



**BOLETÍN S.U.E. 061 CEUTA**  
**DIRECCIÓN TERRITORIAL DE CEUTA**  
**ATENCIÓN PRIMARIA**

**PROCESO DE REALIZACIÓN DE UNA GUÍA AUDIOVISUAL DE ASISTENCIA AL PARTO INMINENTE, DIRIGIDO A PERSONAL SANITARIO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS**

**RESUMEN**

Si bien la asistencia a la mujer en sus diferentes etapas del parto corre a cargo de los enfermeros especialistas en obstetricia y ginecología (matronas), cualquier personal sanitario puede verse involucrado en la asistencia a un parto que se desarrolla de forma inminente en un contexto muy diferente a una sala de partos, como puede ser un centro de salud, una ambulancia, el propio domicilio o las mismas dependencias de las urgencias hospitalarias.

La realización de este vídeo ha pasado por diferentes fases como han sido: petición de permisos al hospital y a las gestantes, elección de imágenes y música, montaje del vídeo, publicación a través del Ministerio de Sanidad y Política Social y su posterior difusión.

Esta guía audiovisual del parto natural constituye un interesante apoyo didáctico a la hora de enseñar a los profesionales sanitarios de urgencias y emergencias como prestar los primeros cuidados ante esta situación.

**INTRODUCCIÓN**

Consideramos el parto como un proceso fisiológico dentro de la naturaleza y que normalmente, en España, suele acontecer en el medio hospitalario, por lo que pasa a ser un proceso controlado o cuando menos observado.

Los procesos urgentes en la mujer embarazada normalmente son derivados al especialista, bien a la matrona o al ginecólogo; sin embargo, en algunas ocasiones han de ser atendidos *in situ*, por lo que se hace necesaria una formación específica en este tipo de actuaciones dirigida a los profesionales de los servicios de urgencias, pues así se garantiza un resultado óptimo tanto para la mujer como para el recién nacido.

Denominamos parto de urgencia o parto inminente a aquel que se presenta de una forma imprevista y acontece de forma precipitada. No es habitual que aparezcan partos inesperados en la actualidad, pero cuando se presentan, las causas más comunes suelen ser:

- Mujeres múltiples.
- Fetos pequeños/partos prematuros.
- Excesiva distancia al hospital en grandes áreas metropolitanas.
- Gestantes de áreas periféricas o rurales alejados de su centro hospitalario de referencia.
- Gestantes adolescentes.
- Embarazos no deseados que son ocultados hasta que llega el parto.

A menudo conocemos a través de los medios de comunicación la noticia de una mujer que ha dado a luz en su casa, en un coche camino al hospital o en la misma calle. Cuando se presenta un parto de estas características, fuera del hospital, se carece del respaldo que brinda una sala de partos. Aunque no hay que asustarse con un nacimiento extrahospitalario, sí se debe estar formado y entrenado para ello, pues cualquier personal sanitario puede estar implicado en unos cuidados de estas características.

Según las estadísticas reflejadas en la Tabla nº 1, el número total de partos extrahospitalarios atendidos en España en 2009 ascendió a 1843. De los partos asistidos por personal sanitario en domicilio (pues el INE no lo especifica) incluyen los partos en casa atendidos por matronas y los partos inminentes o de urgencias atendidos por personal sanitario de los servicios de urgencias.

<i>Tabla 1. Estadísticas de partos extrahospitalarios en España</i>	
Asistido por personal → <b>SANITARIO <u>en domicilio</u></b>	<b>1128</b>
Asistido por personal → <b>SANITARIO <u>en otro lugar diferente a domicilio</u></b>	<b>478</b>
Asistido por personal → <b>NO SANITARIO <u>en domicilio</u></b>	<b>174</b>
Asistido por personal → <b>NO SANITARIO <u>en otro lugar diferente a domicilio</u></b>	<b>63</b>

Fuente: INE año 2009

Casi medio millar fueron atendidos por personal sanitario en sitio diferente al domicilio (en la calle, centro de salud...) y el resto fue atendido por personal NO sanitario tanto en domicilio como fuera de él.

