



Pacientes
Área Materno Infantil



Hospital Universitario
General de Villalba



Plan de Parto

Plan de Parto
Área Materno Infantil



1. Introducción

El parto es un acontecimiento singular y único en la vida de una mujer y en la relación de una pareja. Los profesionales del **Hospital Universitario General de Villalba**, conscientes de la importancia que este suceso representa en sus vidas, deseamos poner todo nuestro conocimiento y nuestras instalaciones a su disposición.

Las mujeres tienen derecho a participar en las decisiones que afectan a su parto; el garantizar que puedan ejercer ese derecho es un elemento **clave de la calidad de la atención**.

El **Hospital Universitario General de Villalba** dispone de un equipo multidisciplinar formado por matronas, obstetras, anestesistas, pediatras y enfermeras que trabajan conjuntamente en la asistencia al parto. Ésta se fundamenta en el **respeto a la evolución natural y fisiológica del nacimiento de su bebé**, incluyendo una **personalización de la atención**, con el menor intervencionismo posible. Además, no debemos olvidar que nuestro principal objetivo consiste en **asegurar la seguridad y el bienestar de la madre y del recién nacido**.

El **Hospital Universitario General de Villalba**, como centro sanitario, respeta los derechos de las embarazadas, los recién nacidos y familiares recogidos en la legislación sanitaria vigente y, en particular, lo previsto en la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, reguladora de la autonomía del paciente y de los derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, y la *Carta europea de los derechos de las niñas y niños hospitalizados*.

2. Acogida en Paritorio

- **Llegada al hospital**

Cuando acuda al hospital entrará por Urgencias Generales, donde se triará y será acompañada al área obstétrica por un celador. En esta área será atendida por el personal del paritorio, quien le realizará una valoración clínica y obstétrica, y evaluará si cumple los criterios de ingreso. Se le explicará el procedimiento y la conducta a seguir, y se le ubicará en una sala de atención al parto.

- **Acompañante**

Usted podrá estar acompañada por la persona que elija. Esa persona podrá permanecer a su lado en todo momento, salvo en aquellas circunstancias que los profesionales de la salud lo desaconsejen por su propia seguridad o la de su bebé. El bloque obstétrico es un área quirúrgica en la que debe respetarse unas normas mínimas de asepsia. Es por ello por lo que la persona que usted elija para acompañarla durante todo el proceso no debe intercambiarse. Asimismo, será la encargada de comunicar la evolución al resto de acompañantes puesto que el personal vela por mantener su intimidad y su privacidad en todo momento.

Se favorecerá un clima de confianza y respeto a la intimidad de la mujer durante la evolución del parto, rodeando esta etapa de una atmósfera grata y tranquilizadora. Se transmitirá a la gestante y acompañante, de forma comprensible, completa y concisa, la información disponible sobre el estado actual del parto, dándoles el apoyo humano que precisen, para que conociendo la realidad de los hechos puedan tranquilizarse.

- **Recomendaciones**

Cuándo acudir al hospital

- **Sangrado vaginal abundante**, igual o mayor que una menstruación.
- No es necesario acudir al hospital si se expulsa el tapón mucoso.
- **Rotura de bolsa**: pérdida de líquido amniótico. Observar hora y color.
- **Contracciones dolorosas regulares en frecuencia e intensidad**:
 - Si es tu primer bebe: 2-3 contracciones dolorosas en 10 minutos durante 2 horas en casa.
 - Si no es tu primer bebé: 2 contracciones dolorosas en 10 minutos durante 1 hora en casa.

- **Fiebre:** temperatura mayor o igual a 38º C.
- **Ausencia de movimientos fetales.** Antes de acudir al hospital ingiere algún alimento rico en azúcar: chocolate, zumo, galletas...y tumbate de lado e intenta sentir al bebe. Si en 1 hora no has percibido ningún movimiento acude al hospital.

