Boletín Informativo

Asociación Castellano-Leonesa de Matronas (ASCALEMA)

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

Boletín Informativo nº 12 . Burgos . Diciembre 2010

ASCALEMA OS DESEA: FELIZ NAVIDAD FELIZ AÑO 2011

VI JORNADA CIENTÍFICA DE MATRONAS DE LA ASOCIACIÓN CASTELLANO LEONESA DE MATRONAS EL PRESENTE Y FUTURO DE LA HUMANIDAD

VALLADOLID 4 Y 5 SEPTIEMBRE 2010

La VI Jornada Científica de Matronas ha sido acreditada por la Comisión de Formación Continuada de Castilla y León con **2,1 créditos.**

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

MICHEL ODENT EN BURGOS 3 SEPTIEMBRE Y VALLADOLID 4 Y 5 SEPTIEMBRE 2010

Conferencia en Burgos: El poder del agua en el parto

Valladolid 2010

Los días 3, 4 y 5 de septiembre del 2010 tuvimos la oportunidad de escuchar al Dr Michel Odent en nuestra Comunidad. Fue en la VI JORNADA CIENTÍFICA DE MATRONAS organizada por ASCALEMA.

Como la mayoría de vosotr@s sabéis, es un obstetra octogenario de reconocido prestigio mundial. En los años 70 revolucionó la obstetricia introduciendo nuevas formas de trabajar en el acompañamiento al parto y nacimiento en la Clínica de Pithiviers, Francia.

Actualmente y desde hace aproximadamente 20 años, su labor está encaminada a la investigación. Fundó el Primal Health Research Center– Centro de Investigación en Salud Primal- en Londres.

Ha escrito 12 libros traducidos a 22 idiomas y publicado decenas de artículos en revistas profesionales.

Cuando invitamos al Dr Odent a esta Jornada, pretendíamos provocar una actitud crítica en l@s profesionales y personas que trabajan con la mujer y su criatura durante el periodo primal. Así hacer reflexionar sobre todas las acciones que se realizan y de cómo éstas influyen en la salud de ambos y evidenciar si se satisfacen o no sus necesidades básicas. Para ello, nos planteamos los siguientes objetivos:

Que l@s profesionales:

Se planteen nuevas preguntas en una época en la que los rápidos avances técnicos y científicos están llevando la historia del parto y la historia de la humanidad a una encrucijada.

Analicen desde un punto de vista de respeto a la mujer y a la criatura recién nacida, el proceso de embarazo, parto y puerperio y su importancia a largo plazo en su salud, tanto física como emocional, psicológica y afectiva.

Conozcan y se acerquen a las investigaciones realizadas en el Centro de Investigación de Salud Primal de Londres, donde se estudia la relación entre lo que ocurre en el "periodo primal" (desde la concepción al primer año) y su influencia sobre la salud a largo plazo y sobre la capacidad de amar.

LA VI JORNADA CIENTÍFICA DE MATRONAS se centró en estos temas: El Concepto de 'salud primal'. Necesidades básicas de la mujer embarazada. Necesidades básicas de la mujer de parto Necesidades básicas del recién nacido. La revolución hormonal durante el embarazo, parto y puerperio. Calostro, oro líquido. El hombre en el embarazo, parto y puerperio. Más allá de la sexualidad genital.

También trató otros temas de actualidad y controvertidos, entre otros las vacunas.

La Jornada congregó entorno a 60 personas, la mayoría matronas y EIR, pero también nos acompañaron personas interesadas y relacionadas con la crianza. Acudieron desde toda la geografía española. En la encuesta de evaluación realizada al terminar las jornadas, el grado de satisfacción de l@s asistentes, la iniciativa del evento y la relevancia para utilizarlo en su trabajo fueron muy bien puntuadas.

