

JUSTIFICACIÓN OBRAS PARITORIO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE FUENLABRADA 2023. 11 de mayo de 2023.

Este breve documento tiene la intención de resumir la justificación para ejecutar una completa remodelación del Área de Paritorio de nuestro Hospital:

El Hospital Universitario de Fuenlabrada fue proyectado inicialmente sin una zona de Paritorio, ya que la atención al parto de los ciudadanos del área, iba a ser mantenida en el Hospital Severo Ochoa de Leganés. Las presiones políticas y sociales realizadas desde el municipio de Fuenlabrada en ese tiempo, forzaron a reconvertir del proyecto inicial ya aprobado, una zona de quirófanos en una zona improvisada de Paritorio. Dicha zona, adjunta a la Reanimación del Hospital, tiene escasa luz natural y cuenta con una dotación de m2 escasa para los requerimientos necesarios para realizar una adecuada atención maternal al parto, ya que las habitaciones destinadas a dilatación de trabajo de parto, solo permiten alojar una cama y monitor cardiotocográfico y no hacen posible la deambulación intraarto ni la incorporación de otros recursos disponibles para facilitar el parto.

Desde el año 2004, dicha área del Hospital ha realizado la atención al parto de miles de mujeres al año de forma eficaz y con excelentes resultados perinatales, sin embargo desde hace casi diez años, demandamos una remodelación completa de dicha zona por los siguientes motivos:

- La atención al parto en nuestro país ha cambiado mucho en las últimas décadas, atendiendo a la demanda de pacientes, familias y sociedad en general, que solicita una atención al parto más humanizada y más desmedicalizada, centrada en los pacientes y el establecimiento del vínculo. El modelo de atención al parto más clásico donde se planteaba la estancia de la paciente en una sala de dilatación y la atención al expulsivo en una zona aparte (Paritorio), está totalmente obsoleta. La tendencia actual es realizar una atención completa de las pacientes en una misma sala dilatación-paritorio, que evita desplazamientos innecesarios y garantiza la intimidad del proceso con máxima seguridad y comodidad para las pacientes. El quirófano 0 dedicado por completo a la atención obstétrica es perfectamente válido para alojar pruebas de parto más complejas realizadas hasta ahora en los Paritorios. Es necesario reconvertir nuestras dilataciones, en esta nueva modalidad. Asimismo, este mismo diseño, permitiría incorporar nuevos recursos altamente demandados por nuestras pacientes como bañera para inmersión durante dilatación-expulsivo, sogas, pelotas o espacio para permitir la deambulación libre, durante la dilatación favoreciendo la progresión de la misma.
- La incorporación de una zona de reanimación postoperatoria obstétrica (actualmente inexistente, las pacientes pasan a la REA), permitiría atender por personal altamente especializado, a las pacientes tras la realización de la cesárea sin salir de la Unidad, favoreciendo en todo

momento el contacto piel-piel y el establecimiento precoz del vínculo y la lactancia materna y la detección de complicaciones.

- Desde el año 2008, la natalidad ha sufrido un descenso generalizado en todo el país. Fuenlabrada no ha sido una excepción, con una reducción cercana al 30% de nuestra actividad. Dicha reducción tiene causa multifactorial: Crisis económica, dificultades para conciliación familiar, envejecimiento de nuestra población y la aparición de numerosas maternidades próximas a nuestro hospital que ya han incorporado estas modificaciones estructurales, hacen imposible mantener Nº de partos atendidos y la competitividad con otros centros hospitalarios, todos los hospitales que nos rodean han realizado ya adaptaciones o remodelaciones más ambiciosas para adaptarse al nuevo paradigma de atención.
- Las instalaciones, tras casi 20 años de atención continua 355/24/7 al parto de nuestras pacientes, están desgastadas y con aspecto descuidado por el uso. Aunque se han realizado varios intentos de mejora, precisan una remodelación completa de revestimientos, sanitarios, puertas, mobiliario, etc.
- Asimismo, sería deseable tener una instalación más confortable para los trabajadores del área que contase con mayor luz natural y espacios para personal adscrito al área, lo que revertiría en una mayor satisfacción y adherencia a la Unidad, ya bastante castigada por la penosidad de la nocturnidad de nuestra actividad y la presión social- judicial.

Por todo ello para mejorar nuestra competitividad con hospitales cercanos, para adecuarnos a los estándares actuales de atención obstétrica y para mejorar la satisfacción de nuestro personal, demandamos la realización de una reforma integral del espacio que se ha demorado demasiado y ha comprometido negativamente el flujo de pacientes a nuestro hospital, para conseguir unas instalaciones modernas, amables y funcionales que se adapten a las nuevas necesidades de la atención obstétrica actual. El equipo del Servicio de Ginecologías y Obstetricia se brinda a liderar dicha reforma para que se ajuste a dichas necesidades, al igual que hicimos con la zona de urgencias ya remodelada.

