

PROGRAMA “...CAP A CASA!”–PART HOSPITALARI AMB MÍNIM INGRÉS.

Autors: J. Armengol, G. Ginovart, I. Zamora, M. Vila, C. Valls, E. López. (Servei d'Obstetrícia i Ginecologia i Servei de Pediatria)

Data de revisió: octubre 2014

Què és?

El Programa “Cap a casa!-Part hospitalari amb el mínim ingrés” és el que permet donar d'alta a la mare i al nadó tan bon punt no hi hagi causes mèdiques que justifiquin la seva estada hospitalària i que, una vegada coneguts els seus detalls, sigui voluntàriament acceptat per part de la dona. El moment de l'alta en aquestes circumstàncies se situaria entre les 12 i les 24 hores postpart

El fet de marxar abans a casa afavoreix el vincle mare-fill i la implicació dels pares en les cures postnatsals així com l'adaptació de la família a la nova situació. Facilita el descans, ja que no hi ha interrupcions associades a l'activitat hospitalària i preserva la intimitat familiar. El programa també facilita l'enllaç amb l'Atenció Primària per al seguiment post part de la mare i el nadó.

Actualment, el temps que la mare i el nadó resten a l'hospital, entre dos i tres dies, permet establir amb les màximes garanties a l'alta el diagnòstic de nadó sà. Reorganitzant l'atenció que donem, implicant d'altres dispositius i nivells assistencials, podrem disminuir l'estada a l'hospital, donant resposta a les necessitats canviants dels pares i a la bona utilització dels recursos sanitaris

El programa “Cap a casa!” es dissenya com a programa pilot per a valorar la viabilitat i l'acceptació, sense increment d'estructura o recursos, assumint que fins que sigui conegut, la dimensió del programa serà força petita (a partir de les dades de l'Hospital Clínic, al voltant de 40 mares el primer any). Si arriba un moment de molta més participació, caldrà valorar novament les necessitats de recursos.

A qui va dirigit?

A mares amb un embaràs i part vaginal sense complicacions ni factors de risc, i amb un nadó que no requereixi cures específiques hospitalàries.

- Criteris d'inclusió de la mare (tots són obligatoris)

- Absència de malaltia
- Gestació a terme sense patologia que requereixi vigilància postpart
- Part vaginal sense instrumentació
- Capacitat de deambulació
- Serologies d'hepatitis B i lues conegudes
- Puerperi immediat sense complicacions ni incidències
- Bona evolució de l'episiotomia, si n'hi ha
- Absència de risc familiar, social o ambiental
- Domicili a l'àrea de l'hospital i possibilitat d'acudir-hi si cal

- Criteris d'inclusió del nadó (tots són obligatoris)

- Nascut a terme
- Pes apropiat per la seva edat gestacional
- Normalitat en l'examen clínic i signes vitals
- Absència de malaltia que requereixi hospitalització
- Capacitat de mantenir la temperatura
- Micció i emissió de meconi
- Absència d'icterícia significativa
- Grup sanguini, Rh (i Coombs directe si la mare és O-Neg) coneguts
- Realitzada vacunació contra l'hepatitis B, si s'escau.

- Criteris d'exclusió

1. Quan no es compleixi qualsevol dels criteris d'inclusió esmentats
2. Quan el part tingui lloc entre el matí del divendres i el matí del diumenge, o entre el matí previ a un festiu i el matí de l'endemà. (En aquest cas, donat que el programa no comporta increment dels recursos assistencials, els tràmits correspondrà dur-los a terme pels equips de guàrdia de cada Servei, i no es pot garantir la prioritització dels tràmits d'aquests casos).

Dades assistencials referents als parts (Hospital de Sant Pau)

2011	N	%
Parts totals atesos	1844	
Parts de mitjà o baix risc:	1031	56.1
• Via vaginal	885	85.8
• Cesària	146	14.2

Per tant, s'estima que s'atenen uns 850 parts per any a terme sense factors de risc, acabats per via vaginal i sense complicacions maternes i neonatals immediates. Aquest seria el volum de dones en principi candidates al programa.

Les sol·licituds formals de "*Part natural*" han estat en els darrers anys entre 150-215 anuals. Cal suposar que entre aquestes es trobarien les dones que en un primer moment sol·licitarien acollir-se al *Programa "Cap a casa!"*. Entre les dones que van sol·licitar el *Part natural*, unes 115 o 184 depenent de l'any (75-85% del total) van acabar en un part vaginal no instrumentat, sense episiotomia i sense peridural.

