

MUJER



Asociación Castellano Leonesa de Matronas

BOLETÍN INFORMATIVO Nº0

“ASOCIACIÓN CASTELLANO- LEONESA DE MATRONAS”

BURGOS, ENERO 1999

DEPÓSITO LEGAL: BU-53-1999

PRIMER ENCUENTRO DE LA ASOCIACIÓN CASTELLANO LEONESA DE MATRONAS

RECONOCIDO DE INTERES SANITARIO

“Las matronas de Castilla y León en el progreso”

CELEBRADO EN BURGOS EL 13-14 DE NOVIEMBRE 1998 Asistieron al encuentro autoridades de las instituciones Locales , Sanitarias y regionales: **Ilmo Sr.D. Valentín Niño Aragón**, Alcalde de Burgos. **Ilmo. Sr. D. Fernando Millán García** Director Provincial del Insalud de Burgos. **Sra Dña Eva Díez Pastor** Tecnico Superior de la Secretaría de la Mujer en representación de **Dña Cristina Gredilla** . Secretaria Regional de la Mujer de la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León y **Sra Dña Esther Reyes Díez** ,Presidenta del Colegio de Enfermería de Burgos.



SUMARIO

	Pág
è Miembros Junta de la Asociación.....	2
è Actividades de la Asociación en 1998.....	2
è Presentación.....	3
Primer Encuentro de la Asociación Castellano Leonesa de Matronas	
<u>Conferencias</u>	
è Historia de la Asociación de Matronas.....	4
è Matronas en Internet.....	5- 6
è Coordinación de las Matronas entre los niveles Asistenciales....	7
è La Matrona en la Promoción de la Lactancia Materna	7-8
è Cómo era el parto de los homínidos de Atapuerca	9
Reunión de Asociaciones para estudio de federación de Matronas	
è Programa de Actividades para 1999.....	9
è Libros y revistas.....	9
è Otras conferencias.....	10
è Boletín de Inscripción.....	11



RECEPCIÓN POR EL AYUNTAMIENTO EN EL “SALÓN ROJO” DEL TEATRO PRINCIPAL DE BURGOS

Con sede en Burgos y con el lema "Mujer, Vida Integral" esta Asociación novel comienza su andadura gracias los esfuerzos de la Junta y el apoyo de las asociadas, así como otras entidades colaboradoras. La Nueva Junta está integrada por las siguientes matronas de Burgos.



APresidenta: Begoña Gil Casado,
AVicepresidenta: M^aJosefa Giménez-Rico
Sáenz de Cabezón
ASecretaria: Ana Marta Rueda Martínez
ATesorera: M^a Asunción Simón Hurtado
AVocales: Natividad Estrada Palacios
Carmen Patiño Saco
Laura Gutiérrez Ruiz

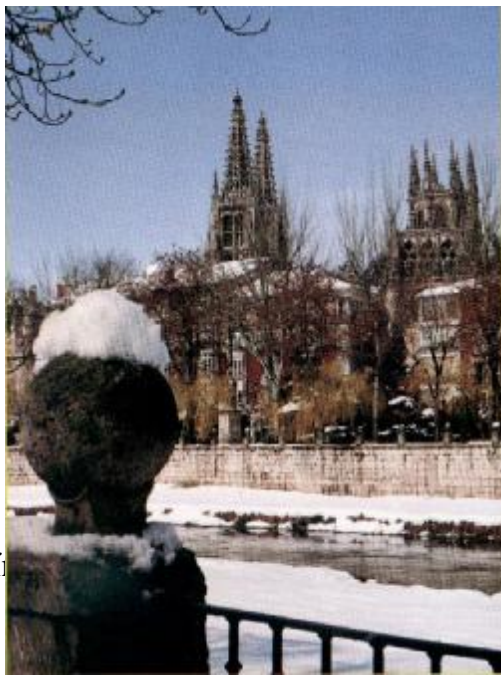
enemos que agradecer al prestigioso pintor burgalés **D.Juan Vallejo de Pere**, el logotipo de la asociación.

Con esta Maternidad que nos identifica, concibe a la Mujer como gestadora de vida cuya Aura positiva de su pensamiento está unida al nuevo ser que crece dentro de su vientre. Este descenderá a un mundo de interrogantes donde el arte y la creatividad (el símbolo de los arcos) están ligados a la mujer por el mismo cordón umbilical. y unido , a su vez con el Climaterio de la vida, la vejez y la muerte. (figura de mujer tumbada)

La eterna dualidad de la Vida y la Muerte armoniosamente unidos.

ACTIVIDADES DE LA ASOCIACIÓN CASTELLANO LEONESA DE MATRONAS EN 1998

Se enviaron cartas de Presentación e informativas :
Asociaciones de Matronas de las Comunidades autónomas.
Colegios de Enfermería de la Comunidad ; Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León; Dirección territorial del Insalud; Instituto regional de la Mujer; Autoridades Regionales y locales.
Celebración del Día Internacional de las Matronas y Fiesta Patronal; Presentación del programa Preliminar del 1º Encuentro de Matronas de Castilla y León.



