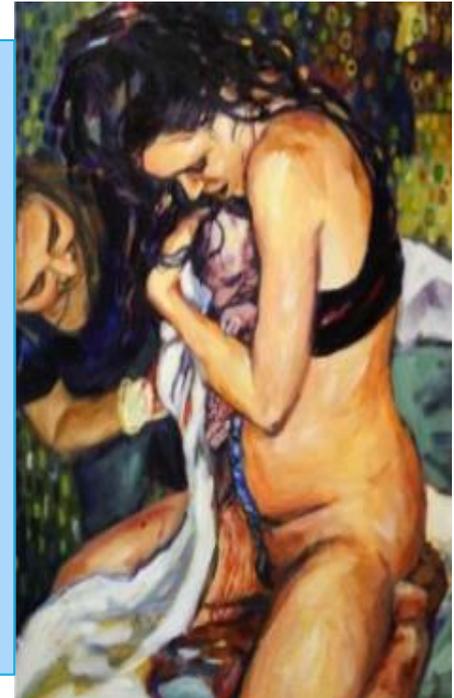




ESAMyN –PARTO EN LIBRE POSICIÓN / PARTO Y NACIMIENTO RESPETUOSO

Nacer Con Amor Cambia el mundo



John Arias Lobato
Obstetra – Sexólogo Clínico

El parto y nacimiento son el principio y punto de partida de la vida y son por ello, procesos que afectan al resto de la existencia humana. De ahí que la humanización del parto constituya una necesidad urgente y evidente. Por tanto, la humanización en los cuidados que se proveen al comienzo de la vida humana será determinante y definitiva para las sociedades futuras.



Declaración de Ceará sobre la humanización del parto, Fortaleza –Brasil 2002

Sofía recibió un trato materno y neonatal respetuoso?





Que nos llama la atención de las fotos?

Derechos en la Atención del Parto

1985

Declaración de Fortaleza: Appropriate technology for birth

2014

"Declaración sobre Prevención y erradicación de la falta de respeto y el maltrato durante la atención del parto en centros de salud"



2018

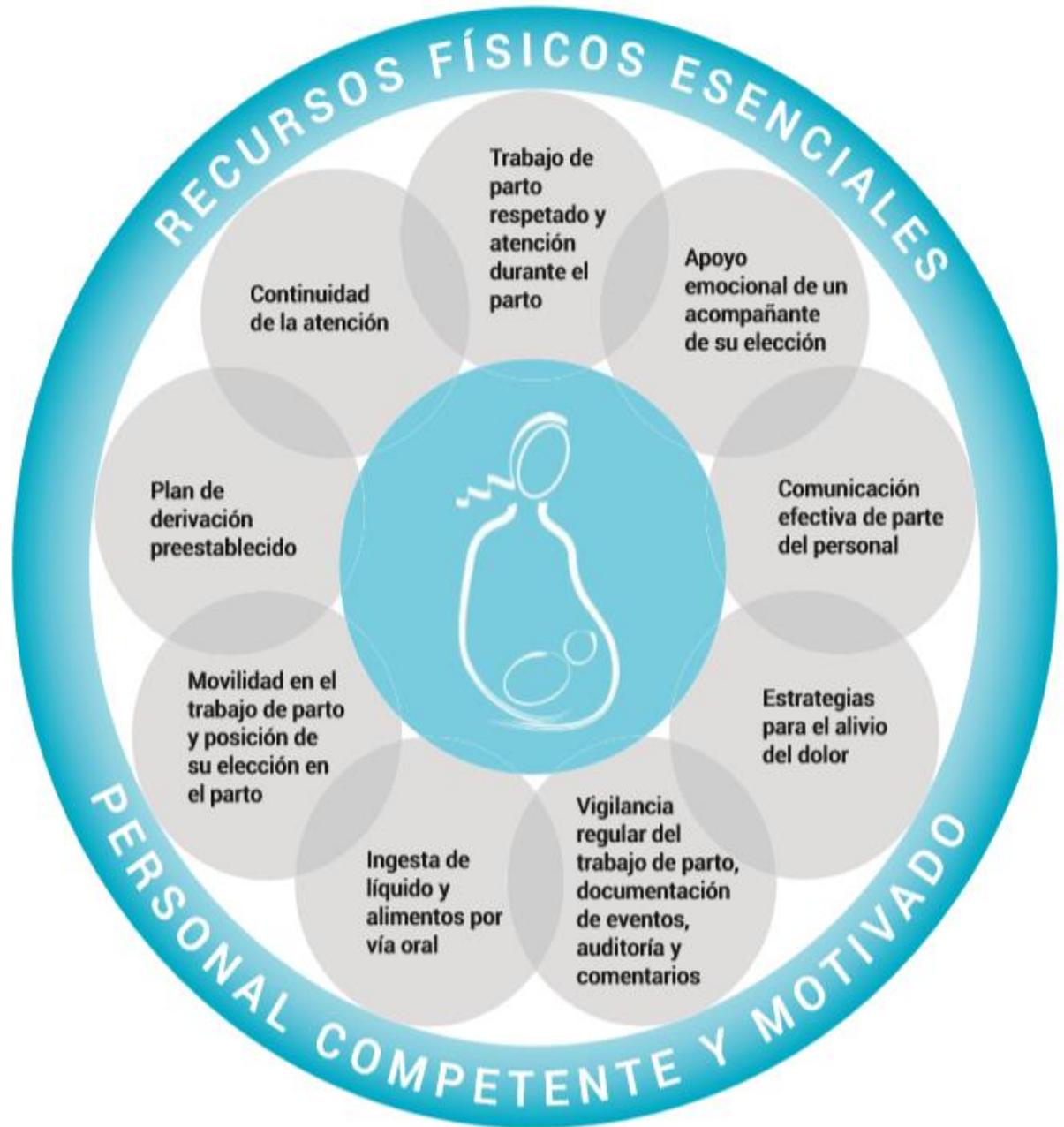
Recommendations intrapartum care for a positive childbirth experience



