



Obstetricia Fisiológica II

PREPARACIÓN PARA EL TRABAJO DE PARTO Y PARTO PARA UNA EXPERIENCIA POSITIVA

Prof. Asist. Jael Quiroz Carreño

Matrona, Magíster en Salud Pública con mención en políticas públicas y economía de la salud

Departamento de Promoción de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido

Facultad de Medicina de la Universidad de Chile

Objetivos y contenidos

Conocer e identificar elementos que potencian y ayudan a la **preparación para el trabajo de parto y parto**, tanto para las/los profesionales y las mujeres, para una experiencia positiva de la mujer

Componentes de la preparación al parto

1. Educación para el parto
2. Plan de parto
3. Personas de apoyo

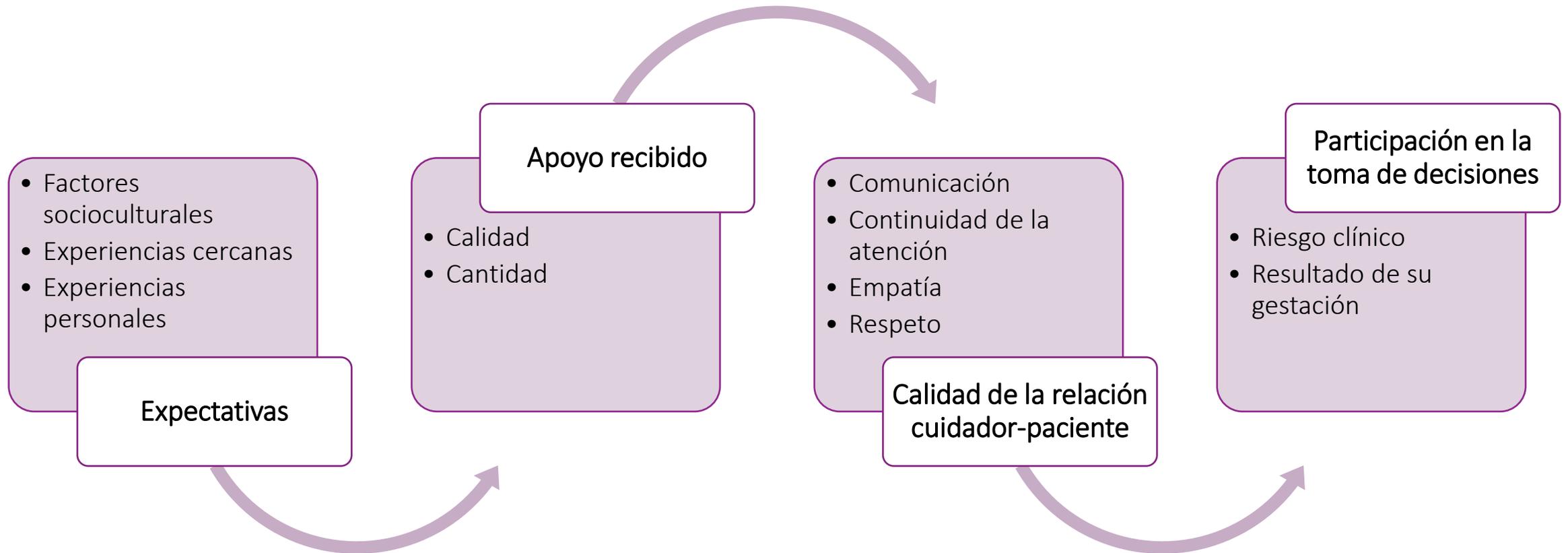


Antecedentes

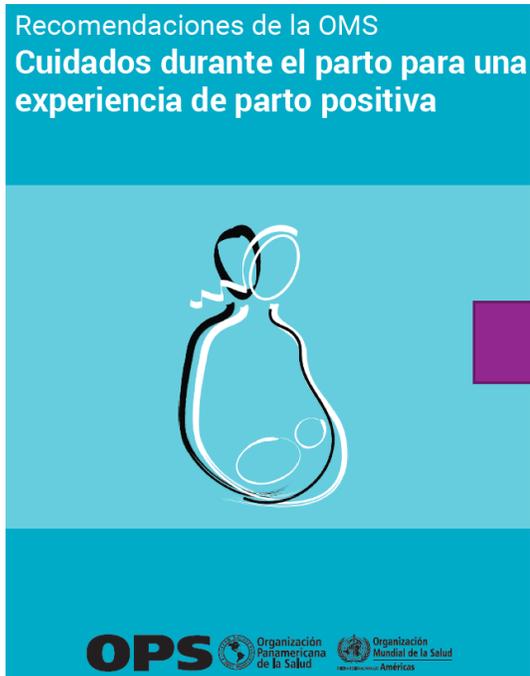
Experiencia importa

Recuerdos perduran

Factores que influyen en la calidad de esta experiencia



Reconoce una “experiencia de parto positiva” como un desenlace trascendente para todas las mujeres en trabajo de parto



RECUADRO 2.1

Experiencia de parto positiva

Las mujeres desean una experiencia de parto positiva que satisfaga o supere sus expectativas o creencias personales y socioculturales previas. Esto incluye dar a luz a un bebé sano en un entorno sin riesgos clínicos ni psicológicos, y en continuidad con un apoyo práctico y emocional por parte del acompañante o acompañantes durante el parto, así como un personal clínico amable y técnicamente competente. La mayoría de las mujeres desean un trabajo de parto y parto fisiológicos, y tener una sensación de control y logro personal mediante la participación en la toma de decisiones, aun cuando sean necesarias o deseables intervenciones médicas.

