



**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:**

**Implementación de la Estrategia ATENCIÓN AL PARTO NORMAL Y SALUD REPRODUCTIVA en la unidad de hospitalización del Virxe da Xunqueira**

**3. DATOS DE LA ENTIDAD RESPONSABLE**

- Nombre de la entidad y de la persona de contacto: Angela Varela Camino. Hospital Virxe da Xunqueira. EOXI de A Coruña.
- Domicilio social (incluido Código Postal.): Alcalde Pepe Sanchez s/n 15270 Cee. A Coruña
- CCAA: Galicia
- Datos de contacto de la persona responsable del proyecto<sup>1</sup>:  
silvia.sanmiguel.arias@sergas.es  
Nombre y apellidos: Silvia Sanmiguel Arias e-mail: silvia.sanmiguel.arias@sergas.es  
Teléfono: 981706010. Ext: 261252

**4. LÍNEA DE ACTUACIÓN**

<b>ÁREA ESTRATÉGICA (línea de actuación)<sup>2</sup></b>	Promoción de la salud en el puerperio. Atención sanitaria al puerperio
	Cuidados desde el nacimiento a la primera semana de vida
	Promoción y apoyo a la lactancia materna.

**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

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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: Septiembre 2012
- Actualmente en activo: SI
- Fecha de finalización: ---

## 7. BREVE DESCRIPCIÓN

### Población diana

Los profesionales que intervienen en la atención perinatal y cuya labor se desarrolla en la unidad de hospitalización son la población diana objeto de la experiencia.

### Objetivos:

Adaptar la metodología de trabajo de la unidad de hospitalización en el hospital Virxe da Xunqueira a las recomendaciones actuales de la atención sanitaria a las mujeres y recién nacidos durante el proceso perinatal.

### Metodología

Se establecieron 8 líneas de actuación para la consecución del objetivo planteado:

1. Implantación de nuevos procedimientos del manejo perinatal: Procedimiento de acompañamiento durante el p proceso de embarazo, parto y puerperio". "Atención al recién nacido sano desde el nacimiento" y "Acompañamiento integral del recién nacido en hospitalización"
2. Modificación procedimientos existentes "Procedimiento de identificación madre/hijo", las recomendaciones de enfermería al alta para la mujer y cuidados del recién nacido y los procedimientos de cribado auditivo y metabólico en cuanto a la inclusión de medidas no farmacológicas de alivio del dolor.
3. Capacitación de profesionales con la asistencia a cursos de lactancia materna, jornadas perinatales y talleres de cuidados perinatal.
4. Adecuación del ambiente e infraestructuras proporcionando un clima de confort.
5. Dotación de nuevos recursos materiales en la atención perinatal y de apoyo a la lactancia.
6. Prestaciones complementarias. Creación de la consulta perinatal en la unidad de hospitalización.
7. Mejora de los registros con la informatización de la historia clínica del recién nacido sano



8. Promoción de la lactancia materna con la adhesión al Código de comercialización de sucedáneos y además se reforzó el soporte de instauración de la lactancia con la estandarización de la valoración de las tomas.

## 8. RESULTADOS Y EVALUACIÓN

TIPO DE ALIMENTACIÓN		2012		TIPO DE ALIMENTACIÓN		2013	
		LACTANCIA AL ALTA				LACTANCIA AL ALTA	
LM	LM EXCLUSIVA	73,4%	52,90 %	LM	LM EXCLUSIVA	83,48%	75,27 %
	L MIXTA		47,10 %		L MIXTA		24,72 %
LA		26,59 %		LA		16,52%	

### Y EVALUACIÓN

En cuanto a los resultados obtenidos hasta el momento:

- % de asistencia a la consulta de enfermería de preingreso obstétrico: Tras un año de actividad han acudido a la misma 190 gestantes (89,92% de asistencia).
- % de asistencia a la consulta postalta neonatal: 269 consultas realizadas (92% de asistencia).
- % de profesionales de la unidad que han realizado formación continuada en atención perinatal:

Más del 65 % de la plantilla ha realizado formación continuada en atención perinatal durante al año 2013.

- % de lactancia materna al alta:
- % de recién nacidos sanos con historia clínica electrónica.

En la actualidad el 100% de los recién nacidos constan de historia clínica en soporte informático.

- % de registro en soporte informático de los procedimientos realizados.

Durante el año 2013 ha sido registrado en soporte informático el 100% de los cribados auditivos realizados en nuestra unidad (pendiente obtener resultados del resto de procedimientos aplicables).

- % de mujeres que reciben informe de enfermería con recomendaciones para la madre.

En 2013 el 90,7% de las madres se fueron de alta con las recomendaciones.



- % de mujeres que reciben al alta informe de enfermería con recomendaciones para el recién nacido/a.

En 2013 el 69,4% de las madres se fueron de alta con recomendaciones de enfermería para el cuidado de los recién nacidos.

A la vista de los resultados, esta experiencia ha supuesto una mejora de la calidad de la atención perinatal en nuestra unidad.

Como mejora continua nos hemos propuesto:

- Conocer el grado de satisfacción tanto de los padres como de los profesionales con los cambios que hemos realizado.
- Obtener resultados del resto de indicadores planteados.
- Promover la formación continuada en atención perinatal impartiendo talleres, sesiones clínicas y seminarios.

La prestación de la atención y cuidados acorde a las guías y procedimientos establecidos disminuye la variabilidad de las prácticas clínicas, unifica criterios y fortalece la atención prestada.

Si bien hemos ido adaptando nuestro trabajo a las nuevas directrices y los resultados son satisfactorios se trata de una implantación muy reciente y progresiva en la que todavía no podemos presentar resultados de todos los indicadores establecidos, a pesar de que en nuestra labor asistencial diaria sí vemos su cumplimiento.

---

*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.*