

Formación El Parto en el Agua, con Barbara Harper

Descripción de la Formación: Este curso cubrirá el cómo y el porqué integrar el cuidado maternal en la inmersión en el agua, incluyendo los beneficios de los partos en el agua como una opción suave, manejar y prevenir complicaciones, los últimos estudios sobre partos en el agua, y la diferencia entre motivos controversiales y motivos absolutos de las contraindicaciones del parto en agua. Hay un énfasis especial en integración hospitalaria y en seguridad. El parto en el agua es una práctica basada en evidencia, que abarca más de 30 años de datos fiables de investigaciones llevados a cabo en todas partes del mundo.

Este curso ha sido aprobado por el American College of Nurse Midwives - programa #2012/028, y también ha sido previamente aprobado para créditos de la CME para médicos del American College of Obstetricians and Gynecologists and the American Academy of Family Practice Physicians.

Los profesionales sanitarios aprenderán:

- Prácticas mundiales en el presente y en la historia del uso del agua en el trabajo del parto y el nacimiento
- Principios y prácticas de partos suaves
- Ventajas del parto en el agua
- Efectos fisiológicos del parto en el agua
 - Principio de Arquímedes
 - Control hormonal del parto
- Criterio de inmersión en el agua y guía de cuidado
- Contraindicaciones comunes del parto en el agua
- Prácticas clínicas
 - Guía de auscultación
 - Temperatura del agua
 - Control de infecciones
 - Mecánica corporal y temas de seguridad
 - Evacuación de emergencia
- Manejo del Segundo Estadio (Expulsivo)
 - Proteger el periné
 - Prevenir o afrontar hombros tardíos o distocia
 - Problemas con el cordón
 - Reflejos fetales y anatomía pélvica
- Mecanismos de protección respiratoria fetal
- Fisiología transicional neonatal y la primera respiración
- Valorar al recién nacido
 - Proteger y sembrar el microbioma infantil
 - Prácticas de resucitación
 - Tercer estadio fisiológico (alumbamiento de la placenta) comparado a manejo activo
 - Valorar la pérdida de sangre para determinar hemorragia de post-parto
 - Salir de la bañera
- Facilitar el contacto piel a piel y el cuidado canguro materno
- Iniciación de la lactancia

Formación El Parto en el Agua, con Barbara Harper

Esta formación tiene como propósito apoyar prácticas de la siguiente manera:

Preparar al profesional sanitario en cuidados competentes del uso de la inmersión en el agua durante el trabajo del parto y el nacimiento.

Ampliar conocimientos sobre temas clave mientras se planea, implementa, provee y documenta cuidados maternos que incluyen la inmersión en el agua.

Promover razonamiento analítico relacionado a partos imperturbados y la transición fisiológica.

Identificar prácticas de evidencia-información para facilitar a la mujer la elección informada.

Ofrecer la oportunidad para cada profesional sanitario de reflexionar sobre sus propias prácticas de cuidados maternos.

Objetivos:

Al final de la sesión los participantes podrán:

1. Discutir la posición actual del ACOG/AAP sobre partos en el agua, basado en estudios recientes.
2. Delinear los pasos recomendados para prevenir y/o resolver distocia de hombros durante un parto en el agua.
3. Nombrar tres condiciones en las que la inmersión en el agua puede ser usado como una intervención en el parto.
4. Explicar la transición fisiológica del recién nacido y la importancia del pinzamiento de cordón tardío en la respiración del recién nacido.
5. Explicar los cuatro mecanismos fisiológicos que previene que el bebé respire en el agua.
6. Nombrar tres situaciones en las que la inmersión en el agua está contraindicado.
7. Comparar y contrastar prácticas de parto suave con prácticas hospitalarias actuales.

www.barbaraharperespana.com

info@barbaraharperespana.com



Formación El Parto en el Agua, con Barbara Harper

Fechas de la formación:

Docente Responsable: Barbara Harper

Horario y programa sujeto a cambio

Día Uno

9:00 - 9:15 Presentaciones y agradecimientos

9:15 – 9:45 Pre-test

9:45- 11:00 I. Introducción al Parto Suave y al Parto en el Agua

- A. Servicio Nacional de Salud del Reino Unido
- B. El parto en el agua alrededor del mundo
- C. Principios de un parto suave
- D. Prácticas de un parto suave
- E. Video – ABC 20/20 1995

II. Beneficios de la inmersión en el agua

- A. Objeciones pediátricas
 - 1. Posición actual del Comité del Feto y del Recién Nacido
 - 2. Discusión de la literatura
 - a. Retrospectivos fuera del hospital en EEUU
 - b. Base de datos de la Cochrane
 - c. Estudios de poblaciones grandes del UK
 - d. Meta-análisis EEUU – Emory University
- B. Cuando entrar en la bañera

11:00 – 11:30 Descanso



Formación El Parto en el Agua, con Barbara Harper

11:30– 13:30 III. Uso Eficaz del Agua - Una revisión fisiológica

- A. La reacción a la inmersión – el efecto Ahhh
 - 1. Percepción de dolor
 - 2. El agua ralentiza o acelera el parto
 - 3. Cuando entrar en la bañera
 - 4. Respuestas de relajación
- B. El camino hormonal del parto
 - 1. Oxitocina
 - a. Receptores de oxitocina
 - b. Estrógeno
 - c. El papel de la placenta
 - d. Pituitaria
 - 2. Prostaglandinas
 - 3. Endorfinas – morfina endógena
 - 4. Prolactina
- B. Principio de Arquímedes – efecto de flotabilidad
 - 1. Equilibrio oxitocina /vasopresina
 - 2. Reducción de catecolamina/incremento en dopamina
 - 3. Células del corazón especializadas en la liberación del ANP (péptido natriurético atrial)
 - 4. Reducción de presión arterial
 - 5. ¿Cuánto dura el efecto?
- C. Estudio de Cluett



Formación El Parto en el Agua, con Barbara Harper

IV. Guía de Inmersión en el Agua

A. Criterio de Elegibilidad

1. Juicio clínico
2. Educación/Consentimiento informado
3. Estado de las membranas, paridad, dilatación
4. Inducción del parto
5. Fisiología comparado a patología

B. Contraindicaciones controversiales versus contraindicaciones absolutas

1. Infección

- a. Estreptococo grupo B (GBS) positivo
- b. VIH/SIDA
- c. Hepatitis
- d. E-coli
- f. Parejas en la bañera

2. Meconio

3. Variabilidad en el ritmo cardíaco fetal

4. Sangrado vaginal durante el parto

5. Fiebre

6. Índice de Masa Corporal/Movilidad

7. PVDC Parto en el agua después de cesárea (PADC)

8. Aumentación/Inducción

9. Necesidades complejas – presentación podálica/gemelos

13:30 – 15:30 Comida



Formación El Parto en el Agua, con Barbara Harper

15:30 – 17:30 V. Práctica Clínica

A. Establecer una práctica hospitalaria de partos en el agua

1. Protocolos versus guías
2. Que hace que una práctica tenga éxito
3. Demanda del mercado
4. Seguridad del profesional sanitario en el procedimiento
5. Consideraciones de la bañera y su instalación
 - a. Especificaciones de la bañera
 - b. Llenado y vaciado
 - c. Liners y protocolos de limpieza
 - d. Desechable o lavable
6. Control de infecciones
 - a. Protección personal para el profesional sanitario
 - b. Estudios sobre el estreptococo grupo B y antibióticos IV
 - c. Rotura prematura de membranas en estado latente prolongado
 - d. Contaminación del agua