Cumple o supera las **creencias y expectativas** personales y socioculturales previas de la mujer

Dar a luz a un bebé sano en un **ambiente seguro**, tanto clínico como psicológico

Apoyo práctico y emocional continuo (**estar acompañada** en el momento del nacimiento)

Ser asistida por **personal amable y con competencias** técnicas adecuadas

Se basa en la premisa de que la mayoría de las mujeres desean tener un trabajo de parto y parto **fisiológicos** y **alcanzar un sentido de logro y control personales** mediante la **participación en la toma de decisiones**, inclusive cuando se requieren o desean intervenciones médicas.

Marco de calidad de la atención de la OMS para la salud de la madre y el recién nacido



Antecedentes

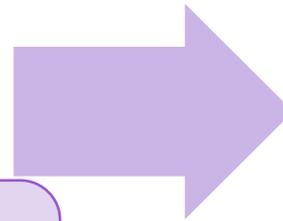
1. Mujeres siempre se han preparado para el parto, el **proceso se ha vuelto más formal**
2. El desarrollo de programas educativos estructurados en preparación para el parto se produjo cuando **se trasladó del domicilio al hospital**



Evento médico donde se perdió la compañía y rituales culturales y familiares asociados al parto

Preparación parto años iniciales

- Anatomía básica
- Fisiología trabajo de parto y parto
- Estrategias sobrellevar las contracciones (relajación y respiración controlada)

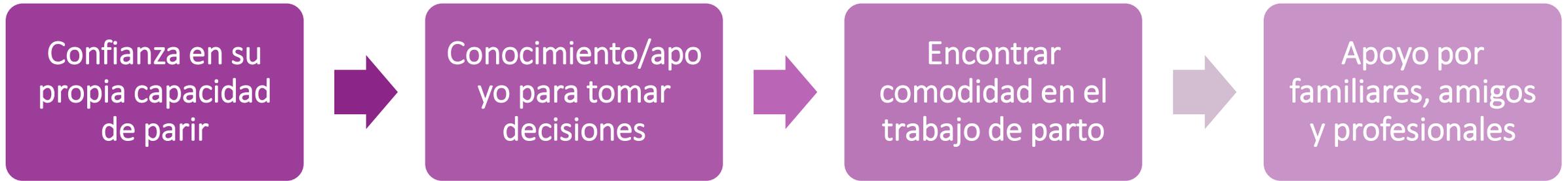


Preparación parto actualidad

- Prácticas de atención que facilitan el proceso fisiológico (esperar inicio espontáneo)
- Mantener a la mujer y RN juntas

papel del dolor, fisiología hormonal, formas de confort y la importancia del apoyo emocional y físico continuo

