



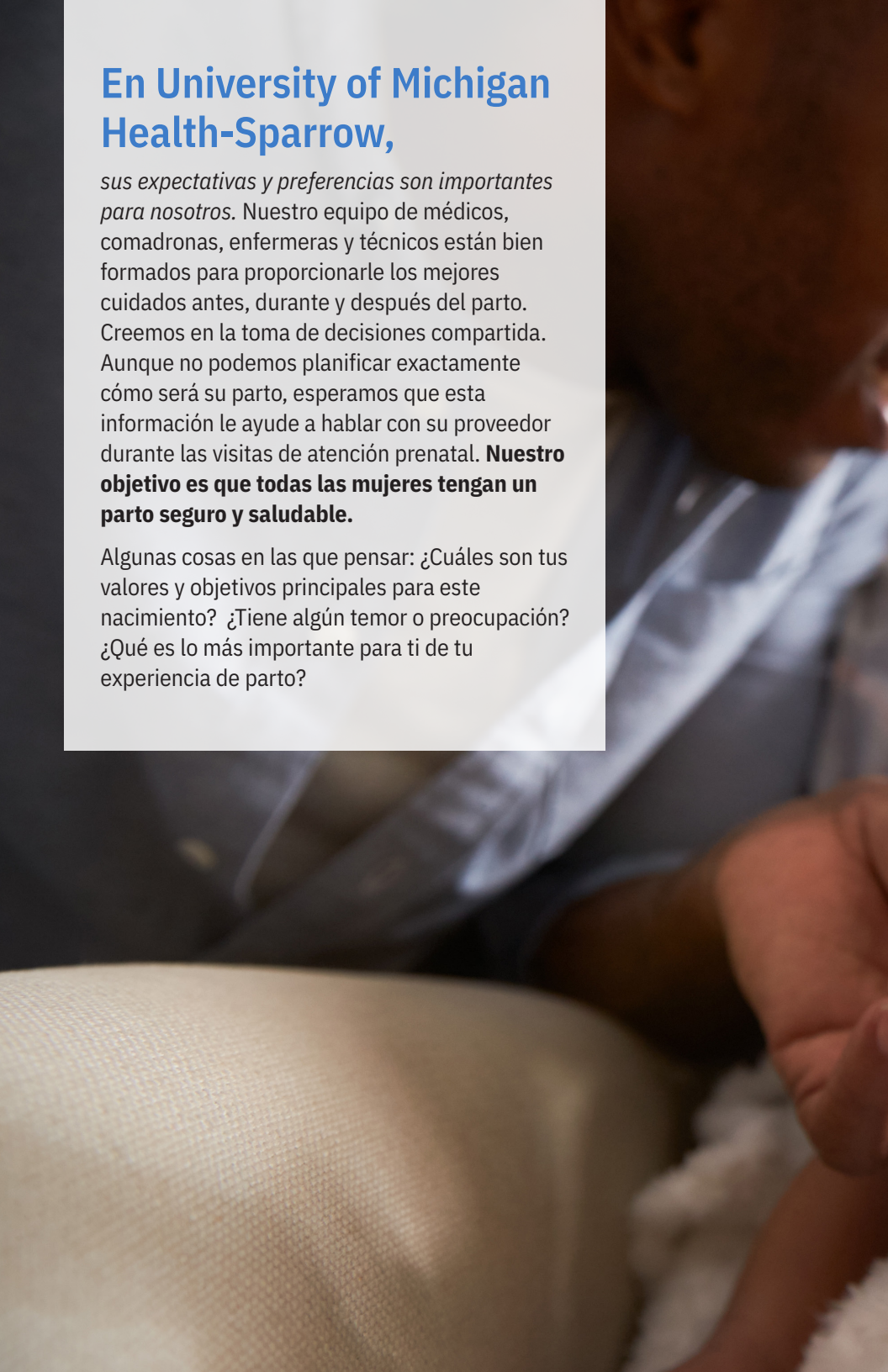
**UNIVERSITY OF MICHIGAN
HEALTH-SPARROW**
MICHIGAN MEDICINE

**ACUERDO DE
ASOCIACIÓN LABORAL**

En University of Michigan Health-Sparrow,

sus expectativas y preferencias son importantes para nosotros. Nuestro equipo de médicos, comadronas, enfermeras y técnicos están bien formados para proporcionarle los mejores cuidados antes, durante y después del parto. Creemos en la toma de decisiones compartida. Aunque no podemos planificar exactamente cómo será su parto, esperamos que esta información le ayude a hablar con su proveedor durante las visitas de atención prenatal. **Nuestro objetivo es que todas las mujeres tengan un parto seguro y saludable.**

Algunas cosas en las que pensar: ¿Cuáles son tus valores y objetivos principales para este nacimiento? ¿Tiene algún temor o preocupación? ¿Qué es lo más importante para ti de tu experiencia de parto?





Educación para el parto

