

PLAN DE NACIMIENTO DEL HOSPITAL DE BARCELONA

El equipo de profesionales del Hospital de Barcelona te ofrece una atención al parto centrada en ti y en tu pareja, con el objetivo de respetar los deseos y expectativas que tenéis en relación al nacimiento de vuestro hijo y de velar por la seguridad de la madre y del bebé.

El Plan de Nacimiento se basa en una información objetiva y veraz que la comadrona y el ginecólogo que has elegido te ofrecen. Una vez en su casa, podrás reflexionar sobre el Plan y comentarlo posteriormente en la consulta, para establecer tus preferencias. Este documento es la herramienta para que las expreses, dentro de las alternativas que les podemos ofrecer.

Durante el parto, el equipo médico llevará a cabo una actuación siguiendo las recomendaciones de las guías de evidencia científica y protocolos aprobados, así como las preferencias expresadas en este Plan de Nacimiento.

En el caso que surjan circunstancias imprevisibles, el personal sanitario te informará de la actuación más aconsejable y solicitará tu consentimiento y aceptación. Si eso no fuera posible, tu ginecólogo tomará las medidas que considere más beneficiosas para tu salud y la de tu hijo.

Durante el parto, podrás modificar las preferencias establecidas en este documento si lo consideras oportuno.

En nuestras instalaciones disponemos de:

- 1 Sala de Parto Natural
- 4 Salas de dilatación
- 2 Salas de Partos
- 2 Quirófanos preparados para atender cualquier eventualidad

El Hospital dispone de ginecólogo, comadrona y pediatra de guardia las 24 horas del día, de Unidad de Neonatología y de Unidad de Cuidados Intensivos. Esto permite las posibles complicaciones, tanto del bebé como de la madre, sin tenerse que trasladar a otro centro.

Si tu bebé necesita ser ingresado en Neonatología, tendrás a tu disposición durante las 24 horas del día una habitación de cortesía en el mismo hospital durante todo el tiempo que dure esta situación, con el fin de facilitar el contacto con el bebé y de proporcionaros comodidad.

La comadrona será el profesional de referencia, quien les acompañará durante todo el proceso, desde la llegada a Sala de partos, y quien mantendrá contacto continuo con el equipo (obstetras, pediatras, anesestesiólogos, personal de enfermería) a fin de velar por su salud y por la de su hijo/a.

Durante todo el proceso, la comadrona les dará la información necesaria para que puedan tomar las decisiones informadas.

Datos de la gestante:

Nombre y apellidos _____

Edad _____ Paridad _____ Fecha probable del parto: ____ / ____ / ____

ATENCIÓN AL PARTO (I)

Durante la atención al parto puedes estar acompañada por la persona que tú elijas:

Quisiera estar acompañada por:

Preferencias relacionadas con el **ESPACIO FÍSICO**, a fin de que te encuentre cómoda en todo momento:

Durante el parto me gustaría (puede marcar más de una opción):

- Sala de dilatación y sala de partos
- Sala de dilatación y sala de partos en un único espacio (parto natural)
- Posibilidad de escuchar música
- Posibilidad de graduar la intensidad de la luz (parto natural)
- Aromaterapia

Me gustaría utilizar:

- La ropa que el hospital ponga a mi disposición
- Mi propia ropa

Nuestro protocolo de asistencia al parto recomienda colocar una vía endovenosa por si fuera necesario administrar medicación de forma rápida. Por eso se te colocará una cánula endovenosa al inicio del parto.

Si hay indicación para ello, te administraremos oxitocina para acelerar el parto. En caso de parto natural, se evitará la administración de oxitócicos.

Me gustaría (puede marcar más de una opción):

- Ser informada de forma comprensible, suficiente y continuada sobre la evolución del parto
- Que, en caso que sea necesario, se me informe sobre la administración de medicamentos
- Que no me rompan la bolsa de aguas a no ser que sea necesario, y que se me informe previamente de ello
- No tengo preferencias

El Hospital de Barcelona dispone del material necesario para poder hacer un **SEGUIMIENTO** adecuado de tu hijo/a durante el proceso del parto. Si decides someterte a anestesia peridural, el seguimiento será continuado

Me gustaría que el control del bienestar de mi hijo/a durante el parto fuese:

- Auscultación intermitente
- Monitorización electrónica intermitente
- Monitorización electrónica continuada
- El que el profesional sanitario crea más adecuado

ATENCIÓN AL PARTO (II)

Me gustaría poder utilizar material de soporte (puede marcar más de una opción):

- Pelota
- Cojines
- Espejo
- Silla de parto
- Liana
- Calor local
- Otros

Para disminuir el dolor, disponemos de distintas alternativas. La comadrona que la acompañará en todo el proceso le dará soporte i le informará de las distintas opciones, en función del momento del parto.

