

# **ANÁLISIS DE LAS COMPETENCIAS HOSPITALARIAS DE LAS MATRONAS EN LOS HOSPITALES DE BARCELONA.**

**VOCALIA MATRONAS COIB BARCELONA**

**Noemí Obregón Gutiérrez**



# ¿DONDE ENCONTRAMOS NUESTRAS COMPETENCIAS?



**CONFEDERACIÓN INTERNACIONAL DE MATRONAS**  
Competencias esenciales para la práctica básica de la partería  
2010  
(documento revisado 2013)

**INTRODUCCIÓN**

La Confederación Internacional de Matronas (ICM) es una federación de asociaciones de matronas que representa a varios países alrededor del mundo. La ICM trabaja estrechamente con la Organización Mundial de la Salud, con todas las organizaciones de las Naciones Unidas y con los gobiernos, en apoyo de la maternidad segura y las estrategias de atención primaria de la salud. La ICM asume el rol de liderazgo en el desarrollo de la definición de matrona y la delineación del enfoque de la práctica de la partería (las competencias esenciales). La ICM también promueve las normas y las directrices que definen la estructura esperada y el contexto de los servicios previos de los programas de formación para el desarrollo de la capacidad de las asociaciones de matronas y a crearlas alrededor del mundo.



**BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO**  
Núm. 129 Jueves 28 de mayo de 2009 Sec. III. Pág. 44698

**ANEXO**  
**Programa oficial de la especialidad de Enfermería Obstetrico Ginecologica (Matrona)**

1. *Denominación oficial de la especialidad*  
Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona).  
Duración: 2 años.  
Formación previa: Diplomado/Graduado U. en Enfermería.

2. *Introducción*  
La matrona es un profesional reconocido internacionalmente en todos los sistemas sanitarios en los que se considera una figura esencial que incide en un ámbito social tan importante como el de la maternidad y la atención integral durante el ciclo vital de la mujer en todas sus fases: salud reproductiva, climaterio y sexualidad.  
La formación de estos profesionales debe adecuarse a la evolución de los conocimientos científicos y tecnológicos y a la de su ámbito de actuación en los distintos sistemas sanitarios. A este respecto, la importancia que han adquirido, en la década de los ochenta, las facetas de prevención y promoción de la salud, ha implicado una ampliación del ámbito de actuación de este especialista más allá de sus actividades tradicionales en la atención a la gestación, parto y posparto, que sin duda han repercutido en la práctica profesional.

Orden SAS/1349/2009, de 6 de mayo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona).

**DIRECTIVA 2005/36/CE DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO**  
de 7 de septiembre de 2005  
relativa al reconocimiento de cualificaciones profesionales  
(Texto pertinente a efectos del EEE)



# ÁMBITOS DE COMPETENCIA DE LA MATRONA HOSPITALARIA:

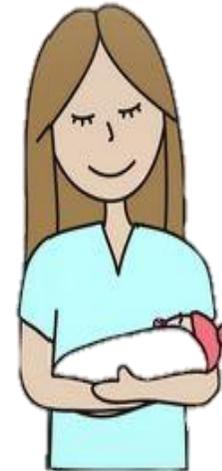
*Gestión de la  
Unidades  
relacionadas con  
la SSR*

*Unidades de  
hospitalización  
de GiO*

*Consultas de  
GiO*

Urgencias GiO

Sala de Partos



# LA EVIDENCIA RESPALDA LAS COMPETENCIAS :

## Guía de Práctica Clínica sobre la Atención al Parto Normal

### Resumen de la evidencia

La atención al embarazo, parto y puerperio por matronas proporciona mayores beneficios que otros modelos médicos o de atención compartida, sin efectos adversos: disminuye la utilización de analgesia regional y episiotomía durante el parto, aumenta la tasa de parto vaginal espontáneo, las mujeres tienen una sensación mayor de control y una mayor probabilidad de ser atendida por matronas conocidas, así como una mayor tasa de inicio de la lactancia materna. La muerte fetal y neonatal general es similar en los diferentes modelos de atención, además la satisfacción parece mayor (12).

1+

### Recomendaciones

**A** Se recomienda que los equipos de atención al parto hospitalario promuevan la atención al parto de bajo riesgo preferiblemente por parte de las matronas, siempre y cuando éste se mantenga dentro de los límites de la normalidad.

