

La alimentación natural resulta cada vez más fácil

NUK ofrece ayuda para la lactancia natural.

- Con prácticos elementos para la lactancia materna que ofrecen la máxima comodidad a las madres lactantes.
- Basados en muchos años de experiencia y en el trabajo conjunto con hospitales maternos así como en los últimos conocimientos científicos.
- Con la garantía total de una marca en la que tradicionalmente confían las mamás de todo el mundo.

Almohadilla de gel NUK para el pecho

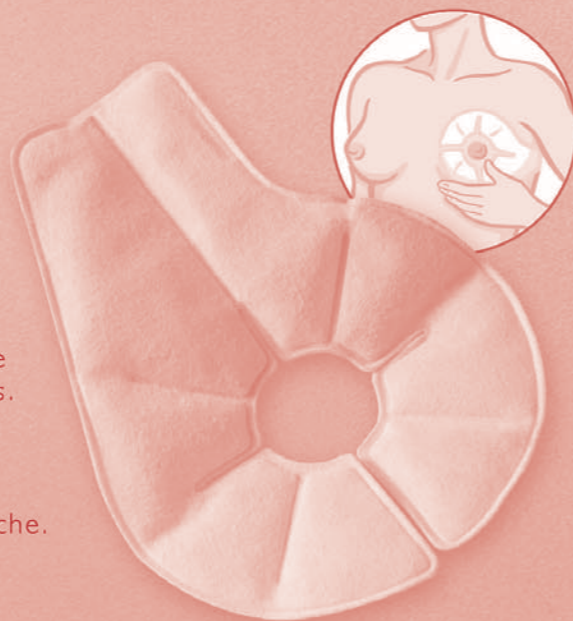
Almohadilla anatómica para usar durante el embarazo y la lactancia natural.

Forma que se adapta al pecho, para colocarla sobre las glándulas mamarias y los nódulos linfáticos.

Utilización en frío en caso de sensación de tensión y para fortalecer el tejido del pecho.

Utilización en caliente para estimular el flujo de leche.

Superficie suave y agradable para la piel.



NUK
SEIT 1956 EST.

Understanding Life



*Por matronas y pediatras.
El más utilizado en clínicas y hospitales.
Estudio realizado por un Instituto de Investigación de mercado independiente.



Boletín Informativo



Asociación Castellano-Leonesa de Matronas (ASCALEMA)

Miembro de la Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME)

Boletín Informativo nº 9 . Burgos . Febrero 2008

II ENCUENTRO DE LA ASOCIACIÓN CASTELLANO-LEONESA DE MATRONAS

Dos eventos importantes han llenado de entusiasmo nuestro trabajo en ASCALEMA en el año 2007

El 27 y 28 de abril del 2007 celebramos en Valladolid el II Encuentro de la Asociación Castellano-Leonesa de Matronas y el día Internacional de la Matronas.

Acudieron 143 matronas, la mayoría de la Comunidad de Castilla y León y de otras CCAA. 10 mujeres (algunas con sus bebés), representantes de Asociaciones de Apoyo a la Lactancia Materna y personalidades invitadas.

Unas 160 personas participamos en el entrañable evento que tuvo lugar en el Palacio de Congresos Conde Ansúrez de Valladolid.



PRESENTACIÓN AL CONSEJERO DE SANIDAD DEL LIBRO IPN INICIATIVA DEL PARTO NORMAL Y RUEDA DE PRENSA EN LA CONSEJERÍA DE SANIDAD

Con motivo de la difusión del documento "Iniciativa al parto normal", el 30 de noviembre acudimos a una entrevista con el Consejero de Sanidad. La acogida no pudo ser mejor, ya que el libro se ajusta perfectamente al reciente convenio firmado entre el Ministerio de Sanidad y la Consejería en la promoción de la asistencia al parto de baja intervención.

Aprobada por unanimidad la iniciativa socialista para mejorar la atención al parto

Se propone una atención más personalizada, evitar intervenciones innecesarias y promover la participación activa de la madre. El Pleno del Congreso de los Diputados aprobó ayer por unanimidad una Proposición no de Ley del Grupo Parlamentario Socialista para mejorar la atención al parto que, incidiendo en la línea de la estrategia aprobada por Gobierno y Comunidades Autónomas en el Consejo Interterritorial de Salud, propone "una atención personalizada y respetuosa, evitar las intervenciones sin motivo, y promover la participación activa y libre de la madre".

Miércoles 17 de octubre de 2007

Tanta importancia y expectación creó dicho documento que el día 11 de diciembre acudimos a una rueda de prensa para dar conocimiento a la población del compromiso adquirido por la Consejería con el colectivo de profesionales y con las mujeres y parejas de nuestra Comunidad.

Durante varios días ha sido noticia en prensa y televisión.

Pedimos que la atención Integral de las mujeres en su proceso de maternidad no este solo contemplado en unas normativas como antes de tener las competencias de salud. Nuestra comunidad debería de tener un decreto de asistencia y así se lo expresamos al Consejero de Salud. Es más nos gustaría reeditar nuestro Cuadernillo: "Tu matrona te orienta", donde las mujeres castellano y leonesas puedan disponer de un manual de humanización al parto y un plan de parto.



Consejero de Sanidad: Francisco Javier Álvarez Guisáola.
Matronas: Begoña Pajares Fernández, Begoña Gil Casado y Sagrario Martín de María.

