

ANEXO I

FICHA DE RECOGIDA

BUENAS PRÁCTICAS EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

1. ESTRATEGIA A LA QUE SE PRESENTA:

LA ATENCIÓN AL PARTO Y DE SALUD REPRODUCTIVA

2. TÍTULO Y NOMBRE DEL PROYECTO PRESENTADO A BBPP:

Una feliz maternidad empieza por estar siempre juntos

3. DATOS DE LA ENTIDAD RESPONSABLE

- Nombre de la entidad y de la persona de contacto: Hospital de Laredo
- Domicilio social (incluido Código Postal.): Avda. Derechos Humanos s/n
- CCAA: Cantabria
- Datos de contacto de la persona responsable del proyecto:
Nombre y apellidos: Ana Jordá Lope. e-mail: ana_jorda@hotmail.com. Teléfono: 942638500

4. LÍNEA DE ACTUACIÓN

ÁREA ESTRATÉGICA (línea de actuación)	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):

6. PERÍODO DE DESARROLLO

- Fecha de inicio: 2007
- Actualmente en activo: si
- Fecha de finalización: ---

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 cumplimente(n) 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.

7. BREVE DESCRIPCIÓN

Población diana

Según datos del Instituto Nacional de Estadística, a fecha de enero del 2013, la población de referencia en el área de Laredo es de 99.969, correspondiendo 48.555 a mujeres y, de éstas, 19.134 a mujeres en edad fértil (entre 15 y 49 años).

Se estima que durante el periodo estival la población se triplica llegando hasta 300.000 habitantes.

Objetivos:

➤ Principal:

- Asegurar el alojamiento conjunto de la madre y el hijo durante todos los procesos para favorecer y apoyar el vínculo, el inicio y mantenimiento de lactancia materna desde el parto y durante el ingreso de madre e hijo.

➤ Secundario:

- Mejorar el porcentaje de contacto piel con piel.
- Mejorar las tasas de lactancia materna.

Metodología

Con el objetivo de conseguir y mantener los 10 Pasos para una Feliz Lactancia Natural, y en especial el número 7 (*"Facilitar la cohabitación de la madre y el hijo las 24 horas al día"*), en el hospital se tomaron (previa a la obtención de la acreditación Iniciativa para la Humanización para la Asistencia al Nacimiento y a la Lactancia – IHAN-) varias medidas, que se mantienen en la actualidad. Son las siguientes:

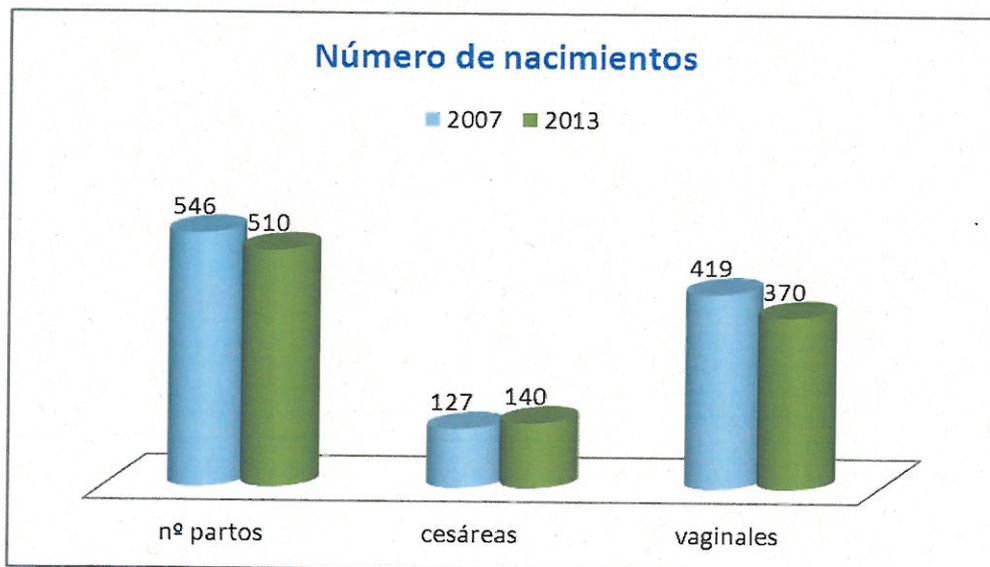
- Constitución de la Comisión de Lactancia: equipo multidisciplinar que se reúne con periodicidad variable y que trata todos los temas relacionados con estos pasos.
- Consulta de Información Prenatal: encuentro semanal que se realiza en el hospital, al que acuden las gestantes de la semana 30 y en el que se les explica todas las rutinas tanto en relación con el parto como con el puerperio y los cuidados del recién nacido (RN).

