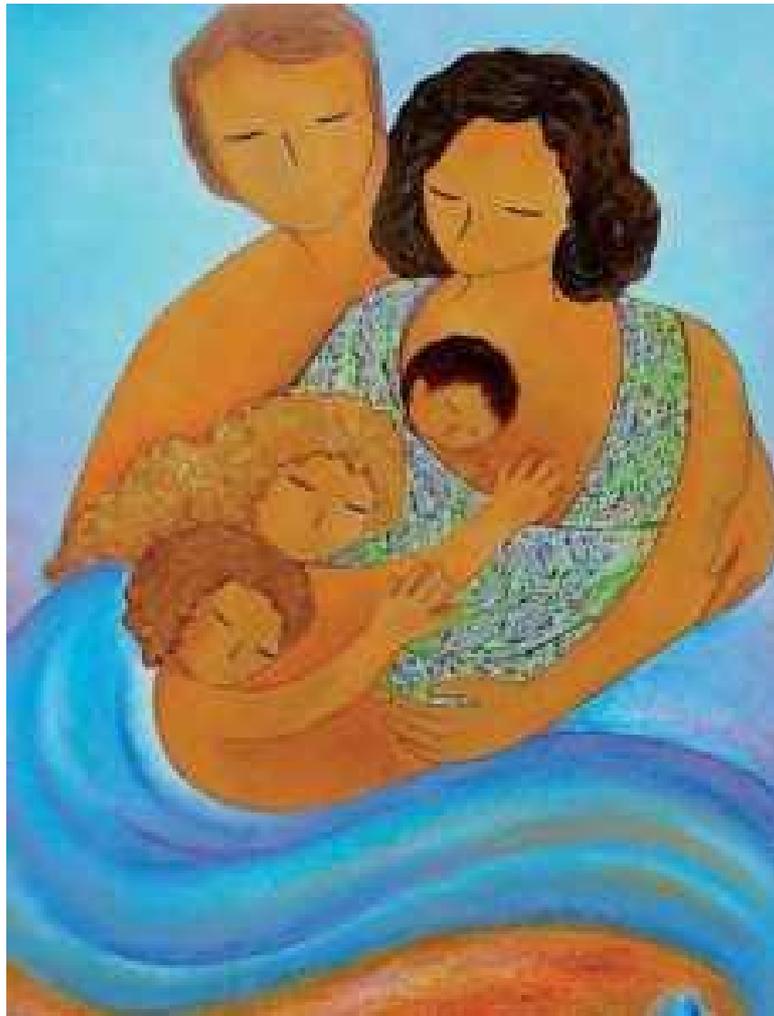


CARTA DE LOS SERVICIOS EL PROYECTO NACIMIENTO



en las provincias de Monza Brianza y Lecco

(Julio 2016)

Z

Z

A

Índice

Introducción	2
Los partos en las unidades territoriales de la ATS Brianza	3
Los lugares de asistencia (Centros de Maternidad y Consultorios Familiares)	6
Guía para los Servicios	12

PROYECTO NACIMIENTO

Carta de los Servicios

Introducción

El Proyecto Nacimiento es el conjunto de todos los servicios ofrecidos por la Región Lombardia para promover la salud de las mujeres y de los niños y para proporcionar asistencia adecuada durante el embarazo, durante el trabajo de parto y el parto y, después, durante la lactancia y el puerperio.

La Carta de los Servicios del Proyecto Nacimiento proporciona información útil sobre la oferta y las modalidades de acceso a los servicios territoriales y hospitalarios que pueden apoyar, proteger y acompañar a las mujeres y a sus familias durante el embarazo, el nacimiento y a lo largo del primer año de vida del niño. Por lo tanto, la Carta de los Servicios nace con el fin de promover y mejorar la calidad, la seguridad y la idoneidad de las intervenciones de asistencia.

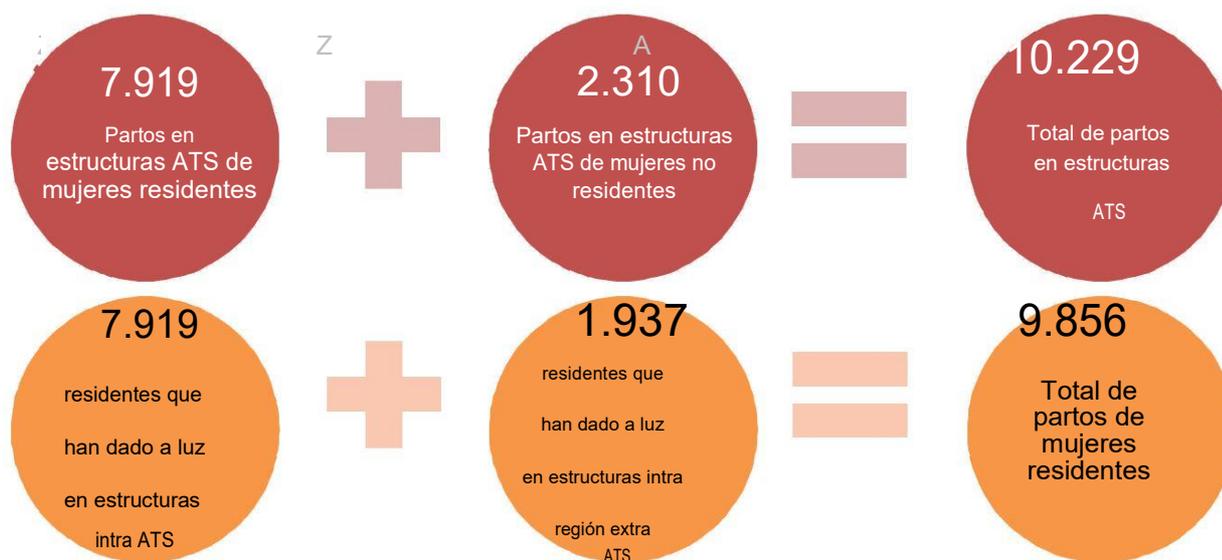
En coherencia con la Ley Regional del 11 de agosto de 2015 / n.23, el documento preve la integración funcional, intersectorial e interistitucional de todos los proveedores del sistema socio-sanitario. Se ha concedido especial relevancia a la integración territorial, a la creación de redes entre operadores, entidades e instituciones que participan en la actividad de prevención y promoción de la salud.

El Proyecto Nacimiento representa un conjunto de acontecimientos que interesa a ambos padres, a través de la realización de rutas sanitarias y socio-sanitarias integradas entre el hospital y el territorio, destinadas a la familia en los términos de maternidad y paternidad responsable y de protección de la salud del futuro hijo.

Consultar la Carta de los Servicios permitirá tomar decisiones informadas y conscientes durante todas las fases del Proyecto Nacimiento.

Los partos en las unidades territoriales de la ATS de Brianza

Dati SDO y CeDAP



En 2015, en las unidades territoriales de la ATS de Brianza, se han registrado 10.229 partos, 7.919 de los cuales (77%) a favor de mujeres residentes. La mayoría (41%) de los partos ha tenido lugar en los hospitales del ámbito territorial de la ASST de Monza y, en particular, la Fundación MBBM es la estructura que ha registrado el mayor número de partos (2.715, 26,5% del total). Las mujeres residentes en el territorio de la ATS de Brianza han dado a luz sobre todo en la Fundación (25,4%) y en los hospitales de Carate (18,3%) y de Lecco (17,8%).

PARTOS realizados en las Unidades Territoriales intra ATS de BRIANZA divididos por residencia de la mujer- 2015

HOSPITALES ATS de BRIANZA		Residentes		No residentes		TOTAL
		N(% columna)	% línea	N(% columna)	% línea	N (% columna)
Ámbito de LECCO	LECCO OSP. CIRCOLO	1.408 (17,8%)	82,9%	291 (12,6%)	17,1%	1.699 (16,6%)
	MERATE OSP. CIRCOLO	799 (10,1%)	84,6%	146 (6,3%)	15,4%	945 (9,2%)
	Total	2.207 (27,9%)	83,5%	437 (18,9%)	16,5%	2.644 (25,8%)
Ámbito de MONZA	DESIO OSP. CIRCOLO	1.201 (15,2%)	81,5%	273 (11,8%)	18,5%	1.474 (14,4%)
	FONDAZIONE MBBM	2.014 (25,4%)	74,2%	701 (30,3%)	25,8%	2.715 (26,5%)
	Total	3.215 (40,6%)	76,7%	974 (42,2%)	23,3%	4.189 (41,0%)
Ámbito de VIMERCATE	CARATE B. OSP. V. EMANUELE III	1.452 (18,3%)	81,3%	335 (14,5%)	18,7%	1.787 (17,5%)
	VIMERCATE OSP. CIVILE	1.045 (13,2%)	64,9%	564 (24,4%)	35,1%	1.609 (15,7%)
	Total	2.497 (31,5%)	73,5%	899 (38,9%)	26,5%	3.396 (33,2%)
TOTAL ATS		7.919 (100%)	77,4%	2.310 (100%)	22,6%	10.229 (100%)

Fuente datos: SDO- servicio epidemiología ATS Brianza

La edad media de las mujeres en el momento del parto resulta ser más baja para las mujeres extranjeras que para las mujeres italianas (en media, respectivamente, 30,1 y 33,2 años).

El territorio de la ASST de Lecco se caracteriza por atender a mujeres de edad media en el momento del parto más baja que los territorios de las otras dos ASST, tanto para las mujeres extranjeras (29,8 años frente a 32,2 y 33,4) como para las italianas (29,8 años frente a 29,9 y 30,4).

