HUMANIZACIÓN DE LAS CESÁREAS: LA IMPORTANCIA DEL CONTACTO VISUAL

C. TERRÓN[1], M. SOLÍS, A. MALALANA[3], C. VIGNARDI[7], E. MESA[1], C. GONZÁLEZ[3], I. FORNET[4], J. VERA[5], A. ESCOBAR[5], A. TEJEDA[6], L. VIVANCO[6].

HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA

1 ENFERMERA OBSTETRICIA
2 UNIDAD EPIDEMIOLOGÍA
3 NEONATÓLOGA
4 ANESTESIÓLOGA
5 AUXILIAR DE ENFERMERÍA
6 MATRONA
7 RESIDENTE DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

SaludMadrid
Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda
Comunidad de Madrid
Red HsH Madrid Hospitales sin Humo

2º Congreso Nacional de Enfermería en Cirugía
Madrid, 9-11 Noviembre 2010
PALACIO MUNICIPAL DE CONGRESOS

OBJETIVO

Dar a conocer el proceso de Humanización en la atención de las mujeres sometidas a cesárea y recién nacido en el Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.

Material y Métodos

- Sujetos/ámbito estudio: mujeres sometidas a cesárea urgente/programada, Servicio de Obstetricia del HUPHM (Madrid), periodo junio 2009-mayo 2010.

- Cumplimiento de Estándares:
  - Ministerio
  - OMS

Material y métodos

Recursos en el proceso de humanización

Participación multidisciplinar:

- Obstetra,
- Anestesista,
- Neonatólogo,
- Enfermera circulante,
- Enfermera instrumentista,
- Matrona,
- Auxiliar de enfermería y
- Enfermera De paritorio/neonatología(excepcionalmente).

Material y métodos

Recursos en el proceso de humanización

Quirófano de uso exclusivo para cesáreas, dotado de cuna de reanimación

Material y métodos

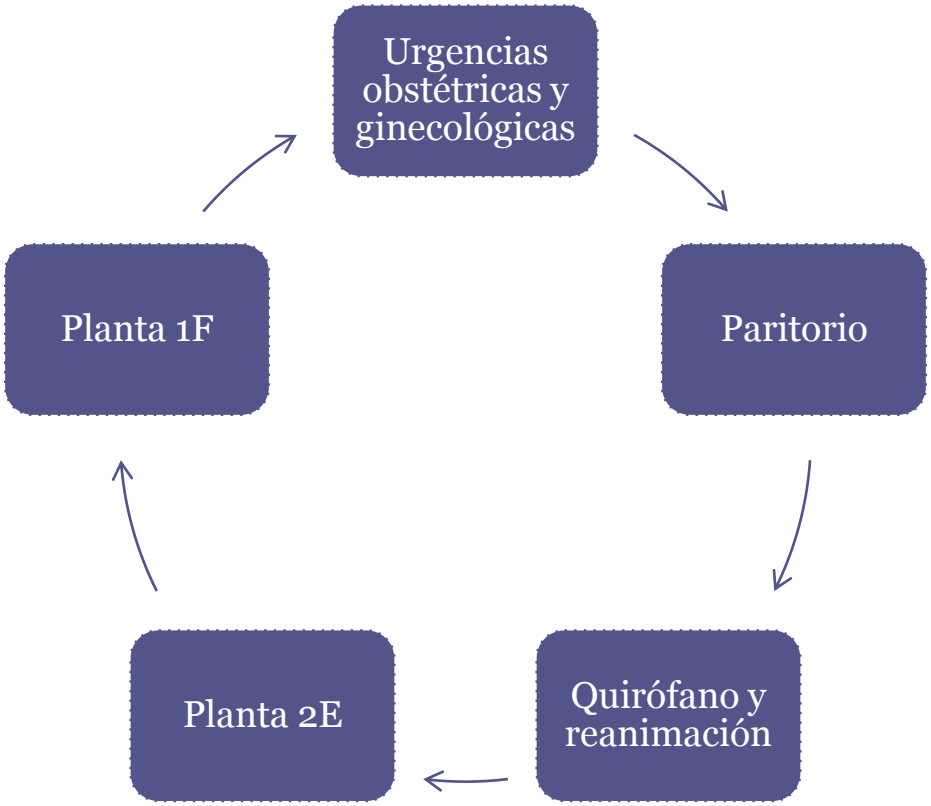
Recursos en el proceso de humanización

Unidad específica de Cuidados Postquirúrgicos Obstétricos

Material y métodos

Recursos en el proceso de humanización

Profesionales de enfermería, enfermeras/AE, con formación y experiencia en el proceso de atención en cesárea, rotaciones mensuales por áreas del Servicio de Obstetricia



