

LA IMPORTANCIA DEL LOCAL DEL NACIMIENTO

(Dra. Livia Martins Carneiro)

Muchas gracias a la comisión organizadora de este evento, muchas gracias al Prof. Hugo Sabatino y discúlpenme, no hablo español por lo cual apelo a su tolerancia.

El ambiente del parto y el nacimiento.

En los últimos años la obstetricia fue marcada por un más acentuado intervencionismo en el parto. A partir de los años 60 el movimiento del parto natural, y el movimiento de mujeres, fueron redefiniendo la experiencia de dar a luz, como potencialmente positiva. Las mujeres comenzaron a interrogar sobre las consecuencias provenientes de la hospitalización en el momento del parto. Además, el aumento de las intervenciones, motivaron estudios controlados y randomizados sobre las consecuencias del local adonde es realizado el parto.

La primera consecuencia negativa, evidenciada por esos estudios fue, el sentimiento de soledad de la mujer durante el parto. La aparición rápida y la desaparición intermitente de personas desconocidas durante la estadía en la maternidad. Una mujer de bajo riesgo, primípara, fue atendida por 16 personas diferentes, durante 6 horas. Pero al mismo tiempo fue dejada sola, durante la mayor parte del trabajo de parto. No es suficiente ofrecer a las mujeres un equipo multidisciplinar.

Un estudio canadiense constata que las mujeres encuentran en media, más de 6 profesionales desconocidos durante el trabajo de parto, algunas llegando a 14 profesionales. Algunos estudios de evaluación de este problema, constatan que en media, menos del 10% del trabajo de una enfermera, es gastado con apoyo a la mujer durante el trabajo de parto.

Estudios actuales informan sobre tendencia de las mujeres a preferir un acompañante siempre disponible, prestando soporte continuo con una presencia efectiva.

En 14 estudios controlados realizado en diversos países, con mujeres que tuvieron presencia afectiva y con contacto físico para confortarlas, palabras sensibles realizadas por una persona sin vinculo personal, y previo con las mismas; constataron una disminución de medicación analgésica, disminución de cesáreas, trauma perineal y parto asistido. También encontraron disminución de bajo índice de Apgar en los primeros 5 minutos. Disminución de la evaluación negativa de la experiencia del parto. Disminución de la dificultad con la maternidad. Disminución de la interrupción de lactancia precoz.

El apoyo psico - emocional fue confirmado como una tecnología extremadamente eficaz sin riesgo y de bajo coste. Defender y garantizar esta tecnología en los días actuales es enteramente legítimo.

En 5 estudios controlados con más de 8.000 mujeres fueron comparados los efectos del parto en casa o en centros de nacimiento, con los efectos del parto encontrados en hospital

convencional (maternidad).

Hubo una significativa disminución de la medicalización y mayor satisfacción de las mujeres cuando la experiencia de dar a luz fue en los centros o casas de nacimiento.

Hay más datos sobre la necesidad de las modificaciones de los profesionales con las mujeres, la necesidad de modificaciones estructurales y estéticas del local del parto. Predomina la opinión de que el parto en el hospital es más seguro que el parto en casa. Por el hecho de que estos partos al ser domiciliarios precipitados y no planeados, tienen también, precarios resultados perinatales, por ejemplo RN de riesgo o bajo peso.

Diversos estudios con metodología bien fundamentada compararon los resultados de partos domiciliarios planeados con partos en hospital también planeado, en mujeres con características semejantes. Un estudio de meta análisis de estos grupos muestra diferencia en cuanto a la mortalidad neonatal entre los dos grupos. Es importante resaltar que el número de partos incluido en estos estudios, fue suficientemente grande para excluir cualquier importante diferencia del riesgo de mortalidad perinatal en cualquier dirección. Hubo un número significativamente menor de intervenciones en el grupo de parto domiciliario planeado, en este mismo grupo se constata menor índice de Apgar bajo, problemas respiratorios neonatales y toco traumatismos.

Las mujeres que consideran el parto domiciliario planeado y que prefieren ese tipo de parto con asistencia y medios para transferencia inmediata no deben ser impedidas en esta elección.

Ahora vamos a hablar mas propiamente de la "ambiencia" (palabra portuguesa) o "atmósfera ambiental" del parto y nacimiento, popularmente llamado de "El nido del parto". Son todas las impresiones recogidas, todo lo que puede emanar y tocar a nuestra emoción y sentimiento. No es apenas el ambiente físico en si, mas engloba lo social y las relaciones interpersonales; estando marcado por la presencia de las tecnologías necesarias y los componentes estéticos y sensibles aprendidos por la mirada, el olfato, la audición, por ejemplo, la luminosidad, los ruidos, la temperatura, etc. Además de los aspectos afectivos de la relaciones Inter. subjetivas y los aspectos culturales y regionales, que fortalecen la identidad de la mujer y de su familia.

Los sistemas inmune, nervioso y endocrino, son los principales sistemas de contacto entre las especies y su ambiente. Como respuesta a los estímulos ambientales existe la producción de moléculas mensajeras que circulan por el organismo y regulan las actividades de las células, el ambiente influencia a toda hora a la mujer en el trabajo de parto. La calidad de la atmósfera y del ambiente pueden influenciar positivamente o negativamente la fisiología del parto.