Qué traer al hospital:

• Para la mamá:

- Documentación sanitaria.
- Chanclas y/o zapatillas.
- Bolsa de aseo personal.
- Ropa interior
- Sujetador de lactancia
- Música

El hospital le proporcionará:

- Camisón
- Compresas
- Braguitas desechables.

• Para el bebé:

- Arrullo o mantita.
- Gorrito y calcetines
- Bodys manga larga y manga corta.
- Toallitas húmedas.

El hospital le proporcionará:

- Pañales

3. Recursos Paritorio

Ingresará en paritorio en una habitación individual con baño, donde podrá permanecer junto con su acompañante durante todo el proceso. En ella podrá utilizar los recursos materiales con los que contamos en la unidad:

- Camas articuladas
- Pelotas de Pilates
- Silla de Partos
- Espejos
- Lianas
- Bañera / Ducha
- Bolsas de calor
- Colchonetas
- Monitor inalámbrico (sin cables)
- Óxido nitroso
- Analgesia epidural

4. Plan del Parto

El **Plan de Parto** es un documento escrito que la mujer embarazada utiliza para manifestar **sus deseos y expectativas** en relación al desarrollo de los acontecimientos, y sirve de orientación al equipo de profesionales **responsables de su atención** durante la estancia en el hospital. Les presentamos a continuación el Plan de Parto del **Hospital Universitario General de Villalba**, que se adapta perfectamente a las recomendaciones recogidas en la *Estrategia de atención al parto normal (EAPN)* del Ministerio de Sanidad.

- Estancia en el hospital

- a) PARTO

- Proceso del parto

El Hospital General de Villalba está acreditado por la iHan, iniciativa para la humanización de asistencia al nacimiento y la lactancia materna lanzada por la OMS y por UNICEF.

Por lo que, favorecemos el parto de mínima intervención y respetamos este proceso fisiológico donde bebé y mamá son nuestros protagonistas. Estará siempre atendida por profesionales de una alta calidad, en constante formación y actualización. Siguiendo siempre las recomendaciones de la Estrategia de atención al parto normal del Ministerio de Sanidad.



Durante la dilatación, la matrona realizará una valoración continua para controlar la evolución del parto, el número de tactos vaginales será el mínimo imprescindible. Se realizará con mayor frecuencia si el equipo obstétrico lo precisa para valorar el bienestar materno-fetal.

No se practicará rotura de la bolsa de forma rutinaria, solo en los casos que se consideren necesarios, informando a la paciente en todo momento.

- **Control del dolor**

Los medios disponibles en el hospital para el alivio del dolor son los siguientes:

Métodos no farmacológicos:

- Apoyo continuo por el personal del paritorio
- Técnicas de relajación
- Masaje
- Libertad de movimiento (deambulación, pelota de Pilates, colchonetas, liana)
- Bañera / Ducha con agua caliente

Métodos farmacológicos:

- Óxido nitroso: se trata de un gas analgésico que ayuda a disminuir el dolor durante el parto.



Plan de Parto

Área Materno Infantil

- **Analgesia epidural:** Es el método más eficaz para el control del dolor. El objetivo es producir un bloqueo sensitivo con un mínimo bloqueo motor que permita un adecuado alivio en el dolor sin perder el estímulo necesario para empujar.

- **Libertad de movimiento**

Durante la fase de dilatación podrá deambular libremente de acuerdo con sus necesidades y preferencias, tomar una ducha o baño, utilizar la silla de parto, pelota de Pilates, liana, etc., y adoptar la posición en la que se encuentre más cómoda.

Durante el período de expulsivo, gracias a la versatilidad de las camas, se facilitará la adopción de la postura que le reporte un mayor confort, respetando los principios de calidad asistencial y control del estado fetal.

- **Bañera**

Nuestro paritorio dispone de una bañera para ayudar a la dilatación, relajación y alivio del dolor de la mujer en su proceso de parto. El uso del agua durante el trabajo de parto se asocia con partos más cortos y sentir un mayor control del proceso. El nacimiento del bebé no se producirá en el agua.

