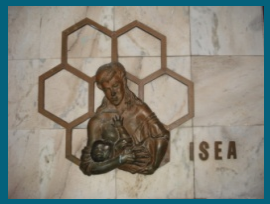
XI Encontro Nacional de Aleitamento Materno - ENAM
Universidade Federal de Campina Grande – UFCG
Instituto de Saúde Elpídio de Almeida – ISEA



PROJETO DE HUMANIZAÇÃO DO PARTO EM CAMPINA GRANDE - PB: RESULTADOS MATERNOS

AUTORES: MELANIA MARIA RAMOS AMORIM
JÂNIO DO NASCIMENTO ALVES
FABIANA DE OLIVEIRA MELO
IVELYNE RADACI SANTIAGO DE ARAÚJO
SABINA BASTOS MAIA
EMANUELA DOS SANTOS BARROS
GABRIELA JUSSARA CORREIA DE MEDEIROS
LAÍS DE SOUZA REIS
VIRGINIA COSTA DE MOURA
BEATRIZ CAVALCANTI BARROS

Santos, 11 de junho de 2010.

INTRODUÇÃO

- Assistência obstétrica no Brasil: modelo tecnocrático.
- Taxas elevadas de operação cesariana (acima de 40%), sobretudo nos hospitais privados.
- Procedimentos desnecessários, excesso de intervenções e partos instrumentalizados.

INTRODUÇÃO

- **Humanização do parto: respeito ao processo fisiológico e à participação ativa da mulher.**

- **DEZ PASSOS DA ASSISTÊNCIA HUMANIZADA AO PARTO (OMS): resultados efetivos na promoção de saúde materna e perinatal nos países onde foram implementados as normas e procedimentos para assistência ao parto.**

PROJETO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA AO PARTO

- **Local: ISEA – Campina Grande, PB.**
- **Início das atividades: julho de 2007.**
- **Frequência: plantões quinzenais, aos domingos.**
- **Equipe interdisciplinar voluntária: obstetra, neonatologistas, fisioterapeutas, enfermeira e estudantes de medicina e de psicologia.**
- **Objetivo: implementar modelo de assistência humanizada ao parto no ISEA.**

OBJETIVOS

- **Descrever os resultados maternos encontrados durante o Projeto de Humanização da Assistência ao Parto no ISEA, em Campina Grande.**

MÉTODOS

- **Desenho:** descritivo, tipo coorte transversal.
- **Local:** ISEA – Campina Grande, PB.
- **Início das atividades:** julho de 2007.
- **Análise estatística:** Epi Info 3.5.1.

MÉTODOS

- **Critérios de inclusão:**
  - Gestantes na fase ativa trabalho de parto;
  - Condições de leitura e assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.
- **Critério de exclusão:**
  - Indicação imediata de cesárea.

MÉTODOS

- **Procedimentos de acompanhamento:**
  - **Presença do acompanhante;**
  - **Evitar procedimentos desnecessários;**

MÉTODOS

- **Procedimentos de acompanhamento:**
  - **Nutrição;**
  - **Livre deambulação;**
  - **Liberdade de posição;**

MÉTODOS

- **Procedimentos de acompanhamento:**
  - **Fisioterapia obstétrica;**
  - **Métodos não-farmacológicos para alívio da dor;**

MÉTODOS

- **Procedimentos de acompanhamento:**
  - **Estímulo ao parto vertical (banqueta, cadeira);**
  - **Métodos de proteção perineal, sem realização de episiotomia;**

MÉTODOS

- **Procedimentos de acompanhamento:**
  - **Contato precoce pele-a-pele;**
  - **Clampeamento tardio do cordão;**
  - **Amamentação na sala de parto.**

