

Violencia obstétrica ¿cómo prevenirla?

Dra Laura San Feliciano Martín

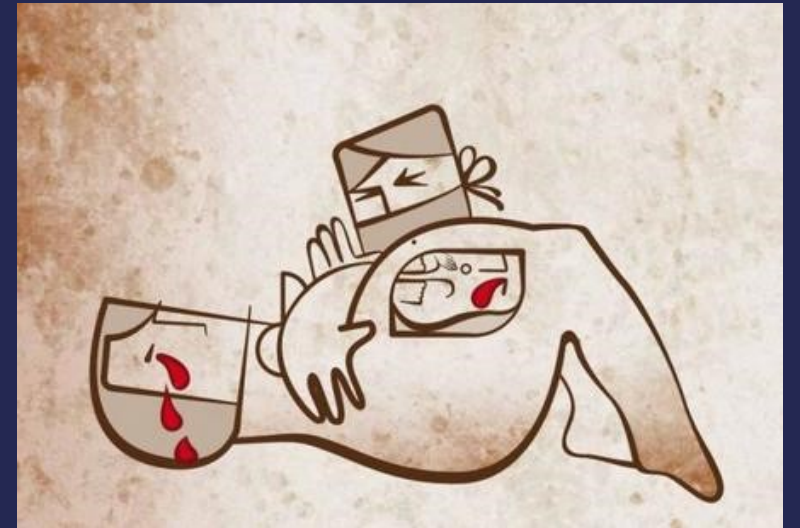
Profa. Asociada Usal . Pediatra neonatóloga

Master de EEII de Género

lausafe@usal.es

Definición

- **Violencia obstétrica:** aquella que **ejerce el personal de salud** sobre el cuerpo y los procesos reproductivos de las mujeres, expresada en un **trato deshumanizado**, un **abuso de medicalización** y **patologización** de los procesos naturales.
- Embarazo-Parto-Puerperio



Historia

Parto hospitalario

Protocolos de atención al parto

ATENCIÓN A LA MUJER:
Excesiva medicalización:
enema, rasurado
inmovilización, dieta, sola, no
poder decidir, episiotomía

ATENCIÓN AL RECIEN
NACIDO:
Separación y manipulación.
Sondas, tetinas, leches
artificiales, baño inmediato



Violencia invisible, era lo normal



- Alguien pensó diferente.....

Un cambio

La violencia obstétrica se hace visible

Asociaciones de mujeres



IHAN Unicef



Organización Mundial de la Salud

Documento denuncia el trato irrespetuoso y ofensivo que recibían muchas mujeres durante el parto.

OMS aún no menciona el término “violencia obstétrica”, dos palabras que levantan ampollas entre muchos profesionales sanitarios pese a las innumerables denuncias de mujeres y organizaciones hasta **2014**

El Parto es Nuestro (2014) crea el Observatorio de la violencia obstétrica, que nace de la necesidad de denunciar públicamente la incidencia de estas malas prácticas

Sensibilización y deseo de cambio

<https://www.elpartoesnuestro.es/>

Decreto 23/2007, de 1 de marzo Derechos de la madre, el padre y el recién nacido en relación con el nacimiento en el ámbito sanitario

- Elaboración protocolo aprobado por el Pleno del Consejo Interterritorial del SNS (octubre 2007).
- 1º Documento basado evidencia científica.