En estos actos participa el Colegio de Enfermería de Burgos.



“MUJER,
VIDA INTEGRAL”

Begoña Gil Casado
(presidenta de la Asociación)

Es difícil resumir el “Primer Encuentro de la Asociación Castellano-Leonesa de Matronas” ya que en dos días se impartieron cinco conferencias y cuatro talleres, amén de programas sociales. Este lujo de actividades se lo merecían quienes apostaron y apuestan por la Asociación.

Que estas paginas, queridas/os compañeras/os, sirvan, a modo de resumen, como una pequeña orientación de este evento.

Con el **lema** del Primer Encuentro “*Las matronas de Castilla y León en el Progreso*”, queremos romper los tópicos de que los castellano-leoneses somos reservados o que estamos detrás de otras Comunidades: **Las matronas de Castilla y León estamos en el Progreso.**

Uno de los Objetivos de este Encuentro es la *Coordinación de las matronas para una mejor Asistencia Materno Infantil.*

En nuestra comunidad, a pesar de ser la más extensa y donde muchas profesionales están dispersas en lejanas zonas rurales, vamos a coordinarnos en todos los niveles asistenciales para una mejor asistencia de la mujer y de la familia y ¿Que mejor puente de coordinación que la Asociación de Matronas?

El segundo Objetivo del Encuentro : *Estudiar las distintas valoraciones ante las Asociaciones de Matronas y Federación de las mismas.*

Las Matronas de Castilla y León estamos en el Progreso y estamos con las matronas de otras Comunidades, Asociaciones de Matronas, bien a nivel Regional o en una futura Federación de Asociaciones.

Las Matronas de Castilla-León, queremos estar con las diferentes asociaciones de mujeres que existen en la Comunidad y elaborar objetivos comunes al servicio de la mujer, no solo a lo largo de su vida reproductiva, sino

en toda su problemática social, laboral y afectiva. ” con la “Mujer en su Vida Integral”

Sobre la humanización al parto las matronas tienen mucho que decir, pues son el alma del paritorio.

Que ninguna mujer tenga que parir, en nuestros hospitales, sin la compañía de un familiar cercano o del padre de su hijo. En nuestra Comunidad, no se permite, en la mayoría de los partos, la presencia del padre en el nacimiento de su hijo, pero cada vez hay mas demandas de las parejas para cubrir esta humanización pendiente. La Mujer debería tener libertad de elegir entre un parto natural y un parto con anestesia. Elijiendo ambas opciones, dentro de una información exhaustiva en los centros de Educación Maternal.

Una de las funciones de la matrona y de la cual nos podemos sentir muy orgullosas es el apoyo a la “*lactancia Materna*” este ha sido otro importante taller del Encuentro.

Hoy día la comunicación y la información no tiene fronteras y debe de llegar a todos los individuos para transmitir conocimientos.

El lenguaje y la comunicación proporcionó a nuestros “abuelos homínidos” una gran ventaja adaptativa respecto a otros seres vivos.

Como apuntan los autores de “La Especie Elegida.” (Juan Luis Arsuaga e Ignacio Martínez)

Desde la Asociación nos vamos a comunicar con todos los profesionales que lo deseen. Disponemos: de Teléfono ,Fax ,Correo Electrónico y estamos elaborando la **pagina Web** (que estará pronto en Internet). Periódicamente editaremos un boletín informativo.

Para todo esto, **no solo necesitamos vuestro apoyo y colaboración, sino que la esperamos**

Las Nuevas técnicas en Obstetricia pueden influir y modificar las perspectivas de las matronas en el nuevo siglo XXI, pero en la Maternidad, cada nacimiento, cada niño, no le restará emoción, no solo a los padres, sino a cada matrona que a lo largo de los años siempre

nos sorprenderá el parto como una inquietante manifestación de vida.

PRIMER ENCUENTRO DE LA ASOCIACIÓN CASTELLANO-LEONESA DE MATRONAS

*HISTORIA DE LA ASOCIACIÓN DE MATRONAS.
ASOCIACIONES REGIONALES
FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES*

M^a Ángeles Rodríguez Rozalén
Presidenta de la Asociación Nacional de Matronas.

Es conocido de todos que, desde los albores de la existencia del hombre, en los primeros asentamientos se establece lo que conocemos como sociedad. Mas o menos estratificada, mas o menos compleja pero agrupando siempre a diversos individuos que comparten intereses comunes. Posiblemente para los hombres del Paleolítico fueron sólo intereses productivos, pero con la culturización y los millones de años transcurridos, los intereses que motivan hacia el asociacionismo son complejos.

En nuestro tiempo el denominador común que justifica cualquier tipo de asociación es reivindicatorio o promotor. De tal suerte que , agrupa a individuos damnificados o a promotores y defensores de alguna causa. En España, desde los años sesenta he contabilizado más de 3.000 asociaciones. Profesionales, deportivas, culturales etc...,sin contar con las de reciente creación como consecuencia de delitos contra la salud. Si extrapolamos el número a países como EE.UU., nos encontramos con cifras mucho más altas.