2022

Recommendations maternal and newborn care for a positive postnatal experience







ESAMyN –PARTO EN LIBRE POSICIÓN / PARTO Y NACIMIENTO RESPETUOSO



Adaptado de la Iniciativa Hospital Amigo del Niño de la OMS, que nace como un esfuerzo mundial para promover, apoyar y proteger la práctica de la lactancia materna; tomando en cuenta la atención amigable a la madre, recogiendo aportes de la Iniciativa Internacional para el Parto Madre Bebé.

Acuerdo Ministerial Nro. 00000108 DEL 23 septiembre 2016 «Normativas Sanitaria para la certificación como Amigos de la Madre y el Niño

Acuerdo Ministerial Nro. 00030-2021 del 16 de diciembre 2021 “Norma Técnica para la certificación de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y el Niño ESAMyN.

Acuerdo Ministerial Nro. 00018-2022 del 15 septiembre del 2022 “Instructivo Registro e interpretación de los formularios de la Norma Técnica de Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño – ESAMyN”



Objetivo General y Objetivos Específicos ESAMyN

Proporcionar al personal de salud, directrices que le permitan brindar una adecuada, oportuna y segura atención a las mujeres y los recién nacidos, durante el embarazo, parto y posparto en los establecimientos de salud que atienden partos, como una estrategia para contribuir a la disminución de la morbilidad y mortalidad materna y neonatal.