MÉTODOS

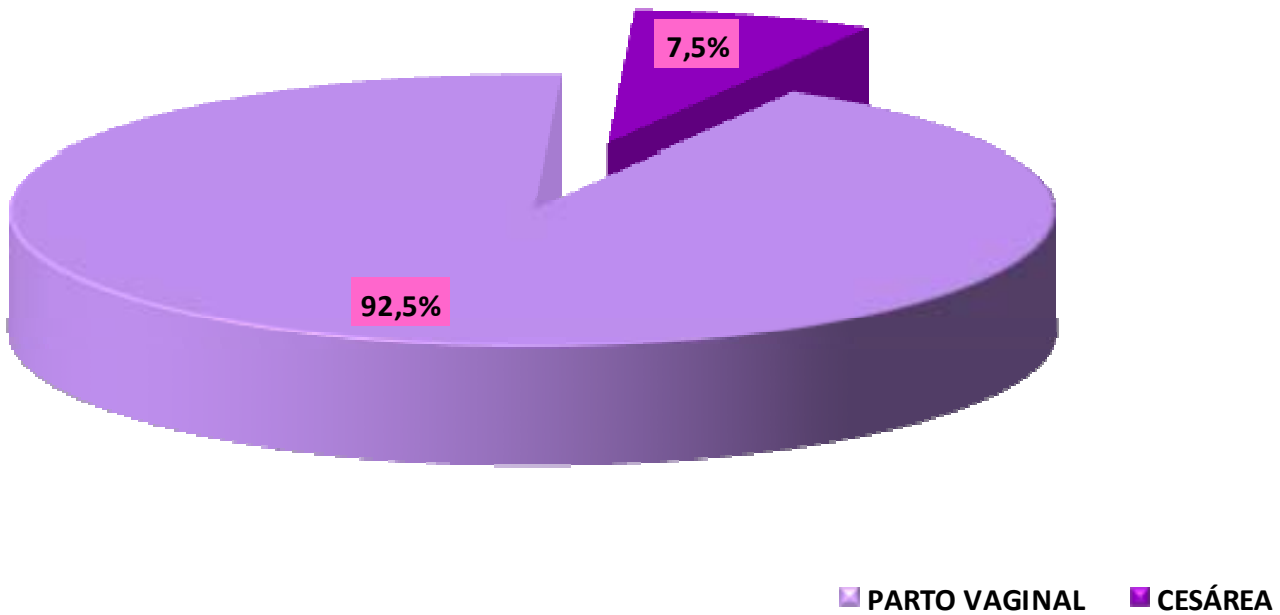
ASSISTÊNCIA HUMANIZADA AO PARTO E RECÉM-NASCIDO

RESULTADOS

- 200 parturientes.
- 185 partos normais (92,5%):
  - 179 partos vaginais espontâneos;
  - 9 fórceps (4,5%).
- 15 cesarianas (7,5%).

RESULTADOS

TIPO DE PARTO

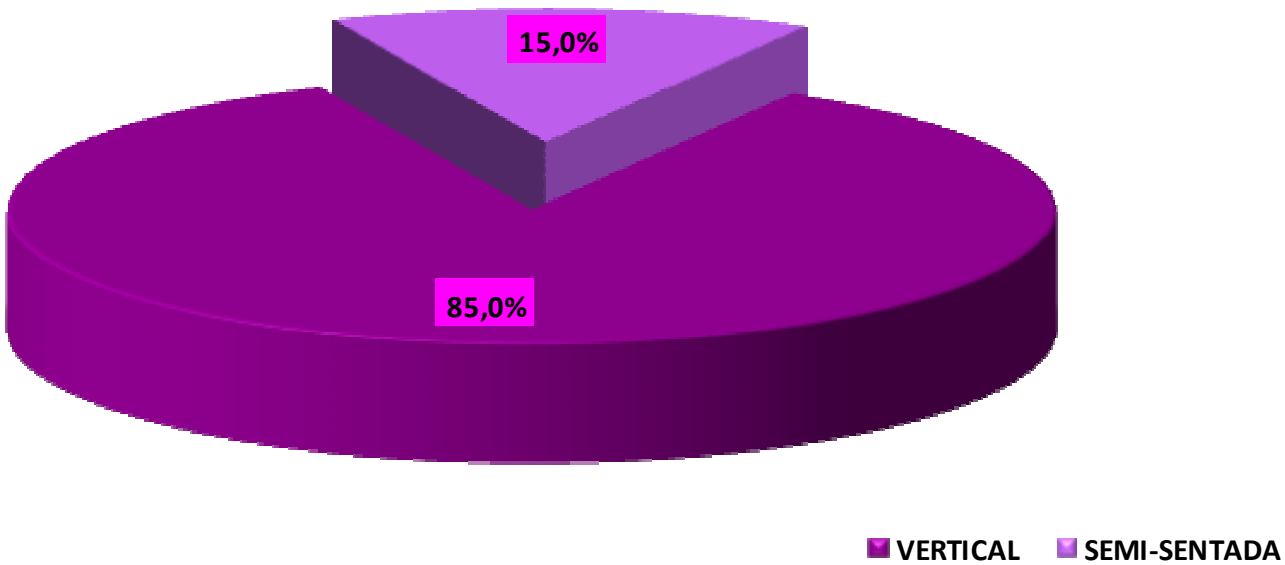


RESULTADOS

- **Indicações de Cesárea:**
  - **Transversa persistente (3);**
  - **Desproporção céfalo-pélvica (6);**
  - **Distensão segmentar (2);**
  - **Falha de progressão (4).**