Z

Z

A

Edad media de las mujeres en el momento del parto divididas por residencia y ciudadanía-2015

Ámbito territorial de residencia	Total		Mujeres con ciudadanía italiana		Mujeres con ciudadanía extranjera		
	N partos	Edad media	N partos	Edad media	N partos	Edad media	
Ámbito de LECCO	Bellano	395	32,3	337	32,6	58	30,4
	Lecco	1.379	32,1	1.025	33,3	268	30,1
	Merate	984	32,3	1.250	32,9	376	29,6
	Totale	2.758	32,2	2.190	32,8	560	29,8
Ámbito de MONZA	Desio	1.626	32,1	1.089	32,7	286	29,9
	Monza	1226	32,6	764	33,1	216	29,5
	Totale	2.852	32,3	2.119	33,2	733	29,9
Ámbito de VIMERCATE	Carate	1.293	32,7	869	33,5	357	30,2
	Seregno	1.449	32,9	1.192	33,4	257	30,7
	Vimercate	1.504	32,9	1.179	33,6	324	30,5
	Totale	4.246	32,8	3.396	33,4	849	30,4
TOTAL ATS	9.856	32,5	7.705	33,2	2.142	30,1	

Fuente datos: SDO- servicio epidemiología ATS Brianza

Por último, teniendo en cuenta el número de cesáreas realizadas, se observa un valor total de 20,5% del total de los partos; el valor medio referido a 2013 para Italia es de 35,5% y para Lombardia es de 27,88% (Ministerio de Sanidad). El porcentaje más alto de cesáreas se observa en la unidad de Merate (38,8%), mientras que el porcentaje más bajo se registra en el Hospital de Carate (14,4%). Solo el Hospital de Carate está por debajo del porcentaje indicado históricamente como “aceptable” por la Organización Mundial de la Salud (<15%), mientras que el Hospital de Lecco (16%) y la Fundación (19,5%) lo superan por muy poco. De todos modos, cabe destacar el hecho de que el límite fijado por la OMS es antiguo y está en proceso de revisión, sobre todo para los partos en hospital: no se debería, de hecho, prescindir del análisis de las características de complejidad de la casuística de cada hospital y del atractivo para los embarazos de riesgo.

Cesáreas realizadas en Unidades Hospitalarias intra ATS de Brianza-2015

Ámbito territorial	Hospital	N cesáreas	N partos	% cesáreas/total partos
Ámbito de LECCO	LECCO OSP.CIRCOLO	271	1.699	16,0
	MERATE OSP.CIRCOLO	367	945	38,8
	Total	638	2.644	24,1
Ámbito de MONZA	DESIO OSP. CIRCOLO	331	1.474	22,5
	FONDAZIONE MBBM	530	2.715	19,5
Ámbito de VIMERCATE	Total	861	4.189	20,6
	CARATE B. OSP. V. EMANUELE III	258	1.787	14,4
	VIMERCATE OSP. CIVILE	340	1.609	21,1
TOTAL ATS	Total	598	3.396	17,6
		2.097	10.229	20,5

Fuente datos: SDO- servicio epidemiología ATS Brianza

Los datos del Certificado de Asistencia al Parto (CeDAP) nos proporcionan algunas informaciones adicionales más específicas sobre el curso de la gestación y del parto: en media, en la ATS, casi el 74% de los partos se ha producido de manera espontánea y, en más del 81% de los casos, el embarazo ha tenido una evolución fisiológica.

Modalidad del parto por estructura – N (%línea)

Ámbito territorial	Hospital	Espontáneo	Cesárea Programada	Cesárea en Trabajo de parto	Parto Asistido (ventosa)	Otro*	TOTAL
Ámbito de LECCO	LECCO OSP.CIRCOLO	1.294 (76,3%)	159 (9,4%)	92 (5,4%)	120 (7,1%)	30 (1,8%)	1.695
	MERATE OSP.CIRCOLO	472 (49,9%)	232 (24,5%)	112 (11,8%)	106 (11,2%)	24 (2,52%)	946
	Total Ámbito Lecco	1.766 (66,9%)	391 (14,8%)	204 (7,7%)	226 (8,5%)	54 (2,0%)	2.641
Ámbito de MONZA	DESIO OSP. CIRCOLO	1.046 (71,0%)	177 (12,0%)	128 (8,7%)	98 (6,6%)	24 (1,6%)	1.473
	FONDAZIONE MBBM	2.099 (77,4%)	328 (12,1%)	202 (7,5%)	80 (2,9%)	2 (0,0%)	2.711
	Total Ámbito Monza	3.145 (75,2%)	505 (12,1%)	330 (7,9%)	178 (4,2%)	26 (0,6%)	4.184
Ámbito de VIMERCATE	CARATE B. OSP. V. EM. III	1.416 (78,8%)	114 (6,3%)	133 (7,4%)	123 (6,8%)	10 (0,6%)	1.796
	VIMERCATE OSP. CIVILE	1.207 (74,7%)	168 (10,4%)	125 (7,7%)	69 (4,3%)	46 (2,8%)	1.615
	Total Ámbito Vimercate	2.623 (76,9%)	282 (8,3%)	258 (7,5%)	192 (5,6%)	56 (1,6%)	3.411
TOTAL ATS		7.534 (73,6%)	1.178 (11,5%)	792 (7,7%)	596 (5,8%)	136 (1,3%)	10.236

Fuente datos: CeDAP- servicio epidemiología ATS Brianza

*Incluye "Cesárea fuera de trabajo de parto"

Evolución del embarazo por estructura

Ámbito territorial	Hospital	Fisiológico	Patológico	Total	% fisiológico
Ámbito de LECCO	LECCO OSP.CIRCOLO	1.325	372	1.697	78,1%
	MERATE OSP.CIRCOLO	894	52	946	94,5%
Ámbito de MONZA	DESIO OSP. CIRCOLO	1.338	135	1.473	90,8%
	FONDAZIONE MBBM	1.772	939	2.711	65,4%
Ámbito de VIMERCATE	CARATE B. OSP. V. EM. III	1.648	148	1.796	91,8%
	VIMERCATE OSP. CIVILE	1.370	244	1.614	84,9%
Total ATS		8.347	1.890	10.237	81,5%

Fuente datos: CeDAP- servicio epidemiología ATS Brianza

Casi el 94% de las mujeres ha efectuado más de 4 visitas durante el embarazo, mientras que el 3,9% no ha efectuado ninguna.

Visitas de control durante el embarazo por estructura

Ámbito territorial	Hospital	Ninguna visita	% ninguna visita	De 1 a 4 visitas	% de 1 a 4 visitas	más de 4 visitas	% más de 4 visitas	Total
Ámbito de LECCO	LECCO OSP.CIRCOLO	191	11,3%		0,0%	1.506	88,7%	1.697
	MERATE OSP.CIRCOLO	2	0,2%	19	2,0%	922	97,8%	943
Ámbito de MONZA	DESIO OSP. CIRCOLO	19	1,3%	125	8,5%	1.329	90,2%	1.473
	FONDAZIONE MBBM	162	6,0%		0,0%	2.546	94,0%	2.708
Ámbito de VIMERCATE	CARATE B. OSP. V. EM. III	4	0,2%	33	1,8%	1.759	97,9%	1.796
	VIMERCATE OSP. CIVILE	17	1,1%	74	4,6%	1.524	94,4%	1.615
Total ATS		395	3,9%	251	2,5%	9.586	93,7%	10.232

Fuente datos: CeDAP- servicio epidemiología ATS Brianza

LOS LUGARES DE ASISTENCIA

En el territorio de la ATS de Brianza, se encuentran 6 Centros de Maternidad y 30 Consultorios Familiares públicos y 7 Consultorios privados acreditados.

Los centros en los que se pueden realizar las prestaciones son:

Z	Z	A
Área territorial	Tipo/Nombre de la estructura	
Monza	Fondazione Monza Brianza per il Bambino e la Mamma (FMBBM)	
	Hospital de Desio - ASST Monza	
	Consultorios Familiares (CF) públicos - ASST Monza	
	Consultorios Familiares (CF) privados	
Vimercate	Hospital de Carate - ASST Vimercate	
	Hospital de Giussano - ASST Vimercate	
	Hospital de Vimercate - ASST Vimercate	
	Consultorios Familiares (CF) públicos - ASST Vimercate	
	Consultorios Familiares (CF) privados	
Lecco	Hospital de Lecco - ASST Lecco	
	Hospital de Merate - ASST Lecco	
	Consultorios Familiares (CF) públicos - ASST Lecco	
	Consultorios Familiares (CF) privados	

Los Centros de Maternidad

En la Unidad de Obstetricia, encontraréis a muchos profesionales que se encargarán de acompañaros a lo largo del embarazo, ya sea fisiológico o patológico.

En las diferentes ATS, existe una red de colaboración muy estrecha que permite trasladar a las pacientes a otros centros de referencia si en el centro elegido al principio no pudieron ser atendidas (ej. embarazo con patologías graves o riesgo de parto prematuro). El transporte “protegido” de la embarazada de riesgo a los centros de referencia se define como “Sistema de Transporte Asistido Materno” (STAM), cuya seguridad está garantizada por el hecho de que las Estructuras comparten específicos protocolos operativos.

Durante el puerperio, fase especial de la vida de la mujer y del niño, se respeta la relación madre-hijo asegurando el BONDING, es decir el contacto precoz desde las primeras horas de vida en la sala de parto y a través del ROOMING-IN en la Unidad de recuperación. Por lo tanto, la madre tendrá al niño a su lado en el mismo cuarto de la Unidad de recuperación, 24 horas al día, donde tendrá la ayuda constante de personal cualificado para cuidar al niño.