Lo cierto es que ha sido el asociacionismo y no las acciones individuales lo que ha hecho posible el progreso en todas las cuestiones de logros sociales.

La Asociación Nacional de Matronas nace en 1978, a raíz de la pérdida de los colegios profesionales de Matronas. Unos meses antes, una O. Ministerial unificaba a tres profesiones diferentes, en aquel momento, Practicantes, Enfermeras y Matronas.

Muchas pensamos que 4.500 se diluye mucho en medio de 180.000, que las minorías no marcan el ritmo de las mayoría, en el juego democrático. La idea de despersonalización de un colectivo tan antiguo como la humanidad o la pérdida de nuestra propia idiosincrasia nos puso en el camino y gestación de crear una Asociación de Matronas.

Milagrosamente hemos sobrevivido a propios y extraños que, nunca vieron con buenos ojos nuestro talante independentista.

Hoy, después de 20 años podemos asegurar que fue una gran idea la de asociarnos. Gracias a eso el presente y el futuro de esta profesión está a salvo.

La situación política o mejor el desarrollo del Estatuto Autonómico ha propiciado la creación de otras Asociaciones de Matronas Esto es Magnífico, porque a medio plazo, la mayoría del colectivo estará vinculada, comprometida y asociada a alguna de ellas.

No obstante y considerando que en algunas CCAA el número de Matronas es muy pequeño y también serían Asociaciones, conviene formalizar las relaciones entre unas y otras asociaciones para configurar jurídicamente lo que podría se la FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE MATRONAS.

D. Luis -Alberto Flores Pérez

Matrón Centro de Salud de Medina del Campo y
Serrada ,Valladolid.

Internet no es más que una red de ordenadores conectados entre sí a través de todo el mundo. Por medio de esta gigantesca Red es posible utilizar varias "herramientas" que nos permiten enviar y recibir correos electrónicos acceder a documentos o información especializada en el Web e incluso participar en foros y debates en listas de interés. Pero ¿cómo es esto posible?. Gracias a que esta Red puede estar formada por ordenadores de diferentes clases, facilita la transmisión de datos de una forma fiable y segura a pesar de largas distancias. Para ello se creó un sistema o conjuntos de protocolos llamado TCP/IP (del inglés Transmisión Control Protocol / Internet Protocol), que consiste básicamente en la capacidad de conectar distintas redes de ordenadores entre sí, independientemente de cómo estén organizados o dónde se encuentren.

debates en listas de interés

Pero ¿cómo es esto posible?. Gracias a que esta Red puede estar formada por ordenadores de diferentes clases, facilita la transmisión de datos de una forma fiable y segura a pesar de largas distancias. Para ello se creó un sistema o conjuntos de protocolos llamado TCP/IP (del inglés Transmisión Control Protocol / Internet Protocol), que consiste básicamente en la capacidad de conectar distintas redes de ordenadores entre sí, independientemente de cómo estén organizados o dónde se encuentren.

¿Cómo?

Los requisitos básicos para acceder a Internet son:

- Ordenador multimedia con sistema operativo Windows 95/98
- Módem (interno o externo): permite la conexión del ordenador a la línea telefónica (Vel. mín. recomendable 28.800 bps)
- Línea telefónica (vale la del domicilio)

Proveedor de acceso a Internet; ¿Qué se puede hacer?

Sería mejor preguntarnos por lo que no se puede hacer en Internet. Actualmente y con el nivel de desarrollo que ha alcanzado esta Red de redes, podemos desde mandar un mensaje de correo a un familiar hasta comprar un monitor para registro cardiocardiográfico en EEUU. A continuación detallo algunas de las "herramientas" que son las más utilizadas en la Red:

- Correo Electrónico: es el equivalente del correo tradicional pero en versión electrónica, que ofrece la posibilidad de enviar cartas, mensajes e incluso documentos completos (texto, voz, imágenes...).