Desde ASCALEMA, hemos quemado muchas etapas reivindicando la Humanización en el nacimiento. Esta es una mas. Nuestros hospitales están cambiando muy poco a poco y nos queda mucho por hacer. Esta iniciativa ha pretendido reunir a profesionales y mujeres, parejas y familias para trabajar junt@s en este empeño.

Para ASCALEMA ha sido un orgullo y un esfuerzo invitar a Michel Odent a compartir sus enseñanzas. Ha merecido la pena ya que, indudablemente, puede considerársele como el agente de salud más influyente de los siglos XX y XXI en torno al embarazo, parto y nacimiento.

Y termino con una de sus frases que me parece fundamental tener en cuenta por el lugar donde estamos profesionalmente

"Para cambiar el mundo es preciso cambiar primero la forma de nacer"

Os animo a visitar la página en la que podremos conocer las investigaciones llevadas a cabo en esta materia.

www.primalhealthresearch.com

SAGRARIO MARTÍN DE MARÍA

PISCINAS PARA PARTOS: RECOMENDACIONES PRÁCTICAS

Artículo del Doctor Michel Odent para el Boletín de ASCALEMA

Cuando la primera fase del trabajo de parto resulta difícil y muy dolorosa, el objetivo primordial debería ser intentar reducir el nivel de adrenalina materna, puesto que la adrenalina y la oxitócica son antagonistas. Es fácil detectar situaciones sencillas que modifican la fisiología del proceso del parto: por ejemplo, si la habitación no está a la temperatura adecuada, si hay alguien estresado alrededor…). Podríamos anticipar que la inmersión en agua a temperatura corporal debería ser una forma de alcanzar un estado de completa relajación y, por tanto, una forma de disminuir el nivel de adrenalina. Sería una forma de romper con el círculo vicioso.

Así es como compré por primera vez una piscina hinchable de jardín y busqué un espacio en la maternidad de Pithiviers para instalarla. Éste fue el comienzo de la historia de las piscinas para partos en los hospitales.

No fue hasta el año 1983 que pude presentar en una destacada revista médica lo que es importante entender y transmitir acerca de la utilización del agua durante el trabajo de parto[1]:

«Solemos recomendar la piscina a mujeres con contracciones muy dolorosas (en especial con dolor lumbar) y cuya dilatación no haya progresado una vez alcanzados los 5 cm. aproximadamente, una situación en la que normalmente hay una fuerte demanda de analgesia. En la mayoría de los casos, el cuello del útero alcanza la dilatación completa en una o dos horas después de la inmersión».

En ese momento, sólo pude decir «en la mayoría de los casos», pero después, analizando los raros casos en los que la dilatación no había progresado en una o dos horas de inmersión, me di cuenta de que todos estos partos habían terminado en cesárea y que, además, también la primera y segunda fases de la dilatación habían sido largas y dificultosas. Así es como empecé a darme cuenta de lo que más tarde acuñaría como el «test de la piscina para partos».

Ahora que nos encontramos en una época en la que necesitamos reconsiderar las prácticas obstétricas rutinarias, son las anécdotas significantes las que me impulsan a dar más importancia al «test de la piscina para partos». He aquí un ejemplo de una de ellas:

Una mujer en trabajo de parto avanzado llega a la maternidad acompañada de su doula. Poco después, entra en la piscina, y tras algo más de una hora, la dilatación es la misma a pesar de que se encuentra en un ambiente perfecto de intimidad y con las luces apagadas. La doula –que conoce el «test de la piscina para partos»– fue consciente de que esta mujer no podría dar a luz vaginalmente de manera segura; tras avisar a un médico experimentado, éste diagnostica «presentación de cara». Es difícil diagnosticar una presentación de cara al principio del trabajo de parto, y es incompatible con un parto vaginal. En este caso, la doula supo que sería necesaria una cesárea, a pesar de que no pudo explicar por qué.