Se ha demostrado que la educación de los pacientes mejora tanto los resultados como la experiencia. Te recomendamos que asistas a una clase de preparación al parto y que visites el hospital.

Las clases se imparten a través de la Organización de Futuros Padres (EPO): EpoBaby.org o **517-887-7000**. Las visitas se pueden programar en línea: Trumba.com/Calendars/ExpectantParents

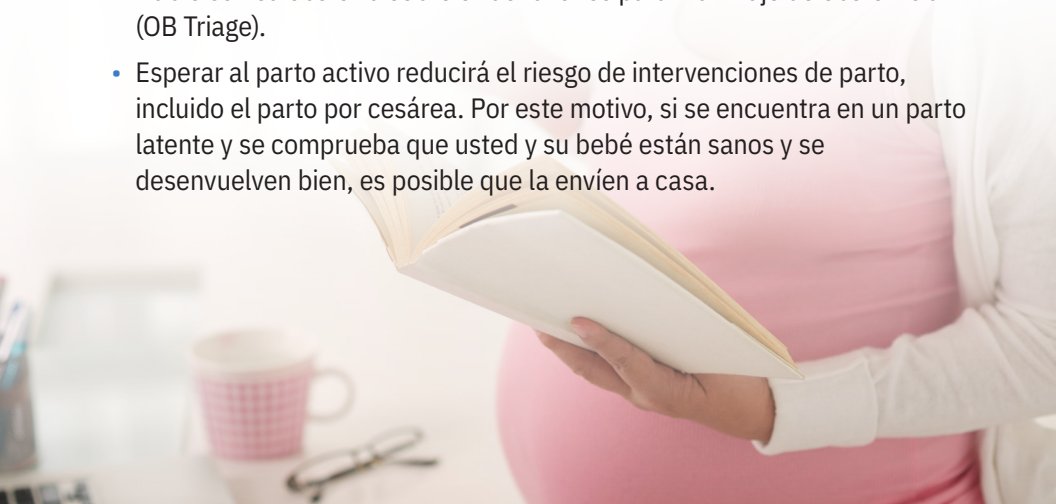
Piensa en utilizar una doula. Una doula proporciona apoyo educativo y emocional durante el embarazo, el parto y el posparto.

LansingDoulaNetwork.com/

Qué esperar en el parto

Durante la primera fase del parto, el cuello uterino pasa de estar cerrado a 10 cm de dilatación (abierto). Durante esta etapa hay una fase de cambio más lento llamada trabajo de parto latente y luego un cambio más rápido llamado trabajo de parto activo. Pueden producirse fuertes contracciones en ambas fases del parto.