Esta modalidad de asistencia, indicada por la Organización Mundial de la Salud como el mejor sistema de cuidado de bebés, favorece la creación de un vínculo más estrecho entre madre e hijo. Esto se traduce en un comienzo precoz de la lactancia, en una mayor implicación por parte de la madre en la observación y en el cuidado del bebé y, además, en la presencia fundamental del padre junto a ellos.

Las principales actividades y características de la asistencia neonatológica pretenden garantizar la adaptación posnatal fisiológica del bebé, la ejecución de las profilaxis, el diagnóstico precoz y la realización del screening neonatal.

Durante toda la fase de recuperación, el bebé recibe una asistencia basada en el cuidado y la protección del entorno (oferta de estímulos positivos que previenen la constante presencia materna junto al bebé, la contención de estímulos nocivos como luces, ruido y dolor) destinados a favorecer el desarrollo neuro-evolutivo (cuidado del bebé).

La Unidad de Obstetricia y de Neonatología trabajan estrechamente en estas actividades con el fin de apoyar la nueva triada mamá-papá-bebé.

Las direcciones de los Centros de Maternidad:

FMBBM Monza	c/o Hospital san Gerardo Via Pergolesi, 33 -20900 Monza - 039/2332164	www.fondazionembbm.it
Hospital de Desio*	Via Mazzini, 1 - 20832 Desio – 0362/3831	www.asst-monza.it
Hospital de Carate Brianza*	Via Mosè Bianchi, 9 – 20841 Carate Brianza – 0362/9841	www.asst-lecco.it
Hospital de Vimercate*	Via Santi Cosma e Damiano, 10 – 20871 Vimercate – 039/66541	www.asst-vimercate.it
Hospital de Lecco	Via dell’Eremo 9/11 – 23900 Lecco – 848884422	www.asst-lecco.it
Hospital de Merate*	Largo Mandic, 1 – 23807 Merate – 848884422	www.asst-lecco.it

En los hospitales del territorio de la ATS arriba indicados con *, se proporciona asistencia a todos los recién nacidos fisiológicos y a todos los recién nacidos patológicos de edad gestacional mayor o igual a 34 semanas y que no necesiten cuidados intensivos.

Si está previsto un parto antes de la semana gestacional 34 o el feto presenta patologías congénitas graves, el parto se programará en las estructuras hospitalarias que dispongan de Cuidados Intensivos Neonatales (UCI LECCO-Hospital de Lecco y UCI MONZA-FMBBM) donde se ofrecen cuidados intensivos.

En caso de que no estuviera previsto, pero después del nacimiento fuera necesario trasladar al niño a un Centro dotado de Cuidados Intensivos Neonatales, existe un servicio llamado “Servicio de Transporte de Emergencia Neonatal”(STEN) para el transporte protegido del bebé en estructuras capaces de suministrar cuidados intensivos.

Los Consultorios Familiares

El Consultorio Familiar es uno de los lugares de referencia privilegiados para la asistencia durante el embarazo.

De hecho, los Consultorios acompañan a la mujer y a la pareja desde los meses anteriores a la concepción hasta el nacimiento del bebé y su primer año de vida, en un proceso que junta la intervención sanitaria con la ayuda psicológica y social, desde una perspectiva de prevención y de apoyo a la paternidad.

En particular, durante el embarazo, el Consultorio ofrece actividades de asesoramiento en ámbito obstétrico y ginecológico, asistencia en casos de embarazo fisiológico, clases de preparación para el parto y actividades de asesoramiento psicológico.

A través de estas intervenciones, se ofrece un apoyo importante a las mujeres y a las parejas que esperan un hijo, mediante momentos de encuentro y de debate sobre varios temas relativos al embarazo, al parto y a la paternidad junto con intervenciones destinadas a promover estilos de vida correctos, sobre todo para la madre y el hijo.

En línea de continuidad con servicios afianzados en el tiempo relativos a la fase que precede el parto, en los Consultorios Familiares hay otros servicios más recientes e innovadores que conciernen sobre todo la delicada fase posterior al nacimiento del niño. Este último ámbito incluye actividades como:

- Asistencia posparto a domicilio, que consiste en una visita a domicilio por parte de la obstetra en los días inmediatamente posteriores al alta hospitalaria (este servicio se presta a petición de la parturienta de acuerdo con los operadores);
- Espacio lactancia: espacio de acceso libre dedicado a las madres para recibir asesoramiento individual y/o en grupo sobre temas como la lactancia y las necesidades y los cuidados del bebé;
- grupos de apoyo y de acompañamiento durante todo el primer año de vida del niño, dirigidos a madres y/o a parejas, en los que relacionarse con los operadores y también “entre iguales” con el fin de activar los recursos útiles para hacer frente a la reorganización de la vida familiar, así como reflexionar sobre temas como las necesidades del bebé, la lactancia, el ritmo del sueño, la vuelta al trabajo de la madre trabajadora, etc.

De hecho, los meses posteriores al parto son aquellos durante los cuales las madres pueden necesitar más ayuda y apoyo para adaptarse al cambio que ha supuesto el nacimiento del niño y para hacer frente a las dudas sobre cómo cuidar del bebé.

Además, el apoyo a la pareja madre-hijo y a la pareja de los padres durante el primer año de vida del niño es muy importante para favorecer la creación de un vínculo afectivo y relacional que influya positivamente sobre el desarrollo psico-afectivo del niño y de las relaciones familiares.

Por último, los Consultorios llevan a cabo proyectos regionales a de la maternidad y la paternidad, prestando especial atención a las situaciones de fragilidad económica también; muchos de estos proyectos se sitúan en el ámbito de intervenciones destinadas a promover estilos de vida correctos, sobre todo para la madre y el hijo.

Las direcciones de los Consultorios Familiares:

Las sedes se diferencian por horarios de apertura y tipo de servicio ofrecido. En las sedes principales, se prestan mayoritariamente servicios relativos al Proyecto Nacimiento. Los servicios son gratuitos, excepto las clases de preparación al parto que prevén el pago del ticket. Z Z A

- Consultorios Públicos Monza

Desio	Via Foscolo, 24/26 – 20832 Desio – consultorio.desio@asst-monza.it Horarios apertura: lunes, martes, viernes: 9.00-12.00 ; miércoles: 9.00-12.00 y 14.00-16.00 ; jueves: 14.00-16.00	Sede principal
Limbiate	Via Monte Grappa, 40 – 20812 Limbiate – consultorio-limbiate@asst-monza.it Horarios de apertura: lunes: 9.00-12.00 ; martes: 14.00-16.00 ; jueves y viernes: 9.00-12.00 y 14.00-16.00	Sede principal
Bovisio Masciago	Via Cantù, 7 – 20813 Bovisio Masciago - consultorio.bovisio@asst-monza.it	Sede secundaria
Cesano Maderno	Via san Carlo, 2 – 20811 Cesano Maderno – consultorio.cesano@asst-monza.it	Sede secundaria
Muggiò	Via Dante, 4 – 20835 Muggiò – consultorio.muggio@asst-monza.it	Sede secundaria
Nova Milanese	Via Giussani, 11 – 20834 Nova Milanese – consultorio.nova@asst-monza.it	Sede secundaria
Varedo	Via S.Giuseppe, 13 – 20814 Varedo – consultorio.varedo@asst-monza.it	Sede secundaria
Monza	Via De Amicis, 17 – 20900 Monza – consultorio.deamicis@asst-monza.it Horarios apertura: lunes: 9.00-12.00 y 13.30-16.30 ; Martes, jueves y viernes: 9.00-12.00	Sede principal
Monza	Via Boito, 2 – 20900 Monza – consultorio.boito@asst-monza.it	Sede secundaria
Brugherio	Viale Lombardia, 270 – 20861 Brugherio – consultorio.brugherio@asst-monza.it	Sede secundaria
Villasanta	Piazzetta Erba, 12 – 20852 Villasanta – consultorio.villasanta@asst-monza.it	Sede secundaria

Se puede pedir CITA acudiendo directamente al servicio o llamando el Call-Center Empresarial, disponible de lunes a viernes de 8.00 a 17.30.

Número 840000117 para llamadas desde fijo – el coste del servicio es de 7,5 centimos por establecimiento de llamada.

Número 0392369369 para llamadas desde teléfono móvil – el coste del servicio varía en función del Plan de llamadas activo.

El servicio proporciona informaciones y realiza reservas, cancelaciones y cambios de servicios socio-sanitarios.