Estos datos consultados en el Instituto Nacional de Estadística (INE) y actualizados a fecha del año 2012 siguen una tendencia similar.

Por otro lado, cuando indagamos en cualquier foro buscando un vídeo de un parto normal, para hacernos una idea de cómo es este acontecimiento natural, la mayoría de películas que encontramos o bien son antiguas, de partos que no se ajustan a las nuevas tendencias en nuestro país o bien son case-ras, grabadas de cualquier forma en las que las imágenes no son todo lo nítidas ni completas que quisiéramos.

Con este vídeo, se ha conseguido grabar de forma clara la fase expulsiva de un parto natural, en presentación de vértice, y posteriormente se le ha añadido de fondo una música agradable que transmite tranquilidad al espectador.

Se ha querido realizar una grabación de un parto espontáneo para transmitir al público que la normalidad en un nacimiento es lo frecuente, pues la espontaneidad y la naturalidad son cualidades intrínsecas del parto.

## OBJETIVOS

La finalidad principal de esta guía audiovisual, es que el personal sanitario de urgencias y emergencias e incluso, en un momento dado, los cuerpos de seguridad del estado, conozcan la actuación y los cuidados que han de administrar ante la situación de una mujer de parto fisiológico, en su fase expulsiva y en posición cefálica fuera del área hospitalaria.

Servir de apoyo docente dentro de un plan de formación más amplio para el personal sanitario en general.

Formar parte del material didáctico de las unidades docentes multidisciplinares concretamente del área obstétrico-ginecológica.

## MATERIAL Y MÉTODO

El primer paso de esta guía audiovisual ha sido la petición de los permisos oportunos al centro sanitario donde se han grabado las imágenes. Dicho centro ha sido el Hospital "Costa del Sol" de Marbella, Málaga. Para ello, se confeccionaron permisos específicos para este fin dirigidos al Jefe del Servicio de Ginecología y Obstetricia en ese momento.

Una vez obtenido el consentimiento institucional se redactaron los consentimientos informados dirigidos a las madres que iban a participar en el proyecto.

La elección de las gestantes se hizo de forma aleatoria, en el transcurso de nuestro turno de trabajo, atendiendo a una serie de condiciones obstétricas y, personales relacionadas con la gestante y de entorno laboral que propiciasen la grabación de un parto lo más fisiológico posible:

- Multiparidad.
- Partos anteriores eutócicos.
- Dilatación sin complicaciones y evolución favorable.
- Registro cardiotocográfico mostrando bienestar fetal.
- Autocontrol materno y familiar colaborador.
- Ausencia de sobrecarga de trabajo en el partorio.

Una vez elegida a la mujer de parto se le explicaba nuestro proyecto y si aceptaba colaborar, se le daba el consentimiento informado para que lo leyera y firmara. En un período de ocho meses se grabaron unos doce partos diferentes que reunían las características anteriormente descritas. Se procedió a la selección de las imágenes más idóneas, utilizándose finalmente sólo las de dos partos. Las imágenes de los otros partos fueron desechadas.

A la participación en nuestro trabajo se le añadió el incentivo del compromiso de enviarle a la futura mamá la grabación de su parto, siempre y cuando la grabación se hiciera de forma correcta.

Posteriormente se hizo el montaje de estos dos partos utilizando el programa "Pinnacle Studio 11", hasta obtener las imágenes completamente acopladas. Una vez que se tuvo toda la película montada, el siguiente paso fue elegir la música adecuada, la compra de los derechos de autor de la misma y su montaje en la película. La música se obtuvo a través de la página <http://www.jamendo.com/es/> de descarga de música libre y gratuita.

Reunido todo el material, se presentó el proyecto a través del Hospital de Ceuta al Servicio de Publicaciones del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria por los canales reglamentarios.