- Listas de Correo: es una modalidad del correo que nos permite recibir mensajes que tratan sobre un tema (música, medicina, ecología, etc.), de interés común para los suscriptores a una determinada lista.
- Grupos de noticias: Estos son similares a las listas de correo electrónico. Sólo que tienen una mayor difusión y los mensajes que se envían no se mezclan con el correo privado como ocurre en las listas.
- Telnet: Nos permite conectarnos "virtualmente" a otro ordenador distinto al que tenemos frente a nosotros. De esta forma podemos ejecutar sus programas, consultar sus bases de datos, y manipularlo como hacemos con el nuestro, aunque éste se encuentre en otro país, edificio...
- FTP - Transmisión de Ficheros: Esta herramienta nos sirve para conectarnos a otros ordenadores y permite traer programas o ficheros de cualquier tipo directamente a nuestro ordenador.
- World Wide Web: Sin duda es la herramienta más utilizada en Internet, lo que hace que muchos piensen erróneamente que el W.W.W., sea un sinónimo de la Red Internet. Su gran éxito se lo debe al tipo de lenguaje que utiliza (HTML, Hipertext Markup Language), que hace posible ver, no sólo texto, sino imágenes, escuchar sonidos y navegar con una perfecta interacción. Literalmente significa "telaraña mundial", debido a los muchos "hilos" o páginas conectadas entre sí y que hacen de este sitio uno de los preferidos por los usuarios. Debido a que existen muchos servidores y páginas en el Web, este lugar es parecido a una gran biblioteca virtual, donde existen muchos libros, que a su vez poseen variada información en cada una de sus páginas. Gracias a que es muy sencillo desplazarse por las diferentes páginas que existen dentro del Web, no es de extrañar que cada día este sistema gane más adeptos.
- Videoconferencia: La posibilidad de mostrar instantáneamente cualquier tipo de plano, objeto o documento, hace que la videoconferencia pueda ser aplicada a multitud de campos. Es un medio ideal para presentar nuevos proyectos de ingeniería o arquitectura, presentar y debatir proyectos de investigación, visualizar nuevos productos, etc. La inmediatez de la comunicación permite realizar ruedas de prensa, sesiones de formación, y naturalmente, tanto la coordinación de programas de marketing como el contacto diario con los clientes resultan actualmente mucho más sencillos.

-- Chat: Programa que permite comunicar, en tiempo real, a dos o más personas por medio del teclado.

-- Buscadores: Bases de datos que almacenan información y referencias sobre las páginas de la red Internet está dividiendo a los profesionales sanitarios en dos grupos: los que se benefician de la era de la información (tengan o no conocimientos de informática) y los que no disfrutan de esa información. Internet es un elemento de trabajo tan potente, que creará desigualdades evidentes entre aquellos que la usan y los que no lo hacen, la selección natural hará el resto.

Algunas direcciones de interés:

La Asociación Castellano-Leonesa quiere agradecer a las Presidentas de las Asociaciones Andaluza y Navarra que se sumaron a este Encuentro:

Dña Casilda Velasco Juez y Dña Natividad Astrain Elizalde respectivamente.

- " Asociación Andaluza de Matronas: <http://www.aamatronas.arrakis.es/>
- " Residentes de Matrona de Granada: <http://www.cefss.ucm.es/provinc/prov18/EnfermeriaG/matronas/residentes.html>
- " Guía de lactancia materna: <http://www.lactamar.com/Guía/tablade.htm>
- " La lactancia materna: <http://members.tripod.com/~luistoro/index.htm>
- " ACNM: <http://www.acnm.org/>
- " SEGO: <http://www.sego.es/webs.htm>
- " Obgyn.net latina: http://latina.obgyn.net/sp/latina_s.htm
- " Gine-web Parto normal: <http://www.unizar.es/gine/parto/parto.htm>
- " Federación Internacional de Planificación Familiar: <http://www.ippf.org/index.htm>
- " El embarazo: pregúntale a NOAH: <http://www.noah.cuny.edu/sppregnancy/sppregnancy.html>
- " ROL: <http://www.readysoft.es/rol/index.html>
- " Revistas de interés de obstetricia y ginecología: <http://www.museum.state.il.us/isas/objrnl.html>
- " Enfermería - Jose Dacal: <http://www.arrakis.es/~josedacal/>
- " Areas: <http://www.areas.net/>



COORDINACIÓN DE LAS MATRONAS ENTRE LOS NIVELES ASISTENCIALES

Dña. M^a Rufina Luengo Martín.

Matrona Hospital Virgen de la Vega, Salamanca.

La coordinación entre las matronas de A: Primaria y Hospitalaria, me parece necesaria, porque todas las mujeres embarazadas, van a recibir cuidados y prestaciones sanitarias en ambos niveles de atención.

Coordinándonos entre nosotras, seríamos capaces de unificar criterios referentes a la atención del embarazo, parto y puerperio, la mujer embarazada y su familia, percibiría del sistema sanitario como un conjunto de profesionales, perfectamente interrelacionados, donde los cuidados que les presta su matrona de A. Primaria, tienen continuidad, con los cuidados que les prestan las matronas en el hospital.

Al adoptar criterios conjuntos tendríamos:

-Más seguridad en nuestras actuaciones profesionales, al poder consultar y valorar los procedimientos que adoptemos.

-Aumentaríamos la calidad de los cuidados que presentamos a la mujer, potenciando su autocuidado e independencia.

-Mejoraríamos nuestra imagen como profesionales de la Salud.

Objetivos

1º Reflexionar sobre las actuales deficiencias de coordinación entre los niveles asistenciales, causas e implicaciones en la calidad asistencial.

2º Discutir posibles medidas organizativas que faciliten la continuidad de cuidados de la mujer en su proceso de embarazo, parto y puerperio.

3º Identificar fuentes de recursos disponibles.