- Consultorios Privados Monza

Fondazione Centro Orientamento Famiglia	Via Vittorio Emanuele, 1 – 20900 Monza – 039/232090 – 039/2326463 info@cofmonza.it
Fondazione Edith Stein CEAF Desio	Via Conciliazione, 2 – 20832 Desio – 0362/629193 – famiglia.cinisello@fastwebnet.it – desio@fondazioneedithstein.it

- Consultorios Públicos Vimercate

Lissone	Via Garibaldi, 21 – 20851 Lissone – consultorio-lissone@asst-vimercate.it Horarios de apertura: lunes y viernes: 8.30 -12.30 ; martes, miércoles y jueves: 14.00 – 16.00	Sede principal
---------	---	----------------

Carate Brianza	Via Mascherpa, 14 – 20841 Carate B. - consultorio.carate@asst-vimercate.it	Sede Secundaria
Vimercate	Via Diaz, 42/A – 20871 Vimercate – consultorio.vimercate@asst-vimercate.it Horarios de apertura: martes y viernes: 9.00-12.00 ; Miércoles y jueves: 9.00-12.00 y 14.00-16.00	Sede principal
Arcore	Via Umberto I,17 – 20862 Arcore - consultorio.arcore@asst-vimercate.it	Sede Secundaria
Concorezzo	Via S. Marta, 10 – 20863 Concorezzo – consultorio.concorezzo@asst-vimercate.it	Sede secundaria
Seregno	Via Stefano da Seregno, 102 – 20831 Seregno consultorio.seregno@asst-vimercate.it De lunes a viernes: 9.00 -12.00 y 14.00 -16.00	Sede principal
Giussano	C/0 Ospedale di Giussano, via Milano, 651 – 20833 Giussano – consultorio.giussano@asst-vimercate.it	Sede secundaria
Lentate sul Seveso	Via Garibaldi, 37 –20823 Lentate sul Seveso – consultorio.lentate@asst-vimercate.it	Sede secundaria
Meda	Via Roma, 2 – 20821 Meda – consultorio.meda@asst-vimercate.it	Sede secundaria
Seveso	Via Martiri d'Ungheria, 30 – 20822 Seveso – consultorio.seveso@asst-vimercate.it	Sede secundaria

Se puede pedir CITA acudiendo directamente al servicio o llamando el Call-Center Empresarial, disponible de lunes a viernes de 8.00 a 17.30.

Número 840000117 para llamadas desde fijo – el coste del servicio es de 7,5 centimos por establecimiento de llamada.

Número 0392369369 para llamadas desde teléfono móvil – el coste del servicio varía en función del Plan de llamadas activo.

El servicio proporciona informaciones y realiza reservas, cancelaciones y cambios de servicios socio-sanitarios.

- Consultorios Privados Vimercate

Consultorio Familiar CEAF Vimercate	Via Mazzini, 33 – 20871 Vimercate – 039/666464 info.vimercate@fondazionemartini.org
Fondazione Edith Stein Consultorio Interdecanale De la Familia	Via Cavour, 25 – 20831 Seregno – 0362/234798 – famiglia.cinisello@fastwebnet.it – seregno@fondazioneedithstein.it

- Consultorios Públicos Lecco

Bellano	Via Papa Giovanni XXII – 23822 Bellano - 0341 822115 - consultorio@asl.lecco.it Horarios de apertura: miércoles 8.30 -12.30; jueves 9.30 -12.30 y 14.00-16.00	Sede principal
Calolziocorte	Via Bergamo, 8 – 23801 Calolziocorte - 0341 635013/11 consultorio@asl.lecco.it Horarios de apertura: lunes, miércoles, jueves,viernes: 8.30 -12.45 y 13.30-16.00 martes: 8.30 -12.45 y 14.30 -16.00	Sede Principal
Casatenovo	Via Monteregio,15 – 23880 Casatenovo - 039 9231209 - consultorio@asl.lecco.it Horarios de apertura: lunes, miércoles y jueves 8.30 -12.30 y 14.00-16.00 ; martes: 8.30-11.30	Sede Principal
Cernusco Lombardone	Via Spluga, 49 – 23870 Cernusco Lombardone - 039 9514515 - consultorio@asl.lecco.it Horarios de apertura: lunes, miércoles,jueves,viernes: 8.30-12.30 y 14.00-16.00 ; martes: 8.30-12.30	Sede Principal
Introbio	Località Sceregalli – 23815 Introbio - 0341 983323/13 - consultorio@asl.lecco.it Horarios de apertura: martes, miércoles, viernes: 8.30 -12.30 y 13.30 – 16.00 ; lunes: 8.30 -12.30 y 14.30 -16.00	Sede principal
Lecco	Via Tubi, 43 – 23900 Lecco - 0341 482611/648 - consultorio@asl.lecco.it Horarios de apertura: lunes,martes,miércoles,viernes: 8.15-12.30 y 13.00-16.00 jueves: 8.15 – 11.30 y 14.00 -16.00	Sede Principal
Mandello del	Via Degli Alpini, 1 – 23826 Mandello del Lario - 0341 739412 -	Sede

Lario	consultorio@asl.lecco.it Horarios de apertura: lunes, martes, miércoles, jueves: 8.30 – 12.30 y 13.30 - 16.00 ; viernes 8.30-11.30 y 13.30 -16.00	Principal
Olginate	Via C.Cantù, 3 – 22063 Cantù - 0341 653015/11 - consultorio@asl.lecco.it Horarios de apertura: lunes,martes, miércoles 8.30 -12.30 y 13.30-16.00 ; jueves: 8.30-12.30 ; viernes: 8.30 -11.30 y 13.30-16.00	Sede principal
Oggiono	Via Bachelet, 7 – 23848 Oggiono - 0341 269740 - consultorio@asl.lecco.it Horarios de apertura: lunes,martes,miércoles,jueves: 8.30 -12.30 y 13.30-16.00 viernes: 10.00-12.30 y 13.30 -16.00	Sede Principal

Se puede pedir CITA acudiendo directamente al servicio o llamando los números indicados en la tabla.

- Consultorios Privados Lecco

Centro Lecchese de Asistencia a la Familia	Via Bezzeca, 22 – 23900 Lecco – 0341/364025 – 0341/368088 – celaf.lecco@gmail.com
Consultorio Interdecanale Merate	Via IV Novembre, 18 – 23807 Merate – 039/5984230 – consultorio.merate@tiscali.it

Además de las estructuras mencionadas, en el territorio de Monza y Lecco se encuentran estructuras privadas acreditadas donde se pueden efectuar visitas, exámenes y prestaciones relativos al Proyecto Nacimiento: para más informaciones y contactos diríjense a las estructuras o consulten sus páginas web.

INSTITUTOS CLÍNICOS ZUCCHI

Via Zucchi, 24 - 20052 Monza - Carate Brianza – Brugherio
Tel. 039.83831 - Fax 039.364886
Sito web: www.zucchi-gsd.it

G.B. MANGIONI HOSPITAL

Via Leonardo Da Vinci, 49 - 23900 Lecco (LC)
Call center: 0341.478111 - Fax: 0341.285087
Sito web: www.gvmnet.it

PROYECTO NACIMIENTO

Guía para los Servicios

El Proyecto Nacimiento está dividido en cuatro fases:

Z

Z

A

- Periodo Preconcepcional
- Embarazo
- Parto
- Puerperio / Posparto

Para cada periodo, esta guía proporciona:

- Una descripción sintética de la fase;
- Una descripción sintética de cada servicio;
- Una tabla con los principales servicios y los procedimientos de asistencia ofrecidos con los relativos centros – Centro de Maternidad o Consultorios del territorio de la ATS de Brianza que incluye los territorios de Monza y Lecco- en los que se pueden obtener.

Todos los servicios están exentos de pago, excepto los que están indicados en las siguientes tablas con P=servicios de pago y T=servicios que prevén el pago del ticket.

• PERIODO PRECONCEPCIONAL

Cuando las parejas lo soliciten, el Proyecto Nacimiento puede empezar antes del embarazo y es posible recibir asesoramiento que preve pruebas específicas e informaciones relativas a estilos de vida correctos (educación sanitaria).

Z

Z

A

Servicios ofrecidos

- **Visita ginecológica preconcepcional**

En la fase preconcepcional, la visita ginecológica preve, además del examen del aparato genital, una evaluación del historial médico personal y familiar riguroso con el fin de detectar posibles condiciones de riesgo para la reproducción. Cabe la posibilidad de que se prescriban pruebas instrumentales y de laboratorio y de que se indique la profilaxis con ácido fólico para prevenir malformaciones fetales.

- **Asesoramiento genético**

El AG preve una evaluación del historial médico rigurosa y posibles exámenes especializados que incluyen pruebas genéticas e instrumentales y pretende ofrecer a la persona que padece una enfermedad genética o a su familia informaciones relativas a las características de la enfermedad, a las modalidades de transmisión, al riesgo de que vuelva a manifestarse, a los posibles tratamientos con vistas a la posibilidad de concebir hijos.

- **Servicio de diagnóstico y tratamiento para parejas con problemas para concebir (PMA)**

Ofrece un servicio para el diagnóstico y el tratamiento para parejas infértiles. El Proyecto Nacimiento preve tres niveles de intervención a los que corresponden servicios y técnicas específicos. El centro de 1 nivel ofrece, además de la aclaración sobre las causas de infertilidad, la posibilidad de favorecer la concepción mediante técnicas de bajo nivel tecnológico (controles, medicamentos); el nivel 2-3 es capaz de ofrecer todas las técnicas de medicina de la reproducción que preven también el uso de quirófanos y de un laboratorio biológico especializado.

- **Visita de control endocrino de la reproducción**

Se ocupa de problemas relativos a la irregularidad de las menstruaciones, hiperandrogenismos y síndromes metabólicos, en colaboración con otros especialistas.

- Visita/asesoramiento para parejas que sufren el “Síndrome del aborto espontáneo recurrente”

Se realizan todos los exámenes necesarios en caso de aborto espontáneo recurrente (por lo menos 2 abortos sin descendencia con vida) para determinar las causas y encontrar un tratamiento adecuado antes del comienzo y durante el embarazo.

- Z • Asesoramiento preconcepcionalZ y gravídicoA para pacientes oncológicas

Consulta dirigida a las mujeres que han sufrido una patología oncológica y desean quedarse embarazadas o ya lo están.