RESULTADOS

POSIÇÃO NO PARTO VAGINAL



RESULTADOS

- **Posição no parto vaginal:**
  - **Cadeira = 89 (48,6%);**
  - **Banqueta = 64 (34,9%);**
  - **Posição semi-sentada = 27 (14,7%);**
  - **Cama = 3 (1,6%);**
  - **Cócoras sustentada = 1 (0,5%).**

RESULTADOS

- **Procedimentos intraparto:**
  - **Ocitocina intraparto: 43 (21,5%);**
  - **Sulfato de magnésio: 13 (6,5%);**
  - **Analgesia de parto: 10 (5%).**

RESULTADOS

- **Procedimentos pós-parto**
  - **Ocitocina profilática pós-parto normal = 65 (32,5%);**
  - **Hemorragia pós-parto = 5 (2,5%);**
  - **Hipotonia uterina = 3 (1,5%);**
  - **Hemotransfusão = 2 (1%);**
  - **Curagem = 2 (1%).**

RESULTADOS

- **Peculiaridades:**
  - **Pré-eclâmpsia grave = 13 (6,5%)**
    - **11 partos vaginais**
    - **2 cesáreas**
  - **VBAC = 12 (6%)**
    - **13 tentativas**
  - **VBA_2C = 2 (1%)**

RESULTADOS

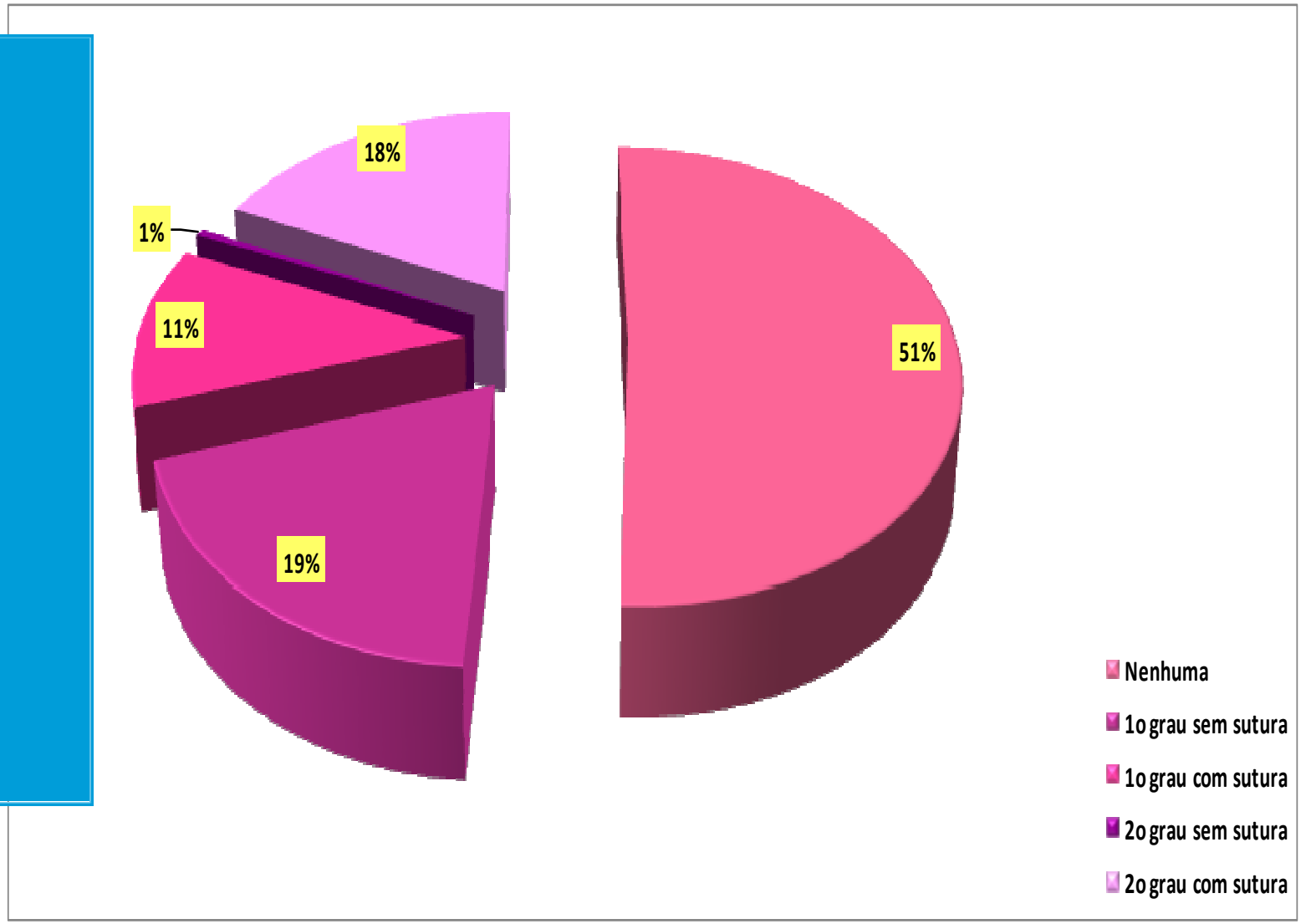
- **Peculiaridades:**
  - **Partos pélvicos = 4 (2%)**
  - **Gemelar = 4 (2%)**
    - **3 partos vaginais**
    - **1 cesárea**

