

FORMACIÓN AVANZADA EN ACOMPAÑAMIENTO Y ATENCIÓN AL PARTO



Instituto Europeo de
Salud Mental Perinatal



| | | | | | |
|---|---------------------|----|---|-----------------------|----|
| 1 | INTRODUCCIÓN | 03 | 5 | DOCENTES | 08 |
| 2 | OBJETIVOS | 05 | 6 | CERTIFICACIÓN | 09 |
| 3 | A QUIÉN VA DIRIGIDA | 06 | 7 | METODOLOGÍA | 10 |
| 4 | PROGRAMA | 07 | 8 | INSCRIPCIÓN Y PRECIOS | 11 |

ÍNDICE



Cuidar a los profesionales que acompañamos al parto y el nacimiento debe ser una prioridad en la atención perinatal, ya que esto repercute positivamente en la calidad de la atención que se presta a las madres y bebés

Blanca Herrera,
matrona

El Instituto Europeo de Salud Mental Perinatal lanza una formación avanzada centrada en el acompañamiento y la asistencia al parto y nacimiento desde una perspectiva fisiológica y basado en la actualización de la evidencia científica y un enfoque de buenas prácticas clínicas. La formación se basa en el modelo ecosistémico de atención a la salud mental perinatal. Este modelo reconoce las necesidades neurobiológicas y afectivas de los bebés y sus madres en el periodo perinatal, para luego incluir los procesos psicológicos de madres y bebés en la interacción diádica, así como la presencia de la pareja, los procesos sistémicos de la familia, la interacción con los profesionales que les atienden y el contexto social y cultural en el que se desarrollará el embarazo, el parto/nacimiento y el postparto inmediato. Además, incorpora la perspectiva de cuidados sensibles con el trauma como medida preventiva y de atención a la salud mental, tanto de las usuarias como de los profesionales involucrados en la atención al parto.

La Organización Mundial de la Salud y la evidencia científica disponible reconocen que el parto fisiológico es el que menos complicaciones, menos intervenciones, y más satisfacción produce en las mujeres y el que conlleva además un menor coste sanitario. Según reconoce la propia organización,

la mayoría de las mujeres/bebés podrían iniciar, evolucionar y finalizar el parto de forma fisiológica. Sin embargo, en las últimas décadas hemos asistido a una creciente medicalización y a un aumento de las complicaciones y de las intervenciones que se realizan sobre el parto y nacimiento, generando con ello un incremento de la iatrogenia y una brecha importante entre la evidencia y la práctica clínica.

La formación habitual de las profesionales que acompañan en el parto/nacimiento no se sustenta en un modelo holístico que reconoce el parto/nacimiento fisiológico como el eje y centro del propio modelo. **Su formación es fundamentalmente intervencionista y medicalizada, prestando una mayor atención al reconocimiento y detección precoz de la patología y poniendo el énfasis de la atención en la misma.** Al reconocer este aspecto y ser conscientes de que la mayoría de las intervenciones se centran en detectar y prevenir complicaciones que aún no han sido demostradas como probadas, podemos comprender cómo nuestra mentalidad operativa, al brindar acompañamiento durante el parto/nacimiento a mujeres y bebés, así como a sus familias y la sociedad, está impregnada de prejuicios y contradicciones que influyen en nuestra labor cotidiana.

INTRODUCCIÓN



UN ENFOQUE DESDE LA SALUD

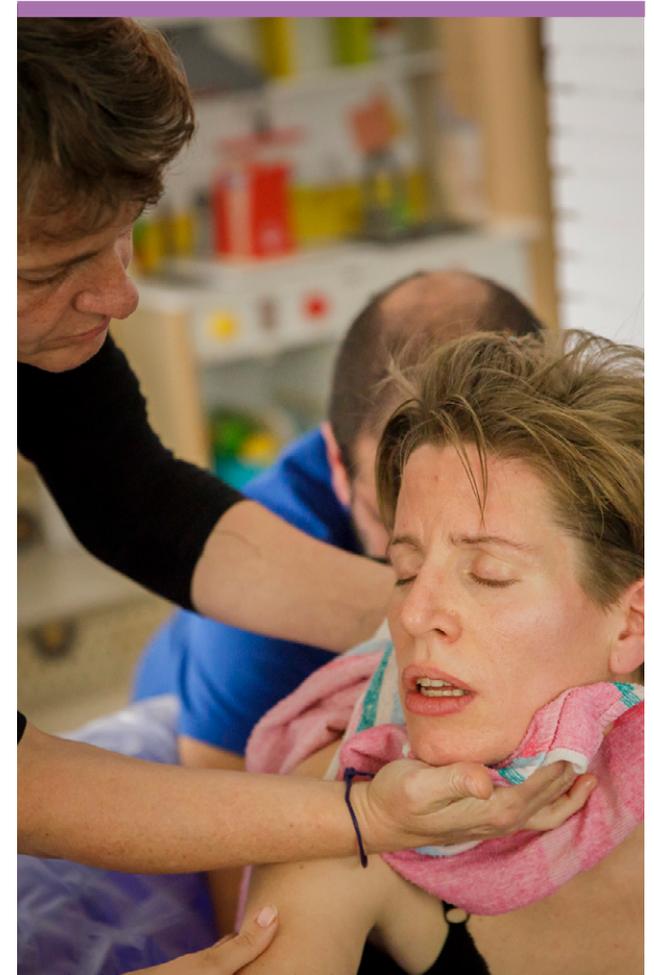
A pesar de las notables mejoras evidenciadas al adoptar un enfoque más integral y fisiológico en la atención, y de tener pleno conocimiento y reconocimiento de las ventajas sustanciales del parto/nacimiento fisiológico, aún prevalece un enfoque centrado en los riesgos. Se podría considerar plausible que una mirada con enfoque de riesgo desencadena y precipita los riesgos.