Principales objetivos de la preparación para el parto



- ✓ Ayuda a lograr cierto grado de comodidad durante el parto al abordar los factores modificables que ayudan a aliviar el dolor del parto:
 - Control del entorno del trabajo de parto y del nacimiento
 - Aprendizaje de estrategias de afrontamiento
 - Hablar de las expectativas y la ansiedad acerca de la experiencia del parto

Mujeres a menudo informan que el dolor y su alivio no juegan un papel importante en su satisfacción con la experiencia del parto, ya que la preparación para el parto ayuda a las mujeres a comprender el papel que juega el dolor en el trabajo de parto y el parto normales

Clases de preparación para el parto

1do y 2do trimestre

Entrega información para toma de decisiones

Elegir un proveedor de atención médica

Lugar del parto

Fisiología de la gestación

3er trimestre

Conocer otras gestantes y compartir historias

Conocimientos de la gestación, trabajo de parto, parto y posparto

Abordar miedos, ansiedades y preocupaciones

El miedo al parto se ha asociado con una mayor duración del parto, la necesidad de atención psiquiátrica y la presencia de síntomas de estrés traumático

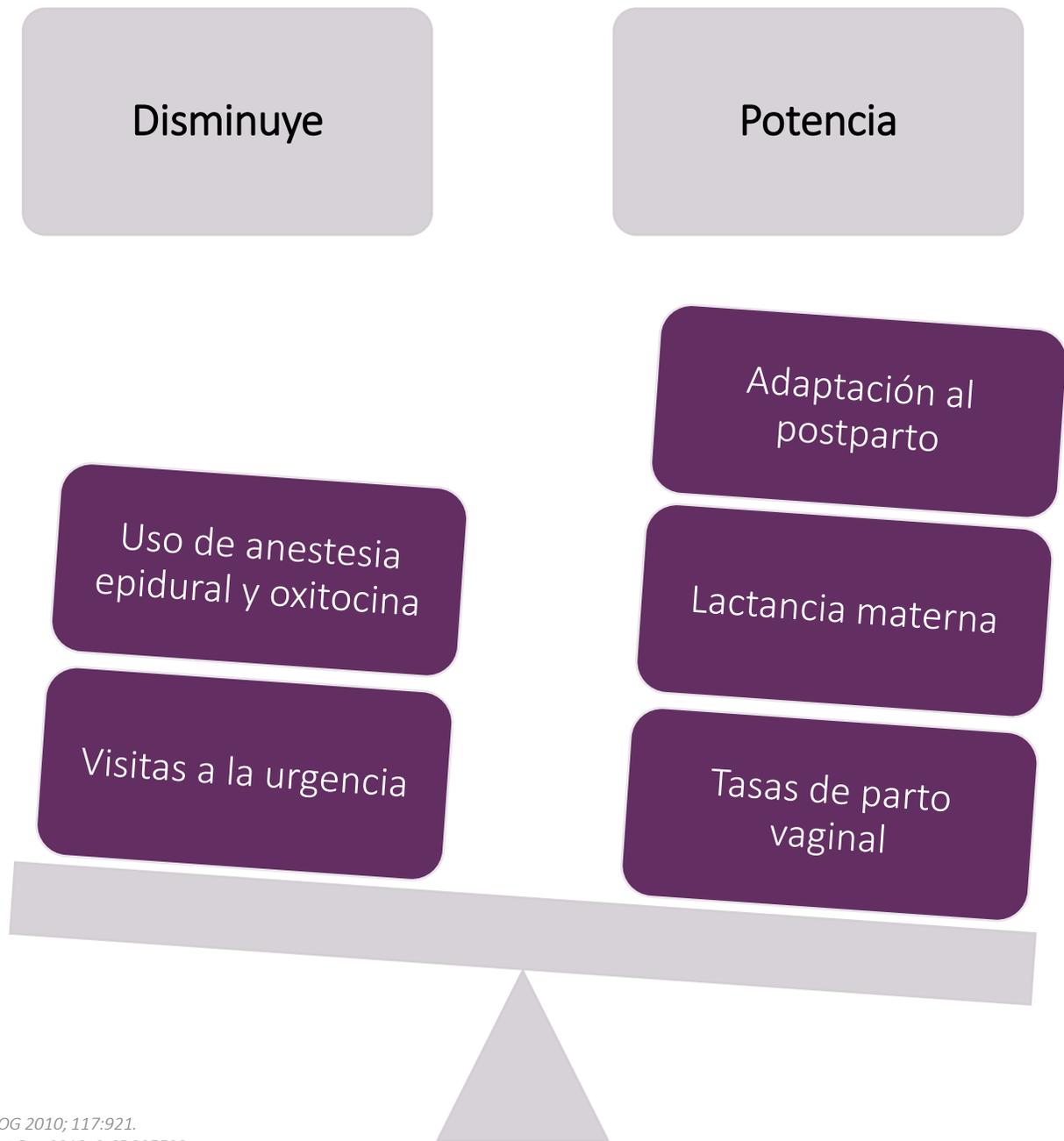
Temas incluidos en la educación del parto