## Guía de práctica clínica de atención en el embarazo y puerperio

### Recomendación

**Fuerte**

Se recomienda que durante el puerperio hospitalario la atención y cuidados a las madres y sus bebés sean coordinados y prestados por una matrona, identificando a aquellos casos que puedan requerir cuidados adicionales o atención especializada.



# LA SATISFACCIÓN DE LAS USUARIAS TAMBIÉN...



Pregunta resumida	Catalunya
P5 Instal·lacions del centre on es visitava	91,6%
P7 Informació sobre el seguiment embaràs	92,0%
P8 Va haver d'anar a l'hospital pel seguiment	91,1%
P9 Acompanyants van poder estar amb vostè	83,0%
P10 Va poder triar la persona acompanyant	90,2%
P14 Com considera que va ser l'estada a l'hospital	89,1%
P15 Respecte a la intimitat	90,3%
P16 Seguiment del seu fill/a	93,8%
P17A Ajuda pel dolor en el part	89,4%
P17B Ajuda pel dolor en el postpart	90,6%
P18 Informació per després del part	86,8%
P19 Seguiment del puerperi	86,6%
P20 Informació adaptar-se i cura del fill/a	90,2%
P21 S'entenen les explicacions	92,2%
P22A Bones mans durant l'embaràs	94,1%
P22B Bones mans durant el part i l'estada a l'hospital	92,7%
P22C Bones de mans durant el puerperi	86,4%
P23 Tracte personal de les infermeres	92,2%
P24 Tracte personal dels metges	92,9%
P25 Tracte personal de les llevadores	94,7%
P26 Mateixos criteris dels professionals	90,7%
P27 Seguiment i control de tot el procés	92,6%
P28A Informació suficient embaràs	63,2%
P28B Informació suficient proves que li van fer	57,9%
P28C Informació suficient part	63,2%
P28D Informació suficient postpart	55,5%

PLAENSA 2013

Informe normalitzat d'avaluació en relació al procés d'embaràs, part i puerperi a Catalunya



# ¿ CUÁL ES LA REALIDAD DE BARCELONA?

## OBJETIVOS ESTUDIO COIB :

- Conocer las ratios de matrona y las actividades que realizan en los Hospitales de la provincia de Barcelona.
- Explorar la importancia que dan los diferentes profesionales a las competencias de las matronas dentro de los ámbitos hospitalarios



# METODOLOGIA

- Estudio descriptivo transversal multicéntrico mediante encuesta.
- Muestra de conveniencia de 80 profesionales que trabajen en los Servicios de Ginecología y Obstetricia de 21 hospitales de la Provincia de Barcelona.

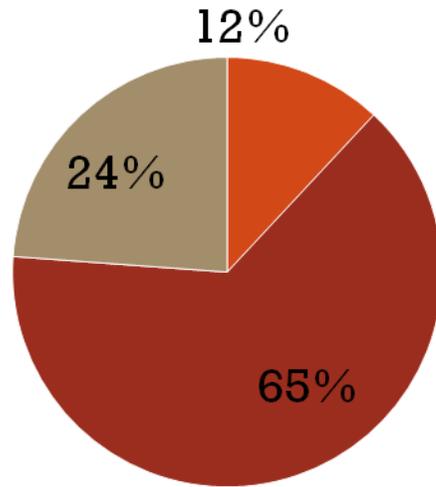


- La encuesta recoge información sobre el tipo de hospital, las ratios de matronas en los diferentes ámbitos, la repartición de actividades, y la valoración de la importancia subjetiva de las diferentes competencias.