Contenidos

- Trabajar la comunicación e información que damos a la mujer embarazada y su familia.

- Analizar los recursos existentes. Informática.

- Problemas que existen en la coordinación entre niveles de asistencia .

- Metodología de trabajo. Realización de protocolos conjuntos .

- Formas de derivación de la mujer embarazada de A.P a A.E. y de A.E. a A.P.

- Informes de alta: formato, contenido, calidad de registro.

- Formas de evaluar la continuidad de los cuidados. Retroalimentación.

Metodología

Método activo/ participativo.

Grupos de discusión de 4-5 personas que tratarán contenidos diferentes dentro del taller.

Puesta en común de los grupos para elaborar conclusiones conjuntas.

Presentación de las conclusiones elaboradas , al resto de los profesionales asistentes a las jornadas.

LA MATRONA EN LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Dña Carmen Dueñas Manso.

Matrona Supervisora. Hospital General Yagüe de Burgos.

En nuestro días son muy pocas las mujeres primíparas que conocen lo más esencial sobre la lactancia materna . No la han vivido en familia. La mayoría no ha visto a una mujer dando el pecho.

No se observa esto, sin embargo, en la raza gitana, por eso estas madres que saben de antemano que el pecho supone el alimento básico para el bebé y el más barato, no muestran el miedo o más bien la inexperiencia que muestran las demás madres . Ellas sí han tenido su modelo, lo han vivido en familia.

Por todo esto , ante la importancia que tiene la lactancia materna, nos lleva a las matronas a transmitir de una forma clara , segura y eficaz a nuestras mujeres que la lactancia materna es el alimento más completo, natural y el más adaptado a las necesidades nutricionales del lactante:

-Porque además es el alimento que le da mayores defensas frente a infecciones.

- Porque facilita una perfecta relación afectiva madre-hijo.

-Proporcionará también a la madre la satisfacción de alimentar a su hijo y la experiencia necesaria para hacerlo.

PROPIEDADES DE LA LECHE MATERNA

La composición de la leche materna no es siempre la misma pues varía de una mujer a otra, de un día para otro, según las diferentes horas del día e incluso dentro de una misma toma y varía también en relación con el periodo de la lactancia. La leche materna se ve influenciada por el hábito dietético de la madre y en menor medida por su estado nutricional.

Según el periodo de lactancia existen tres fases y tipos distintos de leche materna: Calostro, leche de transición y leche materna.

Calostro

: Es la leche que segrega la mama durante los primeros días de vida del recién nacido y posee una concentración mayor en proteínas que la leche madura y especialmente inmunoglobulinas (Ig A secretora y Lactoferrina), menor contenido graso que la leche madura y un aumento del colesterol, también menos hidratos de carbono y contenido en sales. Su función principal es proporcionar sustancias para el crecimiento rápido y proteger el aparato digestivo.

Leche de transición:

Está presente desde el sexto día hasta el decimoquinto y como su nombre indica su composición es intermedia ,entre el calostro y la leche madura; van descendiendo las inmunoglobulinas y aumentan las grasas , la lactosa y vitaminas.

Leche madura:

Está presente a partir del decimoquinto día de vida y su composición media se mantiene hasta el destete.

VENTAJAS DE LA LACTANCIA MATERNA

La Leche materna tiene las siguientes ventajas para el lactante.

1. Se digiere mejor.
2. Ayuda a la maduración del sistema inmunológico.
3. La presencia de ácidos grasos poloinsaturados ejerce un papel importante para un buen desarrollo del sistema nervioso.
4. Protege contra las alergias.
5. Proporciona una mejor respuesta a las vacunas.
6. Disminuye la aparición de dermatitis en la zona del pañal.
7. Contiene una sustancia anti-cancerígena.
8. Previene al lactante de posibles enfermedades posteriores

9. Por último, facilita el contacto físico entre la madre y su hijo.

PRODUCCIÓN DE LA LECHE MATERNA:

La producción adecuada de leche depende de dos factores principales:

1.-La Prolactina que origina la hipófisis anterior y estimula la producción de leche.

2.-La oxitocina producida en la hipófisis posterior que causa la contracción de las células mioepiteliales permitiendo que la leche producida y almacenada pueda salir.

La leche fluye de los senos lactíferos situados tras el pezón, que pueden ser vaciados por la presión rítmica de la lengua del niño.

El nivel de prolactina, hormona de la leche, en la corriente sanguínea materna sube durante el embarazo, pero la producción de la leche no empieza hasta que disminuyen los niveles de hormonas placentarias (progesterona y estrógenos) hasta el punto en que ya no inhiben la acción de la prolactina; esto ocurre tras el alumbramiento: El tiempo que transcurre entre la salida de la placenta y la producción de leche varía, pero suele estar situado en las 48 y 96 horas.

Respondiendo a un estímulo apropiado, que en principio es debido a la succión los impulsos nerviosos estimulan la hipófisis posterior, provocando la salida de oxitocina a la corriente sanguínea materna por un reflejo no condicionado. Esto afecta a todos los receptores de oxitocina situados en distintos órganos de la madre, causando así los típicos entuertos asociados al inicio de la lactancia, sobre todo en múltiparas.