Finalmente, una vez aceptado el proyecto, se llevó a cabo la publicación en formato DVD por el Ministerio de Sanidad y Política Social a través del Servicio de Publicaciones del Instituto de Gestión Sanitaria en Madrid. Este departamento fue el encargado de hacer la maquetación final del vídeo: presentación con las fotos de los autores, inclusión de la voz en *off* que relata todo del proceso y diseños de las carátulas externas.

El vídeo está en audio descrito y subtulado, como medio de apoyo a la comunicación de las personas con deficiencias sensoriales tanto auditiva como visual; de esta manera se propicia el acceso a la información y a la comunicación de las personas con este tipo de diversidad funcional.

## RESULTADOS

Tras la publicación de la guía audiovisual y su posterior difusión en foros sanitarios y cursos relacionados con las urgencias obstétricas, se observó la adquisición de conocimientos básicos en la atención al parto urgente, así como la disminución del miedo a la atención del mismo.

Por otro lado, el personal sanitario destaca la claridad de las actuaciones ante un parto inminente desechando algunos mitos erróneos de cara a la atención al parto, como es el corte inminente del cordón, o el uso sistemático de la episiotomía en todas las mujeres para "ayudar" a parir. Todo esto siempre apoyado por una formación teórica básica.

Aunque los resultados aún no han sido evaluados, se percibe como una buena herramienta de aprendizaje, tanto para estudiantes de Ciencias de la Salud y residentes de obstetricia y ginecología como para profesionales del área de urgencias/emergencias, pues es un material actualizado, accesible e inédito en España.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Cabe destacar que el proceso de grabación fue muy arduo, ya que muchas de las grabaciones se perdieron por motivos tan diferentes como que la cámara se quedara sin batería en mitad de un parto, que un profesional sanitario que desconocía el proceso se pusiera delante de la cámara o que un parto que *a priori* se intuía de bajo riesgo, al final se convirtiera en un parto instrumentado.

Este vídeo es una aportación importante de cara a la metodología docente en Ciencias de la Salud basada en la simulación clínica, pues es un apoyo didáctico a la hora de hacer simulaciones de parto en muñecos específicos para esta actividad. Con él es posible rebobinar y pasar lentamente las imágenes una y otra vez, para hacer hincapié en las situaciones que suponen más dificultad para la persona que está aprendiendo.

Con este vídeo no se pretende otorgar unas competencias que no corresponden a un sanitario no especialista, sin embargo, no podemos obviar que las urgencias, en un momento dado, pueden y deben ser atendidas por personal sanitario de cualquier ámbito, y el no ser especialista no lo exime de la obligación de prestar los cuidados más adecuados en cada situación que en este caso sería tanto a la parturienta/madre como al recién nacido.

Los enfermeros, médicos y demás personal del ámbito de las urgencias y emergencias deberían conocer la forma de actuación y las maniobras adecuadas para resolver cualquier tipo de incidente de cara a la atención de una mujer de parto en el entorno extrahospitalario, por lo que deben estar formados y entrenados para ellos.

Para concluir, podemos afirmar que la matrona esla especialista idónea para adiestrar a personal sanitario no especialista en la atención al parto natural en cefálica en circunstancias especiales como son las que hemos tratado en este artículo.

Este vídeo puede visualizarse en la Biblioteca Virtual de INGESA:

[bvinge-sa.msc.es/bvingesa/es/catalogo\\_imagenes/grupo.cmd?path=1002329](http://bvinge-sa.msc.es/bvingesa/es/catalogo_imagenes/grupo.cmd?path=1002329)

**AGRADECIMIENTOS**

A las madres anónimas que nos han brindado la oportunidad de participar en sus partos de forma tan especial y han querido que esos momentos sirvan de enseñanza para muchos.

Al Hospital "Costa del Sol" de Marbella (Málaga), tanto a la dirección, al jefe del servicio, supervisor y resto de personal de paritorio, por su apoyo.