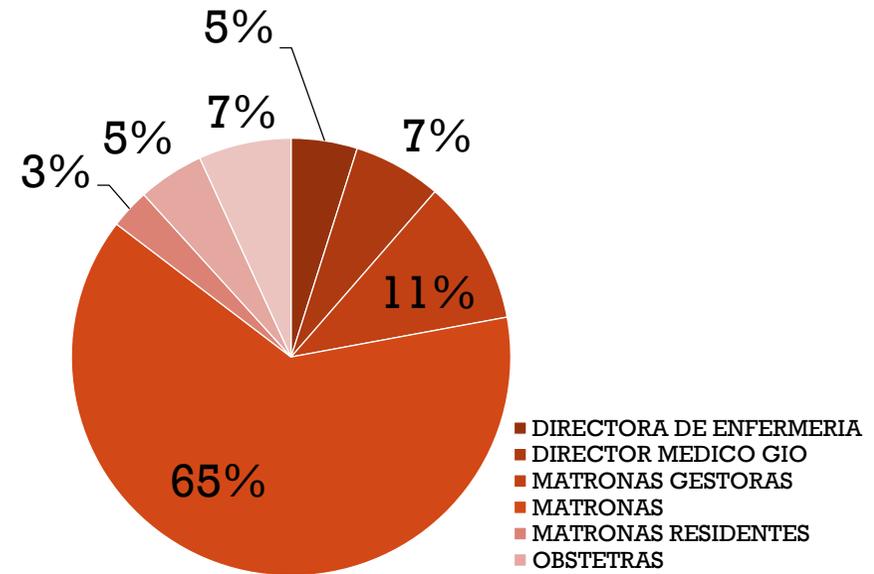


# RESULTADOS

80 profesionales han aportado datos sobre 21 hospitales de la provincia de Barcelona: **17 Públicos y 4 Privados**



■ <1200 partos    ■ 1201-2400    ■ >2400



- DIRECTORA DE ENFERMERIA
- DIRECTOR MEDICO GIO
- MATRONAS GESTORAS
- MATRONAS
- MATRONAS RESIDENTES
- OBSTETRAS



# CONSULTA EXTERNA OBSTETRICIA

## ¿QUÉ HACEN?

Consulta NST

Control 40 SA

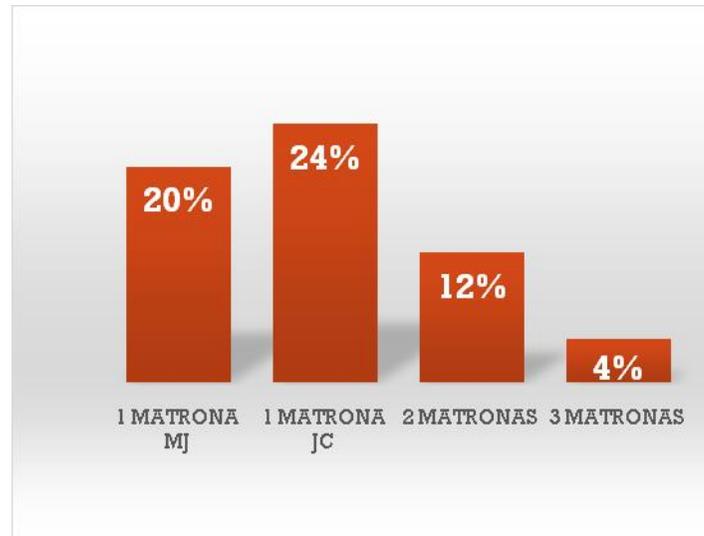
Soporte diagnóstico prenatal

Soporte pérdida gestacional

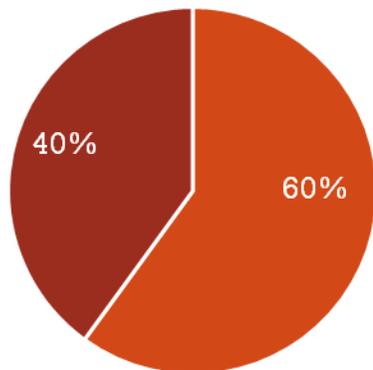
Control gestación riesgo:ES



## ¿CUÁNTAS MATRONAS?



## ¿HAY MATRONA?



■ SI ■ NO



# CONSULTA EXTERNA GINECOLOGÍA

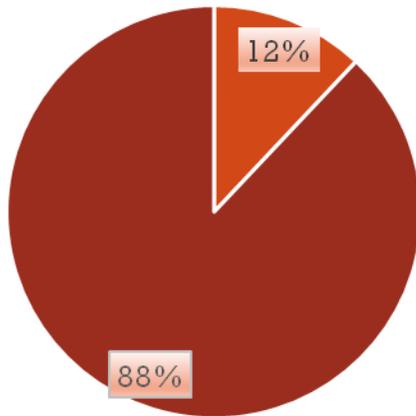
¿QUÉ HACEN?