Estar dentro del agua permite una mayor movilidad y flotabilidad y está documentado que un ambiente relajado incrementa la sensación de satisfacción.

- **Control del bienestar fetal**

Se realizará una monitorización fetal durante todo el parto. El hospital dispone de electrodos de monitorización externa inalámbricos, lo que permite la deambulación, la adopción de la posición que usted prefiera, sin renunciar al control de su bebé.

- **Canalización de vía periférica**

Las urgencias obstétricas se pueden producir en cualquier parto, incluido en aquéllos de bajo riesgo. La mayoría no son previsibles y la rapidez en la actuación es clave para asegurar un buen resultado materno-fetal. Por este motivo recomendamos la canalización de una vía periférica al ingreso en paritorio.

- **Administración de medicamentos**

No se realiza una administración sistemática de fármacos durante el parto como oxitocina, antibióticos etc. En caso de necesidad y según los protocolos, en determinadas circunstancias será necesario administrarlos, pero siempre se informará antes de su administración.

- **Ingesta de líquidos**

Se recomienda la ingesta de agua o bebidas isotónicas en cantidad moderada durante la fase de dilatación. Si no es posible por alguna circunstancia, será informada del motivo. Se reservará los sueros intravenosos para las gestantes deshidratadas, con vómitos, con técnicas de analgesia regional u otras indicaciones médicas.

- **Alumbramiento**

Es el periodo en el que se produce la expulsión de la placenta, el cordón umbilical y las membranas, tras el nacimiento del recién nacido. En nuestro centro se realiza un manejo activo del alumbramiento puesto que reduce la probabilidad de tener una hemorragia postparto.

Dicho manejo consiste en administrar oxitocina por vía intramuscular o endovenosa en dosis única.



- **Cordón umbilical**

Si fuera posible, se esperará hasta que el cordón deje de latir antes de cortarlo. Se ofrece al acompañante la posibilidad de cortar el cordón umbilical si así lo desea.

En este hospital es posible realizar la donación de sangre de cordón umbilical. Esta sangre es rica en progenitores hematopoyéticos o células madre que son los encargados de producir todas las células de la sangre y diversas células de otros tejidos. Se utiliza para el tratamiento de algunas enfermedades de la médula ósea,

Plan de Parto

Área Materno Infantil

enfermedades congénitas, hemoglobinopatías. La donación es pública y gratuita; nosotros nos encargamos del kit, la recogida y el traslado al centro de transfusiones donde se realiza el procesado y almacenamiento. También se acepta la conservación privada de células madre. En ambos casos, hay que pinzar el cordón rápidamente, dado que de otro modo las posibilidades de que se obtenga la cantidad necesaria de sangre se reducen considerablemente.

• Recién nacido

Se fomentará el contacto precoz de la madre y su bebé, que permanecerán juntos tras el parto, siempre y cuando el estado de salud de ambos lo permita. Se colocará al recién nacido sobre la madre, permaneciendo en estrecho contacto. El contacto piel con piel favorece una mejor adaptación del recién nacido a la vida, con un mejor control de su respiración, latido cardíaco y una mayor estabilidad de la temperatura. El niño llora menos, y permite que se enganche al pecho de forma espontánea en la mayoría de los casos, siendo la mejor manera de iniciar una lactancia precoz y duradera.

Los únicos procedimientos que se realizarán al recién nacido durante este tiempo de contacto piel con piel con su madre serán su identificación y el test de Apgar.

Si se precisan maniobras de reanimación avanzadas se realizarán a criterio del equipo médico en la cuna de reanimación situada en la misma sala de atención al parto donde se encuentra la madre. El ingreso del recién nacido en la Unidad de Neonatología será a criterio del equipo médico y con el consentimiento informado de los padres.

• Ingreso en planta

Antes de subir a la planta se realizará una valoración materna y se procederá a la administración de la profilaxis ocular y vitamina K al recién nacido en presencia de los padres y tras su consentimiento.