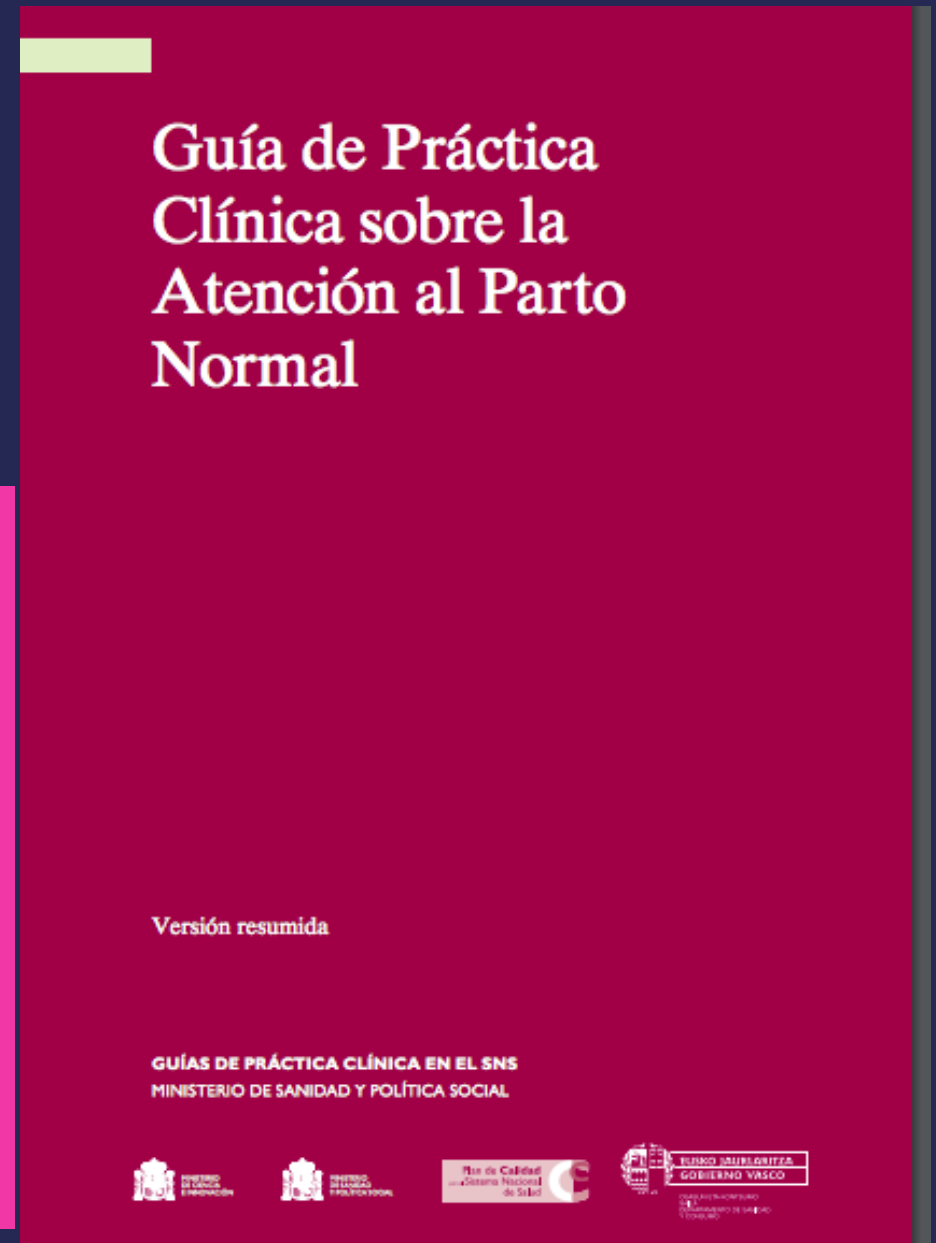
Estrategia de atención al parto normal en el Sistema Nacional de Salud



SANIDAD 2007

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

- Elaboración Guías de práctica clínica de atención al parto (octubre 2010).
- Documento basado evidencia científica.



Guías de atención y respeto al parto

- 1.- A la **fisiología del parto**: no hacer nada que vaya en contra de la misma: obligar a la embarazada a permanecer tumbada yendo en contra de la gravedad.
- 2.- A los deseos y necesidades de la mujer: no impedirle que **coma** o **beba**, que esté **acompañada**.
- 3.- A los derechos de la mujer como usuaria del sistema sanitario: derecho a la **información** y a **decidir libremente**.
- 4.- A los **derechos del niño**, principalmente a estar en contacto con su madre desde el primer momento y poder disfrutar de la lactancia materna sin interferencias.

HEMOS CAMBIADO RUTINAS HOSPITALARIAS

15 aniversario de El Parto es Nuestro: Campaña Que No os
Separen



Algunas rutinas interfieren el contacto piel con piel

Pesar

Vitamina K

Pediatra

Profilaxis
oftálmica

Familia

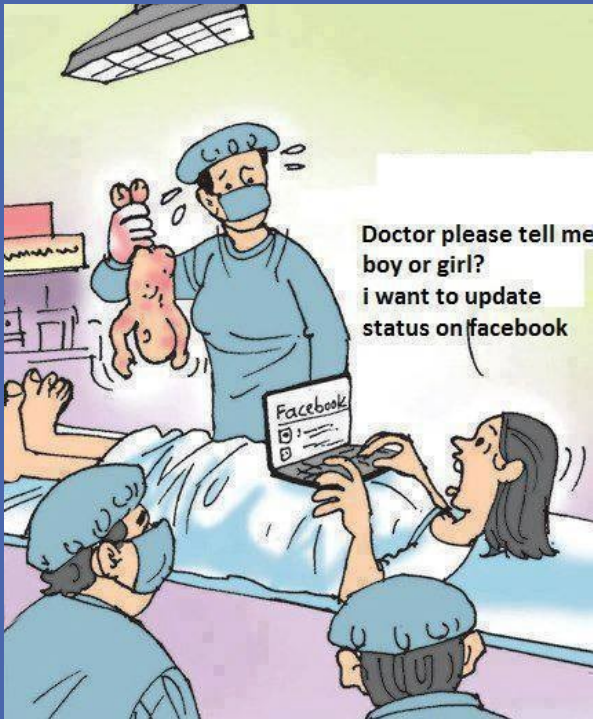
Baño

Huellas



Hoy en día: 2020

¿Cuál es nuestro escenario?