1. **El parto normal fisiológico**, papel de las hormonas gestación, el parto y la lactancia; complicaciones del proceso fisiológico, prevención y el manejo de éstas; Posiciones para el parto.
2. **Prácticas de atención que promuevan, protejan y apoyen el parto normal** (p. ej., retrasar el ingreso hospitalario hasta la fase activa, apoyo continuo para el trabajo de parto, evitar la amniotomía de rutina y otras intervenciones de rutina).
3. **Los signos del trabajo de parto y la distinción prodrómica** del trabajo de parto activo y cuándo y cómo llamar al proveedor de atención médica, qué esperar en el hospital (p. ej., políticas, recursos).
4. **El papel del dolor y medidas de comodidad**, como la relajación y respiración, caminar, mecerse, masajes, hidroterapia, aromaterapia, música, acupresión, aplicación de calor o frío, apoyo facilitado por la pareja, así como métodos farmacológicos de manejo del dolor; **importancia del apoyo**.
5. **Indicaciones y tipos de intervenciones médicas**, el efecto de las intervenciones en el curso normal del trabajo de parto y el nacimiento, y estrategias para minimizar la influencia de las intervenciones. Inducción y aceleración del trabajo de parto, parto vaginal asistido y cesárea.

Temas incluidos en la educación del parto

1. **Problemas relacionados con el recién nacido** (p. ej., la circuncisión, la elección de un pediatra, la importancia de mantener juntos a la madre y al bebé, el alojamiento conjunto).
2. **La importancia de la lactancia materna** tanto para la madre como para el bebé; cómo prepararse, iniciar y continuar con la lactancia materna, incluidas las estrategias para las mujeres que planean regresar al trabajo.
3. **Qué esperar cuando lleven al bebé a casa**, incluido el cuidado continuo, las necesidades y capacidades del bebé y la planificación del apoyo de los padres.
4. **Otros temas posnatales**, como la recuperación del parto, el sueño, el estado de ánimo y las emociones, las relaciones, la crianza, el sexo y la anticoncepción, el suelo pélvico y otros ejercicios.

Resultados de clases de preparación para el parto



Maimburg RD, Vaeth M, Dürr J, et al. Randomised trial of structured antenatal training sessions to improve the birth process. *BJOG* 2010; 117:921.

Chen I, Opiyo N, Tavender E, et al. Non-clinical interventions for reducing unnecessary caesarean section. *Cochrane Database Syst Rev* 2018; 9:CD005528.

Mehdzadeh A, Roosta F, Chaichian S, Alaghebandan R. Evaluation of the impact of birth preparation courses on the health of the mother and the newborn. *Am J Perinatol* 2005; 22:7.

Simpson KR, Newman G, Chirino OR. Patient education to reduce elective labor inductions. *MCN Am J Matern Child Nurs* 2010; 35:188.

Levett KM, Smith CA, Bensoussan A, Dahlen HG. Complementary therapies for labour and birth study: a randomised controlled trial of antenatal integrative medicine for pain management in labour. *BMJ Open* 2016; 6:e010691.