El «test de la piscina para partos» se basa en el importante aspecto de que la inmersión en agua a temperatura corporal tiende a favorecer el progreso del trabajo de parto durante un espacio de tiempo limitado (alrededor de dos horas). Este simple hecho ha sido confirmado mediante observación clínica y por los resultados de un estudio randomizado controlado realizado en Suecia, el cual sugiere que las mujeres que entran en la bañera con 5 cm. de dilatación o más («grupo de entrada tardía») tienen un parto corto y menor necesidad de oxitócica sintética y analgesia epidural[2].

Hoy en día podemos presentar un plausible escenario fisiológico explicando por qué la inmersión en agua a temperatura corporal hace las contracciones más efectivas durante un limitado período de tiempo. Cuando una mujer entra en la piscina con el trabajo de parto bien establecido, inmediatamente siente un alivio del dolor, y, por tanto, una reducción del nivel de hormonas del estrés. Como las hormonas del estrés y la oxitócica son antagonistas, la rápida respuesta más importante es normalmente un pico de oxitócica y, así, una espectacular progresión de la dilatación; después de esto, hay una compleja respuesta de larga duración: la redistribución del volumen sanguíneo. Ésta es la respuesta estándar a cualquier tipo de inmersión en agua. Hay más sangre en el pecho[3]; cuando el volumen de sangre en el pecho aumenta, algunas células específicas de la aurícula del corazón segregan un tipo de hormona llamada ANP (Péptido Natriurético Auricular), la cual interfiere en la actividad del lóbulo posterior[4] de la glándula pituitaria. Todos podemos observar cómo después de un baño se reduce la actividad del lóbulo posterior de nuestra glándula pituitaria: tenemos más ganas de orinar. Esto significa que la liberación de vasopresina –la hormona que retiene líquido– se ha reducido. De hecho, la cadena de acontecimientos aún no está completamente clara[5]. Hace muy poco que sabemos que la oxitócica –la hormona del amor– ¡tiene receptores en el corazón!, y que, además, es un regulador de la ANP[6].

En la práctica, sólo necesitamos recordar que el pico inmediato de oxitócica tras la inmersión en agua caliente producirá un mecanismo de feed-back y, al final, las contracciones uterinas serán menos efectivas después de una o dos horas de inmersión.

En general, las recomendaciones que deberían ser ampliamente difundidas acerca del uso de piscinas para partos se basan en esta doble respuesta a la inmersión en agua.

- La primera recomendación práctica es tener muy en cuenta el momento en el que la mujer de parto entra en la piscina. Las matronas con experiencia tienen muchos trucos a su disposición para ayudar a las mujeres a mantener la calma y esperar hasta la mitad del proceso de dilatación. La matrona puede sugerir mientras espera, por ejemplo, una ducha, que implica total intimidad. Una encuesta publicada en British Medical Journal concluyó que muchas mujeres pasan demasiado tiempo en el agua; una razón de ello es que la mayoría entra en el agua antes de los 5 cm. de dilatación[7].

- La segunda recomendación es evitar planificar el nacimiento en el agua. El nacimiento en agua es una posibilidad que ocurre después de una corta serie de irresistibles contracciones mientras se está en la piscina. El nacimiento en el agua no debería ser el objetivo. Cuando una mujer ha planificado que el nacimiento ocurra en el agua, puede llegar a convertirse en prisionera de su propio proyecto; se va a obligar a permanecer en la piscina a pesar de que las contracciones sean menos intensas, con el riesgo de alargar la segunda y tercera fases del parto. En general, las mujeres deberían evitar tener un guión preconcebido sobre cómo debe ser el nacimiento del bebé. Es muy habitual asociar equivocadamente «parto en agua» con «parto natural». Debemos tener muy presente que las focas –un mamífero marino– dan a luz en tierra firme; y también debemos tener muy presente que el sentido del olfato –muy importante en la interacción entre la madre y el bebé recién nacido– queda neutralizado tras un nacimiento en agua.

