacio tranquilo, suave, donde poder conocer a mamá sin estrés ambiental o del personal.



INSTITUTO EUROPEO DE SALUD MENTAL PERINATAL





Rompiendo barreras, apañando lo que tenemos...

Jugar con la luz
según preferencias

Cuidar la
temperatura

Ofrecer al menos
ducha de agua
caliente

Ofrecer poner
música

Camas bajas

Bajar barandillas de
las camas para los
acompañantes. Son
una barrera.

Pelotas, sillas de
parto

Improvisar lianas

Medidas de confort

Tapar/ocultar
material sanitario

Tapar luces directas

Hablar con voz
suave



DISCLAIMER

- La información presentada en esta presentación es exclusivamente para uso personal de las alumnas y alumnos del Instituto Europeo de Salud Mental Perinatal. No puede ser colgada en la red ni reenviada. Si deseas utilizar alguna parte con fines de docentes puedes hacerlo siempre y cuando cites la fuente (autora@ IESMP) y nos lo comuniques y/o envíes una copia del trabajo si es posible.
- Este trabajo forma parte de un libro en construcción por lo que te rogamos seas especialmente cuidadosa con el mismo. Es el resultado de infinitas horas de estudio y trabajo. Lo compartimos con el fin de facilitar la formación y el aprendizaje que en última instancia favorezca una mejor atención a las madres y los bebés.
- Gracias por tu interés y esfuerzo