Como el Efecto Pigmalión predice, cuando nuestras creencias nos indican que algo malo va a ocurrir, probablemente ocurrirá, porque cuando acompañamos al parto y nacimiento, sabemos que en algún momento pueden surgir complicaciones que precisen de nuestra atención. Sin embargo, si fundamentamos nuestra creencia en la idea de que tanto las mujeres como sus bebés poseen recursos y están diseñados para operar dentro de un patrón fisiológico, al comprender esta fisiología, podemos significativamente elevar la calidad de los cuidados que brindamos. Esto se traduce en la optimización de los resultados, el aumento de la satisfacción de todas las partes involucradas y, en última instancia, la mejora general de la atención.

UN CAMBIO DE MODELO

Desde el Instituto Europeo de Salud Mental Perinatal, queremos contribuir a mejorar la atención al parto. Queremos promover un modelo holístico y ecosistémico de atención al parto/nacimiento que ponga la fisiología en el centro de este y escuche y respete las necesidades de las mujeres. Que promueva la fisiología del proceso, desde ese respeto acompañar sin dirigir los deseos y las expectativas de las mujeres y sus familias, aportando los mejores cuidados basados en evidencia científica. Desde este modelo, se pueden entender las intervenciones cuando son necesarias y al mismo tiempo conocer en qué medida afectan a la fisiología del proceso y cómo compensar los efectos de dichas intervenciones cuando deban ser realizadas.

Este modelo holístico además fortalece la salud mental de madres y bebés, empodera a las mujeres y previene y minimiza la aparición de trastornos mentales perinatales. Se basa en el modelo de cuidados sensibles con el trauma, de vital importancia para comprender las necesidades afectivas de la mujer en trabajo de parto. Además, tiene en cuenta las necesidades de los profesionales que atienden los partos, cuidando igualmente de su salud física y emocional.





Reflexionar sobre los diferentes modelos de Atención al Parto y Nacimiento.



Dotar de información y herramientas para poder acompañar el proceso de la forma más fisiológica posible, aportando información científica sobre las intervenciones a realizar cuando sean necesarias, cómo dichas intervenciones afectan a la fisiología y la manera en que podemos compensar dichas desviaciones.



Integrar en todo el proceso la necesidad de intervenir cuando sea estrictamente necesario, aportando herramientas y conocimientos para elegir las intervenciones adecuadas en cada momento.



Aportar conocimientos sobre los procesos fisiológicos y psicológicos del embarazo, parto/ nacimiento y postparto a los profesionales de salud que atienden y acompañan estos procesos.



Ofrecer herramientas para la atención, el apoyo y el acompañamiento en los procesos fisiológicos que ayuden a mantener el proceso dentro de estos patrones.



Evaluar las tasas de atención obstétrica y perinatal en base a una mayor capacidad de autocrítica y de una adecuada gestión de los servicios sanitarios.

OBJETIVOS



La Formación avanzada en acompañamiento y atención al parto es EXCLUSIVA para licenciados/graduados en Medicina con sus diferentes especialidades relacionadas con el parto/nacimiento (Obstetricia, Pediatría, Anestesia) y licenciados/graduados en Enfermería con sus diferentes especialidades relacionadas con el parto/nacimiento (matrona y pediatría).



A QUIÉN VA DIRIGIDA



La **Formación avanzada en acompañamiento y atención al parto** se compone de **dos módulos (con 6-7 clases respectivamente)**

Además de cada módulo, tendremos **tres encuentros virtuales de dos horas de duración que se celebrarán a través de la plataforma Zoom**. De este modo se podrá establecer una conexión en directo del alumnado desde distintos lugares del mundo. Estos encuentros se celebrarán de 19.00 h. a 21.00 h. (hora de Madrid), los días **6 de junio, 27 junio y 11 de julio de 2024**.