Mejorar la calidad e integralidad de la atención prenatal



Mejorar la calidad de la atención de las emergencias obstétricas y neonatales



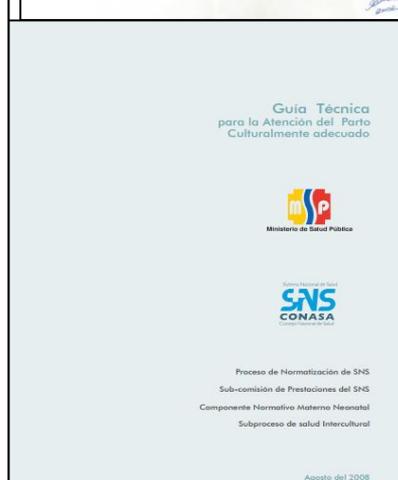
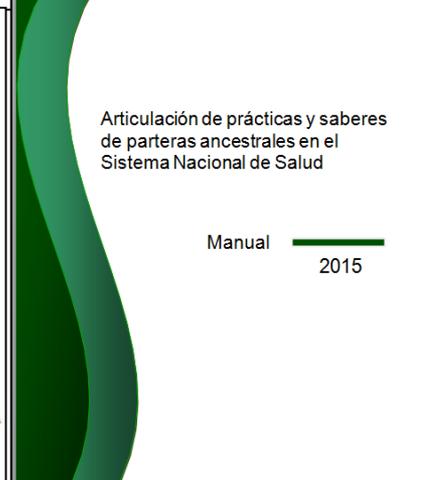
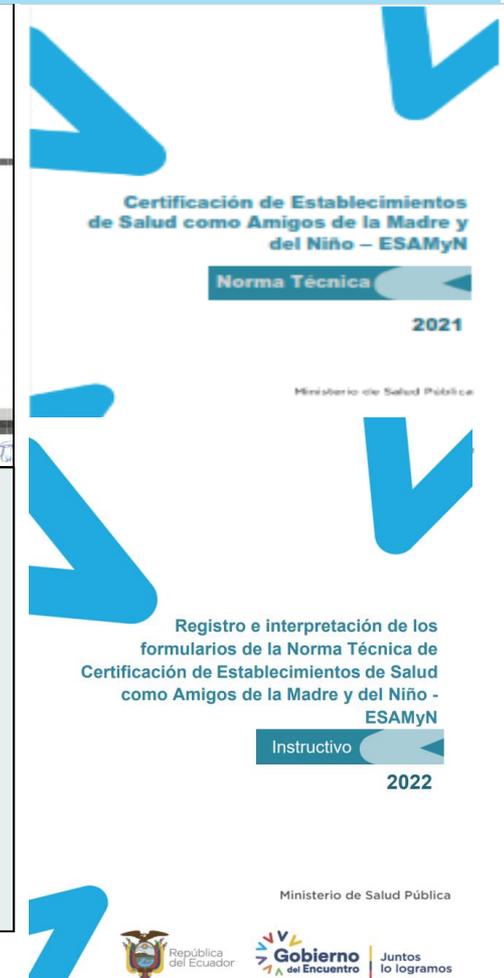
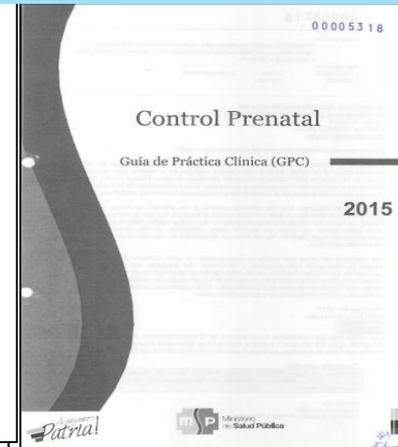
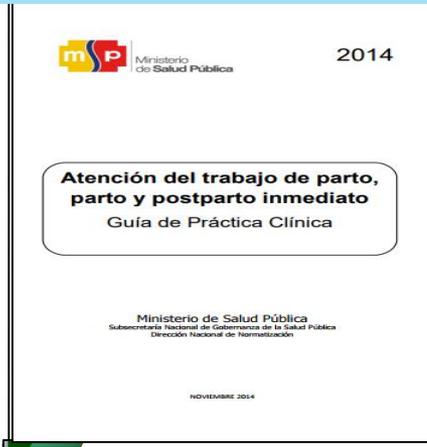
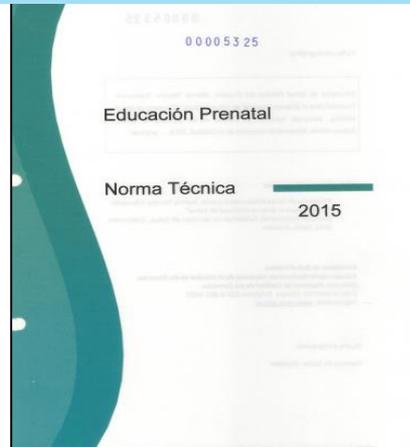
Eliminar la transmisión materno-infantil del virus de inmunodeficiencia humana (VIH), sífilis, hepatitis B y enfermedad de Chagas

Fomentar, apoyar y proteger la lactancia materna

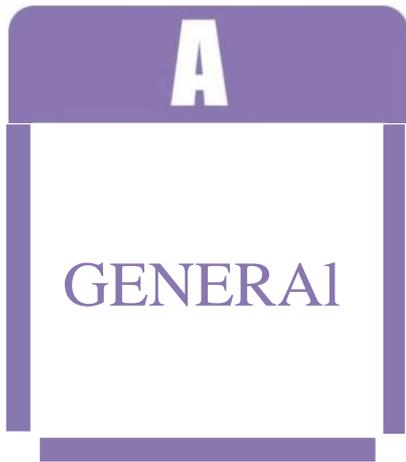


Promover el parto en libre posición y la adecuada atención del recién nacido

La aplicación de esta normativa es de cumplimiento obligatorio para todo el personal de salud de los establecimientos del Sistema Nacional de Salud que atiendan partos, incluidos los que deseen certificarse