PERIODO PRECONCEPCIONAL - Los servicios: Cuándo y Dónde

SERVICIO	CUANDO	Fondazione MBBM	Hospital Desio	CF públicos Monza	CF privados Monza	Hospital Carate	Hospital Giussano	Hospital Vimercate	CF públicos Vimercate	CF privados Vimercate	Hospital Lecco	Hospital Merate	CF públicos Lecco	CF privados Lecco	
Visita ginecológica preconcepcional	Antes de concebir	X*	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	
Asesoramiento genético I Nivel (T)		X	X			X	X	X			X	X			
Asesoramiento genético II Nivel (T)		X									X				
Servicio de diagnóstico y tratamiento para parejas con problemas para concebir I Nivel		X	X			X		X				X	X		
Visita de control endocrino de la reproducción			X			X	X	X				X		X	
Visita/asesoramiento para las parejas que sufren el “Síndrome del aborto espontáneo recurrente”		X	X			X		X				X	X		
Asesoramiento preconcepcional y gravídico para pacientes oncológicas		X*										X			

* Las visitas preconcepcionales se realizan en el Hospital de San Gerardo

Cómo y dónde ponerse en contacto con las estructuras

Nombre	Dirección	Teléfono	Sito web
Consultas de obstetricia Fondazione MBBM 3° planta - sector C	c/o Hospital San Gerardo Via Pergolesi 33 20900 Monza	039 2333126	www.fondazionembbm.it
Consultas de ginecología-obstetricia Hospital de Desio 6° planta	Via Mazzini 1 - 20832 Desio	0362 383466	www.asst-monza.it
Consultas de ginecología-obstetricia Hospital de Vimercate	Via S.S. Cosma e Damiano 10 - 20871 – Vimercate	039 6657218 (fisiología embarazo) 039 6657264 (ecografía y diagnóstico prenatal)	www.asst-vimercate.it
Consulta Hospital de Merate	Via L. Mandic 1 – 23807 Merate	039 5916394 (Secretaría del departamento materno infantil – de lunes a viernes 9.00-15.30)	www.asst-lecco.it
Consulta obstétrica Hospital de Lecco	Via dell'Eremo 9/11 – 23900 Lecco	848 88 44 22 Marcar Línea 3 Departamento Materno Infantil	www.asst-lecco.it
Consultorios de ginecología-obstetricia Hospital de Carate - Centro de salud	Hospital Carate - Centro de salud 2° planta Via Leopardi 5 - 20841 Carate Brianza	Para citas Call Center Regional 800638638 0362 984491 ecografías 0362 984492 visitas	www.asst-vimercate.it
Consulta patología de la reproducción Hospital Carate	Via Mosè Bianchi 9 – 20841 Carate Brianza	Para citas Call Center Regional 800638638 0362 984696 consulta	www.asst-vimercate.it
Consultas de ginecología-obstetricia Hospital de Giussano	Via Milano 65 20833 Giussano	Para citas Call Center Regional 800638638 0362 485025 consulta	www.asst-vimercate.it
Consultorios Familiares	Véase las tablas de las páginas 9-11		

● EMBARAZO

El embarazo representa un momento importante en la vida de una mujer y suele indicar un estado de salud y no de enfermedad. Durante el periodo perinatal, las informaciones y los tratamientos propuestos por los profesionales involucrados (médicos ginecólogos, obstetras) pueden influir en los comportamientos y en el estado de salud general de la futura madre y de su niño y, por lo tanto, tener un impacto sanitario relevante, también para las mujeres sanas. El primer encuentro de bienvenida/orientación será útil, además, para identificar los embarazos de bajo riesgo (en referencia a las Directrices Embarazo Fisiológico de 2011 del “Sistema Nacional para las Directrices” del Ministerio de Sanidad) y diferenciarlos de los que presentan problemas para los que se proponen intervenciones de nivel superior al primero, pasando de una asistencia de rutina a una asistencia adicional y/o especializada.

Servicios ofrecidos

- **Booking obstétrico**

El Booking obstétrico, que consiste en una entrevista de bienvenida y orientación con la obstetra, representa la primera toma de contacto de la futura madre con la estructura de referencia. Es un encuentro que tiene lugar generalmente en un plazo de 10-15 días a partir del momento en el que la mujer solicita ser atendida en la estructura de referencia y antes de la semana 13.

En la consulta del Booking estará presente la obstetra que, a partir de ese encuentro, se ocupará de la futura madre: tras haber analizado el historial médico de la paciente, se establecerá la correcta ruta de la embarazada en las consultas y se darán indicaciones sobre las futuras ecografías (I, II, III trimestre).

- **Visita de control obstétrica en embarazos de bajo riesgo a cargo de la obstetra**

A las mujeres con embarazo fisiológico se propone un modelo asistencial en el que la obstetra o un equipo de obstetras se encargan de la planificación, organización y prestación de la asistencia al embarazo, desde la primera visita de control hasta el periodo posnatal con asesoramiento del equipo médico solo en caso de necesidad, como recomendado por las Directrices del Embarazo Fisiológico (ISS SNLG 2011).

Con el fin de proteger el Proyecto Nacimiento, es importante que el encuentro con la obstetra tenga lugar cuanto antes y tendrá mayor eficacia cuanto más dure el “contacto”, es decir la posibilidad de continuidad durante todo el proceso.

- **Visitas de control obstétricas en embarazos de bajo riesgo**

La obstetra no se encarga de los embarazos de bajo riesgo en todas las estructuras, pero está prevista la consulta con el médico ginecólogo que se ocupa de la mujer apoyándose en las evaluaciones periódicas programadas, según las Directrices del Embarazo Fisiológico.

A

- **Visitas de control en embarazos de riesgo**

El ginecólogo se ocupa de los embarazos ya identificados como “de riesgo” y que suelen requerir un mayor número de pruebas clínico-instrumentales (ej. en caso de hipertensión arterial, diabetes, precedentes partos prematuros). En algunos casos, la actividad se lleva a cabo en equipo junto con otros especialistas (diabetólogo, endocrinólogo, cardiólogo, internista, etc.). Las consultas están vinculadas a la Unidad de Obstetricia, donde se atiende a las pacientes que necesitan ser ingresadas o efectuar exámenes frecuentes.

- **Visita de control al final del embarazo**

Antes de la semana de gestación 41, se realiza una evaluación global de la evolución del embarazo y del estado de bienestar fetal. Se programan controles con un breve intervalo y, entre la semana 41,3 y 41,5, cuando no existan otras indicaciones precedentes, se ofrece la inducción del trabajo de parto.

- **Diagnóstico prenatal invasivo**

Debe entenderse por diagnóstico prenatal invasivo el conjunto de los procedimientos para detectar la presencia de anomalías cromosómicas o genéticas fetales o para la búsqueda de agentes infecciosos. Las técnicas principales son: la prueba del vello coriónico, la amniocentesis y la funiculocentesis.

- **Test de screening I° trimestre: Cribado Combinado**
(actualmente es de pago)

El screening combinado (ecografía para translucencia nucal + análisis de sangre para la madre) del I° trimestre es un examen no invasivo que permite calcular la probabilidad de que el feto tenga algunas anomalías cromosómicas (ej. Síndrome de Down), de manera más precisa que teniendo en cuenta solo la edad materna. El screening reduce el número de procedimientos invasivos innecesarios en mujeres mayores e identifica entre las de bajo riesgo las que pueden elegir el enfoque invasivo u otras pruebas.

- **Test de screening prenatal para detectar ADN fetal en sangre materna**
(actualmente es de pago)

El ADN fetal presente en el círculo materno es una fuente de material genético fetal que se puede utilizar para llevar a cabo un test de screening prenatal no invasivo. Z A

Se trata de un test de screening para las 3 cromosopatías más comunes (Síndrome de Down, Trisomía 13 y Trisomía 18) y se realiza tomando una muestra de sangre de la mujer. Actualmente, esta prueba está recomendada en los casos de embarazos de “alto riesgo de aneuploidía”, que prefieren no someterse a pruebas prenatales invasivas.

- **Ecografía obstétrica**

Es la ecografía que permite ver el embrión y el feto al interior de la cavidad uterina materna, en el ámbito del diagnóstico prenatal, para evaluar su correcto desarrollo.

La ecografía es una técnica que permite analizar el interior del útero, la placenta, el líquido amniótico, los órganos fetales y de medir los parámetros de desarrollo y crecimiento fetales. Los ultrasonidos se llevan utilizando en la práctica obstétrica desde hace más de 30 años y nunca se han registrado efectos perjudiciales para el feto, incluso a largo plazo.

Los objetivos de la ecografía obstétrica dependen del trimestre de embarazo en el que se realiza. En el primer trimestre, su objetivo es el de comprobar el estado del embarazo, la vitalidad del embrión, la correcta datación del embarazo y de detectar un posible embarazo doble. En el segundo trimestre, su objetivo es el de estudiar la morfología del feto y de evidenciar posibles alteraciones en el desarrollo de los órganos. En el tercer trimestre, su objetivo es el de evaluar el crecimiento del feto, la ubicación de la placenta y la cantidad de líquido amniótico.

- **Inmunoprofilaxis por incompatibilidad RH materno-fetal**

Consiste en la administración de inmunoglobulinas anti-D a todas las embarazadas RH (D) negativo no sensibilizadas, entre las semanas 28 y 30 del embarazo.

- **Vuelta del feto en presentación de nalgas**

Es una maniobra dirigida a las mujeres con embarazos sin complicaciones y feto único en presentación de nalgas. Tiene el fin de favorecer la vuelta del feto en presentación cefálica para evitar recurrir a la cesárea. Se suele realizar alrededor de la semana 37.