En cada módulo se propone la realización de dos **tareas para seguir profundizando en los temas tratados**.

MODULO I MODELOS DE ATENCIÓN AL PARTO

1. TEMA 1.1.

Atención al parto desde el modelo ecosistémico.
Blanca Herrera

2. TEMA 1.2.

Neuropsicología del parto fisiológico.
Ibone Olza

3. TEMA 1.3.

Modelos de atención al parto: La Medicalización.
Michelle Sadler

4. TEMA 1.4.

Modelos de atención al parto: La Humanización.
Michelle Sadler

5. TEMA 1.5.

Mirada feminista en la atención al parto.
Rocío Amaro

6. TEMA 1.6.

Recomendaciones internacionales y evidencia científica en la atención al parto.
Blanca Herrera

MODULO II EL INICIO DEL PARTO

7. TEMA 2.1.

Necesidades y expectativas para el parto.
Michelle Sadler

8. TEMA 2.2.

Encuentros asistenciales: Embarazo.
M^{ra} Jesús Montes

9. TEMA 2.3.

Fisiología del inicio del parto.
Blanca Herrera

10. TEMA 2.4.

El parto como experiencia psicosexual.
Ascensión Gómez

11. TEMA 2.5.

Inducción del parto.
Ana Molina

12. TEMA 2.6.

Cesárea electiva como inicio del parto I.
Charo Quintana

13. TEMA 2.7.

Cesárea electiva como inicio del parto II.
Charo Quintana

PROGRAMA



Ibone Olza

Psiquiatra perinatal e infantil

Co-directora



Blanca Herrera

Matrona

Co-directora y coordinadora del Aula Virtual

Nuestra propuesta pasa por aprender de la mano de excelentes docentes que nos aportan su saber y su experiencia clínica e investigadora y personal, y también empaparnos de la riqueza de las alumnas, muchas de ellas profesionales con amplia experiencia, en supervisión grupal de casos. Los docentes son:

Ibone Olza

Psiquiatra infantojuvenil y perinatal. Directora del IESMP. Consultora de la OMS en temas de salud materno-infantil.

Correo electrónico: lboneolza@gmail.com

Ascensión Gómez

Matrona, Fisioterapeuta y Sexóloga

Correo electrónico: ascensionmatrofsio@gmail.com

Blanca Herrera

Matrona. Docente del IESMP.

Correo electrónico: currilla03@gmail.com

Charo Quintana

Especialista en Obstetricia y Ginecología por la Universidad de Cantabria

Correo electrónico: charoquintana@gmail.com

Michelle Sadler

Antropóloga Médica. Docente del IESMP.

Correo electrónico: colorinasadler@gmail.com

M^a Jesús Montes

Matrona y doctora en Antropología

Correo electrónico: majesus.montes60@gmail.com

Rocío Amaro

Matrona

Correo electrónico: roamarop@gmail.com

Ana Molina

Especialista en Obstetricia y Ginecología.