Suelo pélvico

Esterilidad

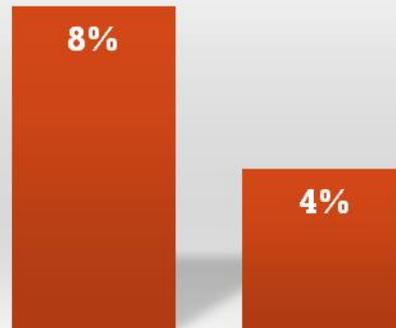


¿HAY MATRONA?



■ SI ■ NO

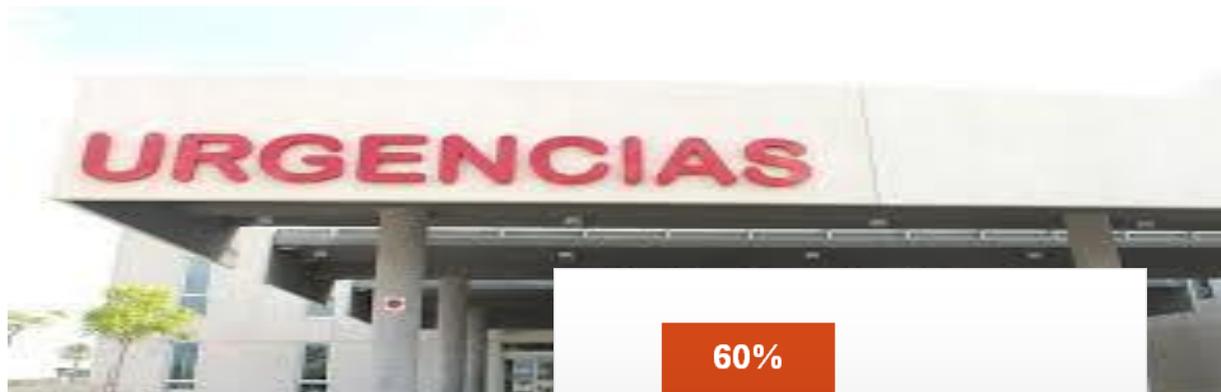
¿CUÁNTAS MATRONAS?



1 MATRONA JC 1 MATRONA MJ



# RATIOS URGENCIAS Y SALA DE PARTOS



**HOSPITALES  
DE <1200  
PARTOS**



**HOSPITALES  
ENTRE 1200 -  
2400 PARTOS**



**HOSPITALES DE  
MAS 2400  
PARTOS**



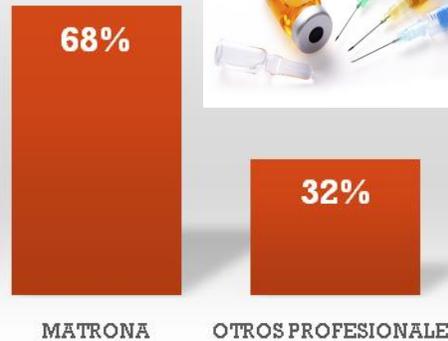
# ACTIVIDADES MATRONA EN URGENCIAS

## TRIAJE



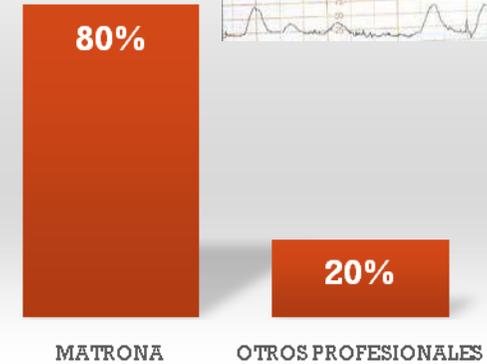
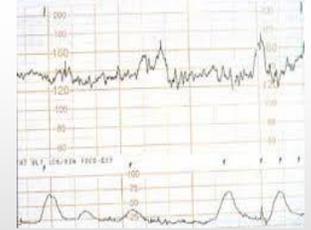
MATRONA OTROS PROFESIONALES NO SE REALIZA

