

EL PERFIL DE LA MATERNIDAD EN CATALUNYA**Aumento del 49%**

Entre 1993 y el 2007 se pasó de **55.453** a **82.734 nacimientos** en Catalunya, un 49% más

Madres de más edad

Los nacimientos de madres de más de 35 años **se duplicaron** desde el 2003 y suponen el **24%**

Niños más pequeños

En 1993, tenían bajo peso el **5,5%** de los nacidos vivos (2.900 bebés), mientras que en el 2006 fueron el **7,2%** (casi 6.000 ese año)

**28% de cesáreas**

En unos centros, hay un **10%** de partos por cesárea, en otros un **45%**

maternidad, ha ido cambiando la práctica, y se ha demostrado que el contacto con sus progenitores, el estímulo psicoafectivo, ayuda al bebé, dice Perapoch.

El libre acceso es un acierto, a decir de las madres. Sin esta política, Isabel apenas habría estado los últimos cuatro meses con Sergi, que nació el 24 de abril en la semana 25 de gestación y con un peso de 760 gramos, y continúa ingresado en Vall d'Hebron. Con kilo y medio, su madre aún no se hacía a la idea de cómo manejar-se con un ser tan frágil. El apoyo de las enfermeras y médicos la orientó. Isabel es de la localidad leridana de Castellserà y agradece que todos estos meses que ha

SATISFACCIÓN

Las madres aplauden el estar con los bebés, que a veces pasan ingresados meses

FÁCIL DE IMPLANTAR

El personal de Vall d'Hebron dice que no se dan problemas organizativos

tenido que estar en Barcelona ha podido estar junto a su bebé.

A Eva, de Manlleu, un conocido que pasó por la situación le aconsejó paciencia al tener que pasar mucho tiempo en el hospital sin ver al bebé o pendiente de las horas de lactancia. Pero el libre acceso ha permitido a Eva pasar todos los días con Aina, que nació el 21 de mayo en la semana 28 de gestación, con un peso de 680 gramos, y estuvo ingresada hasta el 7 de agosto. "Es una gran mejora", dice Eva.

Las dos madres señalan que se van tranquilas del hospital por la noche, a la hora que quieren, y se puede llamar a cualquier hora, lo que reduce la angustia. Sólo reclaman mejorar las instalaciones donde están las madres y donde se acaban creando grupos de ayuda mutua, lo que aprovechan médicos y enfermeras para resolver dudas o dar consejos. Perapoch asegura que reorganizar los servicios para el acceso de los padres no comporta grandes problemas organizativos. Lo corrobora M. José Ayala, de enfermería, quien asegura que los padres no dificultan el trabajo. Al contrario.

"Cambia la atención al recién nacido y es positivo, pues las maternidades se organizan para aumentar el bienestar del bebé y sus familias y favorecer su desarrollo", confirma Xavier Krauel, jefe de neonatología del hospital Sant Joan de Déu de Esplugues -otro centro que, como Vall d'Hebron, atiende 5.000 partos al año y defiende esta práctica-. Apunta que a medida que se reformen las unidades de neonatología o se hagan de nuevas (como en su hospital), se tendrá en cuenta, por ejemplo, una distribución no como una sala de incubadoras, sino con más módulos individuales.●



ANA JIMÉNEZ

Ingresos prolongados de grandes prematuros. Sergi, cuando pesaba 1.590 gramos, ahora ya pesa 2.000 g; nació en la semana 25 de gestación y aunque evoluciona bien, su madre no espera que le den el alta hasta mediados de septiembre

Salut impulsa la atención domiciliaria del recién nacido, pero la prematuridad exige ingreso

Ganar peso en casa

M. RICART Barcelona

La natalidad cayó en España y los hospitales vieron un camino hacia la reducción de camas de obstetricia, favorecidos por la demanda social de un parto más natural, menos medicalizado. Pero, en los últimos años, han repuntado los nacimientos y han aumentado los bebés de bajo peso (que nacen en el plazo debido pero con menos de 2.500 gramos) y los prematuros (nacidos antes de la semana 37 de gestación), sobre todo, los nacidos antes de la semana 32, por lo que muchos recién nacidos requieren ingreso. Todo comporta cambios en las maternidades.

El Departament de Salut apuesta por tratar con la mayor naturalidad posible la maternidad. Diez hospitales catalanes ya hacen parto natural -en salas que no son un quirófano, con la mínima intervención médica, escogiendo la mujer la postura en que se siente mejor, sin rasurar el pubis, sin practicar episiotomía, el corte para ensanchar la salida de la vagina, ni dar epidural- pero aún supone el 5% de casos, así que la previsión es que sea posible en más centros y de toda Catalunya.