Más tarde la oxitocina se produce por un reflejo condicionado al ver y escuchar al niño o como resultado de la preparación de amamantar. No hay evidencia de que la ansiedad pueda inhibir el reflejo no condicionado.

Una vez la lactancia ha sido establecida, su continuación con éxito no parece depender tanto de los niveles de prolactina elevados. La succión del niño y el vaciado son los pilares para lactar con éxito.

Si se dejan los pechos demasiado llenos, se dificulta el flujo de la leche, disminuyendo su producción. El alvéolo se llena tanto que las células mioepiteliales son incapaces de contraerse con fuerza suficiente para hacer salir la leche. El reflejo de eyección de la leche, bajada de la leche, como respuesta a la acción de la oxitocina es muy variable. En algunas es extremadamente vigoroso, causando dolor e inflamación; en otras puede salir la leche a chorro. Otras pueden experimentar sensación de hormigueo y salir pequeñas gotas con dificultad. Hay madres que no experimentan en modo alguno estas sensaciones, pero mientras que las células mioepiteliales se contraigan adecuadamente y creen esa presión positiva en el sistema de canalículos, la leche llegará hasta los conductos galactóforos, donde podrá ser extraída por el efecto de succión del niño.

Los niños cuyas madres tienen un reflejo de eyección de leche poco desarrollado deberán trabajar más para obtener la leche necesaria. Para estos niños una postura correcta y que estén bien agarrados al pecho es fundamental.

La leche del pecho, al contrario que los sucedáneos, no es una composición uniforme. Durante la toma, el contenido en grasa y por tanto de calorías, aumenta a medida que va disminuyendo el ritmo de salida de leche. Esto hace imposible que se sepa qué etapa del proceso es la más nutritiva: De hecho todas las etapas son nutritivas de diferente forma. Los cambios en el modo de lactar pueden afectar el equilibrio de los nutrientes tomados por el bebé, tanto a corto como a largo plazo. Por esta razón no deben imponerse normas arbitrarias en el modo de lactar.

SUCCIÓN Y SALIDA DE LA LECHE:

Para que el bebé mame correctamente se ha de enseñar tanto a la madre como al niño lo que supone cogerse al pecho de una forma efectiva.

1º. El bebé debe estar frente al pecho de la madre, cuidando que su cuello no esté torcido o flexionado.

2º. Rozar los labios del bebé con el pezón provocará el reflejo de búsqueda.

3º. Si el estímulo es correcto los primeros días, el bebé aprenderá a abrir la boca para agarrarse al pecho.

De aquí la importancia tan grande que tiene que la madre provoque una respuesta adecuada de su bebé en los primeros días. En algunos casos, el niño se agarra más fácilmente si la madre ofrece el pecho, sujetándolo desde abajo. Con este movimiento de llevar el niño al pecho, este se coloca correctamente dentro de la boca. La madre no debería empujar el pezón hacia el niño.

Después del nacimiento existe un periodo de tiempo conocido como período crítico en el que el recién nacido está muy despierto y receptivo. Se debe

aprovechar este momento para iniciar el primer contacto entre la madre y el hijo, siempre que el parto haya sido normal y la madre esté en condiciones de probarlo. Se ha de intentar colocar al niño al pecho durante la primera media hora y, en todo caso, no retrasar la primera toma o el primer contacto con el pecho más de cuatro horas.

El éxito de la lactancia materna radica en:

Estar convencida de querer dar el pecho.

Conocer la técnica correcta: Inicio precoz de la primera toma. Tomas frecuentes. Vaciar bien los pechos en cada toma.

No precipitar.

COMO ERA EL PARTO DE LOS HOMINIDOS DE ATAPUERCA

Sr.D: Juan Luis Arsuaga.

Profesor de Paleontología, Universidad Complutense de Madrid. Coodirector de las Investigaciones de Atapuerca que obtuvieron el Premio "Príncipe de Asturias 1997" Coautor con Ignacio Martínez, del libro "La Especie Elegida"

La postura erguida es una de las primeras características humanas que surgen en nuestra evolución. Esta nueva forma de locomoción exige una reorganización muy amplia del esqueleto postcranial, que afecta especialmente a la pelvis. Como resultado, el canal del parto se reduce en sus diámetros anteroposteriores.

En la conferencia se discuten las consecuencias de estas modificaciones para la mecánica del parto en los homínidos. En el género Homo tiene lugar además una expansión cerebral que entra en conflicto con las limitaciones que imponen las dimensiones del canal del parto; por esta causa se produce en nuestra especie un retraso en el estado de desarrollo de los recién nacidos (altricialidad secundaria).

El nuevo material fósil de Atapuerca proporciona una oportunidad única de investigar estos problemas en la evolución humana.