Sólo añadiré una recomendación más acerca de la temperatura. Es fácil asegurarse de que la temperatura nunca esté por encima de 37°C (temperatura del cuerpo de la madre). Tenemos datos de dos casos de muerte neonatal después de trabajos de parto en agua caliente (39.7°C) durante demasiado tiempo[8]. La interpretación propuesta a estos hechos fue que los fetos habían sufrido una subida de temperatura (la temperatura del feto es 1°C superior a la temperatura de la madre) y no pudieron afrontar la mayor necesidad de oxígeno. El feto tiene un problema de eliminación del calor.

En los albores de una nueva etapa en la historia del nacimiento podemos anticipar que, teniendo en cuenta unas pequeñas y sencillas recomendaciones, la utilización del agua en el caso de trabajos de partos dificultosos podría seriamente hacerle competencia a la utilización de medicamentos, en especial la oxitócica sintética y la anestesia epidural.

Traducción: Editorial OB STARE

Ana Nozal y Sagrario Martín

Bibliografía:

1- Odent M. Birth under water. Lancet 1983: pp1476-77.

2- Eriksson M, Mattsson LA, Ladfors L. Early or late bath during the first stage of labour: a randomised study of 200 women. Midwifery 1997; 13 (3): 146-48.

3- Norsk P, Epstein M. Effects of water immersion on arginine vasopressin release in humans. J ApplPhysiol 1988; 64(1): 1-10.

4- Gutkowska J., Antunes-Rodrigues J., McCann Sm. Atrialnatriuretic peptide in brain and pituitary gland. Physiological Reviews 1997; 77 (2): 465-515. C-2

5- Mukaddam-Daher S, Jankowski M, et al. Regulation of cardiac oxytocin system and natriuretic peptide during rat gestation and postpartum. J Endocrinol 2002; 175(1): 211-6

6- Gutkowska J, Jankowski M, et al. Oxytocin releases atrialnatriuretic peptide by combining with oxytocin receptors in the heart. Proceedings of the National Academy of Sciences. USA. 1997; 94: 11704-9.

7- Gilbert RE, Tookey PA. The perinatal mortality and morbidity among babies delivered in water. BMJ 1999; 319: 483-7.

8- Rosenear SK, Fox R, Marlow N. Stirrat GM.Birthing pools and the fetus. Lancet 1993; 342: 1048-9.

Dr. Michel Odent, Octubre 2010

Entrevistado por: **Angélica González** (Diario de Burgos) y **Laura Briones** (Correo de Burgos). Agradecemos sus artículos

Nuestro agradecimiento a **Gema de Blanco,** matrona que realizó la traducción en Burgos A **Eva Daría** la traducción del artículo y a todas las personas y matronas que han colaborado en la Jornada Científica de Matronas

CONGRESO DE VALENCIA. RESUMEN DE SU VIVENCIA

MATRONAS:
RAQUEL MARTÍNEZ VILLAREJO Y ANA Mª NOZAL

El pasado 6 y 7 de Mayo, estuvimos varias matronas de ASCALEMA en el Congreso de Comares de Valencia. Las matronas: Raquel Martínez Villarejo y Ana Mª Nozal Romo, que fueron agraciadas con el sorteo de las 2 inscripciones para el Congreso de Matronas de Valencia,

Gracias al sorteo realizado por la asociación Castellano Leonesa de Matronas (ASCALEMA) tuvimos la oportunidad de acudir al I Congreso de ámbito nacional de L' Associació de Comares de la Comunidad Valenciana organizado conjuntamente con la FAME. El acto tuvo lugar en el palacio de congresos de Valencia durante los días 6 y 7 de mayo de 2010 bajo el lema " Matronas de la Tierra " el cual, según la presidenta del congreso Josefa Inés Santamaría Castañar, hace referencia a los orígenes, identidad, realidad actual y proyección de futuro de nuestra profesión.