Expusimos nuestro compromiso para colaborar en la formación de matronas en las nuevas demandas asistenciales y contempladas en el libro IPN, como la posición en el expulsivo, dilatación en bañera y/o parto en el agua.

Todo este cambio en el nacimiento conlleva el aumento de profesionales matronas tanto en A. Primaria, como Especializada, pedimos aumentar el número de matronas en las unidades docente

Arrancamos un compromiso del Consejero de Salud y vamos a estar trabajando para conseguirlo.

IPN Se puede visitar la página Web en la FAME: www.federación-matronas.org

Remite: Asociación Castellano-Leonesa de Matronas. Casa de la Mujer. C/ Cabestreros, 2. 09003 Burgos

Dentro de los Objetivos que le planteamos son:

- Sensibilizar y fortalecer a las matronas en sus competencias para asistir partos normales.
- Proporcionar a las gestantes en la toma de decisiones, al informarlas sobre las posibilidades de atención y cuidados individualizados. Plan de partos.
- Aumentar el número de matronas asistenciales en los Hospitales y Centros de Salud de la Comunidad.
- Aumentar el número de residentes de matronas en la Comunidad.
- Otro de los objetivos es crear opinión en los medios de comunicación.



Este camino no tiene vuelta atrás y le vamos a iniciar con mucho tesón y cariño.

Las personas son sabias en proporción no a su experiencia, sino a su capacidad para la experiencia. George Bernard Shaw

Begoña Pajares Fernández y Begoña Gil Casado, Sagrario Martín de María, matronas.

MEMORIA DEL II ENCUENTRO DE LA ASOCIACIÓN CASTELLANO-LEONESA DE MATRONAS (ASCALEMA)

27 Y 28 DE ABRIL DE 2007.



El encuentro tuvo una altísima afluencia de matronas desde primeras horas del día, antes incluso de la inauguración, la cual se produjo con puntualidad.

En dicha inauguración Dña. Begoña Gil Casado, Presidenta de nuestra Asociación (ASCALEMA), estuvo acompañada por D. Javier León de la Riva, Alcalde de Valladolid, Dña. María Álvarez-Quiñones Sanz, Secretaria General de la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León, D. Alfredo Escaja Fernández, Presidente del Consejo de Colegios Profesionales de Diplomados de Enfermería de Castilla y León.

Tras una brillante y emotiva exposición sobre los avatares de la historia de la profesión de matrona, realizada por Dña. Mayte Rioja Fernández, las autoridades dieron por inaugurado el encuentro.

La conferencia inaugural estuvo a cargo de Dña. Dolors Costa Sampere, presidenta de la Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME), expuso durante su discurso la forma de organización y funcionamiento de la FAME, así como los logros obtenidos a pesar de su aún corta trayectoria de sólo tres años: miembros, representación a nivel nacional e internacional, etc..Para finalizar explicó el Plan Estratégico de la FAME para el año 2007 que, entre otros incluye puntos como la adecuación del número de matronas a las necesidades del sistema sanitario, la promoción de los procesos fisiológicos en salud reproductiva, la adecuación de la formación de nuestras matronas al espacio europeo, etc..

A continuación, la mesa redonda sobre "La asistencia al parto en Castilla y León" contó con la participación de:

- Dña. Araceli del Val Alonso, matrona del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, que desarrollo su tema argumentando que el parto hospitalario ofrece mayor seguridad debido al control exhaustivo, la disposición de medios y la facilidad para encontrar soluciones de que se dispone en un hospital. Sin embargo los índices aportados sobre datos de éste hospital (HCU) (29% de partos por cesárea, 20% de partos inducidos, 52 % de rotura artificial de membranas, 83 % de episiotomías...) indican el alto intervencionismo en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid y distan mucho de los aconsejados por la Organización Mundial de la Salud (OMS).
- Dña. Idoya Rodríguez Alonso, matrona socia de ASCALEMA, formada en el Reino Unido y que actualmente trabaja en nuestro país. Centró su exposición en el apoyo al parto normal, defendió el plan de parto como arma para mantener el protagonismo de la mujer en su propio parto y sostuvo la opinión de limitar las prácticas intervencionistas a los casos estrictamente necesarios, y no de forma preventiva.
- Dña. Selma Quiroga García, Monitora de la Liga de la Leche de Valladolid, expuso sus diferentes vivencias en cada uno de sus tres partos y cómo el hecho de poder decidir las intervenciones que en cada momento quería o no recibir en su tercer parto, hicieron de éste una experiencia mucho más gratificante.
- Dña. Laura Pascual Martínez, matrona en el Reino Unido, contó su experiencia en su trabajo en partos domiciliarios en dicho país: habló de organización, métodos, problemas y resultados, siendo su valoración muy positiva.

La siguiente conferencia "Cambiar la forma de asistencia al parto es posible", estuvo a cargo de Dña. Blanca Herrera Cabrerizo, matrona de la Asociación Andaluza de matronas y matrona del Grupo de Parto Normal en Baza (Granada). Dña. Blanca nos narró su experiencia en el trabajo, su fe en las posibilidades de las matronas y su opinión sobre la importancia de la elaboración del plan de parto y la necesidad de un conocimiento profundo del mecanismo fisiológico del parto para poder respetarlo.