EMBARAZO – Los servicios: Cuándo y Dónde

SERVICIO	CUANDO	DONDE												
		Funda ción MBB M	Hospital Desio	CF pùb. Monza	CFpriv. Monza	Hos pita l Car ate o	Hospital Giussan o	Hosp. Vimerc	CF pub. Vimer	CF priv Vimer	Hospital Lecco	Hospital Merate	CF pub. Lecco	CF priv. Lecco
Booking obstétrico	1° acceso	X	X	X	X				X	X	X		X	
Visitas de control obstétricas en embarazos a cargo de la obstetra	1° visita antes de la 13° semana 1° control de la 18° a la 22° semana	X	X									X	X	X
Visitas de control obstétricas en embarazos de bajo riesgo	2° control de la 26° a la 30° semana 3° control de la 32° a la 35° semana 4° control de la 37° a la 38° semana	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Visitas embarazos de riesgo	Preguntar especialistas	X	X			X		X				X	X	
Visitas de control al final del embarazo	A partir de la 40° semana	X	X			X		X				X	X	
Diagnóstico prenatal invasivo		X	X				X	X				X	X	
Test de screening I°trimestre: Cribado Combinado (P)	I trimestre	X	X			X	X	X				X	X	
Test de screening prenatal para detectar ADN fetal en sangre materna	I trimestre	X										X	X	
Ecografía obstétrica	1° ecografía antes de la 13° semana 2° ecografía de la 19° a la 23° semana 3° ecografía de la 28° a la 32° semana	X	X			X	X	X				X	X	
Inmunoprofilaxis por incompatibilidad RH materno-fetal	A partir de la 28° semana	X	X			X		X				X	X	
Vuelta del feto en presentación de nalgas	37° semana	X	X			X						X	X	
Cultivo vaginal y rectal (T)	A partir de la 36° semana	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X
Clases de preparación al parto (T)	De la 28° a la 36° semana	X	X	X		X		X	X	X			X	
Asesoramiento social: Información y protección social de la maternidad	Si necesario	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X
Apoyo psicológico en todas las fases del embarazo		X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X

Cómo y dónde ponerse en contacto con las estructuras

Nombre	Dirección	Teléfono	Sito web
Consultas de obstetricia Fondazione MBBM 3° planta - sector C	c/o Hospital San Gerardo Via Pergolesi 33 20900 Monza	039 2333126	www.fondazionembbm.it
Consultas de ecografía Hospital de Desio 3° planta Z Consultas de ginecología-obstetricia Hospital de Desio 6° planta	Via Mazzini 1 - 20832 Desio A	0362 383466 (ecografías y diagnóstico prenatal) 0362 383460 (visitas en embarazo)	www.asst-monza.it
Consultas de ginecología-obstetricia Hospital de Vimercate	Via S.S. Cosma e Damiano 10 - 20871 – Vimercate	039 6657218 (fisiología embarazo) 039 6657264 (ecografía y diagnóstico prenatal)	www.asst-vimercate.it
Consulta Hospital de Merate	Via L. Mandic 1 – 23807 Merate	039 5916394 (Secretaría del departamento materno infantil – de lunes a viernes 9.00-15.30)	www.asst-lecco.it
Consulta obstétrica Hospital de Lecco	Via dell'Eremo 9/11 - 23900 Lecco	848 88 44 22 Marcar Línea 3 Departamento Materno Infantil	www.asst-lecco.it
Consultas de ginecología-obstetricia Hospital de Carate	Via Mosè Bianchi 9 20841 Carate Brianza	0362 984492 (fisiología embarazo) 0362 984490 (patología embarazo) 0362 984492 (ecografía)	www.asst-vimercate.it
Proyecto Nacimiento	Via Mosè Bianchi 9 20841 Carate Brianza Espacio formación	Para más informaciones URP 0362 984378 o urp.carate@asst- vimercate.it	www.asst-vimercate.it
Monitorización embarazo fuera de plazo	Via Mosè Bianchi 9 20841 Carate Brianza Sala monitorización 1ªplanta	Para citas tel sala parto 0362 984203 al término del embarazo	www.asst-vimercate.it
Consultas de ginecología-obstetricia Hospital de Giussano	Via Milano 65 20833 Giussano	0362 485081 (martes y jueves 14.00-16.00 para citas o informaciones para el proceso prenatal)	www.asst-vimercate.it
Consultorios Familiares	Véase tablas de las páginas 9-11		

● PARTO

En los Centros de Maternidad, la asistencia durante el trabajo de parto y el parto se pone en práctica siguiendo las recomendaciones adoptadas en 2012 por UNICEF y denominadas “Tratamientos amigos de la madre”. Estas prácticas son importantes para la salud física y psicológica de las mujeres, porque la investigación demuestra que mejoran el comienzo de la vida de los bebés, la lactancia y ayudan a las mujeres a sentirse apoyadas, competentes, capaces de controlar lo que pasa y preparadas para interactuar de manera cuidadosa y atenta con el niño.

Las mujeres que acceden a los servicios prenatales y las que dan a luz en nuestras estructuras deben saber que:

- Pueden ir acompañadas por alguien de confianza para tener un apoyo físico y/o emocional continuo durante el trabajo de parto y el parto, si así lo desean, conscientes de la razón de dicho apoyo;
- Pueden beber y comer comidas ligeras durante el trabajo de parto, si lo desean; pueden pasear o moverse durante el trabajo de parto, si lo desean, y encontrar posturas cómodas durante el parto, siempre que no se les prohíba debido a complicaciones;
- Tienen derecho a recibir indicaciones sobre cómo reaccionar ante el dolor y encontrarse más a gusto durante el trabajo de parto y sobre la mejores elecciones para madres, niños y para favorecer la lactancia;
- Los tratamientos amigos de la madre no incluyen prácticas clínicas sobre cuya utilidad no existe ninguna prueba científica (enema de evacuación, tricotomía, cateterismo vesical);
- No se realizan procedimientos invasivos como la monitorización cardiotocográfica fetal continua, rotura de membranas, episiotomías, inducción o aceleración del trabajo de parto, partos instrumentales, cesáreas, a menos que no sean necesarias por complicaciones y explicitando las razones por las que se requieren;
- En caso de que se recurra a la analgesia en el trabajo de parto, a petición de la madre, la embarazada deberá recibir adecuadas informaciones acerca de los efectos sobre la lactancia y asistencia apropiada en la fase posparto.

Servicios ofrecidos

- Parto natural

La asistencia en caso de trabajo de parto y parto naturales es competencia de la obstetra responsable. La obstetra está junto a la mujer para proporcionarle cuidados

personalizados, controlar el normal avance del trabajo de parto/parto y promover el bienestar materno-fetal. La mujer, si lo desea, puede tener a su lado a alguien de confianza durante el trabajo de parto, el parto y el posparto.

- **Analgesia epidural en el parto**

La experiencia del dolor durante el parto varía de mujer a mujer y depende de varios factores.

Junto a las técnicas no farmacológicas para el dolor existen técnicas farmacológicas. La epidural es una técnica farmacológica para aliviar el dolor durante el trabajo de parto y el parto. Para la aplicación de dicha técnica, es necesario un específico proceso de evaluación preliminar con el anestesista.

- **Parto en caso de embarazo múltiple**

En caso de embarazo doble también existe la posibilidad de recurrir a un parto vaginal tras una atenta evaluación por parte del especialista.

- **Cesárea programada**

Cuando el parto vaginal no es posible o conlleva mayores riesgos de complicaciones para la madre o para el feto, es posible programar una cesárea. Las indicaciones de la cesárea programada se debaten con el ginecólogo y se comparten con el personal médico del Centro de Maternidad elegido.

- **Parto vaginal en pacientes con antecedentes de parto por cesárea**

Si una mujer se ha sometido a una cesárea en el anterior embarazo, esto no implica que el siguiente parto tenga que ser necesariamente por cesárea. La elección de un parto vaginal, después de un parto por cesárea, si no existen contraindicaciones específicas, está respaldada por directrices nacionales e internacionales. Junto con el ginecólogo que la atiende y el equipo de la sala de parto, la mujer podrá tomar una decisión consciente.

- **Donación y conservación de la sangre del cordón umbilical**
(actualmente es de pago en caso de donación voluntaria)

En Italia, la ley autoriza dos tipos de donaciones de la sangre extraída del cordón umbilical: la donación alogénica y la donación dedicada. La donación alogénica (solidaria) es una donación “voluntaria” y la sangre extraída se dona gratuitamente al Banco Público de Sangre de referencia;

la donación “voluntaria”, en cambio, está permitida cuando dentro del núcleo familiar hay un individuo que sufre una patología que se puede tratar con células madre o en determinados casos en los que se corra el riesgo de tener hijos con patologías genéticas.

La donación se puede realizar tanto después de un parto natural como después de una cesárea (no de emergencia). El personal competente realiza la extracción de la sangre después de haber cortado el cordón umbilical. Para extraer la sangre del cordón se aplica un sistema que garantiza la máxima esterilidad.

- **El Vínculo Funcional de la asistencia obstétrico-neonatólogica**

Desde 2011, la red de asistencia obstétrico-neonatólogica del área norte de Lombardia garantiza un vínculo funcional entre los centros de referencia para la asistencia perinatal de II nivel (llamados HUB) de Monza, Lecco y Niguarda y sus relativos Centros de maternidad periféricos de I nivel (llamados SPOKE), para los cuidados especializados e intensivos, gracias al apoyo de la red regional de emergencia-urgencia sanitaria territorial (Servicio 118). En el ámbito de la red, están previstos el transporte asistido de las pacientes embarazadas (STAM) y el servicio de transporte para las urgencias neonatales (STEN).