LAS PROFESIONALES DE LA MATERNIDAD

El paleoantropólogo Juan Luis Arsuaga habló sobre el parto en el Congreso de Matronas
Las mujeres que vivieron en Atapuerca hace 400.000 años eran madres a los 18 ó 19

El paleoantropólogo habla de partes... Burgos, 15 de noviembre de 1999. El paleoantropólogo Juan Luis Arsuaga...

programa del Congreso Regional... Arsuaga, conductor de las excavaciones de Atapuerca...

en la Siota de los Huesos y que perteneció a mujeres que vivieron hace 400.000 años. Arsuaga aportó datos sobre un acontecimiento que era ya, entonces, complicada.

Las restos fósiles de las pelvis de mujeres que vivieron en la siota de Atapuerca hace 400.000 años permiten saber que eran madres por primera vez a los 18 ó 19 años, poco después de completarse el ciclo de desarrollo de los huesos. Así explicaba ayer Juan Luis Arsuaga, paleoantropólogo y coordinador del equipo que investiga en Atapuerca...



Juan Luis Arsuaga participó en el Congreso Regional de Matronas con una conferencia.

Arzuaga participó en el Congreso Regional de Matronas, que se ha celebrado en Burgos, con una conferencia sobre el parto en la Siota de los Huesos de Atapuerca.

Los trabajos llevados a cabo conjuntamente con los expertos de la Universidad Complutense con Arsuaga el fin de conocer los restos fósiles concluyen que el parto era ya en los homínidos de Atapuerca un acontecimiento que generaba traumatismos. A diferencia de los chimpancés y de los primeros homínidos, que asistían a cuatro partes, la adaptación de la pelvis a la posición de la cabeza del feto...

Los homínidos de Atapuerca accedían mucho más cerca de nacimiento que de los chimpancés, desde la cadera del feto. Ambos animales cuyos restos se sepultaron en la Siota de los Huesos.

Los restos fósiles de Atapuerca evidencian también que el parto apenas dejaba huellas en los huesos pélvicos, que tenían una robustez superior a los actuales. «En las poblaciones modernas, los partos dejan marcas en la pelvis porque éstas son más frágiles. En las de esta época, en cambio, no».

El grupo pluridisciplinar para analizar los restos fósiles en España. Los restos de Atapuerca e incluso se cree que no están relacionados y están de la siota de los Huesos.

Los fósiles de pelvis La Siota son únicos

La pelvis Arsuaga, Juan Luis Arsuaga, en Burgos, el pasado domingo, aportó datos sobre información a la evolución. El acceso del parto de locomoción vertical...

Trae con la pelvis que se conoce ahora antiguos primate y hace de años fósiles en el Israel, que p individuo a base de 400.000 años.

El grupo pluridisciplinar para analizar los restos fósiles en España. Los restos de Atapuerca e incluso se cree que no están relacionados y están de la siota de los Huesos.

REUNIÓN DE ASOCIACIONES DE MATRONAS

Sigue en pie el compromiso de todas las matronas de crear una Federación de Asociaciones de Matronas.

Los días 22 y 23 de Enero de 1999 ha tenido lugar una primera reunión con las distintas Asociaciones Regionales y la Asociación Nacional de Matronas en Alcalá de Henares.

En los próximos boletines informaremos de estos acontecimientos.

PROGRAMA DE ACTIVIDADES PARA 1999

Resultados de: Un estudio sobre la atención que reciben las mujeres en el proceso del parto en los hospitales de Castilla y Leon. Autoras: Seguranyes, G. Costa, D. Gomez C.

Cursos para matronas

Se están elaborando un programa de cursos, que satisfagan a las matronas y/o usuarias. Dependiendo el número de alumnas se impartirán en las diferentes provincias de la Comunidad.

A lo largo de 1999 la Asociación Castellano-Leonesa completará los contactos con las distintas asociaciones de Mujeres, Amas de casa, Mujeres agredidas... para elaborar objetivos comunes al servicio de la mujer, no solo a largo de su vida reproductiva, sino en toda problemática social, laboral y afectiva.

LIBROS Y REVISTAS ACONSEJADOS EN ESTE NÚMERO

ASPECTOS PRÁCTICOS PARA MATRONAS BASADOS EN INVESTIGACIONES.

Editado por :Jo alexander, Valerie Levy y Sarah Roch. Distribuido por NUK.

REVISTAS:

- MATRONAS HOY .Asociación Española de Matronas

- INDEX.DE ENFERMERIA

y en colaboración de la Asociación Andaluza de Matronas.

Importante documento y bibliografía sobre LA LACTANCIA MATERNA.

**OTRAS CONFERENCIAS
DEL ENCUENTRO**

**PERSPECTIVAS DE LAS MATRONAS
ESPAÑOLAS EN EL SIGLO XXI**

Dña Gloria Seguranyes Guillot.
Directora de la Unidad Docente de
Matronas de la Universidad de Barcelona.