El traslado a la planta se realizará sin separar a la madre de su hijo.

• Alta hospitalaria

Habitualmente si es un parto normal estará ingresada 2 días y si es una cesárea 3 días.

Sin embargo, si usted lo desea y cumple los criterios establecidos, podrá solicitar el alta temprana. En ese caso tendrá que volver al hospital a las 48 horas del parto para la valoración pediátrica, consulta con la matrona y la realización de las pruebas metabólicas del recién nacido.



- **Lactancia materna**

Se promoverá y se apoyará el inicio precoz de la lactancia materna. Durante los días que permanezca ingresada en el hospital dispone de un equipo obstétrico y pediátrico especializado en lactancia materna al que podrá consultar todas sus dudas antes de irse a casa con su bebé.

Igualmente se respetará la decisión informada de las madres que decidan alimentar a su bebé con lactancia artificial, informándolas y apoyándolas en el desarrollo de habilidades relacionadas con esta actividad.

Si una vez en casa, le surgieran dudas dispone de un teléfono de ayuda a la lactancia atendido por matronas 24 horas al día, dispuestas a resolver todas sus inquietudes. También se le ofrecerá información para contactar, si lo desea, con los grupos de apoyo a la lactancia de la zona.

b) CESÁREA HUMANIZADA

El hospital dentro de su política institucional de asistencia respetuosa a la maternidad, ofrece a las gestantes que van a dar a luz mediante cesárea programada o no urgente, la posibilidad de estar acompañadas por una persona durante el nacimiento de su hijo. Esta posibilidad se ofrecerá a pacientes que cumplen unos determinados criterios.

Si la cesárea es urgente, no se permitirá la entrada de acompañante al quirófano pero podrá entrar a la sala de reanimación.

Siempre se intentará hacer piel con piel con la madre en el quirófano y reanimación, pero si no es posible, se ofrecerá realizarlo al acompañante.



TU PLAN DE PARTO

Datos de identificación

Nombre y Apellidos de la madre:

Nombre y Apellidos del acompañante:

MIS PREFERENCIAS PARA EL PARTO:

Durante el parto deseo estar acompañada	
Me gustaría escuchar música	
Beber líquidos durante el trabajo de parto	
Me gustaría llevar mi propia ropa	
Me gustaría que el hospital me facilitase la ropa	
¿Desea usted la administración de un enema a la llegada al hospital?	
¿Desea rasurado de periné?	
Deseo estar informada en todo momento de los procedimientos que se realizarán	
Me gustaría limitar las exploraciones a las mínimas necesarias	
No se practicará la rotura de bolsa de rutina sólo si es preciso	
Deseo poder elegir la postura que me aporte mayor confort	
No deseo en principio ningún tipo de medicación para evitar el dolor	
Que se favorezca la micción espontánea frente al sondaje vesical	
Me gustaría utilizar métodos no farmacológicos para calmar el dolor	
Me gustaría utilizar óxido nitroso	
Deseo analgesia epidural en cuanto sea posible (<i>en este caso deberá rellenar consentimiento informado de anestesia epidural y ser valorada por anestesista en el momento del parto</i>)	
Deseo que me indiquen cuando tengo que empezar los pujos	
No hacer episiotomía salvo que sea imprescindible	
Quiero utilizar un espejo para ver el nacimiento de mi bebé	
Que se corte el cordón cuando deje de latir si es posible	
Deseo cortar yo misma el cordón umbilical	

Me gustaría que mi acompañante cortase el cordón umbilical	
Deseo recogida de sangre de cordón umbilical para Banco Público	
Deseo recogida de sangre de cordón umbilical para Banco Privado	
Deseo favorecer el contacto piel con piel	
Deseo que a mi hijo se le administre pomada ocular como prevención de la infección ocular	
Deseo que a mi hijo se le administre vitamina K intramuscular como prevención de la enfermedad hemorrágica del recién nacido, en una dosis	
Deseo iniciar la lactancia materna tan pronto como sea posible	
Deseo que me asesoren y ayuden con la lactancia materna	
Deseo lactancia artificial	

Existen varias casillas que usted podrá rellenar con sus deseos, preferencias y sugerencias. Este documento es orientativo para que los profesionales podamos atender su parto respetando sus necesidades, pero queremos hacer hincapié en que en el momento del parto usted podrá cambiar de opinión o decisión, y sobre todo que en todo momento podrá comunicar a su matrona o ginecólogo sus deseos o dudas.