La bandera de la naturalidad es la reducción de los partos por cesárea, ya que se considera que se hacen muchos más que los médicamente justificados; pero se impulsan otras medidas, como favorecer el contacto de los bebés ingresados con sus progenitores, o anticipar el alta de los recién nacidos y hacer un seguimiento en casa.

Esta medida encaja en favore-

cer el bienestar de bebés y padres -se ha visto que los pequeños mejoran más rápido-, pero también permite rentabilizar más las camas de las maternidades, admite M. Lluïsa de la Puente, directora general de Planificación. Se empezó a ensayar hace seis años en el hospital Clínic-Maternitat y en el de Sant Pau de Barcelona. Después, se extendió a Vall d'Hebron y Sant Joan de Déu; y pronto la aplicarán Parc Taulí de Sabadell y ocho hospitales más en Catalunya.

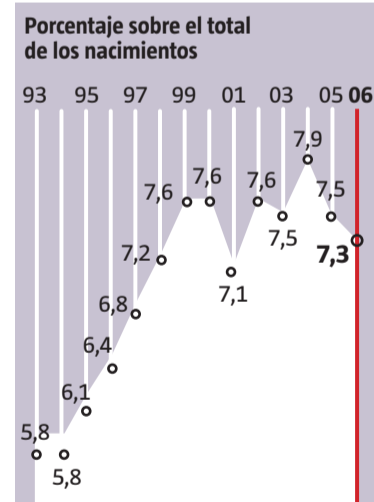
Una enfermera acude a visitar al bebé (que debe tener al menos lo equivalente a 33 semanas de gestación y estar bien) al menos una vez o dos a la semana y los padres pueden llamar o ingresar al pequeño en cualquier momento si surge un problema. La práctica muestra que se acorta la estancia en el hospital entre 7 y 10 días y sólo se dan un 4% de reingresos.

Esta alta domiciliaria sólo es

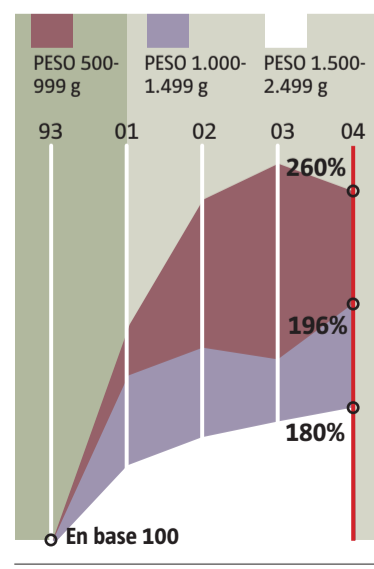
La conselleria estudia con los especialistas cómo reducir la prematuridad extrema, que crece

posible si los pequeños están bien, no puede darse a algunos recién nacidos de bajo peso ni a la mayoría de prematuros, porque requieren vigilancia y atención médica. El aumento de bebés muy prematuros preocupa a Salut. En los últimos años, no consigue reducir la tasa de prematuridad -han bajado desde

Se estabilizan los nacimientos prematuros



En 10 años los nacimientos de menor peso han aumentado un 260%



FUENTE: Departament de Salut

1993 un 3% los partos entre la semana 33 y 37 de gestación pero han aumentado mucho los anteriores a la semana 33-, señala De la Puente. Se relaciona con el mayor número de fecundaciones in vitro (FIV), en que los embarazos son más complejos por las condiciones de fertilidad de la madre. Se ha constatado mayor prematuridad (del 9,2%) en

La atención del recién nacido a domicilio reduce de 7 a 10 días su estancia en el hospital

madres de menos de 20 años y entre las de más de 35 (del 8,7%, hasta del 10%, en madres de 40 a 44 años), aunque en este caso no se sabe si obedece a la edad o a que la mayoría de casos de FIV se concentran en las madres de más edad. También hay más prematuros entre madres inmigrantes, lo que se atribuye a embarazos mal controlados. Salut trabaja con especialistas y centros de referencia para elaborar un protocolo para reducir la tasa de prematuridad al menos un 2%.

La atención que requieren estos bebés ha obligado a ampliar camas de intensivos y a establecer cinco niveles de maternidades para atender partos de mayor o menor complejidad. Salut también reorganiza los equipos de médicos y comadronas, pero en este caso porque quiere una mayor continuidad en la atención materno-infantil en el CAP y en el hospital.●