PREMIO NUK 07 09 7ª EDICIÓN

Se anuncia por parte de **NUK Formación de Roche Diagnostics, S.L.**, y por parte de la **FAME Federación de Asociaciones de Matronas de España**, la 7ª convocatoria para la adjudicación del **Premio NUK 2007-2009**:

| | |
|---|--------|
| <i>Dotación global</i> | 14.000 |
| <i>Premio NUK Matronas el mejor trabajo científico y/o de investigación</i> | 8.000 |
| <i>Premio NUK Matronas Residentes el mejor proyecto de investigación</i> | 3.000 |
| <i>Autoras Proyecto</i> | 3.000 |
| <i>Unidad Docente Titular para equipamiento docente</i> | 3.000 |

F A M E
FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE MATRONAS DE ESPAÑA

NUK Formación
PROFESIONAL SUPPORT

F A M E
Federación de Asociaciones de Matronas de España
fame@federacion-matronas.org
www.federacionmatronas.org

Para más información y solicitud de bases:
Roche Diagnostics, S.L.
NUK Formación
C/ San Juan de los Rios, 10
E-08174 Sant Cugat del Valles
Barcelona

ASOCIACIÓN CASTELLANO-LEONESA DE MATRONAS

<http://www.ascalema.org> begogil@ascalema.org

Por favor rellene el impreso a máquina o con mayúsculas.

Nombre y Apellidos

Domicilio

Localidad Provincia C.P.

Teléfono DNI Fecha de nacimiento

Correo electrónico (E-mail)

Centro de trabajo

Dirección del Centro

Localidad Provincia C.P.

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nombre y Apellidos

Banco/Caja

Dirección Banco/Caja

Localidad Provincia C.P.

Banco Oficina DC Nº 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 socio/a, a partir del día de la fecha.

ENVÍA ESTA HOJA (O FOTOCOPIA) JUNTO CON 2 FOTOS TAMAÑO CARNET A:

Fecha y firma

Asociación Castellano-Leonesa de Matronas

"CASA DE LA MUJER" C/ Cabestreros, 2 C - 09003 BURGOS. Teléfono: 947 279 938

Cuota Anual: 50 Euros

SEMANA MUNDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA 2007

Como en los años anteriores ASCALEMA participa activamente en la Semana Mundial de la Lactancia Materna colaborando con la campaña de apoyo y protección de la lactancia materna de la Junta de Castilla y León, con la Asociación Madres de la Leche (Burgos), Grupo crianza Natural (León), Liga de la leche de León, Lactancia en Positivo, (Valladolid) y otros colectivos de apoyo a la lactancia materna.

Tuvimos la oportunidad de conocer a representantes de los grupos de apoyo a la lactancia materna que fueron invitados al II Encuentro de ASCALEMA 2007.

ACTIVIDADES

LEÓN: La semana mundial de la lactancia materna en León contó con el apoyo y participación de matronas de ASCALEMA.

En León Ernestina Chico Barreales, matrona de ASCALEMA, participa en una mesa redonda: Lactancia la primera hora es importante, y en la Marcha de la Lactancia Materna desde el Edificio Botines hasta la Plaza de la Catedral donde las madres amamantaron a sus bebés.

En Ponferrada Sonia García Fernández, matrona de ASCALEMA, participa en un video sobre la lactancia materna, dentro de los actos de la Junta de Castilla y León.

Belén Pérez González, matrona de ASCALEMA colabora y nos informa del nuevo grupo de apoyo a la lactancia materna: NANA BLANCA en Cacabelos León.

PALENCIA: Begoña Pajares Fernández, Palencia, matrona de ASCALEMA, impulsa un nuevo grupo de apoyo a la lactancia materna, HERMANAS DE LECHE

BURGOS: Asunción Simón y Begoña Gil Casado, matronas de ASCALEMA y M^º José Varona de MADRES DE LA LECHE DE BURGOS, sesión de Masaje Infantil en Burgos y Aranda de Duero

Nuevo grupo de apoyo a la lactancia materna en Aranda de Duero: LACTARANDA que recibe nuestro apoyo desde ASCALEMA

EL DERECHO DE AMAMANTAR A LOS BEBÉS EN LOS ESPACIOS PÚBLICOS, VA AL PLENO DEL AYUNTAMIENTO DE BURGOS EL 18 ENERO 2008.

Después de haber sido recriminada a una mujer por dar el pecho a su hijo en una biblioteca pública de Burgos. Los tres Grupos Municipales del Ayuntamiento de Burgos PSOE, PP y SI, se aprueba los siguientes acuerdos

1º.- Posibilitar que las mujeres que deseen lactar o amamantar a sus hijos e hijas en cualquier centro e instalación municipal, puedan hacerlo con total libertad.

2º.- Facilitar a las madres que deseen lactar o amamantar en privado, el espacio y los medios adecuados para ello en cada momento y situación.

3º.- Informar a través de una circular a todos los servicios y secciones del Ayuntamiento de Burgos, del derecho que las mujeres tienen a lactar o amamantar a sus hijos/as dentro de cualquier dependencia municipal y la recomendación de facilitar un lugar adecuado, si lo desean.

4º.- Trasladar esta petición a la Diputación Provincial de Burgos, la Delegación territorial de la Junta de Castilla y León y Subdelegación de Gobierno para que insten a sus diferentes departamentos a proporcionar a las madres la libertad de lactar o amamantar a sus criaturas con total libertad. Así como facilitar los recursos necesarios para que aquellas madres que demanden privacidad a la hora de lactar o amamantar puedan hacerlo en sus dependencias e instalaciones.