Estada mitjana.

	2011	2012
Estada mitjana (GRD " Parto vaginal sin diagnóstico complicado")	2.64 dies	2.70 dies

Circuit previst per al programa del Part hospitalari amb el mínim ingrés

Previ al part

1. Informació a l'embarassada de l'existència del programa i de la seva voluntarietat :
 - Durant les visites de control de l'embaràs, es complimentarà EL PLA DE NAIXEMENT, on s'han inclòs les especificitats del programa del **Part hospitalari amb el mínim ingrés**
2. L'embarassada realitzarà la preparació prepart habitual; les primigestes que es vulguin acollir al programa hauran d'haver fet el curs.

Durant l'estada

1. Després del part i si es mantenen els criteris de la mare i el nadó, es traslladaran a la unitat d'hospitalització, ocupant un llit convencional entre 12 - 24 hores, depenent de l'hora de finalització del part.
2. El pediatre farà la primera visita al nadó i valorarà si pot ser donat d'alta segons els criteris del programa. Cal tenir en compte que els caps de setmana i festius, el pediatra no pot passar a primera hora per la D2, i per tant, fins que no hi hagi recursos addicionals, aquests dies s'han d'excloure del programa.

Abans de l'Alta

1. La mare rebrà prèviament a l'alta amb un informe mèdic i unes recomanacions de la llevadora, que incloguin els signes d'alerta i telèfons de contacte amb la llevadora.
2. Així mateix rebrà un informe pediàtric i unes recomanacions que incloguin signes d'alerta del nadó i telèfons de contacte. A més s'inclourà en el seguiment "on line" (www.petitsacasa.santpau.cat) i se li donarà la informació pertinent per fer-ho.
3. Es programarà una visita pediàtrica a l'Hospital de Dia de Pediatria a les 48 hores per valoració clínica i cribatge metabòlic i auditiu..
4. Es comunicarà a l'Atenció Primària el cas per tal de planificar la vista a domicili de la llevadora a les 24 h del part.
5. Quan mare i fill siguin donats d'alta han de tenir les properes visites concertades.

Aspectes fonamentals del programa

1. Material i documents

Tríptics informatius: s'han editat uns tríptics informatius que es posaran a disposició de les gestants en els diferents entorns assistencials (Atenció Primària i Hospital).

Full Informatiu: (versions en català i castellà) aquelles dones que manifestin el desig d'acollir-se al programa i en siguin tributàries, rebran un full informatiu en què s'explica amb més detall. Hi haurà còpies a les Consultes Externes (obstetres/llevadores) i a la Sala de Parts; també s'hi podrà accedir en la carpeta específica de "Part sense Ingrés" de la Unitat G.

Full de validació de criteris d'inclusió: amb etiqueta identificativa de la gestant, full tipus "check-list". Un cop complimentat per l'equip obstètric s'adjuntarà a la HC, l'equip de Pediatria farà la validació dels criteris corresponents al nadó. Hi haurà còpies a la Sala de Parts i s'hi podrà accedir en la carpeta específica de "Part sense Ingrés" de la Unitat G.

Registre al Llibre de Parts: al Llibre de Parts electrònic s'han habilitat dos nous camps a la pestanya "PARTO" on s'ha de fer constar si la dona ha SOL·LICITAT adscriure's al programa (aquest camp es complimenta a la Sala de Parts en el moment d'enregistrar el part al Llibre de Parts) i si finalment el programa ha estat REALITZAT (aquest camp es consigna al moment de l'alta). Aquest registre ens permetrà dur a terme amb facilitat l'avaluació del desenvolupament del Programa.

2. Valoració del compliment dels criteris d'inclusió.

Es consignarà el compliment dels criteris d'inclusió materns i del nadó al full tipus "check-list", amb data, nom i signatura de qui fa la valoració (equip obstètric i equip de neonatologia).

3. Registre dels casos

En el Llibre de Parts electrònic s'han habilitat dos nous camps sota el títol "Part Mínim Ingrés" (Sol·licitat SÍ/NO i Realitzat SÍ/NO); el primer camp, que fa referència a si ha estat sol·licitat, es marcarà a la Sala de Parts quan es faci el registre del part, el segon, en relació a si finalment es du a terme l'alta precoç, es complimentarà al moment de l'alta.