Al departamento de publicaciones del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria en Madrid, por habernos facilitado tanto las cosas y haber mostrado tanto entusiasmo con nuestro trabajo.

**BIBLIOGRAFÍA:**

- Ladewig PW, London ML, Moberly S, Olds SB. Enfermería Maternal y del recién nacido. 5ª ed. Madrid: McGraw Hill Interamericana; 2006.
- Cunningham FG, Gant NF, Leveno KJ. Obstetricia de Williams. México: McGraw Hill-Interamericana; 2007.
- Beatrjjs Smulders MC. Parto Seguro. Holanda: Ed. Medici; 2002.
- López-Herce Cid J, Carrillo Álvarez A. Manual de Reanimación Cardiopulmonar Avanzada Pediátrica y Neonatal. 5ª ed. Madrid: Ed. Publimed; 2006.
- Kitzinger S. Nacer en casa. Reino Unido: Ed. Integral; 2002.
- Fame. Iniciativa Parto Normal. Granada: Observatorio de Salud de la Mujer y Ministerio de Sanidad y Política Social; 2007.
- Redacción. El equipo del 061 atiende a una parturienta junto a su domicilio. Periódico El Faro de Ceuta 2010 [21 de mayo de 2010]. [En línea] URL disponible en: <http://www.elfarodigital.es/ceuta/sanidad/7321-el-equipo-del-061-atende-a-una-parturienta-junto-a-su-domicilio.html> (fecha de acceso: 10 de febrero de 2011).
- Redacción. La Guardia Civil ayuda en un parto en pleno atasco de tráfico. Periódico SUR (Sevilla). [14 de abril de 2010].
- Redacción. Agentes de la Policía Nacional de Granada ayudan a una mujer a dar a luz en su domicilio. El Mundo.es Andalucía 2010 [5 de agosto de 2010]. [En línea]. URL disponible en: <http://www.elmundo.es/elmundo/2010/08/05/andalucia/1281011514.html> (fecha de acceso: 10 de febrero de 2011).
- Redacción. Una mujer da a luz en un supermercado de Murcia. La Opinión de Murcia 2010 [6 de agosto de 2010]. [En línea]. URL disponible en: <http://www.laopiniondemurcia.es/comunidad/2010/08/06/mujer-da-luz-supermercado-murcia/262667.html> (fecha de acceso: 10 de febrero de 2011).
- Instituto Nacional de Estadística. 2009 y 2012.
- Ley 27/2007, de 23 de octubre.
- Nice Clinical Guideline. Cuidados Puerperales rutinarias para las mujeres y sus bebés. Londres: Instituto Nacional para la Salud y Excelencia Clínica; 2006.
- Smulders B. Posparto seguro y los primeros meses tras el parto. Holanda: Editorial Medici; 2010.

**AUTORES:**

Matrona D<sup>a</sup>. Juana María Vázquez Lara  
 Matrona D<sup>a</sup>. Rocío Palomo Pérez  
 Matrn D. Luciano Rodríguez Díaz  
 Matrn D. José María Mora Morillo

**COORDINADOR:**

Dr. D. José Ángel Reyes Parras

**Recordatorio:**

*Informamos una vez más, que este boletín está abierto a todo el personal sanitario de Atención Primaria de Ceuta que desee publicar algún artículo, así como para el resto de personal sanitario, previa petición al S.U.E 061, a la atención del responsable de esta publicación. Los artículos deben estar relacionados con la Emergencia o la Urgencia Extrahospitalaria*



EDITA: © INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA  
 DIRECCIÓN TERRITORIAL DE CEUTA. GERENCIA DE ATENCIÓN SANITARIA.  
 Avda. Otero, s/n. Edificio Polifuncional, 1ª Planta. 51002 CEUTA.  
 Depósito Legal: CE 25-2005 ISSN: 1699-3837 NIPO: 687-14-006-2  
 Catálogo de publicaciones de la Administración del Estado: <http://publicacionesoficiales.boe.es>