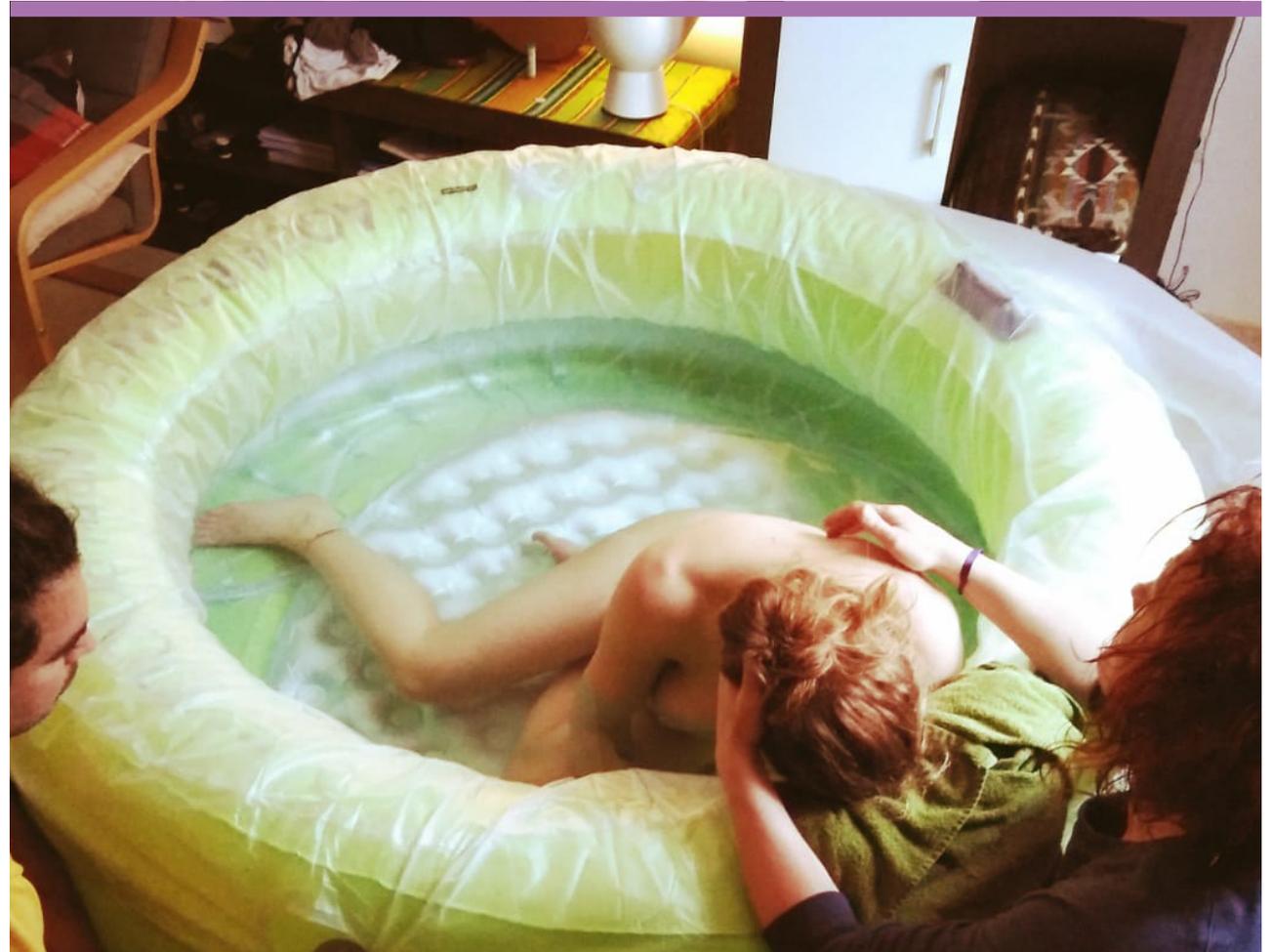
Correo electrónico: gine.ana.molina@gmail.com

DOCENTES



Las personas que completan la formación, que incluye dos módulos, así como sus tareas y encuentros virtuales, tendrán la opción de solicitar un certificado emitido por el Instituto Europeo de Salud Mental Perinatal.

También se ha solicitado la acreditación correspondiente a la Comisión de Formación Continuada de las profesiones sanitarias de la Comunidad de Castilla La Mancha (para profesionales de Medicina, Enfermería/Matrona).



CERTIFICACIÓN



Cada módulo constará de clases magistrales *online*.



Se celebrarán dos encuentros virtuales, a través de la plataforma Zoom, de 2 horas de duración. En estos encuentros, las alumnas de cualquier parte del mundo pueden compartir sus tareas y experiencias, así como sus dudas y comentarios sobre la evolución de la formación. Los encuentros son grabados para que estén disponibles para quienes no puedan asistir.



Así mismo, cada tema, a parte de la presentación de la docente, contará con una serie de lecturas recomendadas para las alumnas que les permitan profundizar algo más en el tema desarrollado.



Las alumnas tendrán acceso a través del aula virtual, tanto los vídeos de las clases como las presentaciones de los docentes, así como al foro de alumnas. Este material estará disponible hasta el 30 de julio de 2024.



En cada módulo se propondrán varias tareas a desarrollar por parte de las alumnas.



Blanca Herrera coordina el aula virtual y supervisa a su vez estas tareas, aportando comentarios que enriquecen la experiencia de aprendizaje y reflexión.

METODOLOGÍA



El formulario de inscripción, así como los precios, se encuentran en la página web saludmentalperinatal.es

Ajustamos nuestros precios al nivel de renta según la clasificación de países del Banco Mundial.

El pago puede realizarse con tarjeta o a través de transferencia bancaria.

Más información en
saludmentalperinatal.es



INSCRIPCIÓN Y PRECIOS

Fotografías

Portada | @ Lucía Vegas

Página 4 | @ Lucía Vegas

Página 6 | @ Lucía Vegas

Página 9 | pexels-rafael-henrique-1278732-3863213.jpg

Página 11 | rebekah-vos-GoabH6sEXek-unsplash.jpg



Instituto Europeo de
Salud Mental Perinatal

Instituto Europeo de Salud Mental Perinatal

saludmentalperinatal.es

comunicacion@saludmentalperinatal.es