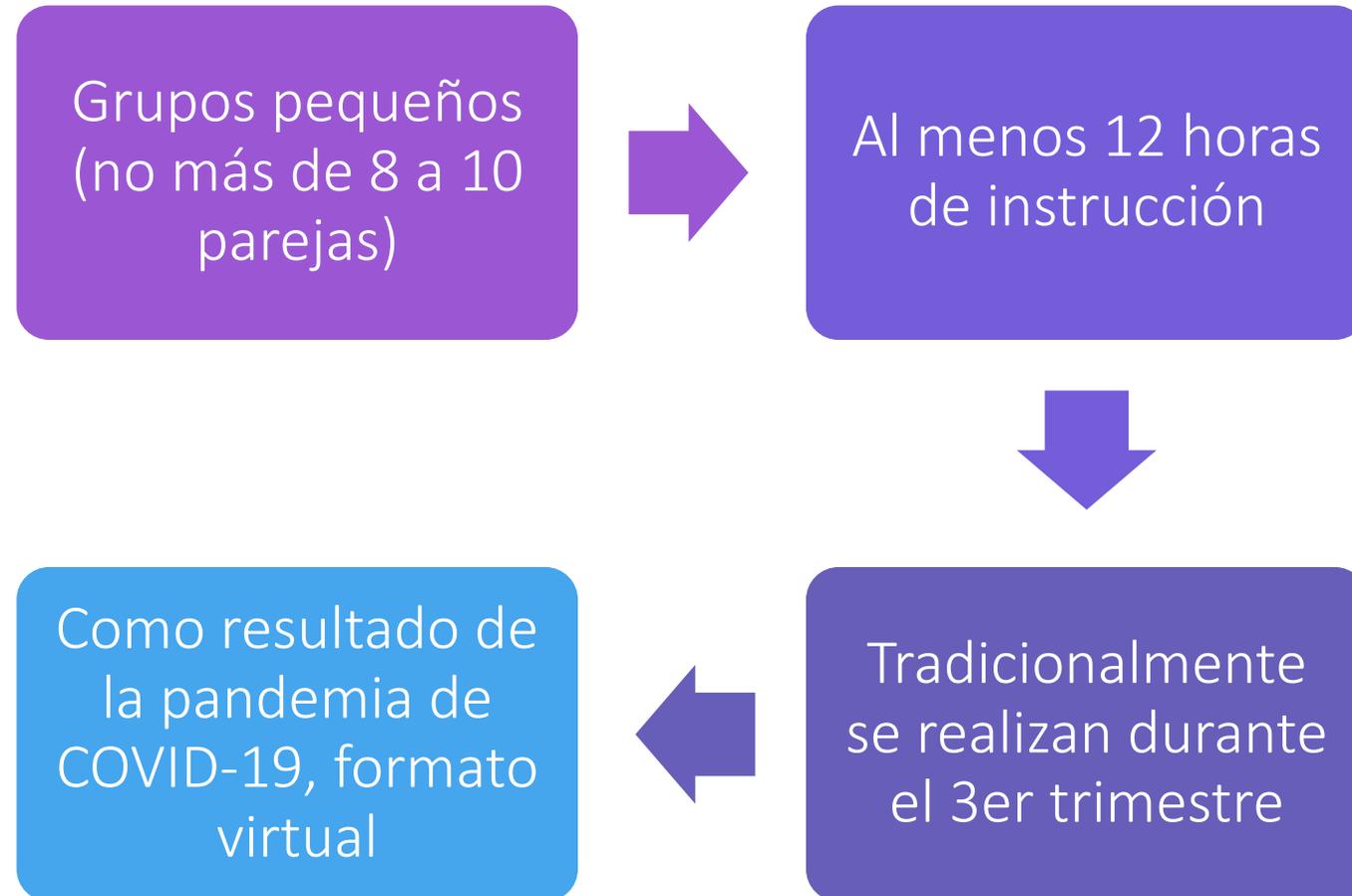
Persona educadora de parto

- Diversas organizaciones **educación y/o certificación** para la educación del parto
- **Lamaze** es el único programa acreditado por la Comisión Nacional de Agencias Certificadoras
- Los **requisitos del programa** de cada organización varían drásticamente

Persona educadora
de parto certificado

1. Conocimientos sobre el proceso normal y natural del parto, incluidas las estrategias para facilitar el trabajo de parto y el parto
2. Estar al día con la investigación sobre las prácticas de atención del parto y su efecto sobre la fisiología
3. Facilitadores de grupos que entreguen herramientas a la mujer para la toma de decisiones antes, durante y después del parto

