

# IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

## LA IMPORTANCIA DE LA ESPECIALIZACIÓN DE MATRONAS EN PARTOS DOMICILIARIOS

**Autor principal** KATIA PLEITE GARCIA

**CoAutor 1**

**CoAutor 2**

**Área Temática** La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Obstétrico-Ginecológica

**Palabras clave** PARTO DESPERSONALIZACIÓN FAMILIA EFICIENCIA

### » Resumen

Antiguamente, la mayoría de los partos se producían en el propio domicilio aunque las condiciones no fuesen las más adecuadas. En la actualidad tenemos este hecho como algo del pasado y vemos como única opción el parto en un medio hospitalario, este hecho es derivado principalmente por la falta de información.

Pues bien, recientemente se están llevando a cabo estudios que demuestran que un parto llevado a cabo en el domicilio y en condiciones normales (sin ninguna dificultad añadida) es mucho más favorable para la madre y sustancialmente más económico para el sistema sanitario. Los estudios realizados en España, muestran que menos de un 1% de los nacimientos se producen en el domicilio.

Actualmente, las comunidades con más acceso a este recurso son Madrid y Cataluña, pero sigue siendo un servicio privado que puede costar en torno a los 1900/2300 euros.

Uno de los problemas que se nos plantea en la actualidad es que del porcentaje de matronas existente, muy pocas están formadas en este ámbito, puesto que es una formación que no se adquiere en la especialidad, sino que se debe obtener posteriormente, cosa que no ocurre en otros países como puede ser Holanda, donde esta formación se lleva a cabo durante la especialidad de matrona y donde el porcentaje de partos domiciliarios asciende al 40%.

### » Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

El contexto del que partimos es que actualmente en España menos del 1% de los nacimientos se llevan a cabo en el domicilio y las matronas de nuestro país tienen una escasa formación en este tipo de partos.

Actualmente en Barcelona hay principalmente dos asociaciones que promueven el parto domiciliario, que son; nacer en casa y marenostrom. Hemos realizado un estudio en la provincia de Barcelona en las fechas comprendidas entre Enero y Marzo del 2013 donde se han realizado un total de 58 partos domiciliarios.

En nuestro estudio hemos podido comprobar que el 100% de los partos llevado a cabo en los domicilios, atendidos por una matrona especializada, son vividos por la madre de forma diferente, puesto que no se produce la despersonalización añadida al proceso de parto que se puede producir al entrar en un medio hospitalario.

Las madres se encuentran mucha más arropadas en su domicilio, ya que es un medio que conocen y además se encuentran seguras al tener a su lado un profesional especializado.

En este tipo de partos se lleva a cabo la política de mantenimiento de la integridad de las membranas. Se utilizarán medidas fisiológicas para llevar a cabo la amniorraxis, como puede ser el ejercicio o los cambios posturales. También se lleva a cabo un cuidado exhaustivo del periné para

### » Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Este proyecto pretende dar a conocer los beneficios del parto domiciliario tanto a los profesionales de la salud, como a los usuarios y promover su implantación en la cartera de servicios de los centros públicos.

Las causas de la no implantación de este sistema se objetivaron mediante la realización de entrevistas con los profesionales y usuarios, donde pudimos comprobar la falta de información por ambas partes, lo cual conlleva a que la mayoría de partos se realicen de forma intrahospitalaria produciendo así causas negativas tanto para los usuarios (aumento de la ansiedad, despersonalización) como para el sistema sanitario

### » Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

La solución que aportamos sería que las enfermeras se pudiesen formar en partos domiciliarios durante la residencia de matrona sin tener que salir de España para ello, puesto que hay unidades que realizan dicha formación.

Otra solución sería que el parto domiciliario formase parte de nuestra cartera de servicios públicos, puesto que a los efectos sería sustancialmente más barato, ya que el coste de la instancia hospitalaria por día; sería de 685 euros, a lo que tendríamos que sumar el importe del parto normal por vía vaginal que serían en torno a los 1869 euros, por lo cual la suma ascendería a los 2554 euros aproximadamente dependiendo de cada comunidad autónoma.

Para ello, las intervenciones que proponemos para solventar el problema es impartir charlas educativas a los profesionales; en centros de atención primaria para que desde aquí se promueva el parto domiciliario, también dialogaremos con los colegios de enfermería y las universidades para promover la implantación de esta formación durante la residencia de matrona.

Y a nivel conjunto de los usuarios y los profesionales, recogeremos firmas de aquellas personas que estén interesadas en este tipo de partos, para intentar que este proceso se incluya en la cartera de servicios públicos de las diferentes comunidades autónomas.

Los colegios de enfermería y las universidades acogieron muy bien nuestra propuesta, pero en la actualidad, nos ponen el impedimento del déficit económico para la realización de esta formación durante la residencia de matrona.

A nivel de usuarios, recogimos un total de 1200 firmas a favor de la implantación de esta técnica como un servicio público, pero en la actualidad

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

Las barreras que hemos detectado principalmente es la situación económica que atravesamos actualmente y el pensamiento postrado en el pasado que algunas personas continúan teniendo, viendo así el parto domiciliario como "una regresión a la antigüedad que conllevaría muchos más riesgos que un parto intrahospitalario".

Otra barrera encontrada sería la no coordinación entre el equipo de parto domiciliario y el hospitalario, teniendo que trasladar a la embarazada a su hospital de referencia en caso de existir cualquier complicación durante el parto domiciliario.

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

Al realizar un parto en el domicilio con la asistencia de personal especializado, la embarazada y su familia pueden ser más participes de su proceso, ya que se encuentran en un lugar conocido, donde el ambiente es mucho más relajado y familiar, pudiendo vivir el momento del parto como algo propio, y no como una situación amenazante, la cual se daría por el mero hecho de acudir a un hospital.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

La propuesta que daríamos, sería continuar investigando los beneficios del parto domiciliario en los distintos niveles e intentar promoverlo como una alternativa más, igual de segura que un parto hospitalario, y no como un hecho aislado del pasado.

» **Bibliografía.**

-Asociación nacer en casa. Disponible en URL: <http://nacerencasa.jimdo.com/>  
Consultado Febrero 21, 2013.

-Embarazo y parto. Disponible en URL:  
<http://www.marenostrumcsf.com/es/embarazo-y-parto/parto-natural-parto-en-casa>  
Consultado Marzo 23, 2013.

-Lucia Alcaraz Vidal, Julia Cid Vaquero. Lo que necesita saber: Parto. 2011. Disponible en URL: <http://www.infermeravirtual.com/es-es/situaciones-de-vida/parto/informacion-general.html#>  
Consultado Marzo 22, 2013.