LAS MATRONAS Y LA IPN (Iniciativa del Parto Normal).

Hemos mantenido 3 reuniones en el 2007 con el Consejero de Salud de Castilla y León, y estudiado el contenido del libro IPN.

En el caso de Raquel Gómez, matrona de Miranda que dio información a una gestante sobre un "plan de parto" fue recriminada y reprobada por sus superiores. Expusimos nuestro malestar al Consejero de Sanidad, y este mostró su compromiso de conocer en profundidad este caso.

Nuestro apoyo y solidaridad con las matronas que defienden la Iniciativa del Parto Normal y que deben transmitir a profesionales y mujeres el contenido de estas normativas recomendadas en el libro IPN.

Los artículos y reportajes son colaboración cedida al Boletín y La Asociación Castellano-Leonesa de Matronas puede o no compartir las ideas que en ellos se expresan.

La responsabilidad de lo publicado corresponde a la autoría de los mismos.

Edita: Asociación Castellano - Leonesa de Matronas. Depósito Legal: BU-53-1999

bgilcasado@ascalema.org

Página Web: <http://www.ascalema.org>

Diseño, maquetación y tratamiento de texto e imágenes y Web master: Ignacio Pascual Gil (ignacio@fincaelmanantial.es)

Por la tarde el encuentro continuó con la mesa redonda sobre la " Situación de la lactancia materna en Castilla y León".

- El primer participante, D. José M^º Maillo del Castillo, Jefe del Servicio de Pediatría del Hospital de Nuestra Señora de Sonsoles (Ávila) habló sobre la experiencia laboral de su equipo en la iniciativa para conseguir significarse como Hospital Amigo de los Niños. También recaló su opinión sobre la necesidad de alargar el permiso de maternidad para favorecer la lactancia.
- En segundo lugar, Dña. Amaya Hernández Rubio, médica y Jefa de Servicio de Promoción de la Salud y Programas Preventivos de la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León, hizo un resumen de las actividades realizadas y proyectadas desde su Servicio para restaurar la cultura de la lactancia materna en Castilla y León.
- Seguidamente Dña. Concepción de Diego Rivera, matrona y evaluadora de la Iniciativa Hospitales Amigos de los Niños, nos habló de esta experiencia que se inició en España en 1995. Hasta la fecha, ninguno de los hospitales de Castilla y León tiene concedido el galardón de Hospital Amigo de los Niños.
- Por último, Dña. Esther Escudero Barciela, miembro del grupo "Lactancia en positivo", dedicó su exposición a los grupos de apoyo a la lactancia materna y su funcionamiento. Para ella, la asignatura social pendiente, es la lactancia a niños mayores de un año.

El encuentro continuó con la conferencia sobre "El futuro de la formación de matronas en España" que estuvo a cargo de Dña. M^º Isabel Sánchez Perruca. Ella nos refirió los distintos tipos de formación en la experiencia europea y la situación actual en España. También expuso el problema que plantea la nueva legislación que se pondrá en vigor en 2009, según la cual para ejercer la docencia en las unidades de matronas no será suficiente la licenciatura, sino que además se requerirá un doctorado o un master oficial de investigación. Este cambio puede suponer que en breve las unidades docentes para matronas no dispongan de matronas que reúnan estos requisitos.



La Clausura del encuentro estuvo a cargo de Dña. Sagrario Martín de María. Aportó información sobre el "Cuaderno de Derechos de la Embarazada y el Niño" que próximamente se va a reeditar con las nuevas normativas legales.

Dña. Begoña Gil Casado despidió el acto informando de que el Encuentro estaba acreditado con 0,3 créditos e hizo una proyección fotográfica breve de los anteriores encuentros realizados.

Dña. Dolors Costa Sampere afirmó en su despedida que " Este es un buen momento para avanzar en los logros de mujeres y matronas".

Las conclusiones del encuentro fueron elaboradas por Dña. Begoña Pajares Fernández y Dña. Julia Santos González, matronas de ASCALEMA, y fueron las siguientes:

- Estamos en un momento de cambios.
- Esos cambios se dirigen hacia la humanización del parto y el respeto a la mujer.
- Hay que seguir trabajando en la promoción de la lactancia materna.
- Sería deseable que la motivación económica de las matronas mejorara.

Tras esta jornada tan densa, fue realmente relajante la actuación de un grupo cómico burgalés llamado "Las Pituister". Ellas (son dos) nos deleitaron con su particular y personalizado resumen del encuentro, que hizo incluso llorar de risa a más de una de las asistentes.

Día 28 de Abril.

Excursión al Canal de Castilla se desarrolló sin contratiempos. La climatología no fue soleada pero permitió un agradable paseo para descubrir este histórico canal y sus paisajes de Tierra de Campos.

El conocimiento no debe de estar siempre sujeto a actos científicos como congresos, encuentros...

Conocer nuestras vivencias personales, cotidianas, domésticas y familiares, corresponde a un conocimiento emocional y en un marco lúdico sienta mejor.



Navegando por el Canal de Castilla desde Rioseco y la fábrica de harina, escenas descritas por el escritor vallisoletano

Gustavo Martín Gargo en sus novelas *La soñadora* y *el Valle de las Gigantas*.