PARTO HOSPITALARIO

No hay evidencia se que el parto domiciliario sea seguro si no se cumplen una serie de requisitos.

Cambios en la atención a la mujer y su familia

Encuesta: ¿Violencia obstétrica en España, la perciben las mujeres? 34,4% SI (SERGAS)

PANDEMIA COVID 19



Valdecilla ha atendido 19 'partos covid' y las madres ya no se separan del bebé

El servicio de Ginecología detecta que desde el final del estado de alarma han aumentado los positivos entre los padres, lo que les impide presenciar el nacimiento de sus hijos



EL PAÍS



ARCHIVADO EN:

Crianza hijos · Coronavirus Covid-19 · Coronavirus · Virología · Enfermedades infecciosas
· Microbiología · Enfermedades · Medicina · Biología · Salud · Ciencias naturales · Ciencia

MÁS INFORMACIÓN



Lactancia materna ante la
pandemia del coronavirus

Valencia permite
entrar a los
acompañantes a los
partos tras
prohibirlo durante
cuatro días



Separating mothers with COVID-19 from
their newborns does more harm than good

Separación madre hijo

COLABORACIÓN ESPECIAL

Recibido: 2 de junio de 2020
Aceptado: 29 de junio de 2020
Publicado: 9 de julio de 2020

IMPACTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN LA LACTANCIA Y CUIDADOS AL NACIMIENTO. IMPORTANCIA DE RECUPERAR LAS BUENAS PRÁCTICAS

Paula Lalaguna Mallada (1,6), N. Marta Díaz-Gómez (2,6), Marta Costa Romero (3,6), Laura San Feliciano Martín (4,6) y Carme Gabarrell Guiu (5,6)

(1) Servicio de Pediatría. Hospital de Barbastro. Huesca. España.

(2) Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de La Laguna. Tenerife. España.

(3) Neonatología. Hospital Universitario de Cabueñes. Gijón. España.

(4) Neonatología. Hospital Universitario de Salamanca. Salamanca. España.

(5) Pediatría. ABS Primer de Maig. Lleida. España.

(6) Asociación Española de Promoción y Apoyo a la Lactancia Materna (AELEMA). Madrid. España.



Visitation restrictions: is it right and how do we support families in the NICU during COVID-19?

Peter D. Murray, Jonathan R. Swanson

J Perinatol. 2020 Aug 8 : 1-6

Impact of restrictions on parental presence in neonatal intensive care units related to coronavirus disease 2019

Ashley Darcy Mahoney et al.

J Perinatol. 2020; 40(Suppl 1): 36-46.

Nurturing visual social development in the NICU

Katherine H. Burns, Barbara S. Saunders, Samuel A. Burns

J Perinatol. 2020 Sep 5 : 1-2

Redundancy and methodological issues in articles on COVID-19

Dino Papes, Ana Jeroncic, Elizabeta Ozimec

Eur J Clin Invest. 2020 Jun 7

COVID 19



Exijo estar acompañada por la persona que he designado libremente en todas las fases del parto, incluida la dilatación y posparto. En caso de sospecharse que pueda tener la infección, e incluso dando en el test realizado un resultado positivo pero estando asintomática o con sintomatología leve, intereso igualmente la presencia de mi acompañante durante las fases del parto, nacimiento y posparto, y todo ello con la aplicación de las medidas preventivas para evitar el contagio por gotas o contacto (uso de mascarilla, guantes, ropa desechable, distancia de seguridad, etc).

- "Manejo de la mujer embarazada y el recién nacido con Covid-19", Ministerio de Sanidad, 17 de marzo 2020.
- "Recomendaciones IHAN para profesionales ante la pandemia por SARSCoV-2", (02/04/2020).
- "Preguntas frecuentes sobre la COVID-19, el embarazo, el parto y la lactancia materna", OMS, 2020-
- Mollard, E. et al. (2020). Experiences of Women Who Gave Birth in US Hospitals During the COVID-19 Pandemic. medRxiv preprint. doi: <https://doi.org/10.1101/2020.10.15.20213504>.

Tenemos que mejorar



- FORMACIÓN
Aplicarlo en todos los centros
- Legislación y políticas sanitarias



<https://youtu.be/Vc1Kwum-Rpo>

Muchas
gracias

