

En HM Nuevo Belén LOS NUEVOS PARITORIOS

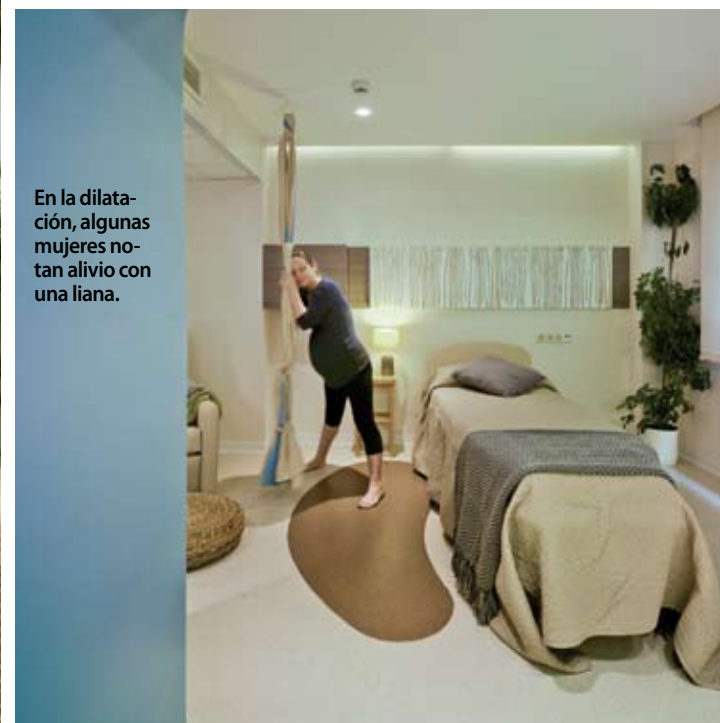
Favorecen un parto natural



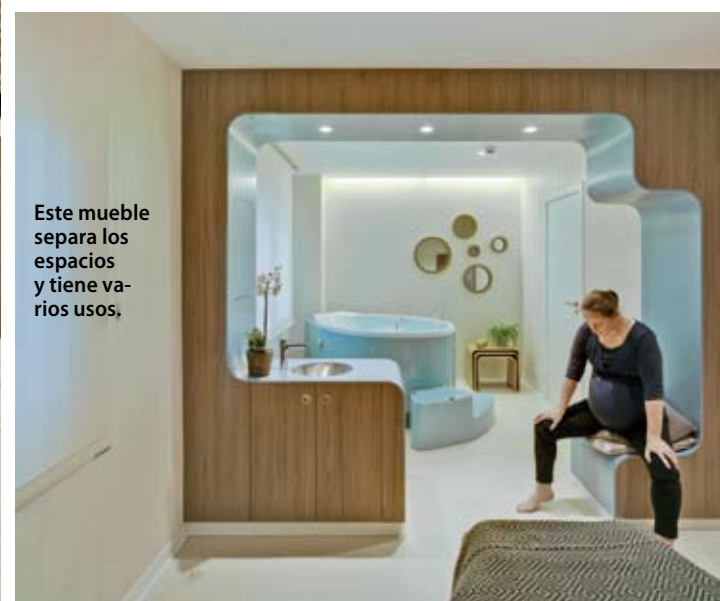
La mujer o su acompañante pueden relajarse.



En la dilatación, algunas mujeres notan alivio con una liana.



Este mueble separa los espacios y tiene varios usos.




Cada vez más maternidades en España cuentan con paritorios donde se practica un parto fisiológico sin casi intervención médica, pero con todos los medios que un hospital puede proporcionar (por si pasa algo). El HM Nuevo Belén de Madrid es uno de ellos. Te mostramos cómo son.

TEXTO CARIDAD RUIZ

Si no fuera por la futura madre que aparecen en estas imágenes, podrías pensar que estabas viendo las fotos de un spa, un centro de masaje o una habitación de hotel. Pero ella, con su tripa y su gesto, nos centra: se trata de uno de los dos nuevos paritorios que se han construido en el Hospital HM Nuevo Belén, de Madrid. Nada convencionales, como puedes ver.