## PROCEDIMIENTOS ENFERMERIA



MATRONA OTROS PROFESIONALES

## NST

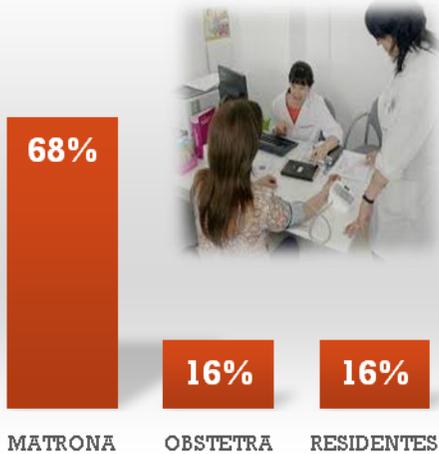


MATRONA OTROS PROFESIONALES



# LA MATRONA Y EL PARTO DE BAJO Y MEDIO RIESGO

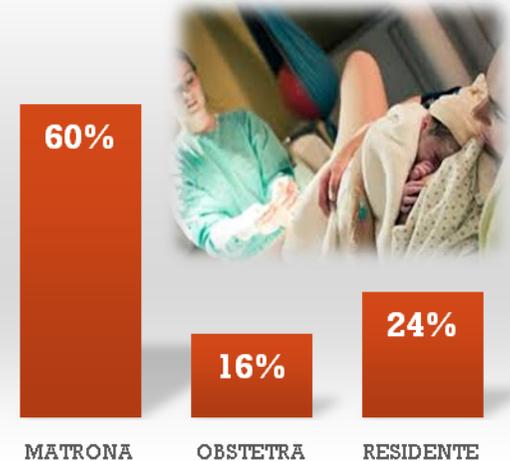
## INGRESO



## CONTROL



## EXPULSIVO

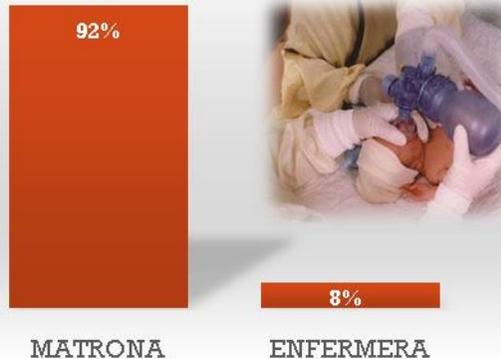


# ATENCIÓN AL NEONATO Y PUERPERIO INMEDIATO

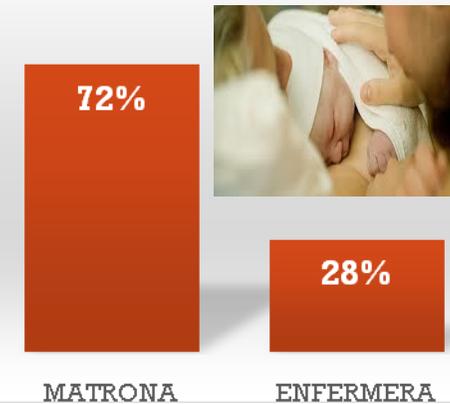
## CUIDADOS INMEDIATOS



## SOPORTE RCP NEONATAL

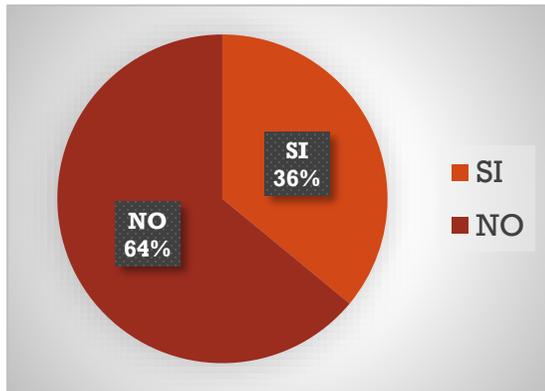


## PUERPERIO INMEDIATO

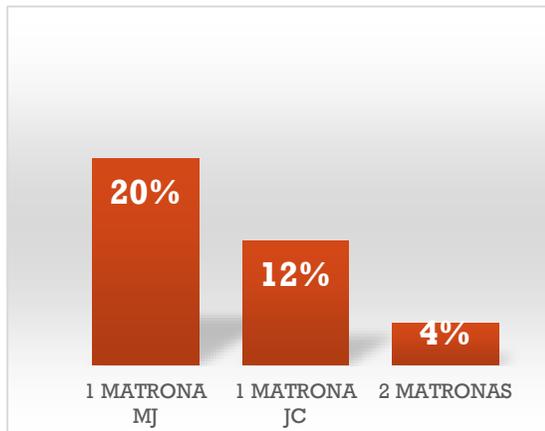


# MATRONA Y PLANTA DE PUERPERAS

¿HAY MATRONA?



