

ANEXO I
FICHA DE RECOGIDA
BUENAS PRÁCTICAS EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

1. ESTRATEGIA A LA QUE SE PRESENTA:

ESTRATEGIA ATENCIÓN AL PARTO NORMAL Y SALUD REPRODUCTIVA

2. TÍTULO Y NOMBRE DEL PROYECTO PRESENTADO A BBPP:

Consulta de enfermería de preingreso obstétrico en una unidad de hospitalización.

3. DATOS DE LA ENTIDAD RESPONSABLE

- Nombre de la entidad y de la persona de contacto: Angela Varela Camino. Hospital Virxe da Xunqueira. EOXI da Coruña.
- Domicilio social (incluído Código Postal.): Alcalde Pepe Sanchez s/n 15270 Cee. A Coruña
- CCAA: Galicia
- Datos de contacto de la persona responsable del proyecto¹:
monica.bergondo.garcia@sergas.es
Nombre y apellidos: Mónica Bergondo García e-mail: monica.bergondo.garcia@sergas.es
Teléfono: 981706010

4. LÍNEA DE ACTUACIÓN

ÁREA ESTRATÉGICA (línea de actuación)²	Promoción de la salud en el embarazo. Preparación a la maternidad y paternidad
	Promoción y apoyo a la lactancia materna.
	Cuidados desde el nacimiento a la primera semana de vida

5. ÁMBITO DE INTERVENCIÓN

Marcar con una X donde corresponda

- Estatal
- Comunidad Autónoma, provincia, municipio
- Área de Salud (sector, distrito, comarca, departamento...)
- Zona básica
- Otro (especificar): Hospital Virxe da Xunqueira (Cee, A Coruña).
Estructura Organizativa de Gestión Integrada de A Coruña

¹ Aquella persona de contacto que hará de interlocutora con el MSSSI y proporcionará más información técnica acerca de la intervención/experiencia en caso de ser necesario.

² Se refiere a las líneas de actuación de la Estrategia a la que se presenta esta experiencia como candidata a Buena Práctica: Dichas líneas son las que figuran en el criterio de PERTINENCIA dentro de la herramienta de Autoevaluación (Anexo II) utilizado. La(s) línea(s) que se cumplimenten en esta ficha –como máximo 3- debe(n) coincidir con las que Vds. haya señalado en la herramienta de Autoevaluación o en caso de haber señalado más de tres en la herramienta, aquí sólo podrá incluir como máximo 3.

6. PERÍODO DE DESARROLLO

- Fecha de inicio: 12/03/13
- Actualmente en activo: SI
- Fecha de finalización: ---

7. BREVE DESCRIPCIÓN

Población diana

El Hospital Virxe da Xunqueira es un hospital comarcal que pertenece al Estructura Organizativa de Gestión Integrada de A Coruña y que atiende a una población de 42926 habitantes de los cuales 7445 son mujeres en edad fértil (Fuente: IGE 2013)

La cifra de nacimientos en este hospital en 2013 ha sido de 221 (Fuente: CST_SIHGA 2013).

La población diana de la consulta de preingreso obstétrico son las gestantes cuyo seguimiento prenatal se realiza en nuestro hospital.

Objetivos:

a) Objetivo principal:

Mejorar la calidad de la atención al proceso de embarazo, nacimiento y puerperio, incrementando el protagonismo de la mujer, implicando a su pareja de forma activa, potenciando el vínculo entre madre/padre e hijo y fomentando la lactancia materna desde la decisión informada implementando una consulta de enfermería de preingreso obstétrico en nuestra unidad de hospitalización.

b) Objetivos específicos:

- Reducir la ansiedad de los padres. Establecer un primer contacto explicándoles nuestra metodología de trabajo para disminuir su ansiedad durante el ingreso.
- Establecer una comunicación eficaz. Obtener datos para la historia clínica de la mujer desde una perspectiva bio-psico-social que ayude a identificar factores de riesgo o la necesidad de cuidados especiales durante el ingreso.
- Reforzar información importante de cara a su estancia en la unidad. Revisar la información que es útil conocer de cara al ingreso y reforzar aquellos aspectos en los que haya dudas.
- Servir de nexo de unión con Atención Primaria y fomentar la asistencia a clases de educación maternal, remitiendo a su centro de atención primaria para complementar la información facilitada.
- Proporcionar recursos de información, especialmente a las mujeres que no acuden a clases de educación maternal.



- Fomentar y apoyar la lactancia materna. Reforzar los beneficios de la LM, cómo instaurarla y como mantenerla.
- Implicar y capacitar a la pareja. Informar al acompañante de la importancia de su papel en todo el proceso y de qué manera puede ayudar a la madre en los primeros días.
- Reforzar la confianza de la madre. Tanto la confianza en sus capacidades como la confianza en la asistencia prestada por todos los profesionales.
- Resolución de dudas. Informar de los profesionales a los que puede acudir para complementar información.
- Propiciar el contacto con Grupos de madres de apoyo a la lactancia (GAM). Se anima a los padres a que tomen contacto con su GAM local antes del nacimiento del bebé

Metodología

- Revisión bibliográfica: con el propósito de conocer la metodología de implementación de consultas existentes de otras especialidades y para poder elaborar la documentación necesaria en la consulta de modo que se ajustase a las recomendaciones más actuales.
- Propuesta: La supervisora de enfermería de la unidad fue la encargada de trasladar la propuesta a la Comisión Perinatal del hospital y ésta hizo una propuesta formal a la Dirección del centro, que desde el primer momento apostó por el proyecto.
- Establecer la ubicación: Se destinó una de las habitaciones de nuestra unidad de hospitalización a la consulta perinatal para favorecer un primer contacto en la propia unidad tratando de que el ambiente fuese el idóneo para favorecer la cercanía, una base de confianza de cara al personal de enfermería y al mismo tiempo que sirviese para mostrar cómo son las habitaciones en las que permanecerán ingresadas.
- Recursos humanos: la consulta está a cargo de una enfermera de la unidad. En ausencia de ésta podría ser sustituida por otra de la plantilla (ya que la información que se aporta a los padres es la labor diaria del personal de la unidad).
- Recursos materiales. Se dotó la consulta con los recursos materiales y soporte informático necesarios para el desarrollo de la misma.
- Creación de la prestación de atención. Desde el servicio de Admisión se creó una prestación de atención nueva, se asignó el tiempo de atención de la misma y se marcó el horario de funcionamiento de la consulta.



