



# VISITA PUERPERAL DOMICILIARIA



Autor: Barba Guillén, Alicia.  
Servicio de Ginecología y Obstetricia del H.G.U.A

## INTRODUCCION

El puerperio tardío comprende desde las 48 horas hasta los 40 días posteriores al nacimiento. Este es un período caracterizado por la vulnerabilidad ante múltiples factores de riesgo que inducen complicaciones maternas incluyendo problemas de salud psicológicos y relacionados con la lactancia materna, así como la morbilidad en el recién nacido. La visita domiciliar realizada por profesionales de la salud es un instrumento que nos permite realizar la valoración idónea y brindar la mejor atención a los progenitores y al neonato en su entorno habitual.

**Objetivo:** conocer a través de estudios recientes la importancia de la visita puerperal domiciliar y el profesional adecuado para realizarla, así como establecer unas recomendaciones para llevar a cabo durante la misma, basadas en la evidencia científica.

## METODOLOGÍA

Se ha realizado una revisión bibliográfica en las bases de datos Pubmed, Cochrane y LILACS y en la revista SCIELO. Se han seleccionado revisiones y ensayos clínicos en inglés y español de los últimos 5 años. Mesh: *Postpartum Period, House Calls, breast feeding, Nurse Midwives.*

## RESULTADOS

### MATRONA

La OMS dictamina que la/el profesional de referencia en la atención al puerperio normal es la matrona. El hecho de que la mujer reciba una atención continuada tiene grandes beneficios, como la disminución en las visitas a urgencias o la disminución de ansiedad. El domicilio es el lugar idóneo para observar el medio en el que se dan los cuidados para detectar factores de riesgo así como proporcionar

### MADRE

Datos sobre el tipo de parto/cesárea y puerperio inmediato

Exploración de las mamas y valoración de la lactancia materna (postura, entorno...).

Examen físico: herida, sutura, útero, loquios... Toma de constantes vitales.

Estado psicológico, emocional, situación de pareja, dudas, miedos...

Destreza en los cuidados del recién nacido

Hábitos: higiene, alimentación, sueño, eliminación, medicación, descanso, sexualidad y anticoncepción.

### RECIÉN NACIDO

Valoración del estado general: llanto, sueño, alimentación, eliminación, higiene, piel.

Exploración: aspecto, reflejos, tono, movilidad, color, boca, ojos, genitales, ano, ombligo.

Entorno: tipo de cuna, bañera, situación, temperatura de la habitación, iluminación, ventilación, higiene, ocupantes, animales domésticos...

## EDUCACIÓN PARA LA SALUD

## CONCLUSIONES

La visita puerperal domiciliar debe ser un servicio al alcance de toda mujer tras su parto. Es necesario que esta atención la realice una matrona, pues es el profesional sanitario capacitado para valorar el estado tanto físico como mental de la púérpera así como la evolución del recién nacido, detectando cualquier anomalía que deba ser derivada a otro especialista. La calidad de esta atención es mayor al proporcionarse en el hogar de la familia, ya que permite una valoración real.