La conferencia inaugural del congreso titulada "Nacer y aprender a vivir sin miedo" corrió a cargo de la filósofa y escritora Elsa Punset y tuvo mucho éxito. Según Elsa:

" Nacemos inocentes. Sin emociones mezcladas, sin dudas, sin miedos, sin mentiras. Llegamos para descubrir, vulnerables pero abiertos al mundo, animados por una curiosidad rotunda y radical, dotados de la pasión por vivir. Es entonces cuando empieza la búsqueda del sentido en una realidad diaria llena de luces y sombras, donde asaltan el amor, el miedo, la tristeza o la tentación. El cómo nos enfrentamos a estas etapas vitales, desde la inocencia o desde la rigidez, determina el tejido de nuestra existencia ".

La actividad científica del congreso abarcó diferentes temas del ámbito competencial de las matronas:

- Sexualidad en la Adolescencia
- Embarazo: Sabiduría del cuerpo e influencias externas
- El nacimiento: proceso único
- Apego, Lactancia y Crianza
- El climaterio competencia de la matrona
- La consulta ginecológica
- Las matronas en el mundo y
- El compromiso profesional de la matrona

Fue un programa muy completo dando una visión amplia a la cartera de servicios que podemos ofrecer a las mujeres en el desarrollo de nuestro trabajo.

Si algo nos gustaría destacar del congreso fue el tener el placer de escuchar la conferencia de Ina May Gaskin, creadora de la conocida maniobra Gaskin para solucionar las distocias de hombro en los partos.

Es curioso que una mujer sin formación académica en partos sea un referente mundial en el campo de la obstetricia. Pero escuchándole hablar sobre la mujer y el parto descubres esa otra dimensión que convierte la partería en un arte, en el que intuición, sensibilidad y ciencia se entremezclan en dosis perfectas.

Gaskin, tras sufrir los sinsabores del parto hospitalario, decidió buscar una alternativa más natural. *"Es necesario confiar en la naturaleza… el cuerpo de la mujer está preparado perfectamente para parir"*

Inmersa en el movimiento hippie norteamericano de finales de los sesenta, recorrió el país en una caravana de autobuses. Así fue como comenzó su acercamiento intuitivo al milagro del nacimiento. Asistía a las mujeres de la caravana que se ponían de parto. Cada nacimiento suponía una oportunidad para conocer más sobre el proceso fisiológico del parto. Esa fue su escuela.

Posteriormente fundó *The Farm Midwifery Center* (La Granja), un centro de nacimientos ubicado en Tennesse que puede presumir de una tasa de cesáreas de tan sólo el 1,5%.

En este centro, además de atender partos, adiestran parteras. Si bien Gaskin nunca recibió una educación formal ni una titulación académica que la reconociera como partera, sí que estudió diversos libros sobre obstetricia y acompañó a médicos y otras parteras para aprender técnicas básicas. De hecho, ha promovido la concesión de títulos no académicos que reconozcan como parteras a aquellas que hayan demostrado su pericia aunque no hayan recibido una formación académica.

Su atención del parto se basa en una visión integral del mismo, en el que es necesaria una conexión entre el cuerpo y la mente.

Propone la "Ley de la resistencia del esfínter" que se basa en premisas como:

- Los esfínteres no obedecen órdenes
- Funcionan mejor en un ambiente de intimidad y privacidad
- Se pueden cerrar cuando se viola la intimidad
- Se abren con más eficacia cuando la boca y la mandíbula están abiertas y relajadas.

Gaskin afirma que si bien el cérvix no es un esfínter, sí que se comporta como tal durante el parto, *"el cérvix está conectado con las emociones de la mujer".*

Como matronas debemos recuperar esa conexión con la Tierra, con la naturaleza, con nuestros orígenes. Y es por ello que las ponencias de Elsa Punset e Ina May Gaskin nos parecieron especialmente inspiradoras para iniciar este camino de regreso.

Raquel Martínez Villarejo y Ana Mª Nozal Romo.