¿CUANTAS MATRONAS?

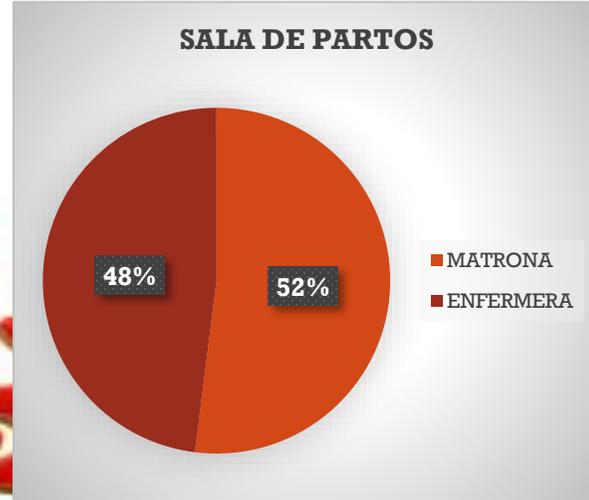


# GESTION DE LOS PROCESOS

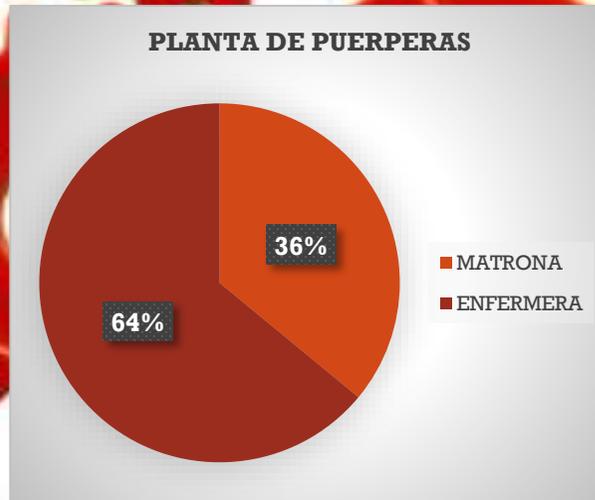
ADJUNTA A DIRECCIÓN



SALA DE PARTOS



PLANTA DE PUERPERAS



# VALORACIÓN DE LAS COMPETENCIAS

	DIRECCIÓN MÉDICA	DIRECCION DE ENFERMERIA	MATRONA	MATRONA RESIDENTE	MATRONA GESTORA	OBSTETRA	OBSTETRA RESIDENTE
CCEE GINE	4	10	7,8	8	5,8	5	3,5
CCEE OBSETRICIA	6,7	10	9,5	8	6,8	8	7,6
URGENCIAS	9	10	9,8	10	10	8,5	10
SALA DE PARTOS	9,6	10	9,8	10	10	8,5	10
PUERPERAS	6	10	9,5	9	8,8	7	5,6
GESTIÓN	9	5	9,9	10	9	8	8,3



# CONCLUSIONES



- **Existe una infrautilización de las competencias de la matrona**
- Los ámbitos competenciales mas consolidados son la áreas de Urgencia y Sala de partos.
- PERO...dentro de estos ámbitos: funciones que forman parte de nuestro perfil competencial, las están desarrollando otros profesionales no formados específicamente para ello.



# CONCLUSIONES



- Las atención de la matrona en planta de púerperas, sólo la encontramos en un 36% de los hospitales encuestados, a pesar de la preparación y de las recomendaciones basadas en la evidencia y en la satisfacción de las mujeres que respaldan modelos de atención liderados por matronas.
- En los ámbitos de CCEE, la presencia de la matrona, es minoritaria.



# CONCLUSIONES



- La gestión es el ámbito competencial **MENOS** desarrollado. En áreas tan específicas como las Salas de Partos, son gestionadas en una 47% por enfermeras generalistas.
- Se requieren indicadores para cálculo de las ratios de matrona, que no sólo se centren en el número de partos, sino en las competencias y actividades que pueden realizar.