**LA MATRONA EN LOS DISTINTOS
NIVELES ASISTENCIALES Y LA
COORDINACION ENTRE AMBOS..**

Dña Dolores Costa Sampere.
Presidenta de la Asociación Catalana de
Matronas.
Coordinadora del Programa de Atención a
la Mujer .Barcelona

**LA MATERNIDAD Y LAS NUEVAS
TÉCNICAS EN OBSTETRICIA.**

Dña Teresa Cabrera Sanz
Matrona Supervisora del Area de
Partos.Hospital "12 de Octubre", Madrid.

**LA IMPORTANCIA DE LA
HUMANIZACIÓN EN TODO EL
PROCESO DE LA MATERNIDAD.**

D. Juan- José Juanas Baragaño
Supervisor Matrona del Hospital Nuestra
Señora de Sonsoles, Avila

Sábado, 14 de noviembre de 1998

Burgos 7 DIAS

La Salud

Mayor liderazgo y peso en la gestión, retos de las matronas en el siglo XXI

En la actualidad forman un colectivo de unas 6.000 profesionales en España. Son conscientes de los retos que se avecinan y miran con optimismo hacia el futuro. Este fin de semana se reúne en Burgos una representación de las matronas españolas para debatir sobre los criterios de actuación que permitan una mejor asistencia materno-infantil. Como anfitriona del encuentro, la Asociación Castellano-Leonesa de Matronas, presidida por la burgalesa Begoña Gil.

Temas tan importantes para el colectivo de matronas como el papel que desempeñan en la humanización de todo el proceso de la maternidad y en la promoción de la lactancia materna, la red internet para un mayor acceso a los programas de formación y a las últimas investigaciones, las nuevas técnicas en obstetricia y la coordinación entre los distintos niveles asistenciales -atención primaria y hospitalaria- ceñirán el programa del primer encuentro de la Asociación Castellano-Leonesa de Matronas que este sábado se celebra en Burgos, en el salón de Caja de Burgos de la Plaza Santo Domingo de Guzmán.

En la jornada inaugural, la directora de la Unidad Docente de Matronas de la Universidad de Barcelona, Gloria Seguranyes, se refirió a las perspectivas de las matronas españolas en el siglo XXI.

Tras elogiar la legislación europea vigente y el actual modelo de formación, al que calificó de eficaz y ventajoso por permitir consolidar los conocimientos y habilidades en los campos de atención primaria y hospitalaria, Seguranyes repasó los retos que deberán asumir las matronas en el próximo siglo y que se concretan en capacidad de liderazgo, gestión, formación e investigación.

«El futuro del colectivo lo construirán las profesionales que lo integran; necesitaremos unión, formación, liderazgo, cambio de actitudes en la práctica profesional, ilusión, confianza en nosotros mismas y seguridad en el tipo de cuidados que ofrecemos a las mujeres, ya que su opinión cada vez pesará más en la atención y cuidados que desean de nosotras», puntualizó la matrona catalana.

Pase esta mañana están programadas las intervenciones de Teresa Cabrera, supervisora del área de partos del Hospital 12 de Octubre, de Madrid, que hablará sobre las nuevas técnicas en Obstetricia, y de Juan Luis Arsuaga, profesor de Paleontología de la Universidad Complutense de Madrid y director de las Investigaciones de Atapuerca, que lo hará sobre como era el parto de los homínidos de Atapuerca.

■ INMA SALAZAR

Gloria Seguranyes habló de los retos a los que se enfrenta el colectivo de matronas en el umbral del siglo XXI.



¡Estamos interesadas en conocer tu opinión respecto al boletín de la Asociación!
Si deseáis enviar algún trabajo para publicar en el boletín debéis resumirlo a una página escrito a máquina y a ser posible mandarlo por disquete o correo electrónico.

(((ASÓCIATE EN TU COMUNIDAD!!!

ASOCIACIÓN CASTELLANO-LEONESA DE MATRONAS

Por favor rellene el impreso a máquina o con mayúsculas.

Nombre Apellidos
Domicilio
Localidad Provincia C.P.
Teléfono DNI Fecha de nacimiento
Centro de trabajo
Dirección del Centro
Localidad Provincia C.P.
Observaciones

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nombre y apellidos
Banco/Caja
Dirección - Banco/Caja
Localidad Provincia C.P.
BANCO OFICINA DC N1 CUENTA

Sr. Director: Ruego atienda los recibos que enviarán para su cargo en mi cuenta a Asociación Castellano Leonesa de Matronas, en concepto de cuota de socia/o, a partir del día de la fecha.

Fecha y firma:

ENVIA ESTA HOJA EL CUPÓN JUNTO CON 2 FOTOS TAMAÑO CARNET A:

C/ Nevera, 10 bajo

09002 BURGOS

Teléfono y fax: 947 - 27 99 38

E-mail: bgilc09@smail.ucefss.ucm.es ó ascalema@jet.es

Cuota Anual 1998	6.000 ptas.
Cargo Semestral	3.000 ptas.
Ficha-carnet asociada (una vez)	500 ptas.
