

"Siempre que es posible, la paciente decide la postura para el parto"



Foto: E.E.P.P. Poniente

María Dolores Sánchez Piedra es la directora del Área Integrada de Gestión de Ginecología y Obstetricia del Hospital de Poniente. Licenciada en Medicina y Cirugía por la Facultad de Medicina de la Universidad de Granada, realizó su formación MIR en el Hospital Doce de Octubre de Madrid. Tras ello, se incorporó como especialista a la plantilla de este centro. Además, ha trabajado como facultativo especialista en Ginecología y Obstetricia, en los hospitales de La Zarzuela de Madrid y Virgen de la Salud de Toledo. Desde el año 2004 desempeña su labor como especialista en el Hospital de Poniente, en El Ejido, siendo responsable del servicio de Ginecología y Obstetricia desde 2008. Además de su labor profesional, colabora con varias Organizaciones No Gubernamentales, como la Asociación Española Contra el Cáncer, la asociación Europa Donna-España y es miembro fundador de Sahell.

P: ¿Cuáles son las principales medidas de atención humanizada al parto implantadas en el hospital de Poniente?

Hace ya dos años se elaboró con la colaboración de los servicios de Obstetricia, Pediatría y Anestesia un protocolo de atención al parto de baja intervención, que es el que actualmente seguimos en el servicio. Las instalaciones del paritorio se han adecuado en la reciente reforma para conseguir una mejor atención obstétrica, preservar la intimidad de la paciente, facilitar que esté acompañada y cómoda pero también segura y adecuadamente controlada. El mobiliario oculta los instrumentos y aparatos que pudieran cohibir a la parturienta y las mesas de partos-cama permiten el parto en diversas posturas. Además disponemos de una bañera para parto en agua y varias sillas de parto vertical. También se han organizado varios cursos y talleres de parto de baja intervención

P: ¿Qué formación específica han recibido los y las profesionales que trabajan en esta línea?

Diversos profesionales (facultativos y de Enfermería) han recibido cursos internos y externos, en la Escuela Andaluza de Salud Pública, sobre parto humanizado, lactancia materna y formador de formadores

P: ¿Cuáles son las iniciativas encaminadas a atender a la población multicultural en el proceso de embarazo, parto y posteriormente en el puerperio?

En el ámbito de la atención multicultural, el hospital cuenta con una mediadora intercultural árabe, que permite la comunicación más fluida con este grupo de población, que es mayoritario entre los extranjeros que viven en la comarca. Hay teléfonos de traducción y pictogramas en diversos idiomas. Le facilitamos a la mediadora un esquema del proceso de embarazo, parto y puerperio adaptado a nuestro hospital, que ella difunde en reuniones con esta población.

P: Una de las acciones del plan de atención perinatal es que la mujer puede decidir la postura en la que desea parir. Desde la implantación de este programa en el centro. ¿Cuál ha sido la evolución en lo que respecta a partos verticales?

En lo que se refiere a los partos verticales, no existe ninguna limitación por nuestra parte hacia la postura del parto. Siempre que es posible por las condiciones del mismo, la paciente decide. Son bastantes los partos verticales atendidos hasta la fecha, aunque no hemos hecho una estadística sobre ello.

P: ¿Cuáles son las mejoras más significativas?

La mujer recupera protagonismo en su propio parto y mejora su contacto con el recién nacido desde el principio (piel con piel, mejora de la lactancia materna).