Indique a continuación si existe alguna circunstancia que usted considere importante durante su parto:

.....

.....

.....

Fecha y firma

(Entregar en el momento del ingreso por parto)

5. Comprometidos contigo desde el primer momento

Con el objetivo de acompañar en todo momento a la madre y su entorno familiar ponemos a su disposición la Escuela de Padres, la Visita Guiada al Bloque Obstétrico, el Servicio de Atención telefónica a la Lactancia Materna 24h, el Grupo de Apoyo Primeros Pasos, la consulta de neonatología y la consulta de lactancia.

- **Escuela de Padres:** Hemos programado una serie de **jornadas informativas** con el fin de ofrecer información sobre parto, posparto, lactancia y el primer mes de vida del recién nacido.
- **Visita Guiada al Bloque Obstétrico:** Con el objetivo de que la embarazada y su acompañante se familiarice con nuestras instalaciones antes del parto y pueda conocer a parte del equipo del área obstétrica tenemos un **programa de visitas guiadas**. En ellas un equipo multidisciplinar liderado por una matrona les acompañaran por todas las instalaciones del Bloque Obstétrico en un clima de confianza donde poder resolver dudas.
- **Consulta con la matrona sobre el Plan del Parto:** Ofrecemos a todas las embarazadas una consulta con la matrona del hospital para que nos manifieste **sus deseos y expectativas en relación al desarrollo de los acontecimientos el día del parto**. Resolvemos dudas sobre su Plan de Parto e individualizamos cada caso. Hacemos participe a las embarazadas de su decisiones y esto sirve de orientación al equipo de profesionales responsables de su atención durante su estancia en el hospital.
- **Teléfono 24h de Lactancia Materna:** Hemos puesto en marcha un servicio telefónico para atender problemas y/o dudas de lactancia. El objetivo es ayudar y apoyar a la madre durante todo este periodo y que se sienta acompañada en las dificultades que le puedan surgir. El servicio es atendido por las matronas del Hospital las 24 horas del día. El teléfono de asistencia es: 609789055.
- **Grupo de Apoyo Primeros Pasos:** Se realizan talleres tras el parto para dar información y resolver dudas que surgen en esa etapa. Se trataran temas como la recuperación del suelo pélvico, porteo, masaje infantil, primeros auxilios, apoyo psicológico postparto, etc.
- **Consulta de neonatología:** Contamos con una consulta de neonatología después del alta del hospital para aquellos casos en que sea necesario realizar un seguimiento más estrecho del recién nacido o aquellas familias que se les haya dado el alta precoz.
- **Consulta de lactancia:** Disponemos además de una consulta de asesoramiento en lactancia materna después del alta para aquellas pacientes que lo precisen.

RECOMENDACIONES PARA EL PARTO



Para el bebé

El hospital le proporcionará:

- Los pañales que emplee durante su estancia en el hospital.



Se aconseja que usted traiga:

- Para la higiene del bebé: toallitas húmedas, esponja, gel, crema hidratante.
- Un arrullo o toquilla.
- La ropa que utilizará el bebé durante su estancia en el hospital.



Para la mamá

El hospital le proporcionará:

- El camisón que utilizará durante el parto.
- Las compresas que necesite durante su estancia en el hospital.

Se aconseja que usted traiga:

- Camisones que faciliten la lactancia.
- Ropa interior.
- Zapatillas.
- Bolsa de aseo personal.
- Sujetador de lactancia sin aros.
- Braguitas desechables.