Componentes



1
Paso



3
Pasos



10
Pasos



7
Pasos

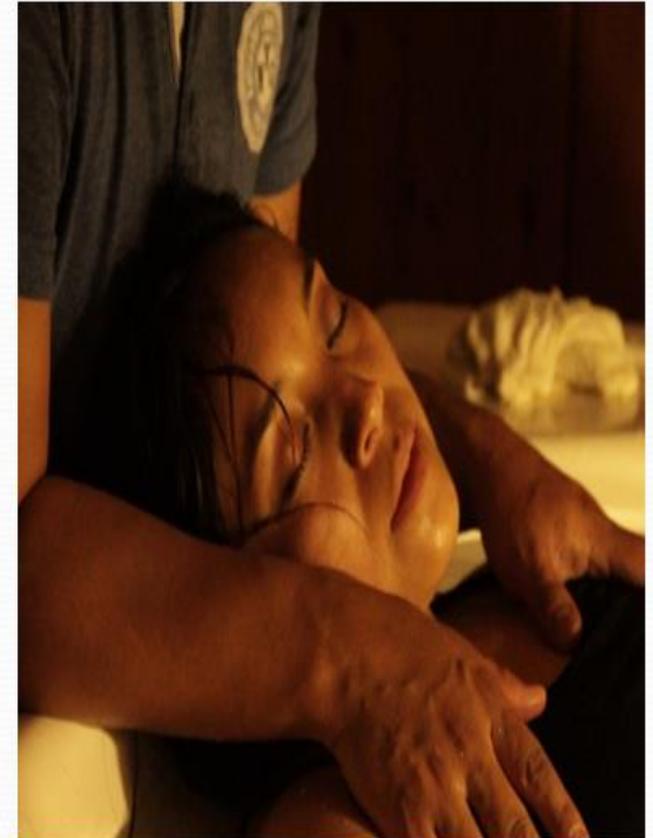


NEUROFISIOLOGÍA DEL PARTO

Se cuida el ambiente para favorecer la secreción de las hormonas del parto (oxitocina y endorfinas)

Se deja que el curso del parto transcurra a su propio ritmo sin acelerar con intervenciones externas (medicalización)

Se permite libertad de movimiento y la libre postura.

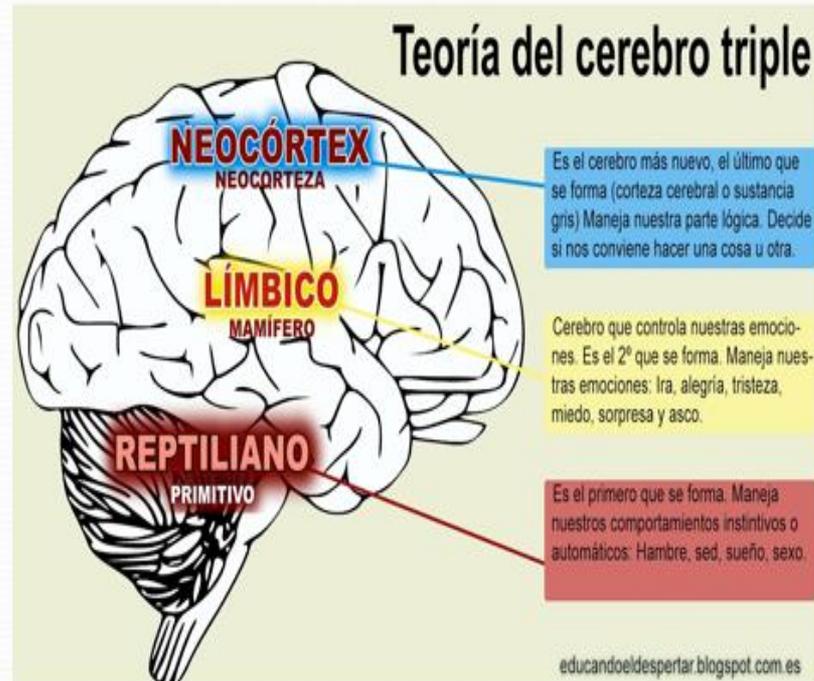


Se recomienda fomentar la adopción de la movilidad y una posición erguida durante el parto en mujeres con bajo riesgo. WHO (2018)