Clases de preparación para el parto



Plan de parto

1. Para algunas familias, prepararse para el trabajo de parto y el nacimiento implica crear un plan de parto por escrito
2. Reducen conflictos y malentendidos entre las mujeres y sus proveedores al hacer acuerdos por adelantado sobre el desarrollo normal o alguna emergencia

Documento escrito por la mujer, que describe sus preferencias emocionales y físicas sobre el trabajo de parto y parto, y se que entrega al proveedor de atención

Desea estar acompañada por: _____

ATENCIÓN AL PARTO

Desea usar su propia ropa <input type="checkbox"/>	No desea canalización IV rutinaria <input type="checkbox"/>
Elección del lugar y posición durante el parto _____	Uso de material de apoyo para el parto: Del centro <input type="checkbox"/> Propio (Especificar) _____ <input type="checkbox"/>
Participación del acompañante/pareja: Desea su participación <input type="checkbox"/> No desea participación <input type="checkbox"/>	Necesidades específicas en caso de discapacidad: _____
No desea analgesia farmacológica <input type="checkbox"/> Desea analgesia epidural <input type="checkbox"/> Desea otros tipos de analgesia <input type="checkbox"/> Especificar: _____	Desea que su pareja corte el cordón <input type="checkbox"/> Ha autorizado la donación de cordón <input type="checkbox"/>

Enfatiza la relación entre la mujer y los proveedores de salud, respeta su derecho a participar en la toma de decisiones y da lugar a la sensación de control sobre su trabajo de parto y parto

Principio de autonomía a través de la participación de las mujeres en la toma de decisiones, lo que mejora el control de las mujeres durante el proceso de parto y puede aumentar la satisfacción con el trabajo de parto y conducir a una experiencia de parto positiva

Lothian J. Birth plans: the good, the bad, and the future. J Obstet Gynecol Neonatal Nurs 2006; 35:295.

Lothian J, DeVries C. Giving Birth with Confidence: The Official Lamaze Guide., Meadowbrook Press, Minneapolis 2017.

Mohammad Alizadeh

Charandabi S, Ghanbari Homayi S, Jahangiry L, Nahae J, Hadian T. Effect of birth plans on childbirth experience: A systematic review. Int J Nurs Pract . 2019 Aug;25(4):e12722. doi : 10.1111/ijn.12722. Epub 2019 Jan 24. PMID: 30675962.

Kaufman, T.T.(Evolution of the birth plan. The Journal of Perinatal Education, 16, 47-52. Kuo , S. Lin, K. C., Hsu, C. H., Yang, C. C., Chang, M. Y., Tsao, C. M., & Lin, L. C. C.(Evaluation of the effects of a birth plan on Taiwanese women's childbirth experiences, control and expectations

fulfilment: A randomised controlled trial. International Journal of Nursing Studies, 47(7), 806-814. Berg, M., Lundgren, I., & Lindmark, G. G.(Childbirth experience in women at high risk: Is it improved by use of a birth plan? The Journal of Perinatal Education, 12(2), 1-15.

Plan de parto

Conversar entre la mujer y su pareja o equipo de apoyo

- Garantizar que se aborden todos los temas importantes
- Aprender qué es personalmente importante para la mujer y qué necesita para sentirse segura, apoyada y confiada durante el trabajo de parto

Participar activamente en la toma de decisiones

- Componente importante de la satisfacción del parto

Marco para desarrollar una relación de colaboración

- Ayuda a resolver las inconsistencias entre las expectativas y lo que se considera la mejor práctica (por ejemplo, si tiene anestesia epidural, necesitará una vía intravenosa)
- Ayuda a conocer a la mujer de una manera más personal

Documentación del acuerdo entre el proveedor y la mujer

- Cambia a medida que cambian las circunstancias
- Reconociendo que las intervenciones pueden ser necesarias

Resultados de uso de plan de parto

INTERNATIONAL JOURNAL
of NURSING PRACTICE

LITERATURE REVIEW | [Full Access](#)

Effect of birth plans on childbirth experience: A systematic review

Mojgan Mirghafourvand PhD, Sakineh Mohammad Alizadeh Charandabi PhD, Solmaz Ghanbari-Homayi
✉ Leila Jahangiry PhD, Jila Nahae, Tahereh Hadian,

First published: 24 January 2019 | <https://doi-org.uchile.idm.oclc.org/10.1111/ijn.12722> | Citations: 7