4. Espai on estarà la mare, nadó i acompanyant fins al moment de l'alta:

La mare i el nadó, després del part, ingressaran en un llit convencional de la sala D2. En principi segons el sistema de facturació actual caldrà fer una pernoctació, tot i que resta pendent establir un nou sistema de pagament específic per aquest programa .

5. Gestió de la visita pre-alta del nadó :

Tenint en compte que és imprescindible la visita del pediatra per poder donar d'alta al nadó, es prioritzaran als nens inclosos en el programa amb l'habitual circuit del passi de visita en la mesura del possible.

6. Gestió de la visita pre-alta de la puèrpera :

Tenint en compte que és imprescindible la visita de l'obstetra o la llevadora per poder donar d'alta a la mare, es prioritzaran les mares incloses en el programa amb l'habitual circuit del passi de visita en la mesura del possible.

7. Gestió de la possibilitat d'assessorament-consulta via telefònica :

Es facilitarà a la mare en el moment de l'alta els telèfons de contacte amb la llevadora i l'accés a la via telemàtica a la pàgina web "petits a casa".

8. Visita domiciliària a les 24 h:

Al moment de l'alta es posarà en coneixement de l'Atenció Primària per tal de planificar la visita domiciliària de la llevadora a les 24 hores del part

9. Gestió de les visites del nadó el segon dia post naixement i les successives:

La visita del segon dia es farà a l'Hospital de Dia de Pediatria (screening metabòlic i auditiu). La visita de la primera setmana i les successives correspon de fer-les a l'Atenció Primària.

10. Elaboració d'un pla de seguiment i avaluació del programa.

El Programa "Cap a casa!" començarà a funcionar el mes de novembre de 2014. Després de 6 mesos de funcionament se'n farà una primera avaluació i es plantejaran els ajustos que es considerin necessaris.

11. Acords amb l'Atenció Primària.

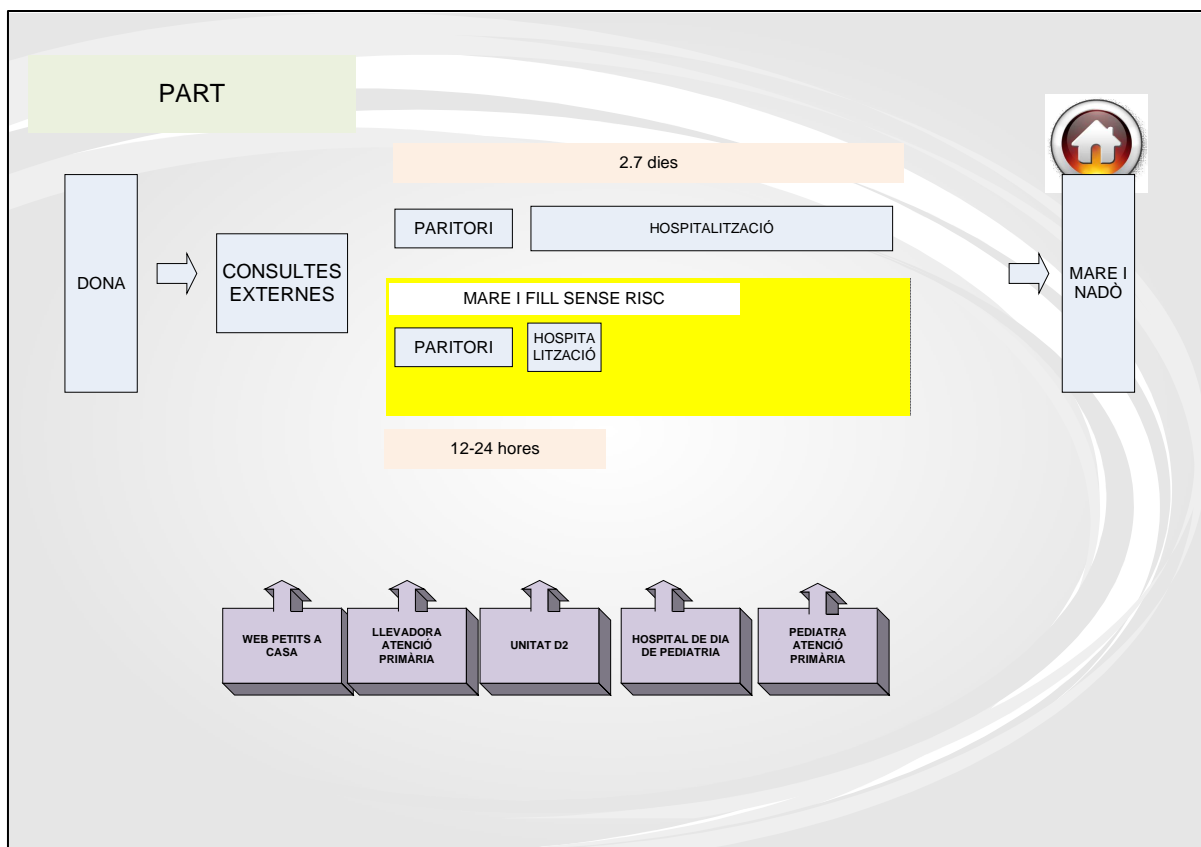
S'han establert uns acords operatius amb l'Atenció Primària per tal de garantir la millor coordinació possible en relació a aquest programa, en especial la visita de la llevadora de primària en un termini raonablement curt i la visita del nadó al final de la primera setmana de vida i les successives.