Propuestas de cambio

Un espacio más horizontal siempre que posible.

Independencia del hospital, rodeado de jardín, plazas, áreas para deambular.

Privacidad asegurada.

Decoración familiar.

Atmósfera de proximidad y familiaridad.

Es muy importante desde el prenatal cuidar de las cualidades de la atmósfera ambiental. La mujer debe ser acogida en su individualidad, despertando su atención para este particular momento, actualizándola en su propia vida. Esta postura puede ayudar el desenvolvimiento de los procesos fisiológicos, porque amplía su auto confianza y reduce los espacios para el miedo y las proyecciones negativas. Además de estimular la sensibilidad y la percepción de la mujer para su vientre y al feto que ella guarda en su cuerpo.

El grupo de convivencia durante el periodo prenatal, puede romper esa cadena de miedo-tensión- dolor y hacerla cambiar por confianza- tranquilidad- placer. Despertar la confianza de la mujer en su capacidad de dar a luz a través encuentros vivenciales de conversaciones entre las mujeres y los profesionales.

Durante este periodo, la visita a la casa de partos hecha por la pareja embarazada ayuda a la desmitificación y familiarización con este ambiente y “desconstruir” muchas fantasías e imaginaciones negativas.

Durante el trabajo de parto la posibilidad de contacto con agua a través de duchas o bañeras de agua templada, alivian el dolor y amplían la tolerancia de la mujer. Podemos además agregar bancos obstétricos, pelotas, caballos de balance, almohadones y otras estructuras que estimulen la deambulación, la verticalidad y alternancia de posición de la mujer.

La sala de parto propiamente dicha debe contar con iluminación y ventilación agradable y acogedora, evitar ruidos y conversaciones innecesarias, valorizar el silencio o la música suave. En cuanto a la iluminación es mejor la penumbra para preservar el pudor femenino, así como la acogida del RN sea más natural.

En los días actuales se ha hablado mucho sobre el protagonismo de la mujer.
Lo que sería desempeñar y ocupar el principal lugar en el momento del parto?

Tener el derecho de escoger un acompañante, para estar lado a lado con ella durante todo el proceso. Cuando no es posible tener una “doula” o alguien del equipo con disponibilidad de vínculo y apoyo físico-psico-emocional.

El marido es siempre el primero a ser convidado a compartir con la mujer esta experiencia dándole la debida sustentación. Este hecho puede contribuir para primorear las relaciones de genero. Me gustaría contar una historia de un hombre que tuvo un comportamiento violento con la funcionaria de limpieza del hospital. Después de la vivencia del trabajo de parto, cambió rotundamente la relación, y hoy es un hombre mucho mas integro, con mejor comportamiento hacia la mujer y muy afectivo y caluroso con el niño.

La atmósfera ambiental del parto puede contribuir con la mujer en la conducción de su parto con mayor autonomía, esto es, dejar que ella sea regida por un saber y una fuerza interior. Garantizando la libertad de expresión, a través de, movimientos corporales, gestos, gemidos, gritos; y también la posibilidad de alternancia de posición y permanencia en la posición vertical. En esta posición la mujer hace contacto ojos con ojos con las personas que la rodean. Existe mas comprometimiento cuando dos seres humanos establecen una relación cara a cara. En la posición vertical, madre, padre e hijo pueden precozmente interactuar, en los primeros minutos de vida, los que serán intensamente dedicados a se conocer.

Una mujer cuando se siente la protagonista de su parto, ella se responsabiliza por la evolución del parto, participando activamente de forma favorable para permitir que los procesos fisiológicos actúen adecuadamente.

Todo el equipo debe establecer con la mujer una relación de sujeto a sujeto, considerarla en su entereza, valorizando tanto los aspectos objetivos como los subjetivos.

Una presencia sensible que transmita serenidad y confianza a la mujer, mejora la producción hormonal y dinamiza la circulación sanguínea favoreciendo la fisiología del parto.

El parto como misterio y poder de la mujer.

El parto es como una intensa experiencia sensorial, corporal y psico-emocional. Es la mayor experiencia de esa naturaleza que puede vivir una mujer. Es la máxima expresión de la sexualidad relativa a la historia de vida de la mujer. Es una profunda conciencia de la naturaleza femenina y de sus raíces ancestrales y arquetípicas.

Cual es el alcance de la experiencia de parir y nacer?

Desde la integridad física, a la satisfacción de todos los factores, vínculos afectivos familiares se pueden fortalecer, empoderamiento de la mujer, la fuerza femenina que se impone o se hace presente en ese día, incorporación de la paternidad, capacidad de amar, significado trascendente.

Finalizo este tema con este texto de Leonardo Boff , teólogo y filosofo brasileño: "la sexualidad y el amor tienen sus raíces profundas en el cerebro límbico. Hay una resonancia límbica en todo el aparato consciente. Los contenidos neocorticales están imbuidos de pathos y sentimientos dándoles relevancia y valor. Solo lo que pasó con las emociones y sentimientos marca indeleblemente a la persona y permanece como capital significativo y orientador para el resto de la vida"