Por la tarde la Asamblea de socias estuvo poco concurrida pero obtuvo los fines deseados.

Celia Gutiérrez Pasalodos, matrona.

ACTIVIDADES DEL 2007

5 DE MAYO DÍA INTERNACIONAL DE LA MATRONA. BURGOS 2007. JORNADA DE PUERTAS ABIERTAS.



El mismo día 5 de Mayo del 2007 y a las 12 del mediodía convocamos una rueda de prensa y lanzamos globos con el eslogan acordado por la IMC (Conferencia Internacional de Matronas) para todas las matronas del mundo *"Las matronas sostienen el parto normal"*

JORNADA DE PUERTAS ABIERTAS

Como en años anteriores seguimos desarrollando esta jornada de puertas abiertas con las madres y sus parejas y retoños.

En Burgos, celebraremos del Día Internacional de la Matrona conjuntamente con la "Asociación Madres de la Leche de Burgos".

- Silvia Adrián Pérez, Secretaria de Igualdad de la Ejecutiva Provincial del PSOE: *Mejoras para la maternidad en la Ley de Igualdad.*
- M^a José Varona presidenta de MADELE "Asociación Madres de la Leche de Burgos". *Sesión de Masaje Infantil. Begoña Gil Casado.*
- Taller participativo con parejas y matronas. Conciliación vida laboral y familiar

Matronas: Asun Simón, Raquel Gómez, Soledad Higuero y Concepción de Diego.

CURSO-TALLER DE MASAJE INFANTIL EN LEÓN, SUBVENCIONADO POR LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN.

Impartido por Begoña Gil Casado y Coordinado por Sonia García Fernández, matrona de León.



Actividad acreditada por la Comisión de Formación Continua de Castilla y León.
1,7 Créditos.



25 NOVIEMBRE. DÍA INTERNACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO.

¡Ni un paso atrás! Este el lema para el año 2007 en la manifestación contra la violencia de género.



Como cada año el Colectivo 8 de Marzo organiza, entre otros actos, la Manifestación en el Día Internacional Contra la Violencia de Género.

El Colectivo 8 de Marzo está integrado por diferentes asociaciones de mujeres y sindicatos de Burgos, que trabajan contra viento y marea, a veces con amenazas, por mantener la llama de esta lucha contra la violencia de género. ASCALEMA Viene manifestándose cada año y las matronas, que pueden, acuden el 25 de cada mes a la plaza del Cid, donde se convocan las concentraciones contra la violencia de género.



"EDUCACIÓN MATERNAL EN EL AGUA PARA MATRONAS" CURSO DE 20 HORAS DIRIGIDO A MATRONAS

VALLADOLID 11 Y 12 DE ABRIL 2008

ADORACIÓN PULIDO SOTO (MATRONA)
BLANCA HERRERA CABRERIZO (MATRONA)

OBJETIVO GENERAL:

Formar a las matronas en la elaboración y puesta en marcha de un programa de "Educación Maternal en el Agua" para gestantes

PROGRAMA DEL CURSO

1^{er} DÍA MAÑANA

9.00-12.00

- Recorrido histórico de los programas de Educación Maternal en el Agua.
- El Ejercicio Físico en el embarazo.
- Efectos del agua en el ejercicio físico.

12.00-14.00

- Practica en piscina climatizada de dos sesiones de ejercicios de Educación Maternal en el Agua.

1^{er} DÍA TARDE

16.00-19.00

- Elaboración de un programa de Educación Maternal en el Agua
 - o Presentación del proyecto
 - o Selección de las gestantes
- Ejercicios:
 - o Calentamiento y conocimiento del medio
 - o Ejercicios de presentación
 - o Trabajo de MMII
 - o Trabajo dorsal
 - o Trabajo respiratorio

19.00-21.00

- Práctica en piscina climatizada de dos sesiones de ejercicios de Educación Maternal en el Agua

2^o DÍA MAÑANA

9.00-12.00

- Ejercicios
- Simulación de contracción
- Trabajo de MMSS
- Pelvis y posición ginecológica
- Pujos y suelo pélvico
- Relajación
- Ejercicios lúdicos

12.00-14.00

- Practica en piscina climatizada de dos sesiones de ejercicios de Educación Maternal en el Agua

2^o DÍA TARDE

16.00-19.00

- Sesión teórico-práctica: Elaboración por parte de las/os alumnas/os de un programa de Educación Maternal en el Agua

19.00-21.00

- Práctica en piscina de las sesiones montadas por las/os alumnas/os.
- Evaluación Curso

CUOTA CURSO

Asociada/o.120 € □
Residente matrona.....120 € □
No asociada /o220 € □

Número de asistentes: 30 (Máximo) matronas o residentes matronas /os.

Final de Inscripción: 3 Abril 2008

FORMAS DE PAGO

Caja de Burgos CTA. nº 2018-0011-8-0-3020005524 BURGOS
La Caixa CTA. nº 2100-2295-51-0100115694 BURGOS

Boletín de inscripción en la página Web. www.ascalema.org

Se irán seleccionando por orden de inscripción y pago bancario.

En el ingreso bancario que conste el titular de la inscripción.

La cuota de Inscripción incluye: Asistencia al curso, clases teóricas y prácticas, carpeta de documentación.