- Para cronometrar las contracciones, cuente desde el inicio de una contracción hasta el inicio de la siguiente.
- Si se trata de su primer bebé, acuda al triaje de obstetricia (OB Triage) cuando sus contracciones sean dolorosas durante 1 ó 2 horas y estén separadas por menos de 5 minutos.
- Si ha tenido un bebé antes, piense en acudir al triaje de obstetricia (OB Triage) con contracciones dolorosas cuando éstas se produzcan con menos de 10 minutos de diferencia.
- Hable con su obstetra sobre otras razones para ir al triaje de obstetricia (OB Triage).
- Esperar al parto activo reducirá el riesgo de intervenciones de parto, incluido el parto por cesárea. Por este motivo, si se encuentra en un parto latente y se comprueba que usted y su bebé están sanos y se desenvuelven bien, es posible que la envíen a casa.



Cómo afrontar el trabajo de parto

Tú decidirás cómo gestionar tu dolor

- Ofrecemos muchas opciones, como el apoyo natural, la ducha, la medicación intravenosa y la epidural.
- Tenemos pelotas de diferentes formas y tamaños y una barra de sentadillas para ayudar a los cambios de posición.
- Otras opciones de confort, como las mantas calientes, la aromaterapia, la televisión y la conexión Wi-Fi gratuita, pueden ayudarle a relajarse.
- Las técnicas de masaje y las compresas calientes pueden ayudar a minimizar los desgarros durante el parto.
- Tenemos un espejo que puede ayudarte con tus esfuerzos de empuje.
- Puede traer artículos de confort como su propia música, aromaterapia o una almohada especial.

Nuestro objetivo para todas las mujeres es tener un parto vaginal saludable, pero si es necesario un parto por cesárea, hablaremos con usted para asegurarnos de que entiende el motivo.

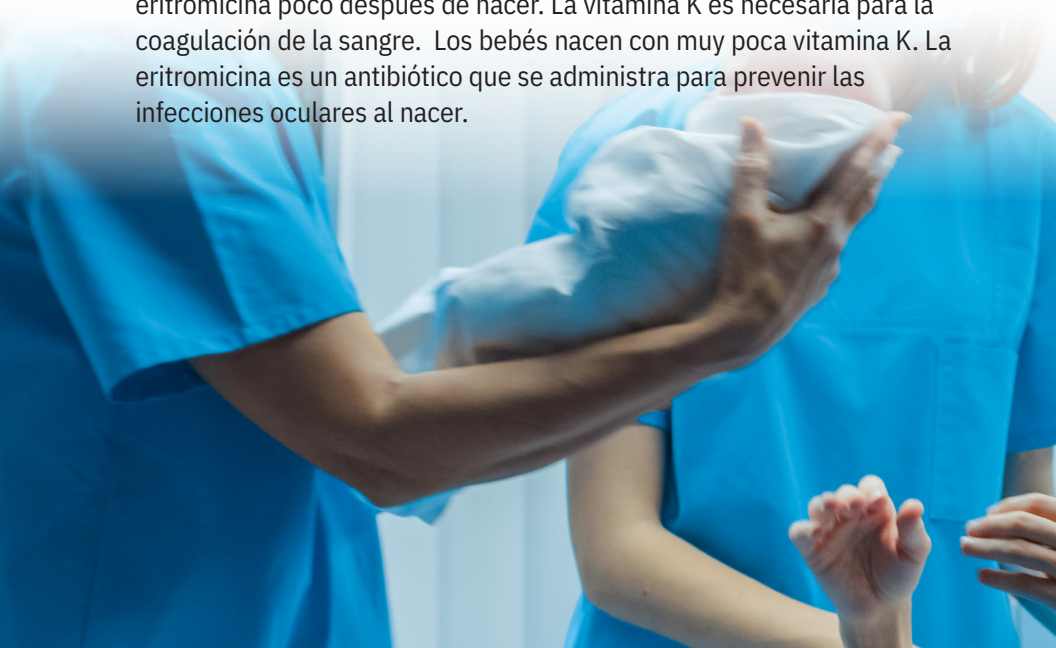
En caso de emergencia, es posible que tengamos que explicar rápidamente los riesgos y beneficios de un parto por cesárea. Queremos que participe en la decisión de un parto por cesárea.