- **STAM**

El objetivo del Servicio de Transporte Asistido Materno es garantizar el transporte protegido desde los centros de I nivel (SPOKE) a los centros de II nivel (HUB) de las embarazadas en situaciones de parto prematuro inminente o que sufren graves patologías que requieren cuidados intensivos y especializados.

- **STEN**

El traslado de los recién nacidos que necesitan cuidados intensivos a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (CIN) de competencia se realiza a través del Servicio de Transporte de Emergencia Neonatal (STEN) a cargo de los mismos Centros de referencia (HUB), representados por la CIN de la Fundación Monza y Brianza para el Niño y la Madre y por el Hospital Manzoni de Lecco.

Una ambulancia equipada con todas las dotaciones indispensables para afrontar las emergencias (pantallas, respiradores, cuna) lleva al centro de I nivel (a veces incluso antes del nacimiento) a un médico con experiencia y a una enfermera del área crítica del centro de II nivel, con el fin de atender al recién nacido y encargarse de su traslado a una CIN para los cuidados intensivos necesarios.

La eficiencia del vínculo funcional es posible también gracias a la adopción del “back transport”, es decir de la vuelta de los recién nacidos (mediante transporte) al centro de

origen, una vez superada la fase aguda y cuando ya no sean necesarios los cuidados intensivos prestados en la CIN de referencia. Esto permite dejar camas libres para nuevos pacientes graves y acercar a los recién nacidos al lugar en el que viven los padres.

El servicio STEN es activo 24 horas al día, todos los días del año.

Esta actividad ha contribuido a mejorar la supervivencia y el pronóstico de los recién nacidos patológicos en todo el mundo.

Z

Z

A

PARTO – Los servicios: Cuándo y Dónde

SERVICIO	DONDE											
	FondazioneM BBM	Hospital Desio	públicos Monza	CF privados Monza	Hospital Carate	Hospital Vimercate	CF públicos Vimercate	CF privados Vimercate	Hospital Lecco	Hospital Merate	públicos Lecco	CF privados Lecco
Parto natural	X	X			X	X			X	X		
Analgesia epidural en el parto	h 24	h 24			h 24	h 24			h 24	X*		
Parto en embarazo múltiple	X	X			X	X			X	X		
Cesárea programada	X	X			X	X			X	X		
Parto vaginal en pacientes con antecedentes de cesárea	X	X			X	X			X	X		
Donación y conservación de la sangre del cordón umbilical	X	X			X	X			X	X		
STAM	X	X			X	X			X	X		
STEN	HUB	SPOKE			SPOKE	SPOKE			HUB	SPOKE		

*Servicio activo de 8.00 a 20.00

Cómo y dónde ponerse en contacto con las estructuras

Nombre	Dirección	Teléfono	Sito web
<p>Consultorios de obstetricia Fondazione MBBM 3° planta sector C:</p> <ul style="list-style-type: none"> • para entrevista donación sangre cordón <p>Z</p> <ul style="list-style-type: none"> • para encuentro informativo analgesia en el parto 	<p>c/o Hospital San Gerardo via Pergolesi 33 - 20900 - Monza</p> <p>A</p>	<p>Cita por teléfono: 039 2333126 (lunes - viernes 13.30 - 15.30) o CUP obstétrico 3° planta sector C (lunes – viernes 08.30 - 13.30)</p> <p>Libre acceso sin cita el primer y tercer miércoles de cada mes de 18:00 a 20:00 (en colaboración con el servicio de Anestesia y Reanimación)</p>	<p>www.fondazionembbm.it</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Sala parto Hospital de Desio 2° planta • Par entrevista donación sangre cordón: consulta de ecografía Hospital de Desio – 3° piano • Consulta de Analgesia en el parto: Hospital de Desio 2° planta en sala parto 	<p>Via Mazzini 1 – 20832 - Desio</p>	<p>0362 383272 (Sala Parto)</p> <p>0362 383466 (para donación sangre cordón umbilical)</p> <p>Para visita Analgesia en el parto Cita directa al CUP</p>	<p>www.asst-monza.it</p>
<p>Consultas de ginecología-obstetricia Hospital de Vimercate</p>	<p>Via S.S. Cosma e Damiano 10 - 20871 – Vimercate</p>		<p>www.asst-vimercate.it</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Sala parto Hospital de Carate 1° planta • Para informaciones y organización donación sangre cordón • Encuentro informativo Analgesia en el parto 	<p>Via Mosè Bianchi 9 – 20841 - Carate Brianza</p>	<p>0362 984203</p> <p>0362 984639</p> <p>Para pedir cita: URP 0362 984378</p>	<p>www.asst-vimercate.it</p>
<p>Hospital de Lecco Sala parto</p>	<p>Via dell'Eremo 9/11 - 23900 - Lecco</p>	<p>0341 489257</p>	<p>www.asst-lecco.it</p>
<p>Consulta Hospital de Merate</p> <p>Unidad de Obstetricia</p>	<p>Via L. Mandic 1 – 23807 - Merate</p>	<p>039 5916394 (Secretaría del departamento materno infantil – de lunes a viernes 9.00-15.30)</p> <p>039 5916262 (lunes – domingo h 24)</p>	<p>www.asst-lecco.it</p>

• PUERPERIO / POSPARTO

El periodo después del parto es una fase especial en la vida de la mujer y del niño que involucra aspectos personales y sociales. Está caracterizado por emociones fuertes, cambios físicos importantes, cambios en las relaciones interpersonales y coincide con la adopción de un nuevo papel, de una nueva identidad, especialmente para las madres primerizas. Todo esto requiere buenas capacidades de adaptación.

Inmediatamente después del parto, las Estructuras garantizan a la pareja madre-hijo la posibilidad precoz de tener un contacto piel con piel (skin to skin) y de empezar precozmente la lactancia, favoreciendo la relación de apego (bonding).

En los días después del alta hospitalaria, los servicios territoriales ofrecen continuidad de asistencia en el apoyo a la lactancia y a la paternidad.

Servicios ofrecidos

- Profilaxis de la conjuntivitis y profilaxis antihemorrágica

En todos los centros de maternidad, en las primeras horas después del parto, se realizan la profilaxis de la conjuntivitis con pomada oftálmica o colirio y la profilaxis antihemorrágica con vitamina K. Estos procedimientos se efectúan de manera que no interfieran con el contacto piel con piel y el bonding.

- Rooming-in

En la fase posparto, si la madre y el bebé están bien, la Organización Mundial de la Salud (OMS) indica el ROOMING-IN como el mejor sistema para cuidar de los bebés. El modelo asistencial propuesto se basa en los cuidados a la pareja madre-bebé y está destinada a promover y a apoyar el bienestar físico y afectivo de los protagonistas del nacimiento, físicamente separados por el parto, pero en continua e ininterrumpida conexión biológica y emocional. El bebé está junto a la madre en su cuarto en la Unidad de rehabilitación, 24 horas al día. La madre, que sigue siendo apoyada por personal médico cualificado, se ocupa del cuidado del niño.

- Lactancia

La lactancia favorece la salud con efectos benéficos a largo plazo tanto para la madre como para el niño. Esta práctica es promovida y apoyada por los operadores sanitarios. El bonding inmediatamente después del parto, la práctica del rooming-in 24 horas al día y los espacios de apoyo a la lactancia creados para las madres después del alta de los hospitales y consultorios son pasos esenciales para promover y afianzar la práctica de la lactancia.

A este respecto, UNICEF y la OMS (Organización Mundial de la Salud) han redactado un decálogo de medidas que toda estructura sanitaria debe demostrar que respeta antes de poder ser reconocida como “Hospital Amigo de los Niños”.

Más información sobre los 10 puntos de UNICEF y de la OMS para promover la práctica de la lactancia en: www.unicef.it/doc/150/dieci-passi-per-allattamento-al-seno.htm

wwwZ.salute4baby.it Z

A

www.salute.gov.it

En todos los Centros de Maternidad se realizan los siguientes screening:

- Screening neonatal obligatorio

El screening neonatal, actividad obligatoria por Ley en Italia (Ley 104/1992 y sucesivas integraciones regionales), es la etapa fundamental de un proceso que permite identificar rápidamente, después del nacimiento, a niños que padecen algunas enfermedades congénitas y permite empezar precozmente, en los centros clínicos de referencia, altamente especializados, los tratamientos con medicamentos específicos o las dietas especiales que permiten un normal desarrollo y/o mejoran notablemente el estado de salud del niño enfermo. (Extracto de la ficha de información elaborada por el Laboratorio de Referencia Regional para el Screening Neonatal del Hospital Infantil “Vittore Buzzi” y entregada a todos los padres).

El screening de las siguientes raras pero importantes enfermedades (hiperfenilalaninemias y tirosinemias, hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal congénita, fibrosis quística) se realiza tomando pocas gotas de sangre mediante una pequeña inyección en el talón y depositándolas encima de una tarjeta de un especial papel de filtro absorbente, enviada después al Laboratorio de Referencia Regional para el Screening Neonatal.

- Screening neonatal extendido

Junto al screening neonatal obligatorio se ofrece, mediante la misma muestra de sangre capilar, un screening neonatal extendido a un mayor número de patologías congénitas (aproximadamente 40) para las que es posible intervenir de manera precoz. Actualmente, esta prueba es de carácter voluntario, mediante consentimiento informado. En todos los centros de maternidad, se entrega a los padre una ficha de información de manera que puedan tomar una decisión preventiva consciente.