PARITORIOS COMO EN EUROPA

El diseño del proyecto lo han realizado dos arquitectas, Ángela Müller y Marta Parra, que juntas forman parte de un estudio con un comprometedor nombre: "AMA Arquitectura de Maternidades". A ellas los responsables de este hospital les encargaron diseñar unos paritorios que respondieran a la demanda que hay en España "de una atención al parto más fisiológica y menos medicalizada conforme a un modelo obstétrico más actual que se lleva practicando en otros países europeos como Alemania, Reino Unido". Y así lo hicieron. Para ello contaron con la "bendición" de la directora médica del Hospital, Virginia Soler, una convencida de que un entorno amigable puede ayudar a tener un buen parto. Los dos nuevos paritorios presentan un entorno muy acogedor, que "favorece el parto natural, pero manteniendo todos los elementos de seguridad médica,




El equipo de matronas atiende las necesidades de la mujer


BUENOS DATOS

Desde que se pusieron en marcha en estas salas se han realizado 107 partos, con los siguientes datos:


- * El 89% de los partos fueron vaginales. Solo en un 11% el parto acabó en cesárea.
- * El 78% de las mujeres con cesárea previa dio a luz por vía vaginal.
- * Un 40% no utilizó la epidural.
- * No se realizó ninguna epiotomía y los desgarros con sutura fueron como máximo del grado 2.
- * Solo un 1,9% de los recién nacidos necesitó asistencia inmediata del pediatra.



Cuenta con una piscina especial para dilatación y parto.



Diferentes elementos permiten hacer estiramientos verticales.



Si la mujer lo desea puede dar a luz en el agua.

ocultándolos a la vista. Se evita que haya luces directas a la cara (la luz es natural y la artificial se regula al gusto), la mujer puede escuchar música”, explica Virginia Soler. Este entorno ayuda a que el parto sea visto como algo normal y no como un mero acto médico. Pero no hay que confundirlo con el parto natural en casa, porque aquí se cuenta con todos los medios por si surgiera cualquier problema.

TRES AMBIENTES

Cada habitación está dividida en tres espacios y tres ambientes diferentes que acogen todo el proceso de dilatación, parto y posparto inmediato en un único lugar, sin que la madre tenga que trasladarse de un lugar a otro.

* **Espacio de movimiento**, con la zona de cama de partos y elementos que ayudan a la mujer en el parto, como una pelota de Pilates, una liana fular, barra de madera para estiramientos...

* **Espacio para el descanso** de la pareja o la mujer, con un sillón relax para leer, descansar, separado del resto de la habitación con unos estores móviles.

* **Espacio de agua**, con una bañera de dilatación y parto y un aseo con ducha. Se proporciona además intimidad en un momento muy especial para la pareja. Así hay discretas ventanillas en las puertas que permiten a matronas y médicos observar a la paciente, pero sin que ella se sienta intimidada.

LA MUJER DECIDE

Se ponen todos los medios para que la mujer dé a luz sin necesidad de recurrir a fármacos para reducir o eliminar el dolor. “Pero si por cualquier motivo decide que desea la epidural, se puede administrar. La mujer no tiene que ‘soportar’ el estrés de pensar que debe aguantar hasta el final o mantener una opinión por encima de todo”, explica Virginia Soler. La clásica cama de partos, se ha sustituido por otra que permite a la mujer adoptar la postura que le resulte más cómoda, y “que le pide el cuerpo”, añade.

Tras el nacimiento del pequeño se practica el método piel con piel con la madre. La cuna de reanimación se encuentra en una sala contigua para evitar que la futura madre la vea y le recuerde que algo puede ir mal, aunque “de los 107 partos que hemos realizado en estas salas, tan solo dos veces hemos tenido que utilizarla”, concluye Virginia Soler.