

Plan de parto y nacimiento

Hoja de registro hospitalaria

Mis datos

Número de historia clínica:

Nombres y apellidos:

Edad:

Número de hijos:

Fecha probable del parto:

Hospital o CAP de referencia:

He hecho algún curso de preparación al parto: Sí No

Tipo:

Introducción

El objetivo de este plan de parto y nacimiento es que el parto resulte lo más fisiológico posible, evitar intervenciones innecesarias y permitir a la gestante y a su pareja participar lo máximo posible en la toma de decisiones según sus necesidades y preferencias, con el asesoramiento del equipo de profesionales. Dar a la luz en un entorno íntimo y agradable, pero con la seguridad de estar en un gran hospital con unos buenos resultados maternos y neonatales.

La gestante debe recordar que para poder acogerse a este plan es necesario que el embarazo y el parto sean considerados de bajo riesgo en todo momento. **La aparición de algún factor que aumente el riesgo, dependiendo de la situación, puede suponer la modificación de algún aspecto de este plan.**

Mis preferencias

Preferencias de acompañamiento

Durante el proceso de parto desearía estar acompañada por:

Nombres y apellidos:

Vínculo:

El espacio físico y el confort

- Me gustaría poder escuchar la música que traeré.
- Prefiero tener luz tenue.

Relacionadas con procedimientos

- Traeré bebidas de mi elección.
- Me gustaría usar mi ropa durante el parto, evitando piezas metálica, como por ejemplo los corchetes del sujetador.
- Entiendo y acepto el uso de la profilaxis antibiótica, intraparto en caso de indicación médica.
- Otros:

Control fetal

Se realizará según criterio profesional.

Relacionadas con el alivio del dolor

- Tener/probar un parto sin anestesia epidural.
- Que me pongan anestesia locorregional (peridural, etc.).
- Utilizar los siguientes métodos no farmacológicos:
 - Masaje superficial de calor o frío.
 - Estimulación eléctrica transcutánea de los nervios (TENS), que traeré de casa.
 - Bañera si es posible.
 - Otros:
- Probar el uso de terapias complementarias y/o alternativas, que yo traeré:
 - Homeopatía.
 - Flores de Bach.
 - Aromaterapia.
 - Otros:

Relacionadas con la dilatación

- Poder andar o moverme.
- No estimular el parto si no es necesario.
- Dilatación en el agua si es posible.

Relacionadas con el periodo expulsivo

- Tener un espejo para ver el nacimiento.
- Ponerme en la postura en la que me encuentre mejor para los pujos y/o periodo expulsivo.
- Que se haga clampaje tardío del cordón (1-3min)

Las Sociedades científicas recomiendan pinzar el cordón umbilical a partir del minuto después del parto (máximo 3 minutos) siempre que el recién nacido no requiera reanimación ni haya complicaciones maternas que lo contraindiquen.

No está demostrado que alargar más este tiempo aporte beneficios al recién nacido (incluso podría incrementar el riesgo de hiperbilirrubinemia) y dificulta la extracción de sangre de cordón.

En las madres con grupos sanguíneos con mayor riesgo de isoimmunización (GS 0 positivo y Rh negativo) se recogerá sangre de cordón para determinar el GS del neonato, evitando así un pinchazo y extracción de sangre en el recién nacido.

- Si es posible, que yo o mi acompañante podamos cortar el cordón.
- Me gustaría poder colaborar cogiendo al bebé justo al terminar el periodo expulsivo.

Alumbramiento

Se realizará según criterio profesional.

Relacionadas con la lactancia

- Iniciar la lactancia en la sala de partos.
- Lactancia artificial.

Relacionadas con el puerperio

- Me gustaría tener al bebé en contacto piel con piel conmigo.
- En caso de que yo no pueda hacer el contacto piel con piel, me gustaría que lo pudiera hacer mi acompañante.

Relacionadas con la atención al bebé

- Prefiero que se administre a mi hijo/a la vitamina K intramuscular.
- Prefiero que se administre a mi hijo/a la vitamina K oral. Firmaré el consentimiento informado, donde me comprometo a administrar la dosis correspondiente.
- Acepto y entiendo el uso de la profilaxis ocular.

Comentarios

Consentimiento

Yo, _____ con D.N.I _____ y mi acompañante _____ nos reservamos el derecho a cambiar total o parcialmente las decisiones que expresamos en el presente documento en cualquier momento a lo largo del proceso.

Los profesionales del hospital pueden adaptar los deseos expresados en el presente documento a la situación evolutiva y cambiante del parto, siempre pensando en mi salud y la de nuestro hijo/a.

En estas situaciones, los profesionales nos informarán y aplicarán las medidas que estimen convenientes.

Firmas,

Esplugues de Llobregat, _____ de _____ de _____ .