Me gustaría aliviar el dolor mediante:

- Quiero tener un parto sin anestesia
- Fármacos analgésicos si lo necesito
- Analgesia peridural (será necesaria la forma del documento de consentimiento informado)
- Analgesia local en caso de sutura
- Utilizar métodos no farmacológicos:
 - Estimulación cutánea: masaje, aplicación de calor/frío
 - Baño de agua caliente
 - Técnicas de relajación y respiración
- Utilizar terapias complementarias y/o alternativas (traer su propio material)
 - Flores de Bach
 - Homeopatía
 - Naturopatía
 - Otros

No es necesario rasurar ni la administración de enemas de limpieza.

En el momento del nacimiento de mi hijo/a, me gustaría:

- Que mi acompañante esté a mi lado
- Que mi acompañante pueda ver el nacimiento
- Ponerme en la posición que me resulte más cómoda para los pujos
- Tener un espejo para ver el nacimiento
- No tengo preferencias

- Doy permiso para grabar o fotografiar el momento del parto
- NO doy permiso para grabar o fotografiar el momento del parto

ATENCIÓN AL PARTO (III)

La episiotomía es un corte que se realiza en el periné. No se aconseja su uso rutinario pero, en caso de desproporción entre vagina y diámetro cefálico del bebé, puede evitar desgarros irregulares que son difíciles de suturar.

- Acepto la realización de episiotomía en caso que sea necesario
- No acepto la realización de episiotomía

El contacto inmediato piel con piel del bebé con la madre le ayuda a adaptarse mejor a la vida extrauterina, le regula el ritmo cardíaco, la temperatura corporal y favorece la subida de la leche materna. Es por esto que intentamos en todos los casos interferir lo mínimo posible para favorecer el vínculo madre-hijo/a.

Una vez se produzca el nacimiento del bebé, me gustaría:

- Sostenerle para ponerle piel con piel inmediatamente después del nacimiento.
- En caso de no poder realizar piel con piel, me gustaría que mi acompañante pudiese hacerlo.
- Que se realice la valoración de mi hijo/a sobre mí.
- Que se realicen los primeros controles a mi hijo/a antes de recibirle en brazos.
 - Aspiraciones
 - Profilaxis ocular con antibiótico para prevenir infecciones oculares severas
 - Vacuna hepatitis B
 - Administración de vitamina K (aconsejada para prevenir hemorragias)

Una vez el bebé ha salido, se puede pinzar y cortar el cordón de forma inmediata o esperar a que deje de latir. En el caso de que quieras hacer donación de sangre del cordón umbilical, hay que pinzar el cordón de forma precoz, para poder obtener el máximo número de células. Si no quiere hacer donación de sangre de cordón, esperaremos a pinzar el cordón cuando deje de latir.

Me gustaría:

- Hacer recogida de sangre de cordón con Seuvita34 / Vita34
- Esperar a pinzar el cordón hasta que deje de latir.
- Que yo o mi acompañante podamos cortar el cordón umbilical.

PUERPERIO INMEDIATO

Después del parto, en la misma sala de partos, la comadrona que te ha atendido realizará el control del postparto inmediato. Ella y el equipo médico decidirán el momento más adecuado para subir a la habitación.

Después del parto me gustaría:

- Iniciar la lactancia materna precoz
- Iniciar la lactancia materna
- Iniciar lactancia mixta
- No deseo lactancia materna

OTRAS NECESIDADES

Quizás echas en falta algún requerimiento específico. Si hay alguna necesidad que no quede cubierta en este documento, hazlo constar en este espacio. El equipo obstétrico la satisfará en la medida de lo posible.

Tendremos en cuenta tus preferencias. A fin de mejorar nuestro Plan de Nacimiento, estamos en constante proceso de mejora. Ayúdanos a mejorar con tus sugerencias.

FIRMA

Yo, _____ con DNI _____

he leído y entendido este documento, he recibido la información sobre el parto, he podido hacer las preguntas y he recibido las respuestas adecuadas a todas mis dudas y he escogido libremente las opciones que me han parecido más adecuadas.

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

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

Firma el Plan de Nacimiento

Informa del Plan de Nacimiento

Fecha: _____

Fecha: _____