- Screening audiológico

El screening se realiza mediante modernas técnicas de investigación del aparato auditivo, rápidas y no invasivas, con el fin de detectar y tratar lo antes posible las sorderas congénitas. En caso de resultado positivo de las pruebas,

el centro de maternidad pone en marcha un proceso de diagnóstico que preve que se pueda incluso trasladar al bebé a centros regionales de referencia para la sordera.

- Otros procedimientos diagnósticos y de screening

Además de los screening arriba mencionados, en todo caso antes del alta del hospital, se realizan otros procedimientos como la saturometría para la detección de cardiopatías críticas y la evaluación del reflejo rojo para la detección precoz de algunas patologías oculares. En cambio, la ecografía de la pelvis para el diagnóstico de la displasia congénita de las caderas y la ECG para evaluar el intervalo QTc en el ámbito de la prevención de la SIDS (Sudden Infant Death Syndrome o Muerte Súbita del Lactante) se efectúan en los primeros meses de vida.

Estos procedimientos, realizados también en relación a específicas características de las diferentes comunidades, se proponen y exponen en cada centro de maternidad.

- Control del recién nacido

El recién nacido sano/fisiológico que no presenta problemas de lactancia y/o crecimiento realiza el primer control después del alta en la consulta del pediatra, generalmente durante el primer mes de vida.

Para bebés con problemas de lactancia, crecimiento, ictericia o que necesitan volver a ser visitados pronto es posible acceder, con cita previa, a las consultas de neonatología y de puericultura. Para algunos bebés, se indica la fecha para la cita ya en el momento del alta.

En cambio, para todos los bebés con patologías o factores de riesgo detectados al nacimiento, existen procesos asistenciales de follow-up (controles y exámenes) en las consultas neonatológicas especializadas “dedicadas”.

- Visita de control ginecológico posparto

Después del parto, se programa una visita de control ginecológico para evaluar la salud de la madre y decidir el posible método anticonceptivo más adecuado.

- Espacio lactancia

Es un lugar donde la madre puede dirigirse personalmente para recibir apoyo en materia de lactancia, cuidado del bebé y control del peso del niño.

- Apoyo psicológico
(actualmente, en algunos casos, sujeto al pago de un ticket; en los Consultorios públicos es gratuito)

Se ponen en marcha procesos de apoyo psicológico individual, de pareja y/o familiar para hacer frente al malestar psico/emocional en la fase posparto. Estos procesos permiten enfrentarse también a los malestares más importantes como la depresión posparto.

- Masaje infantil

A través de sencillos movimientos, las manos de la madre y del padre ayudan al niño a desarrollar sensaciones positivas, favoreciendo el relajamiento y el bienestar. A través del masaje infantil, los padres descubren una manera natural de cuidar de su hijo.

- Asesoramiento social: información y protección social de la maternidad

Durante el puerperio, los profesionales sanitarios informan a la embarazada acerca de la legislación vigente y sobre los derechos/beneficios previstos a favor de la maternidad y de la familia.

En caso de fragilidad social, se solicita un asesoramiento social especializado y personalizado.

- Visita a domicilio

Después del alta del hospital, la madre puede acordar con la obstetra una visita a domicilio con ella y/o una enfermera del consultorio para debatir temas como los cambios de la fase posparto, la lactancia y los cuidados del bebé.

- Grupos madre-niño

Espacio de encuentro y debate en el que profundizar el conocimiento de diferentes aspectos del desarrollo del bebé en el primer año de vida (lactancia, alimentación, sueño, etc.) para compartir la experiencia de la paternidad.

- Mediación lingüístico – cultural

Este servicio valoriza la función de bienvenida, dando importancia a las diferencias culturales en las relaciones de ayuda y/o en la relación terapéutica. Las actividades realizadas por parte de las mediadoras consisten en la participación, junto con los profesionales, a los diferentes ámbitos de intervención en la fase del embarazo y la fase posparto.

- El papel del pediatra

Para poder elegir pediatra, es necesario registrar al niño en el Servicio Sanitario Regional; al momento de la registración, se recibirá la Tarjeta Regional de los Servicios que es también la Tarjeta Sanitaria Nacional.

A través de controles periódicos (chequeo de salud) por enfermedad y para prescribir tratamientos, solicitar pruebas de laboratorio y, si fuera necesario, pedir el asesoramiento de otros especialistas, el pediatra atenderá a vuestro hijo hasta los 14 años de edad, con la colaboración fundamental de los padres, favoreciendo una relación de conocimiento y confianza mutua.

Durante el primer año de vida del niño, se evaluará su crecimiento, se darán consejos para mejorar el desarrollo psicofísico y el bienestar del entorno y también recomendaciones/asesoramiento acerca del procedimiento de vacunación.

La prevención es la principal tarea del pediatra, que os enseñará cómo evitar accidentes domésticos, prácticas o hábitos que puedan influir negativamente en la salud presente y futura del recién nacido, pero también cómo estimular y promover comportamientos positivos y saludables.

- El papel de los Médicos de Medicina General

El Médico de Medicina General (MMG) ocupa un puesto especialmente significativo: el MMG conoce a la mujer y su contexto social y familiar incluso antes del embarazo y dispone de los instrumentos para optimizar una estrategia comunicativa personalizada y eficaz.

El MMG desempeña un papel fundamental a la hora de evitar la medicalización del embarazo fisiológico, de tener bajo control el desarrollo fisiológico del embarazo, de pedir las pruebas de rutina y las instrumentales, de dar informaciones sobre la red de oferta del Proyecto Nacimiento, de determinar los riesgos materno-fetales en relación al historial médico familiar, patológico remoto y próximo, de supervisar y gestionar el “maternity blues” y la depresión posparto y de poner en contacto e integrar Medicina General, Consultorios, Estructuras Hospitalarias y Pediatras.

PUERPERIO / POSPARTO – Los servicios: Cuándo y Dónde

SERVICIO	CUANDO	DONDE												
		Fondazione MBBM	Hospital Desto	CF Asistencia Materna	CF privados Morabito	Hosp. Curante	Hosp. Giussano	Hosp. Vimercate	CF privados Vimercate	CF privados Vimercate	Hospital Lecco	Hospital Alzate	CF privados Lecco	CF privados Lecco
Rooming – in	Durante la recuperación	X	X			X		X			X	X		
Control del recién nacido		X	X			X		X			X	X		
Visita ginecológica posparto	En un plazo de 40 días después del parto	X*	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Espacio lactancia	Tras el alta	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	
Apoyo psicológico	Si necesario	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X
Masaje infantil	A partir del 3º Mes		X	X	X			X	X	X			X	X
Asesoramiento social: información y protección social de la Maternidad	Si necesario	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X
Visita a domicilio	A la vuelta a casa a petición de la mujer de acuerdo con los operadores			X	X				X	X			X	
Grupos madre - niño				X	X				X	X			X	
Mediación lingüístico - cultural	Si necesario	X	X	X				X	X		X	X	X	
Controles del Pediatra	Calendario visitas: - 0-45 días (con indicaciones sobre Calendario vacinal) - 60-90 días - entre 4 y 6 meses - entre 7 y 9 meses (con evaluación función auditiva) - entre 10 y 12 meses - entre 15 y 18 meses - entre 24 y 36 meses (con evaluación ambliopía) - entre 5 y 6 años (con estudio de la agudeza visiva) - entre 8 y 10 años (con evaluación de la escoliosis) - entre 11 y 13 años	En las consultas pediátricas												

* En el Hospital San Gerardo

Cómo y dónde ponerse en contacto con las estructuras

Nombre	Dirección	Teléfono	Sito web
<p>Consulta FMBBM lactancia bebé Sano 3° planta sector C</p> <p>Consulta FMBBM neonatología/TIN 1° planta sector C</p> <p>Consulta obstétrica FMBBM (mediación cultural y apoyo psicológico) 3° planta sector C</p>	<p>c/o Hospital San Gerardo Via Pergolesi 33 - 20900 - Monza</p>	<p>039 2339214</p> <p>039 2339194</p> <p>039 2333126</p>	<p>www.fondazionembbm.it</p>
<p>Hospital de Desio 3° planta Pediatría Consultas de:</p> <p>Puericultura</p> <p>Neonatología</p> <p>Follow up recién nacido con riesgo neurológico (premadurez, bajo peso - SGA, sufrimiento perinatal, bebé con enfermedades cromosómicas y/o síndrome malformación)</p> <p>Ecografía cerebral</p> <p>Cardiología pediátrica</p>	<p>Via Mazzini 1 – 20832 - Desio</p>	<p>0362 383426</p>	<p>www.asst-monza.it</p>
<p>Hospital de Vimercate Centro de salud 1° planta Consultas de Neonatología y especialistas y ecografía pediátrica/neonatal</p>	<p>Via S.S. Cosma e Damiano 10 20871 – Vimercate</p>	<p>039 6657219</p>	<p>www.asst-vimercate.it</p>
<p>Hospital de Carate Unidad de Obstetricia 3° planta Apoyo lactancia</p>	<p>Hospital Carate, via Mosè Bianchi 9</p>	<p>Para organizar encuentro 0362 984206 (12.30 - 13.30)</p>	<p>www.asst-vimercate.it</p>
<p>Consulta Hospital de Merate</p>	<p>Via L. Mandic 1 – 23807 - Merate</p>	<p>039 5916394 (Secretaría del departamento materno infantil – de lunes a viernes 9.00-15.30)</p>	<p>www.asst-lecco.it</p>
<p>Consultorios Familiares</p>	<p>Véase las tablas de las páginas 9-11</p>		