NEUROHORMONAS



Seguridad
Intimidad
Apoyo emocional
Calor
Oscuridad
Cerebro Límbico



Niveles altos de catecolaminas se asocia con trabajos de partos más largos y patrones FCF adversos. Sarah Beckley 2009



Miedo
Sentirse Observada
Desolación
Frío
Exceso de luz
Activación Neocórtex



B

PRENATAL

R



Cumplir con la Norma de Educación Prenatal (NEP) vigente del MSP

2



C

Parto y Posparto

P



Promover el acompañamiento de la mujer durante la labor del parto, parto y posparto por una persona de su elección

5





ACOMPañAMIENTO



Cochrane Database of Systematic Reviews

Continuous support for women during childbirth

Review

Intervention

Meghan A Bohren , G Justus Hofmeyr, Carol Sakala, Rieko K Fukuzawa, Anna Cuthbert

First published: 6 July 2017

Editorial Group: Cochrane Pregnancy and Childbirth Group

DOI: 10.1002/14651858.CD003766.pub6 [View/save citation](#)

Cited by (CrossRef): 14 articles [Check for updates](#) [Citation tools](#)



27 estudios con 15858 mujeres de 17 países



Mayor probabilidad de partos vaginales RR 1.08, 95% CI 1.04 - 1.12



Menos sentimientos negativos (RR 0.69, 95% CI 0.59 - 0.79;



No necesidad de analgesia (RR 0.90, 95% CI 0.84 a 0.96.

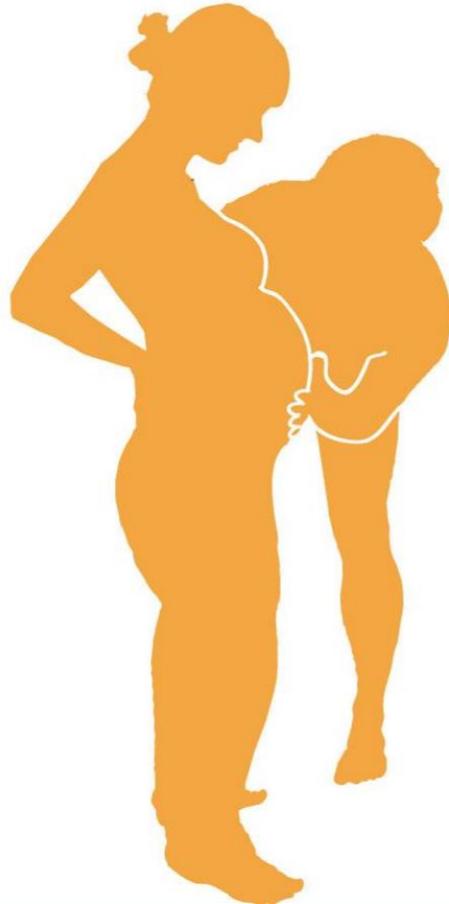


Labor de parto mas corto (MD -0.69 hora, 95% CI -1.04 to -0.34; 1)



Brindar atención respetuosa durante el parto y posparto a todas las mujeres de manera que se mantenga su dignidad, privacidad y confidencialidad