12. Acords amb el CatSalut

En funció dels resultats de la prova pilot, per part de la Direcció de l'hospital caldrà negociar uns criteris de facturació per a les altes amb una estada sense pernocta que no sigui perjudicial per als interessos de l'hospital.

ANNEXOS

- 1. Esquema del programa**
- 2. Tríptic informatiu**
- 3. Visualització finestra Llibre de Parts electrònic per registre dels casos**



TRÍPTIC INFORMATIU

Versió en català →

Programa
Cap a casa!



Part hospitalari amb mínim ingrés





Pots acollir-te al Programa si:

L'embaràs i el part han transcorregut sense complicacions.

El teu fill/a no necessita una atenció hospitalària.

La teva recuperació després del part ha estat adequada.

Tu ho desitges.

Amb aquest Programa podrem:

Evitar rutines hospitalàries quan no són necessàries.

Afavorir el descans, sense interrupcions ni interferències externes.

Recuperar de manera precoç les dinàmiques i els ritmes familiars, i adaptar-los des del principi a la nova situació.

Facilitar l'enllaç amb els equips d'Atenció Primària.



Què t'ofereim?

- ▶ Valoració postpart precoç de la mare i el nadó.
- ▶ Alta hospitalària a les 12-24 hores.
- ▶ Visita pediàtrica a l'hospital a les 48 h de l'alta, amb screening auditiu i metabòlic.
- ▶ Accés a la pàgina web www.petitsacasa.santpau.cat
- ▶ Possibilitat de contacte telefònic (93 553 71 73) amb una llevadora les primeres 24 hores.
- ▶ Coordinació amb els equips d'Atenció Primària per al seguiment durant la primera setmana.

Quan ho pots sol·licitar?

- ▶ En els equips d'Atenció Primària.
- ▶ A la Sala de Parts.
- ▶ A la visita preparat a l'hospital amb la llevadora.

Després del part, l'equip assistencial valorarà si es compleixen els requisits i faran les gestions per poder-te donar l'alta precoç.

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
C/ Sant Quintí 89, Barcelona
Telèfon de Sala de Parts: 93 553 71 73
www.santpau.cat

Microsoft Access - [Madres]

Archivo Edición Ver Insertar Formato Registros Herramientas Ventana ?

Selección N° Hist. [] NHC 1

Apellidos [] Nombre [] Lin []

Dirección []

Código Postal [] Población [] Provincia [] F. Nac. []

Embarazos paciente Antecedentes Control de Gestación Parto Información Feto Información Feto2 Puerperio Intol Dali

Fecha de ingreso: 15/07/2014 Parto Natural

Motivo de ingreso: T. de Parto

Semanas de Gestación: 40+5 semanas

Inicio parto: Espontáneo

Indicación: []

Técnica: []

Donación Sangre Cordón Umbilical

Volumen: 150

Incidencias: []

Fármacos: No

PH Materno: []

Lesiones Maternas: Si

Anestesia: Peridural

Alumbramiento: Manual

Alumbram. Patología: No

Peso placenta: 690 gramos

Patología placenta: No

Asistente: Adjunto

Nombre asistente: []

Nombre responsable: []

Parto de Mínimo Ingreso

Solicitado

Realizado

N° Emb. 1

Episiotomía []

Desgarro Cervical

Desgarro Vaginal

Desgarro Perineal II []

Diagnóstico clínico lesión elevador

Observaciones: []

Inicia [] [] [] [] []

13:39 06/11/2014