

PLAN DE PARTO Y NACIMIENTO

Yo, _____, con CI _____, en virtud del derecho que me otorga la Ley de los Derechos y Deberes del Paciente y Usuarios de Servicios de Salud en materia de información y documentación clínica, en el presente documento dejo constancia por escrito de mis preferencias durante el parto y el nacimiento de mi hija. Solicito se anexe este documento a mi historia clínica y una copia a la de mi bebé.

Todas mis decisiones están tomadas tras valorar detenidamente los puntos recogidos en las “Recomendaciones sobre prácticas y actitudes en la asistencia del embarazo y nacimiento institucional” del Ministerio de Salud Pública del año 2018, Recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud para Atención al Parto, Cuidados desde el Nacimiento del Ministerio de Sanidad del año 2010 y Carta Europea del Niño Hospitalizado.

Evidentemente, mis preferencias están sujetas a modificación en función del transcurso del parto. En cualquier caso, de ser médicamente necesaria alguna intervención, se requerirá de mi consentimiento informado, ya sea verbal o escrito, tal y como establece la Ley de Autonomía antes mencionada. Si no me encontrase en disposición de decidir otorgo a mi acompañante, informado de mis preferencias, poder de decisión.

Durante el parto quiero:

- 1- Estar acompañada en todo momento por la persona de mi elección (preferentemente _____).
- 2- Estar informada del proceso y de los procedimientos que se lleven a cabo, después de dar mi consentimiento.
- 3- Que el personal que me asista, el mínimo, se presente e identifique.
- 4- Que la puerta de la estancia permanezca cerrada a no ser que yo la prefiera abierta en algún momento determinado.
- 5- Que llamen cuidadosamente a la puerta cuando el personal sanitario tenga que entrar en la habitación.
- 6- Comer y beber si mi cuerpo lo necesita.
- 7- Deseo poder expresar mis emociones libremente (sea gritar, reír, gemir o llorar).
- 8- Libre deambulación.
- 9- Monitorización intermitente.
- 10- Acceso a bañera, pelota de Pilates, silla de partos o cualquier otro recurso que favorezca la progresión del parto y el alivio de las molestias del que dispongan en su hospital o que pueda llevar yo.

- 11- Coger a mi hija en cuanto nazca.
- 12- Cortar yo el cordón umbilical una vez este ha dejado de latir (pinzamiento tardío).
- 13- Que en el momento de nacer la primera voz que escuche sea la mía.
- 14- Que nadie más que yo o la persona por mí autorizada toque a mi hija, excepto en el caso de que necesite ser reanimada.
- 15- Alumbramiento espontáneo siempre que sea un parto natural.
- 16- Quedarme con mi placenta.

Durante el parto NO quiero:

- 1- Enema.
- 2- Rasurado.
- 3- Vía.
- 4- Litotomía y/o cualquier restricción de movimientos.
- 5- Amniorrexis, salvo que sea estrictamente necesario, previa información de los motivos y autorización.
- 6- Tactos (a menos que yo los solicite).
- 7- Oxitocina sintética (a menos que el transcurso del parto lo requiera).
- 8- Que se me ofrezca epidural o cualquier otra medicación sedante o analgésica.
- 9- Maniobra de Kristeller.
- 10- Pujos dirigidos (a menos que por circunstancias lleve epidural).
- 11- Episiotomía (excepto por el motivo de que el bebé tenga que nacer inmediatamente por cuestión de vida o muerte, siempre con mi consentimiento).
- 12- Alumbramiento dirigido.

Si necesitara una cesárea quiero:

- 1- Que el personal sanitario se presente y que sea el mínimo posible.
- 2- Anestesia raquídea o, en su defecto, epidural, si por algún motivo ya la tuviese puesta.
- 3- Que se me explique lo que va sucediendo.
- 4- Una atmósfera respetuosa y de silencio, acorde con el momento trascendente del nacimiento de nuestra hija.
- 5- Que se baje el paño de campo para que pueda ver nacer a mi hija.
- 6- Que en el momento de nacer la primera voz que escuche sea la mía.
- 7- Que se me ponga en brazos de forma inmediata para iniciar el piel con piel, si la longitud del cordón umbilical lo permite, ya que quiero que se extraiga la placenta antes de pinzarlo. Si este fuese demasiado corto, póngamelo al pecho una vez

extraída la placenta.

8- El cordón umbilical lo corto yo.

9- En caso de no poder realizar piel con piel conmigo lo hará con mi acompañante.

10- Que nadie más que yo o la persona por mí autorizada toque a mi hija a no ser que necesite reanimación.

11- Quedarme con mi placenta.

12- Estar acompañada en reanimación por mi acompañante y mi hija.

13- Poder utilizar mis gafas cuando quiera ver de lejos (mi acompañante se encarga).

Si necesitara una cesárea NO quiero:

1- Que se me aten los brazos.

2- Cualquier desinfectante yodado.