ASAMBLEA ORDINARIA DE LA FAME EN VALLADOLID 2010

ASCALEMA, ha sido la anfitriona en la Asamblea Ordinaria de la FAME, celebrada en Valladolid los días 26 y 27 de Febrero del 2010

JUNTA DE LA FAME

Natividad Astraín Presidenta. Concepción Martínez Romero Vicepresidenta Margalida Alomar Tesorera . Carmen Gómez Secretaria

ASESORAS DE LA FAME. Gloria Seguranyes. Dolors Costa. Casilda Velasco.

MATRONAS ASCALEMA: Begoña Gil (Burgos). Begoña Pajares. (Palencia). Ernestina Chico (León). Soledad Higuero (Burgos). Susana Arranz (Valladolid).

ASOCIACIONES PERTENECIENTES A LA FAME

1. ASOCIACIÓN CASTELLANO-LEONESA DE MATRONAS
2. ASOCIACIÓN ANDALUZA DE MATRONAS: Mª Ángeles Fernández ; Blanca Álvarez
3. ASSOCIACIÓ DE COMARES COMUNITAT VALENCIANA: Pepa Santamaría ; Concha Cuenca
4. ASSOCIACIÓ CATALANA DE LLEVADORES: Àngels Pauli ; Eva Vela
5. ASOCIACIÓN NAVARRA DE MATRONAS: Mar Horcada; Mª José Verano
6. ASOCIACIÓN DE MATRONAS DE LA COMUNIDAD DE MADRID: Eva Armenteros; Mayte Villar.
7. ASOCIACIÓN MATRONAS DE LA REGIÓN DE MURCIA: Claudia Sánchez Palacios; Dolores Molina
8. ASOCIACIÓN DE MATRONAS DE CASTILLA- LA MANCHA: Carmen Sesmero ;Fátima Cerezo
9. ASSOCIACIÓ BALEAR DE COMARES: Pilar Ferrer de Sant Jordi; Isabel Cascals
10. ASOCIACIÓN DE MATRONAS DE LA RIOJA: Feli Sáenz; Regina Ruiz.
11. ASOCIACIÓN EXTREMEÑA DE MATRONAS: Isabel Manzano ; Coronada Arroyo.

LOS DIAS 10 y 11 DE ABRIL 2010 ASCALEMA ORGANIZA UN CURSO DE PREPARACIÓN PSICOFÍSICA DE LA GESTANTE EN EL MEDIO ACUÁTICO PARA MATRONAS EN BURGOS

El Curso de ***Preparación Psicofísica de la gestante en el medio acuático para matronas*** ha sido acreditado con ***2,9 créditos*** *por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Castilla y León.*

PROFESORAS:

Idoya Rodríguez Alonso (Matrona experta en preparación maternal en el agua y parto en el agua). Benita Martínez García. (Matrona experta en preparación maternal en el agua).

COORDINADORA Soledad Higuero Alonso (Matrona experta en preparación maternal en el agua).

NUEVA UNIDAD DOCENTE DE MATRONAS E Y LEON

SALAMANCA-ÁVILA

El día 24 de mayo estuvimos de enhorabuena en nuestra Comunidad ya que se presentó en el Hospital Universitario de Salamanca la nueva Unidad Docente de Matronas Salamanca-Ávila. 8 nuevas residentes comienzan con ilusión su especialización.

Desde ASCALEMA os damos la **enhorabuena** y os brindamos todo nuestro apoyo y colaboración.

UNIDAD DOCENTE VALLADOLID- SEGOVIA 2010

El 26 de mayo en el Hospital universitario del Río Hortega de Valladolid despidió a la 9ª promoción de Matronas y recibió a la 10ª promoción de la Unidad Docente de Matrona.

Susana Arranz Pérez. Secretaria de ASCALEMA estuvo representando a La Asociación.