- ✓ No hubo diferencias entre las mujeres con y sin un plan de parto en sus experiencias generales de parto (control, miedo, dolor)
- ✓ Mujeres con planes de parto tuvieron mejores experiencias de parto
- ✓ Mujeres con planes de parto estaban menos satisfechas con su parto y experiencia que aquellas sin planes de parto

Se debe respetar el plan de parto y las preferencias personales de la mujer, a menos que exista una necesidad médica grave para cambiar el plan

1. No sustituye a la información que proporciona el equipo de salud durante la gestación y parto (matrona, médico)
2. Se puede elaborar un plan de parto y nacimiento en cualquier momento de la gestación, aunque un buen momento son las semanas 28-32
3. En el momento del parto la gestante podrá modificar cualquiera de las preferencias aquí escritas, según su estado y el desarrollo de los acontecimientos
4. Este documento no contempla la posibilidad de elección de prácticas no aconsejadas actualmente por la evidencia científica por ser innecesarias o perjudiciales en el curso de un parto normal
5. Un plan de parto no tiene como objetivo planificar el desarrollo del parto y nacimiento

Elección de las personas de apoyo

Beneficios tanto psicológicos como clínicos

- ✓ Metaanálisis de 27 ensayos que incluyó a más de 15.500 mujeres:
 1. la presencia continua de una persona de apoyo **redujo la probabilidad de medicación para el alivio del dolor, parto vaginal asistido (fórceps), parto por cesárea e insatisfacción con la experiencia del parto**
 2. El apoyo continuo también se asoció con una **ligera reducción en la duración del trabajo de parto y una mejora en la satisfacción materna** (p. ej., afrontamiento durante el trabajo de parto, nivel de control personal durante el parto)



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
Continuidad de la atención	4. Los modelos de continuidad asistencial impulsada por parteras — consistentes en que una partera conocida o un pequeño grupo de parteras conocidas brinda apoyo a una mujer a lo largo del continuo de servicios de atención prenatal, posnatal y durante el parto — se recomiendan para las embarazadas de entornos en los que existen programas de partería eficaces. ^a	Recomendación específica en función del contexto

En resumen

Objetivos:

- ✓ Preparación para el parto es reducir el miedo y la ansiedad de un evento potencialmente estresante y que cambia la vida
- ✓ Permitir que las mujeres trabajen y den a luz con confianza, comodidad y con el apoyo de las personas que las rodean

La preparación para el parto al comienzo de la gestación ayuda a las mujeres a tomar decisiones sobre la elección de un proveedor de atención médica y el lugar del parto

Los principales factores que influyen en la calidad de la experiencia del parto incluyen las **expectativas personales**, la **calidad** y la **cantidad de apoyo** que recibe, la **calidad de la relación cuidador-paciente** y su **implicación en la toma de decisiones**

Componentes de la preparación al parto

1. Educación para el parto
2. Plan de parto
3. Personas de apoyo



Ideas finales



1. La preparación para el trabajo de parto y parto debe propender a la vivencia de experiencias positivas del proceso reproductivo, ya que es una de las principales estrategias para la disminución de la mortalidad materna y perinatal
2. En la preparación para el trabajo de parto y parto de una mujer, influyen elementos estructurales relacionados al ejercicio de la autonomía, que se ven permeados por inequidades sociales y de género, como son el establecimiento de estructuras de poder en la atención en salud
3. Para un análisis integral de la preparación del trabajo de parto y parto, es necesario identificar tres niveles de acción; uno sociopolítico, uno pregestacional y uno gestacional
4. La educación prenatal y el plan de parto se posicionan como herramientas que permiten la preparación para el trabajo de parto y parto, principalmente por el intercambio y entrega de información en la relación profesional-paciente
5. Se debe seguir avanzando en generar herramientas que permitan el ejercicio pleno de la autonomía en todas sus dimensiones, ya que esta será el elemento principal de toma de decisiones que potencia una experiencia positiva

Obstetricia Fisiológica II

PREPARACIÓN PARA EL TRABAJO DE PARTO Y PARTO PARA UNA EXPERIENCIA POSITIVA

Prof. Asist. Jael Quiroz Carreño

jaelquirozc@uchile.cl