3- Ligadura de trompas.

Respecto a los cuidados de la recién nacida quiero:

1- Establecer piel con piel y lactancia materna de inmediato.

2- Que nadie intente llevársela para ninguna revisión.

3- Vitamina K intramuscular cuando esté mamando, no antes de las 2 horas de nacida.

4- Prueba del talón.

5- Vacuna de la hepatitis B cuando esté mamando.

6- En caso de necesitar UCIN estaré con ella yo o la persona que autorice, las 24 horas practicando el método canguro.

7- Acepto profilaxis ocular si es protocolo del hospital pero nunca antes de las 4 horas y siempre que esté profundamente dormida en mis brazos.

8- Cribado de sordera.

Respecto a los cuidados de la recién nacida NO quiero:

1- Cualquier separación (excepto en caso de vida o muerte).

2- Aspiraciones.

3- Sondajes.

4- Limpiezas o baños.

5- Desinfectantes yodados.

6- Administración de leche artificial o sueros glucosados.

7- Biberones y chupetes.

Durante la hospitalización quiero:

- 1- Que se permita el libre acceso de mi hija mayor.
- 2- Estar acompañada en todo momento por la persona que yo escoja.
- 3- Que no se facilite a nadie mi número de habitación.

En caso de muerte materna quiero:

- 1- Que mi bebé pueda hacer piel con piel conmigo para despedirse de mi cuerpo (a no ser que el bebé lo rechace claramente, cosa que valorará mi acompañante).

En caso de muerte del bebé quiero:

- 1- Hacer piel con piel el tiempo que necesite.
- 2- Que me lo traigan las veces que yo necesite para despedirme.
- 3- Huellas de pies y manos.
- 4- Que me recuerden que le corte un mechón de su cabello.
- 5- Que me ofrezcan tomarnos fotografías juntos.
- 6- Que no limpien ni laven a mi hija, quiero reconocer su olor.
- 7- Que puedan verla otros familiares previa autorización mía.
- 8- Poder imprimir mi placenta.
- 9- Pesarla y medirla.
- 10- Que incluyan su nombre en los papeles que rellenen con nuestros datos.
- 11- Que no se me administre ningún sedante a menos que yo lo solicite.
- 12- No interferir en la subida de la leche.

Y para que así conste, a todos los efectos, firmo el presente documento:

MARCO LEGAL

- Ley 17386: Ley de acompañamiento al parto y nacimiento.
- Ley 19530: sala destinada a la lactancia en instituciones del sector público y privado.
- Ley 19286/2014: Código de ética médica, capítulo IV: relación médico-paciente.
- Ley 18335/2008: Derechos y obligaciones de pacientes y usuarios de Servicios de Salud.
- Ley 18104/2007: Igualdad de Derechos y Oportunidades.
- Ley 18426/2008: Defensa del Derecho a la Salud Sexual y Reproductiva (SSyR).
- Ley 19161/2013: Licencia y subsidio por paternidad y maternidad.
- Ley 15084/1980: Licencia por maternidad para mujeres.
- Ley 16104/1990: Normas sobre licencias por maternidad y lactancia.
- Ley 11577/1950: Prohibición de despido de trabajadora embarazada.
- Ley 16045/1989: Prohibición de suspensión y despido por motivos de embarazo o lactancia.
- Ley 17215/1999: Normas de protección a mujeres trabajadoras en estado de gravidez o lactancia.
- Ley 18437/2008 Art 74: Reglamentación para mujeres estudiantes embarazadas.
- Ley 18868/2011: Prohibición de realizar test de embarazo a mujeres para acceso al trabajo.
- Decreto 293/2010. Reglamentación de la Ley 18426. Creación de los servicios de SSyR en todas las instituciones.
- Decreto 339/2019: Reglamentación de la ley 19580. Plan de parto.
- Decreto 67/2006: Reglamentación de ley de acompañamiento del parto.
- Ordenanza MSP 751/2006: Creación de la Comisión Nacional para el monitoreo y reducción de la muerte de mujeres por causa del embarazo, parto, puerperio, cesárea y aborto.
- Ordenanza MSP 447/2012: Control de embarazo e ITS.
- Ordenanza 623/2012: Creación Comisión Nacional Asesora en SSyR.
- Ordenanza 693/2012: Sobre funcionamiento y monitoreo de Maternidades.
- Recomendaciones sobre prácticas y actitudes en la asistencia del embarazo y nacimiento institucional, MSP 2018.¹
- Guía atención en SSyR de adolescentes Primer nivel – 2011.
- Guía en SSyR para personas con discapacidad – 2012.
- Guía implementación de servicios SSyR – 2010.
- Guía de orientación en buenas prácticas en lactancia equipos de salud, MSP 2011.²

¹ <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/documentos/publicaciones/RECOMENDACIONES.pdf>

² <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/documentos/publicaciones/Norma%20Nacional%20de%20Lactancia%20Materna.pdf>