- Circuito de citación: En Consultas Externas de Obstetricia cuando las mujeres acuden a la consulta prenatal de las 32 semanas de gestación se les aporta información verbal sobre la consulta de preingreso obstétrico y se les hace entrega de un folleto informativo. Si desean acudir, pedirán cita en Admisión y se les dará para el mismo día de la consulta de Anestesia con el fin de minimizar los desplazamientos (alrededor de la semana 36 de gestación).
 - Carteles de señalización. Se diseñaron carteles informativos y de señalización de la consulta dentro del hospital.
 - Logo identificativo. Se creó un logo propio tomando como base el símbolo internacional de la lactancia materna al que se le añadió una pareja para simbolizar el fomento de la corresponsabilidad.
 - Elaboración del folleto informativo de CCEE que se daría a los padres para dar a conocer la consulta.
 - Visita a las matronas del área para explicarles el proyecto y recabar sugerencias.
 - Visita al Grupo de madres de apoyo a la lactancia local para informarles del comienzo de la consulta y su propósito.
 - Creación de nuevos registros (en papel y electrónicos):
 - Elaboración de una entrevista estándar.
 - Elaboración del modelo de registro para la historia de la paciente (se creó una plantilla en el soporte informático de historia clínica electrónica (IANUS))
 - Elaboración de la "Guía de recomendaciones de la unidad" que se entrega a los padres durante la consulta. La guía recoge una serie de recomendaciones, basadas en las últimas evidencias científicas, que esperamos que sirvan de ayuda a los padres (guía de usuario de la unidad, trámites administrativos tras el nacimiento, papel del acompañante y entorno, lactancia materna, recursos de información, GAM....)
 - Organización de la consulta: Entrevista- Entrega de documentación- Resolución de dudas.
 - Puesta en marcha: Con fecha de 12/03/2013.
 - Difusión del proyecto: Se divulgó a la población la puesta en marcha del proyecto.
- Con posterioridad se presentó una comunicación oral en las "VII Jornadas de Salud Perinatal" realizadas en Santiago de Compostela con el fin de compartir la experiencia y los primeros resultados tras la puesta en marcha.



8. RESULTADOS Y EVALUACIÓN

Tras un año de actividad (Marzo 2013 a Marzo 2014) se realizó un análisis de historias clínicas de las madres que acudieron a la consulta (muestra: 190) y las de sus hijos obteniendo los siguientes resultados:

- Porcentaje de asistencia: 89,62% de las mujeres a las que se les oferta la consulta.
- Porcentaje de acompañamiento: El 59,40% de las mujeres acuden acompañadas.
- Lactancia al alta de la unidad: De las madres que asistieron a la consulta el 83,16% acudía con intención de LM, el 4,74% llegaban indecisas y el 11,57% deseaban fórmula artificial, existiendo un único caso de una madre que deseaba, ya desde el nacimiento, lactancia mixta (0,52%).

En primer lugar, de las madres que en la consulta se mostraban indecisas o deseaban amamantar, el 89,76% se fueron de alta con LM. De estas madres el 79,05% se corresponde a LM exclusiva.

En segundo lugar, de las madres que se mostraban todavía indecisas, el 62,5% se fueron de alta con lactancia materna y de éstas el 80% con LM exclusiva.

Por último, cabe destacar que el porcentaje de niños que han recibido suplementación ha disminuido de un 47,10% en 2012 a un 21,47% de los niños cuyas madres acudieron a la consulta.

Como líneas de mejora nos planteamos:

- Elaborar **encuestas de satisfacción** para las usuarias de la consulta.
- Conocer la **valoración** de la consulta por parte de los profesionales que intervienen en la atención de las mujeres tras acudir a ella.
- Incrementar el porcentaje de madres que **acuden acompañadas**.
- Fomentar que las madres acudan a clases de **educación maternal**.

Aún siendo la maternidad un proceso fisiológico, los padres necesitan apoyo profesional que asesore, le dé información y sea su soporte durante el embarazo, parto y puerperio. Este papel lo debe desempeñar la matrona.

Además, como profesionales que deseamos mejorar la calidad de la atención perinatal, debemos incidir en la importancia de atención primaria como primer y último eslabón en este proceso.



En nuestra zona de influencia y por distintos motivos (gestión de recursos, dispersión geográfica, etc.) este eslabón es frágil e inestable por lo que, con frecuencia, los padres no tienen el soporte necesario.

Los resultados obtenidos el primer año de funcionamiento de la consulta ponen de manifiesto su necesidad. Nuestra intención es poner a disposición de las mujeres una herramienta que les sirva de apoyo en la atención perinatal en nuestra zona.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos facilitados en la ficha podrán ser incorporados al buscador o plataforma de difusión diseñada para difundir las experiencias seleccionadas y clasificadas como Buenas Prácticas en el Sistema Nacional de Salud. Por tanto, al rellenar esta ficha, se da consentimiento institucional para que los datos recogidos en la misma sean recopilados y procesados para ser incluidos en la base de datos que alimente el buscador o plataforma de difusión a través de la página Web del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.