Es imprescindible enviar la hoja de inscripción y fotocopia de ingreso bancario por fax o a la Asociación Castellano-Leonesa de Matronas. "Casa de la Mujer"

C/ Cabestreros, 2- C, Burgos 09003.

Teléfono y Fax: 947 - 27 99 38

E-Mail: bgilcasado@ascalemar.org

PARA MÁS INFORMACIÓN LAS MATRONAS INTERESADAS QUE SE PONGAN EN CONTACTO CON LA COORDINADORA:

ANA MARIA FERREIRO GAREA (VALLADOLID)

Teléfonos: 669051329 983244282

E- mail: anitaferreiro@yahoo.es

Solicita acreditación



CAMPAÑA EDUCA NO PEGUES CURSO QUE SE VA A REALIZAR EL PRÓXIMO NOVIEMBRE 2008

En noviembre jornada de sensibilización contra el castigo físico en la familia.

Curso de formación subvencionado por el Ministerio de Asuntos Sociales

Organizado por ASCALEMA

Impartido por Liliana Orjuela

Coordinadora:

SAGRARIO MARTÍN DE MARÍA

Teléfonos: 696386453 983268294

E- mail: sagrario.m.dem@terra.es

Boletín de inscripción en la página Web. www.ascalema.org

CORREGIR NO ES PEGAR

Campaña de sensibilización contra el castigo físico a los niños y niñas en la familia.



Save the Children

EXPERIENCIA EN HUÉRCAL-OVERA

Todavía recuerdo con emoción aquel primer parto de la guardia, primer parto en silla y primer parto también como matrona ya titulada. Aquello sí que era ser matrona. Y sobre todo SER. Y el caso es que no sabía muy bien qué hacer en cada momento, cuál debía ser mi conducta correcta, qué iba a venir después... Es por eso creo, que sobre todo intentaba ESTAR, y estaba muy atenta a todo, sintiendo cada pujo, cada respiración, cada latido... intentando recoger todas las sensaciones que nacían cada instante en ese cuarto en el que habíamos compartido aquella pareja, o más bien trío, auxiliares y matron@s el proceso del parto.



Todavía recuerdo la voz de Óscar, mi compañero de guardia, aconsejándome con ese acento andaluz: "tú tranquila, que de tu tranquilidad depende la de esta mamá. No vez que todo va bien. Po' adelante, a animar ezo' pujo'." Pero yo estaba acostumbrada a "hacer algo más", a intervenir de alguna forma, vamos, que se notase que estaba allí. ¿Verdad?. Óscar tenía muy claro lo que "había que hacer", había que estar atentos para poner las manos, que en la silla los niños salían solitos de uno o dos pujos. Y así fue como, nada más asomar la cabecita salió el resto del cuerpo. De un pujo, sin episiotomía ni desgarro, ni expulsivo prolongado, ni sufrimiento fetal... Así, tan fácil, como poner las manos. Lo secamos mientras lo valorábamos y enseguida se lo metimos entre el camión a la mamá. De esta forma les acostamos a los dos, que en la silla las recién puérperas a veces se marean, y a esperar el llanto del pequeño que nos indicase que estaban funcionando sus pulmones porque ya se había desprendido la placenta. Ahora podíamos alumbrar. Y mientras terminábamos con la madre y limpiábamos la habitación, el papá se iba con la auxiliar a pesar, medir, vacunar, vestir... a su pequeño.

Este retrato de ese primer parto es quizás el referente de lo que allí se hace. Aunque en Huércal no hay un único protocolo, un solo modo de atender un parto. Sino que se intenta atender a los deseos de cada gestante. Porque además el abanico cultural es muy amplio y enriquecedor. Es fácil que de las cinco dilataciones con que cuenta el paritorio estén ocupadas por una mujer búlgara, otra alemana o inglesa, una ecuatoriana, otra marroquí y hasta haya alguna española. Como veis se trata de una población con una concepción del parto muy diferente a la que hay que dar respuesta, la mejor respuesta.

Y así es como parto tras parto, Huércal-Overa me enseñó tres principios fundamentales:

El primero, básico y fundamental en toda labor pero que a veces se nos escapa entre el jaleo del trabajo, es a PRIORIZAR y distinguir momentos. A saber cuál es la urgencia urgente y la que puede esperar, a saber que gestante necesita nuestro apoyo incondicional o a quién debemos dejar en intimidad, a distinguir qué parto puede ser en la dilatación o cuál es mejor pasar a paritorio, qué recién nacido necesita cuidados más específicos y a cuál le basta la estimulación materna... Como ya dije esto es básico, pero allí, también porque las prisas son muy escasas, las justas, no se olvidan de lo básico.

Lo segundo que aprendí es a ESCUCHAR a las mujeres e intentar adaptarme a sus demandas. La metodología que seguían entonces era el ¿por qué no?. Es decir, cuando preguntaban en las dilataciones que si podíamos quitarlas un poco el monitor, que si podían tomar algo, que querían andar o empujar de pie, que querían tener el parto en la habitación o pasar a paritorio, que querían tener el parto en silla porque notaban bien las piernas a pesar de la epidural,... pues a estas demandas antes de responder un "no, mira es mejor que..." en Huércal funciona el primero preguntarte ¿y por qué no? Y si es que no, como dice mi primo pequeño, pues es que no. Pero sí cabe la posibilidad hay que intentarlo.