6

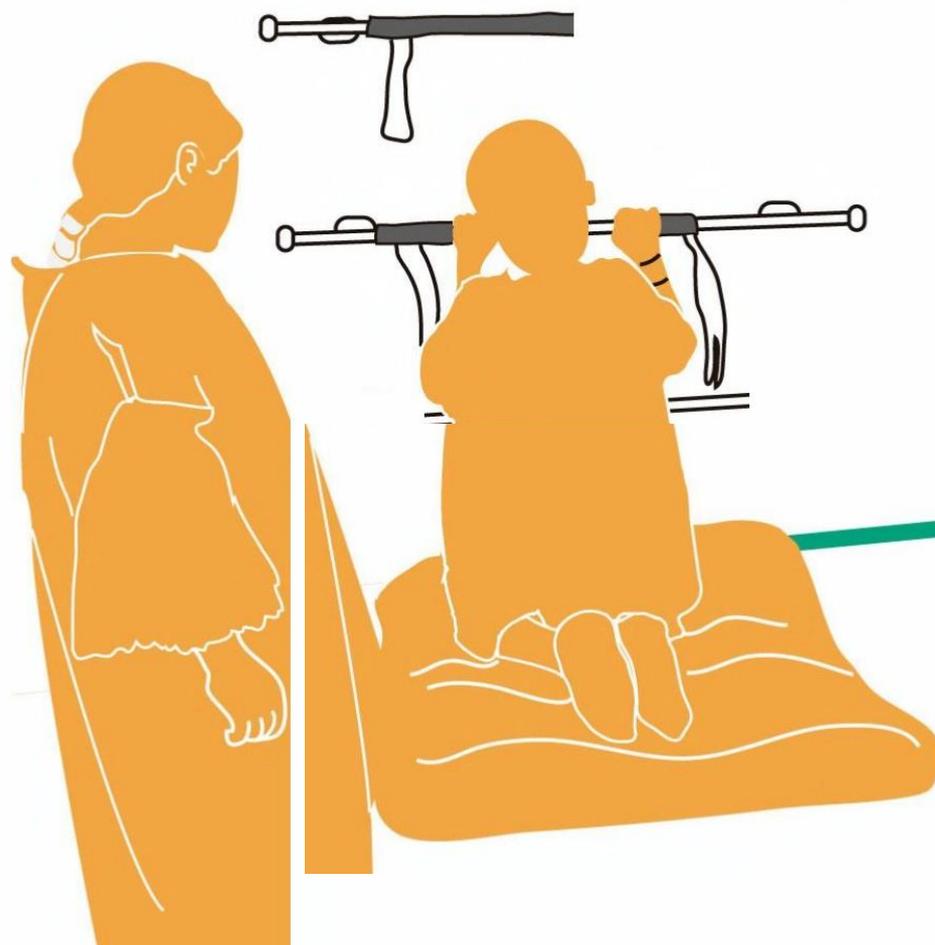


Resumen de recomendaciones para los cuidados durante el parto para una experiencia de parto positiva

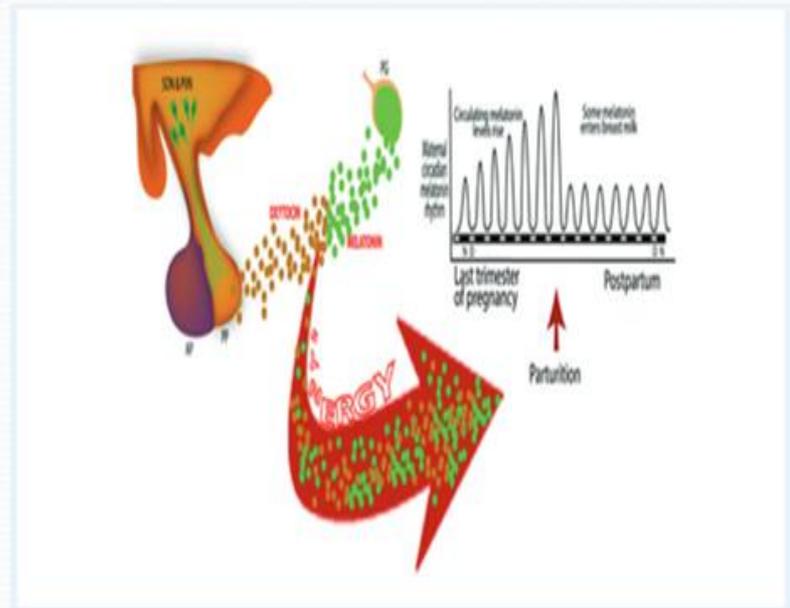
Opción de atención	Recomendación	Categoría de la recomendación
Atención durante todo el trabajo de parto y el nacimiento		
Atención respetuosa de la maternidad	1. Se recomienda la atención respetuosa de la maternidad, la cual remite a la atención organizada y proporcionada a todas las mujeres de manera que mantenga su dignidad, privacidad y confidencialidad, asegure la integridad física y el trato adecuado, y permita tomar una decisión informada y recibir apoyo continuo durante el trabajo de parto y el parto.	Recomendado
Comunicación efectiva	2. Se recomienda la comunicación efectiva entre los prestadores de atención y las mujeres en trabajo de parto mediante el uso de métodos simples y culturalmente aceptables.	Recomendado
Acompañamiento durante el trabajo de parto y el parto	3. Se recomienda el acompañamiento de la mujer durante el trabajo de parto y el parto por la persona de su elección.	Recomendado

Asegurar un espacio físico, equipamiento, insumos, materiales y profesionales de la salud capacitados para atender partos en libre posición.

7



La melatonina- coadyuva con la oxitocina



La melatonina potencia la acción de la oxitocina para promover las contracciones de las células miométriales in vitro. In vivo, dicha sinergia promovería las contracciones coordinadas y energéticas del útero necesarias para el parto.”