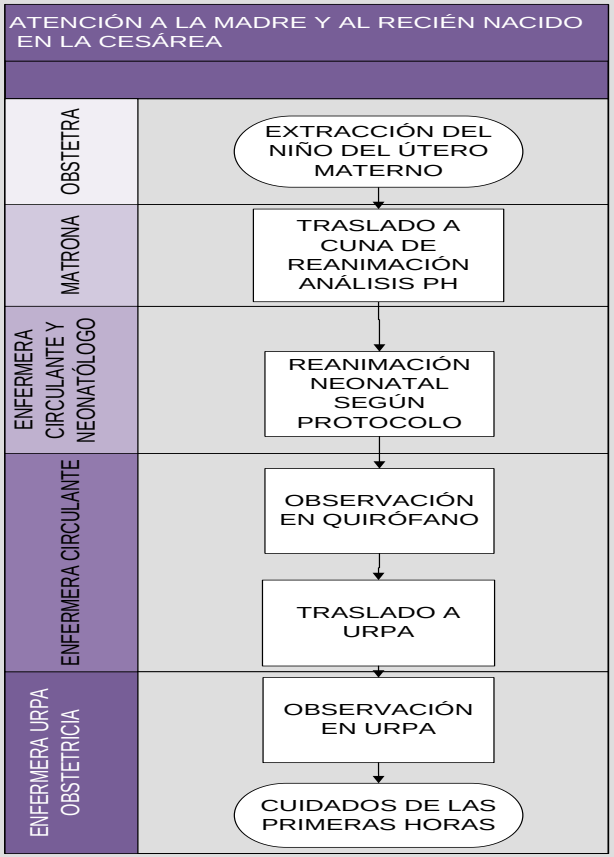
Material y Métodos

Objetivos del proceso de humanización de la cesárea

1. No separar a la madre y al recién nacido si no es necesario
2. Mejorar la percepción del proceso de Cesárea
3. Favorecer la lactancia materna.

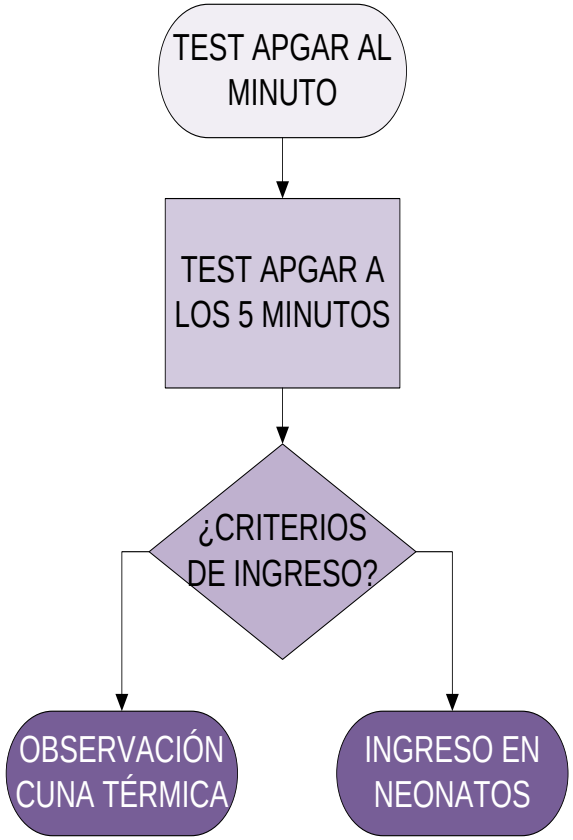
Material y métodos

1º Fase del proceso: Atención a la madre y al recién nacido



Material y métodos

2ª Fase proceso de humanización: Reanimación neonatal



Material y métodos

3ª Fase de la humanización de la cesárea: URPA obstétrica

Si no existen complicaciones maternas, la madre es trasladada con su hijo en brazos a la Unidad de Cuidados Postquirúrgicos Obstétricos, donde permanecen una media de 3 horas, acompañados por la pareja