TRABAJANDO, SIN DESCANSO, PARA EL DESARROLLO DEL PARTO NORMAL

REUNIÓN CON EL DIRECTOR GENERAL DE ASISTENCIA SANITARIA: SR. JOSÉ Mª PINO MORALES. 26 MAYO 2010

SAGRARIO MARTIN DE MARIA, MATRONA DEL RIO HORTEGA Y BEGOÑA GIL CASADO DEL HOSPITAL GENERAL YAGÚE, Solicitamos reunión con el Consejero de Sanidad y nos remiten al Director General de Asistencia Sanitaria.
Manifestamos la necesidad de adecuar la infraestructura de todos los hospitales de Castilla y León para el desarrollo del Parto Normal, haciendo hincapié en los últimos hospitales de reciente construcción: Río Hortera de Valladolid y el Nuevo Hospital de Burgos. Llevamos ambos documentos: La estrategia del parto normal y La Iniciativa del Parto Normal.

JUNIO 2010 REUNIÓN CON EL GERENTE DEL HOSPITAL DE BURGOS : SR. TOMÁS TENZA PÉREZ

Figura 2. Utilización de la bañera en la dilatación

Solicitamos: Que, el servicio de Obstetricia del Nuevo Hospital tenga, al menos, 2 salas de dilatación de baja intervención con bañeras.

Al estar las salas en obras pedimos que se rectifique y se realice esta petición para poder realizar partos según el documento de la Iniciativa del Parto Normal. Solicitamos visitar el servicio de Obstetricia.

14 Mayo del 2010

Nuestra lucha ha llegado al Pleno Municipal de Burgos, solicitando con una propuesta del PSOE: Que se adecue la infraestructura necesaria en Obstetricia para desarrollar la Estrategia del Parto Normal. Contar con los profesionales de la salud y las sociedades científicas para el diseño de la unidad de obstetricia y para una mejor asistencia a las mujeres y la familia.

Por fin obtenemos una respuesta satisfactoria y se instalarán 2 bañeras en ambas salas de dilatación del nuevo Hospital de Burgos.

BURGOS SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA 2010

El **20 Octubre 2010** La Asociación Castellano Leonesa de Matronas (ASCALEMA) presenta en la Sala Polisón del Teatro Principal de Burgos el vídeo:

Masaje Infantil en un programa de post- parto.

Realizado por ASCALEMA y subvencionado por el Ayuntamiento de Burgos, (Concejalía de la Mujer)

Han participado en su elaboración: madres, padres, parejas gestantes, niñas y niños.

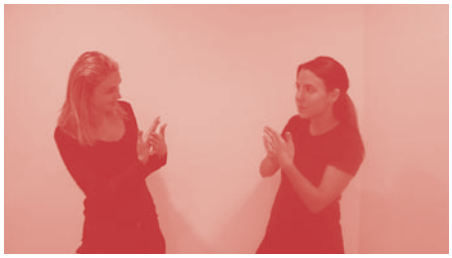
Matronas: Begoña Gil Casado, Idoya Rodríguez Alonso y Soledad Higuero Alonso

Psiquiatra Olga Sanz Granado.

Interpretes lengua de signos Rebeca Pascual Gil y Susana González Martín.

Escritor: Gustavo Martín Garzo.

Música: Pedro Mª de la Iglesia.



Presentado al Consejero de Sanidad, Sr. Francisco Javier Álvarez Guisásola. Esperamos que todas las matronas tengan una copia del mismo.