Los escenarios alternativos permiten reducir el número de intervenciones médicas, sin incrementar el riesgo materno perinatal y mejorando la satisfacción materna. Hodnett ED, Downe S & Walsh D. 2012

ACOMPañAMIENTO



Cochrane Database of Systematic Reviews

Continuous support for women during childbirth

Review

Intervention

Meghan A Bohren , G Justus Hofmeyr, Carol Sakala, Rieko K Fukuzawa, Anna Cuthbert

First published: 6 July 2017

Editorial Group: Cochrane Pregnancy and Childbirth Group

DOI: 10.1002/14651858.CD003766.pub6 [View/save citation](#)

Cited by (CrossRef): 14 articles [Check for updates](#) [Citation tools](#)



27 estudios con 15858 mujeres de 17 países



Mayor probabilidad de partos vaginales RR 1.08, 95% CI 1.04 - 1.12



Menos sentimientos negativos (RR 0.69, 95% CI 0.59 - 0.79;



No necesidad de analgesia (RR 0.90, 95% CI 0.84 a 0.96.



Labor de parto mas corto (MD -0.69 hora, 95% CI -1.04 to -0.34; 1)



Proporcionar a la embarazada, métodos y estrategias para el alivio del dolor durante el trabajo de parto

8



Evitar procedimientos invasivos y cesáreas innecesarias

9



Position in the second stage of labour for women without epidural anaesthesia

New search

Review

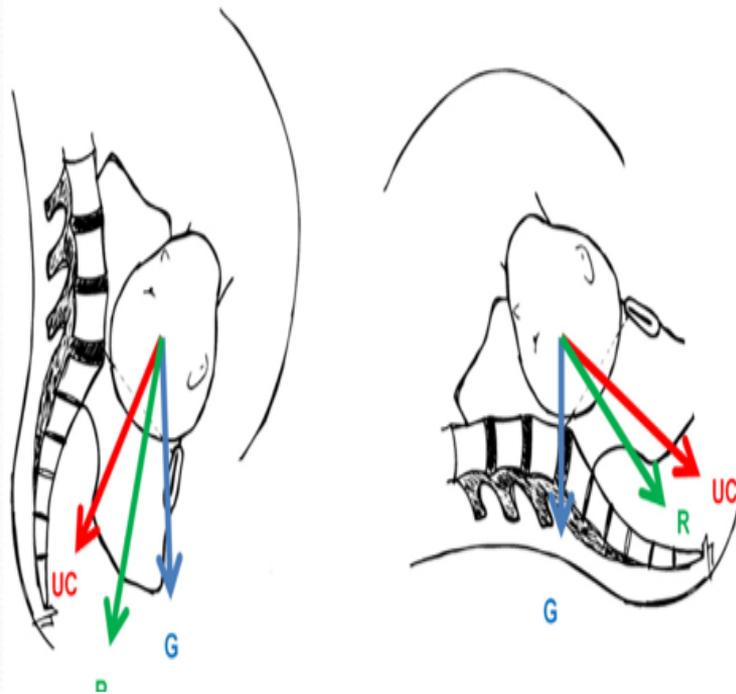
Intervention

Janesh K Gupta , Akanksha Sood, **G Justus Hofmeyr**, Joshua P Vogel

First published: 25 May 2017

Editorial Group: Cochrane Pregnancy and Childbirth Group

DOI: 10.1002/14651858.CD002006.pub4 [View/save citation](#)



Mayor eficiencia de las contracciones uterinas durante el trabajo de parto y el expulsivo

Contracciones menos frecuentes pero mas intensas

Menos intervenciones obstétricas, menor uso de oxitocina y menos riesgos de patrones anómalos de frecuencia cardíaca fetal