- Formación continuada al personal implicado mediante la realización de cursos específicos.
- Realización de auditorías: la obtención del galardón IHAN en 2007 exige actualización y mejora constante. Por ello, siguiendo además los requisitos de la propia IHAN, el hospital es evaluado y autoevaluado de forma frecuente.
- Se dispone de la **Normativa de la lactancia materna y del documento “vía clínica del parto”** por escrito que recoge cada rutina y específica como ha de realizarse. Asimismo se desarrollan en el texto otras circunstancias que generan ingreso de RN y lactantes, permaneciendo en todo momento junto con sus madres. Se adjuntan los tres documentos como anexos.

8. RESULTADOS Y EVALUACIÓN

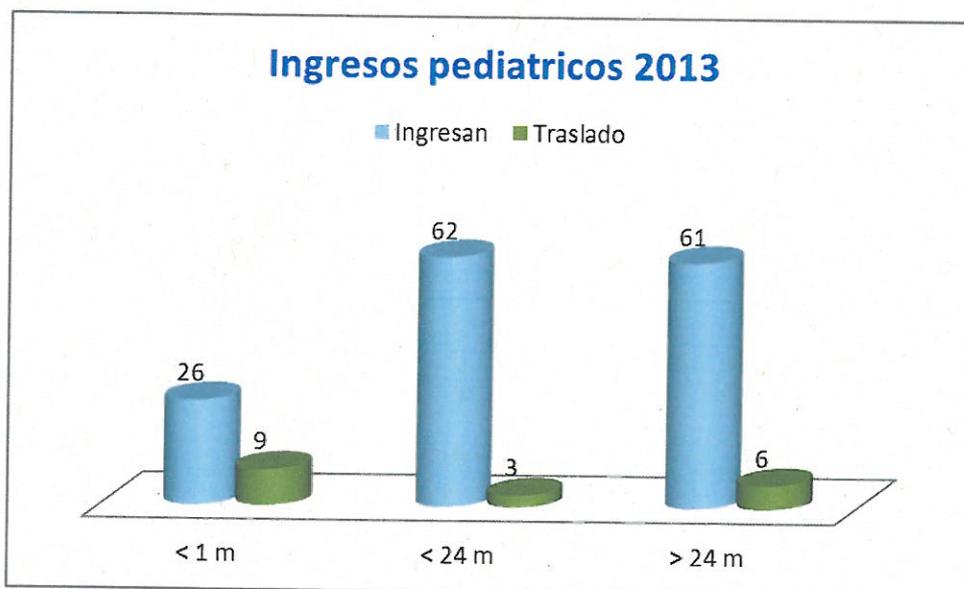
Para evaluar esta estrategia se han empleado tres indicadores:

- Número de niños nacidos en el Hospital (comparativa entre los años 2007 y 2013, desglosado por tipo de parto, y añadido el número de partos gemelares y fetos fallecidos).



	Nacimientos	Cesárea	Vaginales			Gemelar	Feto muerto
			Eutócico	Ventosa	Fórceps		
2007	546	127	369	43	7	1	2
2013	510	140	319	42	9	2	2

- Contacto piel con piel: se recogen los datos del año 2013, puesto que esta práctica no estaba establecida de forma rutinaria en el 2007. El 99.4% de RN nacidos por parto vaginal, realizaron el contacto piel con piel con sus madres desde el paritorio.
- Ingresos pediátricos en el año 2013, desglosados por edad. Se hace referencia a los pacientes trasladados a otros centros. El total de los niños ingresados en el hospital, estuvieron junto con su madre o un familiar.



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.