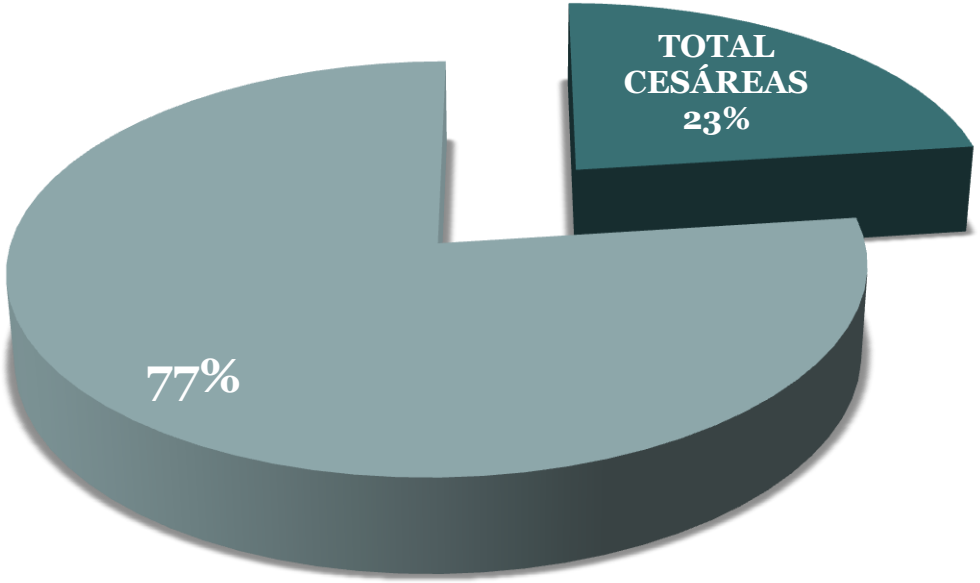
Material y métodos

4ª Fase del proceso: Se inicia la lactancia materna en la primera hora de vida del RN, cumpliendo estándares internacionales.