Reducción en episiotomías y partos instrumentados

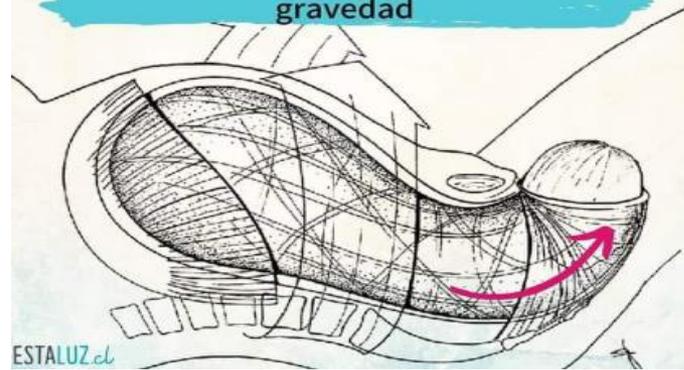
Mayor riesgo de sangrado mayor a 500 mL

Mayor riesgo de desgarros de 2 grado

Tu pelvis está bloqueada y no puede modificar sus diámetros



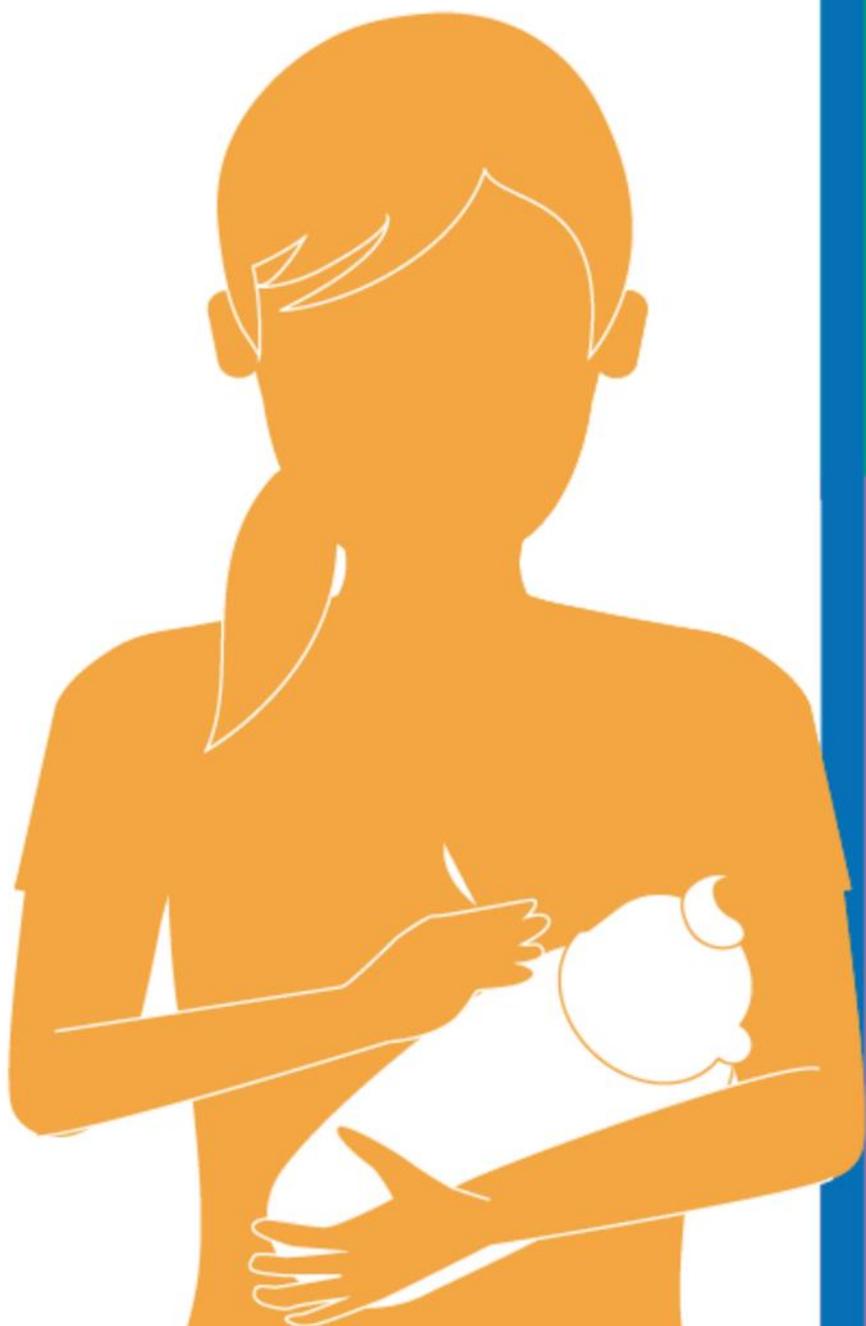
El canal vaginal estando acostada va en dirección hacia arriba, por lo que pujas y tu bebé avanza contra la gravedad





Parir es un acto de amor y cada parto es único para la madre e hija/o





Establecimientos

Amigos
de la Madre
y del Niño