VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Impacto Positivo de la Seguridad del Paciente en la Atención Sanitaria al Ciudadano"

REVISION DE PRACTICAS EN LA ASISTENCIA AL PARTO NORMAL

Autor principal MARIA BELEN ATIENZAR MARTINEZ

CoAutor 1
CoAutor 2

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

Palabras clave oxitocina episiotomía parto normal parto humanizado

» RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)

La organización mundial de la salud (OMS) y la Estrategia al parto normal recomiendan desechar prácticas realizadas de forma rutinaria para favorecer la asistencia con calidad a la embarazada durante el parto. El propósito de éste estudio es medir la calidad en la atención a la embarazada por parte de las matronas en los partos de inicio espontáneo y terminación eutócico en un hospital comarcal durante los años 2011, 2012, 2013 y 2014 teniéndo en cuenta que a partir de 2011 se publicaron las recomendaciones de la Estrategia al parto normal. Para ello, se estudiaron las variables: realización de amniorrexis o amniotomía artificial, uso de oxitocina durante la dilatación, realización de episiotomía . Se recogieron los datos de la hoja de parto contenida en el sistema informático del hospital (Selene) en los partos de inicio espontáneo y terminación eutócico. Se compararon los resultados obtenidos con las recomendaciones de las fuentes mencionadas, analizando el estado actual de los resultados.

» ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.

En el hospital donde se ha realizado nuestro estudio no hay control sistemático que asegure que estas recomendaciones sean llevadas a cabo. Por tanto se desconoce si las prácticas llevadas a cabo por las matronas son las adecuadas para asegurar una calidad en la asistencia. Diversas iniciativas, entre las cuales destaca la Biblioteca Cochrane, realizan revisiones sistemáticas de investigaciones clínicas al azar, que son de gran utilidad para ver el estado de conocimiento de cada una de las prácticas.

Objetivos:

General: Mejorar la calidad en el acompañamiento a las mujeres en su parto. Específicos:

- *Revisar los datos obtenidos en la asistencia a los nacimientos en un hospital comarcal con una media de mil partos anuales.
- *Valorar el cumplimiento de la estrategia al parto normal y la OMS, así como la numerosa evidencia científica existente.
- *Comparar los datos obtenidos con la evidencia científica existente.

» DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.

En nuestro medio son cada vez más las mujeres que se preocupan por decidir cómo quieren que nazcan sus bebés y que desean que sea de la forma más respetada posible. Fuentes oficiales como son La OMS y la Estrategia al parto normal recomiendan evitar realizar amniorrexis artificial debido a que no existe un mayor beneficio respecto a la duración y sí puede presentar un resultado perjudicial para el recién nacido. El uso de oxitocina se restringe a casos muy concretos, no recomendándose durante dilatación y parto de forma rutinaria en los partos de inicio espontáneo. Recomiendan, además, que no se exceda en más de un 20% el número de episiotomías, que supone a la mujer una disminución en su calidad de vida tras el nacimiento.

Al realizar este tipo de estudio se evalúa la calidad

asistencial y si no se cumplen con las recomendaciones podrán realizarse intervenciones como formación continuada y

actualización de conocimientos en el personal sanitario que asiste los partos.

La población a estudio fue el conjunto de gestantes que acudieron al hospital

comarcal iniciando su parto de forma espontánea y terminación eutócico durante los

años 2011, 2012, 2013 y 2014. Los datos fueron recogidos durante el mes de marzo

de 2015 obteniéndose de la hoja de partos del sistema informático del hospital

(Selene). Los datos fueron facilitados por el personal de informática del mismo hospital. Se trata de un estudio descriptivo observacional trasversal.

» RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iníciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.

En nuestro medio son cada vez más las mujeres que se preocupan por decidir cómo quieren que nazcan sus bebés y que desean que sea de la forma más respetada posible. Fuentes oficiales como son La OMS y la Estrategia al parto normal recomiendan evitar realizar amniorrexis artificial debido a que no existe un mayor beneficio respecto a la duración y sí puede presentar un resultado perjudicial para el recién nacido. El uso de oxitocina se restringe a casos muy concretos, no recomendándose durante dilatación y parto de forma rutinaria en los partos de inicio espontáneo. Recomiendan, además, que no se exceda en más de un 20% el número de episiotomías, que supone a la mujer una disminución en su calidad de vida tras el nacimiento.

Tras evaluar los resultados obtenidos, podemos decir que:

Dentro del grupo de partos eutócicos, la tasa de episiotomía ha tenido un aumento, desde el 2011 al 2014 de un 9,39%.

Respecto al uso de oxitocina durante la dilatación y expulsivo en partos de inicio espontaneo, excluyendo los partos en los que sólo se usó en el puerperio, existe un aumento del 9,2% desde el año 2011 al 2014.

Los datos que obtenemos respecto a la amniorrexis artificial nos muestran que del 2011 al 2012 hubo una disminución del 1,85%, pero con respecto al 2014 hubo un aumento de 1,96%. Discusion

Tras la evaluación de los datos podemos deducir que las recomendaciones de la estrategia de atención al parto del 2011 y los de la OMS no son llevadas a cabo en su totalidad.

En los paritorios, en ocasiones, llevamos a cabo actividades e intervenciones de forma casi rutinaria sin evaluar previamente si esa intervención es realmente necesaria o es fruto de rutinas establecidas.

No debemos perder de vista que tanto la OMS, como la Estrategia al parto normal, recomiendan que no se exceda en más de un 20% el número de episiotomías, así como no se recomienda la administración de oxitocina, ni la rotura de bolsa de forma rutinaria.

» APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

Este estudio hace reflexionar sobre la manera de mejorar y aspirar a una mejor calidad asistencial a la mujer. Podemos afirmar que revisando la practica asistencial durante los partos podremos implementar medidas como formación y actualización de conocimientos y prácticas en los profesionales trabajadores en el campo de la asistencia al parto normal, las matronas.

» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

Afortunadamente, aumenta el número de investigaciones de buen diseño que tienen el propósito de mejorar las prácticas de atención, ya sea las actuales o las nuevas propuestas. El diseño más importante para probar las prácticas son las investigaciones clínicas al azar y comparar los resultados de los grupos a los que se les realiza o no alguna práctica. También, se recopilan estudios para probar una determinada práctica; se utilizan técnicas de revisión estrictas que valoran la metodología de los estudios. Se necesitan más estudios a posteriori para valorar la implementación de buenas prácticas en el momento del parto.

» BIBLIOGRAFÍA.

- 1. Grupo técnico de trabajo de la OMS. Departamento de Investigación y Salud Reproductiva. Ginebra: OMS; 1996. Organización Mundial de la Salud: Cuidados en el parto normal: una guía práctica.
- 2. Ministerio de Sanidad y Consumo, Observatorio de Salud de la Mujer y del Sistema Nacional de Salud. Estrategia de atención al parto normal en el Sistema Nacional de Salud. (Monografía de internet). Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo 2011. Disponible en http://www.quiasalud.es/GPC/GPC_472_Parto_Normal_Osteba_compl.pdf
- 3. World Health Organization. Maternal and newborn haelth/safe motherhood division of reproductive health. Care in Normal Birth: a practical guide. Report of a Technical Working

Group. Ginebra 1996. Disponible en: http://www.who.int/making_

pregnancy_safer/publications/archived_publications/care_in_normal_birth_practical_guide.pdf.