¿Cuándo acudir al hospital?



Sangrado vaginal abundante (como una regla).

Pérdida de líquido amniótico.

Contracciones regulares y dolorosas durante 1-1½ hora:

Cada 5 minutos si es el primer bebé.

Cada 10 minutos si ya tienes hijos.

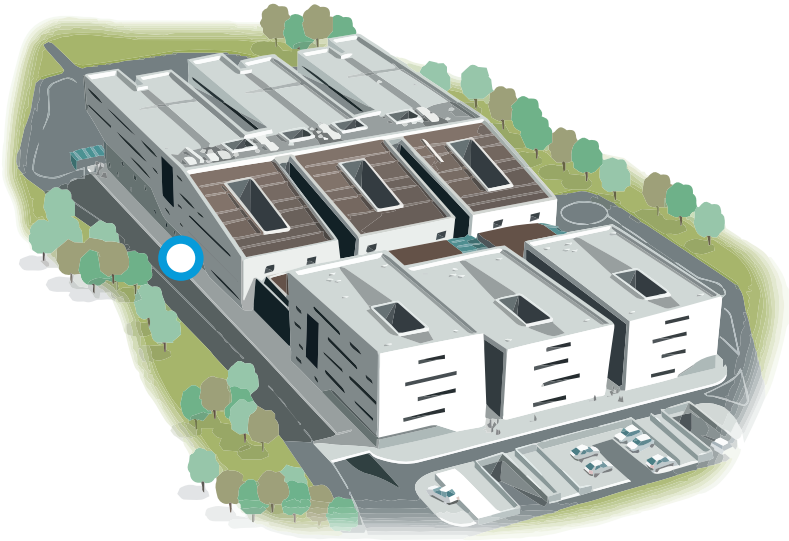
Fiebre elevada.

Ausencia de movimientos del bebé.



LOCALIZACIÓN Y CÓMO LLEGAR

Ubicación Servicio de Obstetricia



Cómo llegar

El hospital está ubicado en el kilómetro 41 de la M-608, que va de Alpedrete a Morazarzal. CP. 28400, Collado Villalba (Madrid)



Tren cercanías:

Línea C3: Aranjuez- Atocha- Sol- Chamartín- El Escorial
Línea C8: Atocha- Chamartín- Villalba- El Escorial/Cercedilla
Línea C10: Villalba- Príncipe Pío- Atocha- Chamartín/Fuente de la Mora

Las líneas urbanas 1, 4 y 6 conectan la plaza de la estación de Villalba con el hospital

Automóvil:

En coche, la mejor forma de llegar es tomando la salida 39 de la A6

Autobús:

Líneas urbanas de Collado-Villalba

L1 - Estación de Renfe - Los Valles:

*Lunes a Sábados laborales: cada 30 minutos
 Domingos y festivos: cada hora*

L4 - Estación de Renfe - Pueblo:

*Lunes a Viernes laborales: cada hora
 Sábados, Domingos y festivos sin servicio*

L6 - Estación de Renfe - Arroyo Arriba:

Diario: cada hora

Líneas interurbanas

Morazarzal

670 Hospital de Villalba-Morazarzal:
*Lunes a Sábados laborales: cada hora
 Domingos y festivos: sin servicio*

Cercedilla, Los Molinos, Guadarrama, Alpedrete

680 Hospital de Villalba-Cercedilla:
*Lunes a Sábados laborales: cada hora y media
 Domingos y festivos: sin servicio*

Navacerrada, Becerril de la Sierra, Collado Mediano

696 Hospital de Villalba-Navacerrada:
*Lunes a Sábados laborales: cada hora y media
 Domingos y festivos: sin servicio*



SaludMadrid

Hospital Universitario General de Villalba



hgvillalba.es - madrid.org

Este documento ha sido revisado y aprobado por la Comisión Técnica de la Coordinación de la Información en septiembre de 2020.

Date de alta en hgvillalba.es
y descárgate la APP