LEÓN SEMANA MUNDIAL LACTANCIA MATERNA 2010

"PASO A PASO HACIA UNA ASISTENCIA HUMANA DEL NACIMIENTO Y LA LACTANCIA"

LEON Y LA BAÑEZA 3 al 10 de Octubre
Colaboraron en la Organización las MATRONAS: ERNESTINA CHICO (Vocal de Ascalema) y NEREA MARTINEZ (Socia de Ascalema)

Se celebraron 2 Mesas Redondas dirigidas a Profesionales sanitarios, Grupos de Apoyo a la L. Materna y Población General participando los siguientes ponentes:

- MATRONAS. Ana Mª Cuellas, Carmen Cerezales y María Dolores Pérez.
- JEFE DE SERVICIO DE PEDIATRIA de A.P. y Hospitales del Bierzo y León.
- La Asociación "El Parto es Nuestro " con Nélida De Andrés,
- La Escuela de Ciencias de la Salud con el Profesor de Materno I. y la Bióloga C.Rguez experta en Alimentación

Se celebraron Talleres en C de Salud de La Bañeza dirigidos a Embarazadas y una Exposición de dibujos infantiles sobre L.M., en colaboración con el GRUPO DE APOYO CRIANZA NATURAL.

I FERIA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN BURGOS

ASCALEMA participa en La I Feria de Participación Ciudadana en Burgos desarrollada el 16 y 17 de Octubre en Plaza Mayor y Espolón, participaron las matronas: Idoya Rodríguez Alonso, Soledad Higuero Alonso, Asunción Simón Hurtado y Rebeca Pascual Gil (como voluntaria).

Se mostraron carteles de las actividades de ASCALEMA, de la IPN (Iniciativa del Parto Normal) y octavillas de la presentación del Video Masaje Infantil,

BURGOS 20 DE NOVIEMBRE DIA INTERNACIONAL DE LA INFANCIA

La Asociación reparte videos del Masaje Infantil
a mamás y parejas en la Casa de la Mujer

BURGOS 25 NOVIEMBRE DIA INTERNACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO

ASCALEMA, como siempre, estuvo allí denunciando las muertes de mujeres y las 6 víctimas menores de violencia de género de este año 2010.

CONGRESOS

I CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN CASTELLANO LEONESA DE MATRONAS DE ÁMBITO NACIONAL, ORGANIZADO CONJUNTAMENTE CON LA FAME

Burgos 20, 21 y 22 de Octubre 2011

PRE-PROGRAMA

Conferencias:
Conferencia inauguración, a cargo de un codirector de las excavaciones Atapuerca.
FAME (Natividad Astrain).
Mujer salud y género.
Rebozo mejicano (Naoli Vinaver).
Conferencia sobre el cine y la maternidad o menopausia.
El Parto Normal en la Comunidad de Castilla y León.

Mesas redondas
1. Matronas antropólogas.
2. Cooperación y desarrollo.
3. Terapias complementarias.
4. Matronas y salud sexual.
5. Buenas prácticas de matronas. (A)
6. Buenas prácticas de matronas. (B)
7. Puerperio el gran olvidado.
8. Matronas y doulas.

Talleres
Gimnasia hipopresiva.
Anatomía para el movimiento.
Bañeras y partos.
Rebozo mejicano.
Sexualidad.
Habilidades comunicación para la detección de casos sobre violencia de género.
En el pre-congreso y pos- congreso se ofertarán visitas a la ciudad, monumentos: (Catedral, La Cartuja de Miraflores, Monasterio de las Huelgas), y Yacimientos de Atapuerca y Museo de la Evolución Humana.

SEDE DEL CONGRESO: UNIVERSIDAD DE BURGOS
En previsión de que el palacio de congresos no esté a punto, ASCALEMA estudia su realización en la Universidad de Burgos.
La Universidad está ubicada en el Hospital del Rey fundado el año 1195 por el Rey Alfonso VIII, el monarca que instauró la orden del Císter en el Monasterio de las Huelgas, en pleno Camino de Santiago, a orillas del Arlanzón.

BOLETIN DE INSCRIPCION A LA ASOCIACIÓN CASTELLANO-LEONESA DE MATRONAS ASCALEMA http://www.ascalema.org

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

DESDE SIEMPRE CON LAS MATRONAS

NUK® Service Pro
PROFESSIONAL SUPPORT