Y lo último y ya con esto me despido, es aquello de ser matrona y el SER con, ante todo y sobre todo, y estar y escuchar y sentir... Y eso que me preocupaba tanto en aquel primer parto, eso de que se notase que yo estaba allí, se convirtió en un SER la matrona de ese parto sin que se notase mi presencia, sin interrumpirlo. Acompañar, como defienden muchos, el curso natural de cada parto, sin robar protagonismos, sin intervenir si no es necesario.



Leticia primera por la izquierda.
Residentes de matronas haciendo de azafatas
II Encuentro de ASCALEMA. Valladolid 2007

Leticia Pico Heras.

EL EMBARAZO ES UNO DE LOS MAYORES PERIODOS DE RIESGO DE PADECER VIOLENCIA DE GÉNERO



El término violencia de género (vg) surge en la Conferencia mundial sobre la mujer en Pekín (1995), para denominar a "todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la privada."

En España todo esto toma cuerpo con la Ley Orgánica 1/2004, del 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la vg y con la creación de una Comisión Nacional contra la violencia de género.

El diagnóstico y la atención a este tipo de violencia, tanto en el ámbito de la Atención Primaria como en el de la Especializada, están incluidos en el RD 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del SNS.

El Sacyl, a partir de enero de 2008, incluye en cartera de servicios un nuevo programa "Atención a la mujer víctima de la violencia de género", cuya población diana son mujeres de 15 o más años de edad que presenten situación de riesgo o factores de sospecha en relación con la vg.

Para el desarrollo en toda su extensión de este programa, se ha llevado a cabo la elaboración de un protocolo común para la actuación sanitaria ante la vg, con el fin de establecer una pauta de acción homogénea.

En dicho protocolo también se ponen de manifiesto otros puntos clave para el abordaje del tema, como son situaciones de riesgo, donde figuran mujeres con discapacidad física, psíquica o sensorial, inmigrantes, mujeres de entornos rurales, prostitutas, drogodependientes... así como la mujer embarazada o puérpera, situaciones estas de especial interés para nuestra profesión.

Otro apartado a destacar son los indicadores de sospecha, entre los que encontramos problemas gineco-obstétricos, como son la ausencia de control de la fecundidad, presencia de lesiones en genitales, abdomen o mamas durante los embarazos, dispareunia, dolor pélvico, infecciones ginecológicas de repetición, historia de abortos repetidos, retraso en la solicitud de atención prenatal...

En el protocolo elaborado también se desarrolla la teoría del ciclo de la violencia de género, de Leonor Walker, quien describe una primera fase de acumulación de tensión, que puede durar varios años y en la que no suele haber violencia física y sí psicológica. Una segunda fase que corresponde a la explosión violenta, ejercicio de la violencia en todos sus sentidos y para cerrar el ciclo la fase de arrepentimiento o luna de miel, lo que hace pensar a la mujer que todo va a cambiar.

Para finalizar me gustaría mostrar una recomendación que hace la OMS en su informe de violencia de género al personal sanitario: "No tenga miedo a preguntar. Contrariamente a la creencia popular, la mayoría de las mujeres están dispuestas a revelar el maltrato cuando se les pregunta en forma directa y no valorativa. En realidad, muchas están esperando silenciosamente que alguien les pregunte".

Raquel González Gago, matrona del C. S. Villablino (León).

INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DE LOS NIÑOS: EXPERIENCIA DE UNA EVALUADORA

La organización Mundial de la Salud (OMS) y el fondo de las Naciones Unidas Para la Infancia (UNICEF), reconociendo que la lactancia materna es un proceso único, que genera beneficios muy importantes para la salud de los niños y de sus madres, y conscientes de las graves consecuencias que el abandono de la práctica de la lactancia tenía a nivel mundial, presentaron la Iniciativa Hospital Amigo de los Niños (IHAN) en el congreso Mundial de Pediatría celebrado en Ankara en 1991, como una estrategia para la recuperación del de la práctica del amamantamiento aplicable en todo el mundo.



La IHAN se marcó desde el principio cuatro objetivos fundamentales; el primero capacitar a las madres para que puedan tomar una decisión fundada sobre la alimentación de sus hijos recién nacidos, el segundo fomentar el inicio precoz de la lactancia materna, el tercero promover la lactancia materna con carácter exclusivo durante los primeros seis meses de vida y el cuarto conseguir que los hospitales dejen de adquirir gratis o a bajo precio los sucedáneos de la leche materna.

En pocos años se ha convertido en un movimiento mundial a favor de la lactancia materna liderado por UNICEF, que pretende transformar las maternidades mediante la aplicación de los **10 Pasos Hacia una Feliz Lactancia Materna**, creando en ellos un clima de atención a la madre y al niño en el que la lactancia materna sea la norma.

Los diez Pasos hacia una feliz lactancia materna que todo Hospital debe cumplir son; disponer de una política por escrito relativa a la lactancia natural que sistemáticamente se ponga en conocimiento de todo el personal de atención a la salud, capacitar al personal de salud de forma que está en condiciones de poner en práctica esa política, informar a las embarazadas de los beneficios de la lactancia materna y de cómo realizarla, ayudar a las madres a iniciar la lactancia materna en la hora siguiente al parto, mostrar a la madre cómo debe dar de mamar al niño y cómo mantener la lactación incluso si ha de separarse del niño, no dar a los recién nacidos más que leche materna a no ser que está médicamente indicado, facilitar la cohabitación del a madre y el niño las 24 horas del día, fomentar la lactancia materna a demanda, no dar a los recién nacidos alimentados al pecho, chupetes ni tetinas y fomentar el establecimiento de los grupos de apoyo a las madres que lactan y procurar que las madres se pongan en contacto con ellos.