Firmado: Dra. María Teulón González

Jefa de Servicio de Ginecología y Obstetricia

Descripción de los trabajos.

El área a intervenir funciona actualmente como paritorios.

La intervención consiste en la reforma de la unidad de Paritorios del Hospital de Fuenlabrada. En la actualidad, la unidad cuenta con 6 habitaciones de dilatación, 2 paritorios y un quirófano para intervenciones.

Desde hace varios años, la tendencia en la atención a las mujeres en el proceso de dilatación- parto y recuperación, ha sido hacerlo de la manera más natural posible evitando traslados innecesarios que pudieran interrumpir su normal desarrollo. Se procura, además, tratar este momento como una función fisiológica que conlleva riesgo para la madre y el niño, pero que no es, en ningún caso, una enfermedad, por lo que es importante que conserve, en la medida de lo posible, su naturalidad y normalidad.

La unidad se encuentra en la Planta 3 del hospital, entre el Bloque quirúrgico y la zona de Reanimación Quirúrgica. Coincide con la vertical de la entrada al servicio de Urgencias del Hospital donde también hay una zona de Urgencias Ginecológicas y Obstétricas.

A la zona se accede desde el pasillo de circulación principal del ala. Al acceder, se entra al pasillo interior de la unidad teniendo el mostrador de enfermería a un lado y las habitaciones al otro.

Una de las medidas que favorecen que el parto sea un proceso continuo, natural y poco alterado, es que todas las fases de Dilatación-Parto-Recuperación, se realicen en la misma estancia (UTPR o LDR por sus siglas en inglés) y que esta estancia cumpla con las condiciones necesarias para poder llevarlas a cabo en un ambiente doméstico, agradable y adecuadamente equipado.

En el Plan Funcional facilitado se piden 5 salas UTPR, una de ellas dotada con una bañera. En nuestra propuesta situamos estas 5 salas, una de ellas con espacio suficiente para situar una bañera. Todas las salas UTPR están dotadas del equipamiento necesario para que la madre pueda, durante el proceso de dilatación, adoptar las posturas que son más apropiadas para favorecer la expulsión, la colocación del niño y reduzcan el sufrimiento de ambos.

La zona de trabajo del personal cuenta con un mostrador central de enfermería desde donde se tiene visión de todas las puertas de las habitaciones y en donde estará centralizada la monitorización de las madres que lo necesiten. Hay una zona de preparación y varias estancias de apoyo como almacenes de equipamiento, almacén de lencería, oficio limpio, etc. La posición del puesto de enfermería es fundamental, pues desde allí se debe de poder controlar toda la unidad. La posición del control actual la consideramos muy adecuada, pues está en el centro de la unidad y desde él, en la actualidad, se tiene una visión directa de todos los espacios asistenciales.

En nuestro caso, hemos mantenida la posición del control en una zona muy parecida a donde se encuentra actualmente, aunque lo hemos desplazado ligeramente para que se puede ejecutar el nuevo control en la primera fase mientras se puede mantener en uso el control existente.

La dimensión de las habitaciones permite que, además del espacio que hay para la cama, el sitio para el acompañante y una zona para las labores de exploración del neonato, haya un área en donde situar elementos de apoyo al proceso.

Firmado digitalmente por: FERNANDEZ MOLINERO PEDRO
Fecha: 2024 03 11 14:28

D. Pedro Fernandez Molinero
Coordinador del Área de Ingeniería y Servicio Técnico.

ANEXO I : PLAN FUNCIONAL

PLAN FUNCIONAL PARITORIOS HUF				
Dependencias	Nº	M2 útil unitario (1)	M2 útil total	Superficie construida (m2)
Área de tratamiento				
Salas UTPR	4	24,5	98	117,6
Sala UTPR c Bañera	1	25,5	25,5	30,6
Sala REA postQ c/aseo	1	12	12	14,4
				0
				0
CONTROL MATRONAS				
Control Matronas	1	17	17	20,4
circulaciones	1	67	67	67
Área de Apoyo				
Estar de matronas	1	14,5	14,5	17,4
Oficio sucio	1	6,6	6,6	7,92
Oficio Limpio	1	9	9	10,8
lencería	1	7,7	7,7	9,24
Almacén-Aparatos	1	11	11	13,2
Total metros			268,3	308,56

MARÍA
TEULON
GONZÁLEZ -

Firmado digitalmente por MARÍA TEULON GONZÁLEZ
TEULON GONZÁLEZ (DN) cn=MARÍA TEULON GONZÁLEZ, o=verifoneo=MARÍA, ou=TEULON GONZÁLEZ
verifoneo=TEULON GONZÁLEZ
EMPLEADO PÚBLICO, o=COMUNIDAD DE MADRID, c=ES
Fecha: 2023.05.18 09:46:44 +02'00'