Qué puede esperar de nosotros en el hospital

- Monitorización de la frecuencia cardíaca del bebé durante al menos 20 minutos en el momento del ingreso. Después de eso, es posible que pueda tener un control intermitente.
- Control continuo si hay algún problema médico para usted o su bebé. Tenemos algunos monitores fetales inalámbricos que pueden permitirte moverte con más libertad.
- Un inicio intravenoso para mantenerte hidratado y estar preparado en caso de emergencia. Se puede tapar el sitio de la vía si no se necesitan fluidos
- Se tomará una muestra de sangre.
- Le daremos líquidos claros (paletas, zumos, gelatina, hielo y agua). No damos alimentos sólidos, por su seguridad.
- Atención experta de enfermeras especialmente formadas para sus necesidades únicas de parto y nacimiento.

Qué esperar durante el parto

- No cortamos rutinariamente una episiotomía.
- No utilizamos habitualmente el vacío o los fórceps para el parto.
- Si recomendamos algún procedimiento, hablaremos con usted antes de iniciarlo.
- Un poco de sangrado después del parto es normal. La pitocina (oxitocina) se administra en el momento del parto para evitar una hemorragia excesiva.
- El pinzamiento del cordón se retrasa entre 30 y 60 segundos.
- Puedes elegir que alguien corte o acorte el cordón umbilical.
- El contacto de piel con piel es bueno para la madre y el bebé al nacer. Planifique el cuidado (contacto) piel con piel durante la primera alimentación y al menos una hora.
- Durante este tiempo de contacto con la piel, esperaremos para realizar procedimientos rutinarios como el peso y la longitud del recién nacido. Los controles de los recién nacidos pueden realizarse mientras el bebé está en contacto con usted.
- UM Health-Sparrow es un “Hospital Amigo del Bebé”, lo que significa que se apoya la lactancia materna, y le ayudaremos a cumplir sus objetivos de lactancia. Todas nuestras enfermeras tienen formación en lactancia materna, y las asesoras de lactancia están aquí para ayudar en casos especiales.
- Los bebés reciben una inyección de vitamina K y una pomada ocular de eritromicina poco después de nacer. La vitamina K es necesaria para la coagulación de la sangre. Los bebés nacen con muy poca vitamina K. La eritromicina es un antibiótico que se administra para prevenir las infecciones oculares al nacer.



Qué esperar después del nacimiento de su bebé

- Permanecerá en la sala de partos durante unas dos horas después del nacimiento de su bebé. En ese momento, le trasladaremos a otra habitación donde permanecerá hasta que se vaya a casa.
- Su bebé se alojará con usted, es decir, permanecerá con usted en su habitación las 24 horas del día. La estancia en la habitación favorece el vínculo afectivo y la lactancia materna durante la estancia en el hospital.
- Le daremos a su bebé su primera dosis de la vacuna contra la hepatitis B antes de ir a casa.
- Si su bebé es un niño, comunique a su enfermera o proveedor si desea circuncidarle o si tiene preguntas sobre la circuncisión.
- Planea que una persona de apoyo se quede contigo y con tu bebé por la noche y durante el tiempo de silencio de 1 a 3 de la tarde. Otros familiares y amigos son bienvenidos en cualquier otro momento.
- Revisará las instrucciones de alta en una tableta junto a su cama. Queremos que te hagas preguntas para que te sientas preparada para cuidar de ti y de tu bebé en casa.
- La mayoría de las madres y los bebés se van a casa uno o dos días después de un parto vaginal, y dos o tres días después de una cesárea.
- Concierte una cita de seguimiento con su obstetra en un plazo de una a seis semanas. Su proveedor le hará saber cuándo quiere verle en la consulta.
- También pedirá cita para su bebé con un pediatra o médico de familia, en un plazo de uno a tres días después de su regreso a casa.





UNIVERSITY OF MICHIGAN
HEALTH-SPARROW
MICHIGAN MEDICINE

UofMHealthSparrow.org