La iniciativa se lanzó en España en 1995 nombrándose el Comité Nacional de la IHAN con representación de todos los sectores que atienden a las madres y a los niños: La Federación de Asociaciones Españolas de Matronas (FAME), la Asociación Española de Matronas, la Asociación Española de Enfermería Pediátrica y UCI Neonatal, la Asociación Catalana Pro Lactancia Materna, la Liga de la Leche de España, la Asociación Española de Obstetricia y Ginecología, la Asociación Española de Pediatría y la Federación Española de Gestión Hospitalaria.

Las acciones que coordina la IHAN en nuestro país son fundamentalmente la promoción de la lactancia materna, la movilización y sensibilización de los poderes públicos y la evaluación y asesoramiento de los hospitales que aspiran a ser reconocidos como HAN.

Cuando un hospital decide iniciar los cambios necesarios para convertirse en HAN, se debe de poner en contacto con el Comité Nacional de la IHAN, que le ofrecerá todo el apoyo y la información que necesite.

La primera acción que debería realizar el hospital, sería crear un grupo de trabajo o comité de lactancia, en el que estén representados todos los profesionales que atienden a las madres y a sus recién nacidos, y a la dirección del hospital.

Este grupo de trabajo debería hacer una primera autoevaluación, cumplimentando un documento oficial

(que se encuentra en la página web de la iniciativa, www.ihan.org). Esta autoevaluación permitirá realizar autoevaluaciones periódicas y ver las mejoras conseguidas. El comité de lactancia, debería ser el encargado de coordinar los cambios necesarios para que el hospital se acomode a las exigencias de la iniciativa.

Una vez que el hospital considera que cumple los estándares exigidos en los diez pasos, que tiene más de un 75% de lactancia materna exclusiva al alta y que respeta el código de comercialización de sucedáneos de la leche materna (no comprar las leches artificiales, ni biberones, ni tetinas a un precio de mercado no inferior a un 80%, ...); envía la autoevaluación cumplimentada al Comité Nacional de la IHAN, que procederá a realizar la evaluación externa.

En este caso, la IHAN, se pone a trabajar, buscando a los evaluadores externos que pueden realizar la evaluación, lo cual no es fácil, porque la mayoría trabajamos durante la semana, y es difícil poder conciliar nuestros descansos con las fechas que nos proponen para ir a evaluar.

La IHAN, generalmente, te manda a evaluar a Hospitales fuera de la Comunidad Autónoma en la que trabajas, con el fin de ser más objetivo. Tienen una duración de dos días, aunque el día anterior, lo utilizas para desplazarte al destino otorgado.

La mayoría de la gente se pregunta qué hay que hacer para ser evaluador de la iniciativa; Los aspirantes a ser evaluadores tienen que realizar un curso organizado por la IHAN de Evaluadores. En este curso te explican cuál es la metodología de una auditoria externa, en qué hay que incidir a la hora de evaluar, y por supuesto hacer prácticas en un hospital. Aunque hasta que no vas a evaluar por primera vez, no sabes la magnitud de lo que es una evaluación.

Cualquier persona implicada en la lactancia materna (que haya realizado el curso de 20 horas) puede ser evaluador, (enfermeras, pediatras, matronas , ginecólogos, madres de los grupos de apoyo..). En mi opinión, el perfil de la matrona es el ideal para evaluar, debido a que nos movemos con soltura por el hospital, somos cercanas a las madres y estamos presentes en el paritorio(lo cual es muy importante a la hora de observar los partos).

El trabajo de evaluadora en un hospital consiste en verificar si el Hospital cumple los requisitos mediante técnicas de observación, entrevistas al personal y a las madres, obtención de protocolos y datos del hospital.... Con la información obtenida el Comité Nacional del IHAN dictamina si el hospital cumple o no los requisitos exigidos. En el caso de cumpla se le otorga el galardón y en el caso de no cumplir se le asesora sobre la forma de superar los aspectos que no le han permitido ser galardonado para que en una segunda oportunidad los pueda cumplir..

Mi experiencia como evaluadora es muy positiva; me ha servido para tener una mayor perspectiva del trabajo del Hospital (punto de vista de pediatras, enfermeras de planta de maternidad, madres, personal de neonatos, consultas prenatales...), me ha enriquecido profesionalmente al conocer formas de trabajo distintas de los hospitales en los que he trabajado, me ha servido para comprender lo complejo que es orientar a un hospital a ser amigo de los niños, pues es una labor de todos y hay que cambiar mucho las formas de trabajo de los hospitales españoles para cumplir los requisitos que se exigen.

La obtención de la acreditación de Hospital Amigo de los Niños no debe ser un fin de los hospitales sino un medio para dar un mejor servicio a nuestras madres y recién nacidos. Merece la pena el esfuerzo de modificar los hábitos de trabajo para ser hospital amigo de los niños pues estamos mejorando la calidad de vida de la población.

Mª Concepción de Diego Rivera, matrona.