17:30 – 18:00 Descanso

18:00-20:00 V. Continuación de Práctica Clínica

B. Prácticas rutinarias

1. Auscultación del ritmo cardíaco fetal
 - a. Frecuencia
 - b. Registro
 - c. Telemetría



Formación El Parto en el Agua, con Barbara Harper

2. Temperatura del agua
 - a. Previniendo hipotermia
 - b. Variaciones del ritmo cardíaco fetal
3. Líquidos y comida
4. Preocupaciones del profesional sanitario
 - a. Mecánica corporal
 - b. Medidas de confort para la madre y el profesional sanitario
 - b. Como ser el observador silencioso
5. Video – Parto en el agua mejicano

Discusión/preguntas

Fin del primer día

Segundo día

9:00 – 9:15 – Revisión/Preguntas del día previo

9:15 – 10:30 VI. Facilitando la segunda etapa fisiológica (expulsivo) en el agua

- A. Observador silencioso versus manejo activo
 1. Señales de descenso
 2. Tacto vaginal
 3. Manteniendo integridad perineal
 4. Posturas para el expulsivo
 5. Esfuerzos del expulsivo versus pujos dirigidos
 - a. Respirando el bebé hacia abajo
 - b. Cantando el bebé hacia afuera
 6. Video



Formación El Parto en el Agua, con Barbara Harper

B. ¿Qué es lo que mantienen al bebé seguro en el agua?

1. Cuatro inhibidores respiratorios fisiológicos
2. Video
3. Iniciación de la respiración del recién nacido
4. Perfusión antes de ventilación

11:00 – 11:30 Descanso

11:30 - 13:30 C. Vuelta de cordón

1. Video
2. Maniobra de voltereta

D. Previniendo y manejando distocia de hombros

1. A la espera de la restitución
2. Posturas maternas para la restitución
3. Reflejos primitivos fetales
 - a. Reflejo tónico asimétrico del cuello
 - b. Reflejo de Galant
 - c. Reflejo de Pérez
 - d. Reflejo de marcha
 - e. Retenciones de reflejos
 - f. Video

3. Demonstraciones y practicas

VII. Manejo fisiológico de la tercera etapa (alumbramiento de la placenta)

- A. Pinzamiento optimo de cordón
- B. Transfusión de la placenta



Formación El Parto en el Agua, con Barbara Harper

- C. Manejo expectante
 - 1. Dejar el cordón intacto hasta la expulsión de la placenta
 - 2. Clampar y cortar después de 15 minutos o mas
 - 3. La madre puede permanecer en la bañera o salir
 - 4. Resucitación con el cordón intacto
- C. Manejo activo
 - 1. Clampar y cortar después de 3 minutos
 - 2. Bebé va con la pareja
 - 3. Madre sale de la bañera
 - 4. Administración de oxitocina
 - 5. Tracción controlada del cordón
- D. El mito de una embolia de agua
- E. Valorando el sangrado
 - 1. Cuatro momentos para vigilar el sangrado
 - 2. Valoración maternal
 - 3. Presencia de coágulos
 - 4. Color
- F. Procedimientos de evacuación de emergencia

13:30 – 15:30 Comida

15:30-17:30 IX. Valorando al recién nacido

- A. Protección del microbioma
- B. La puntuación del Apgar en el bebé de agua
- C. Asesorar los riesgos
- D. Valoraciones del recién nacido
- E. Estimular el apego



Formación El Parto en el Agua, con Barbara Harper

X. Encontrando el hábitat – piel a piel

A. Cableado del cerebro en la primera hora

B. Cambios hormonales

C. Hábitat y comportamiento

D. Investigación

1. Protección de infección

2. Regulación cardiorrespiratoria

3. Termorregulación

4. Desarrollo social

5. Apego maternal

E. Respuesta al estrés

1. Estrés tolerable versus estrés tóxico

2. Epigenética

3. Periodo crítico durante el desarrollo primordial

F. Iniciación de la lactancia

1. Enganche espontáneo

2. Arrastre al pecho

3. Video

17:30-18:00 Descanso

18:00 – 20:00 XI. Preguntas finales, post-test, evaluaciones, presentación de certificados