RESULTADOS

TOTAL 2767 PARTOS

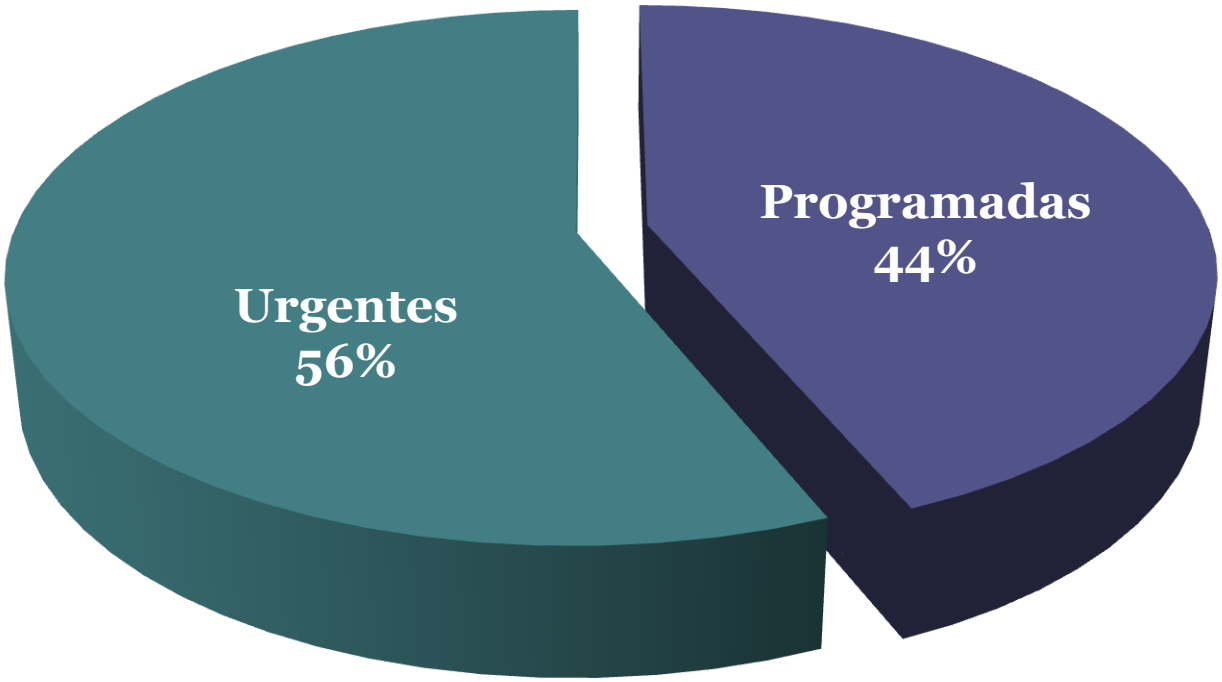
JUNIO 2009-MAYO 2010



RESULTADOS

603 CESÁREAS

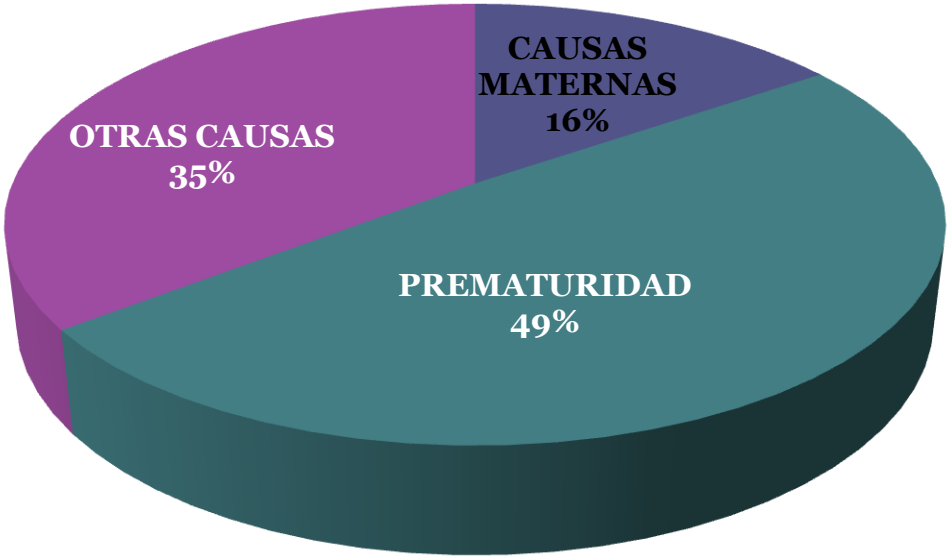
JUNIO 2009- MAYO 2010



RESULTADOS

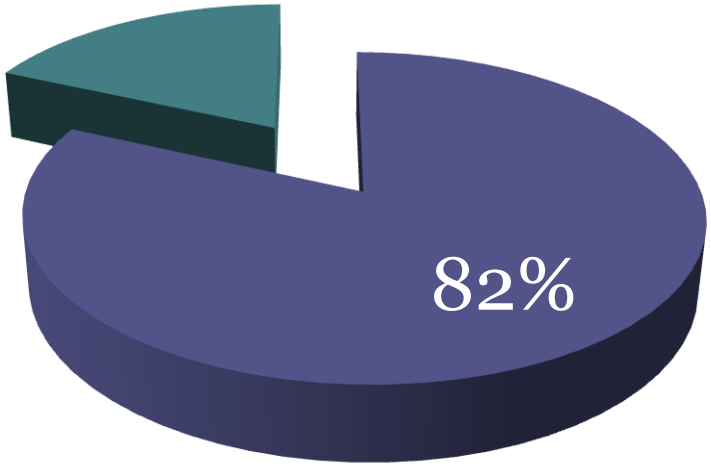
110 INGRESOS EN NEONATOLOGÍA

JUNIO 2009-MAYO 2010



RESULTADOS

PORCENTAJES DE FAMILIAS QUE SE HAN BENEFICIADO DE LA NO SEPARACIÓN



CONCLUSIONES

LA HUMANIZACIÓN EN LA ATENCIÓN DE LAS MUJERES SOMETIDAS A CESÁREA SE CONSIGUE:

Contacto visual

Piel con piel durante la cirugía

Mejorando la percepción de la madre

Fomentando lactancia materna precoz.