RESULTADOS

Não foi realizada nenhuma episiotomia!

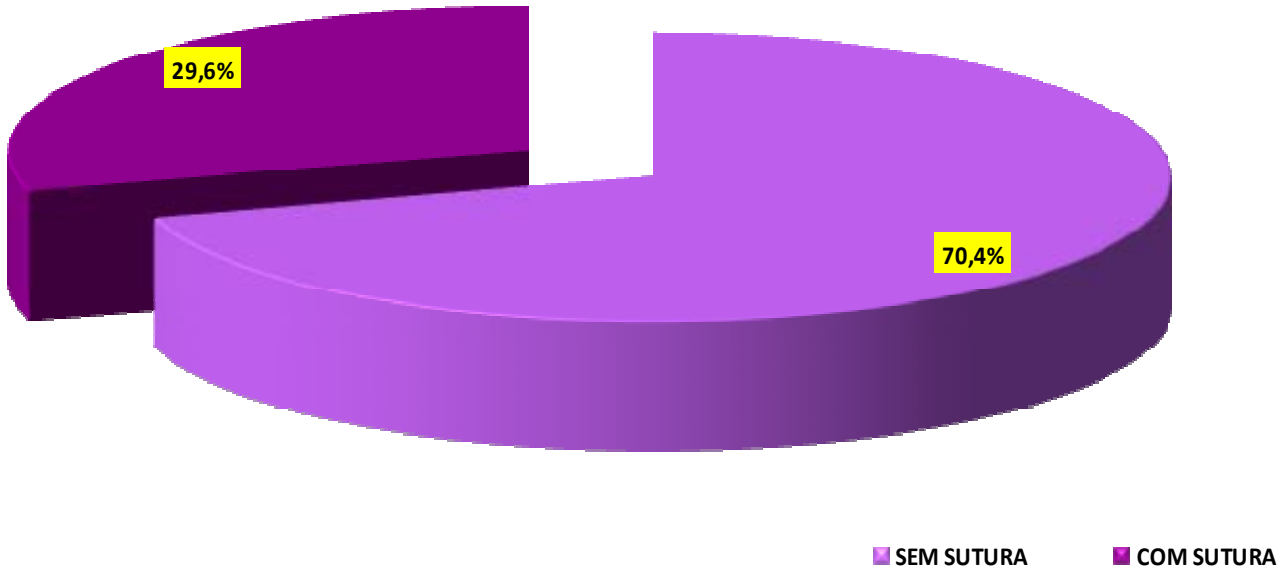
RESULTADOS

LACERAÇÕES PERINEAIS



RESULTADOS

NECESSIDADE DE SUTURA



RESULTADOS – PERÍNEOS ÍNTEGROS

CONCLUSÕES

- Obteve-se uma taxa de cesárea aceitável, de acordo com a OMS.
- Conseguiu-se assistir à maioria dos partos em posição vertical, sem nenhuma episiotomia.
- Mesmo em condições de infra-estrutura precária, mas com uma equipe motivada, é possível implementar as recomendações da OMS para assistência ao parto.

“Sim, é preciso tão pouco!

Nada de orçamentos caros, recursos eletrônicos, orgulhos de tecnologia, brinquedos de crianças crescidas, tão furiosamente na moda.

Nada disso. Apenas paciência e modéstia. Silêncio. Uma atenção leve mas sem falhas. Um pouco de inteligência, de preocupação com o outro. Esquecimento de si mesmo.

Ah! Já ia deixando passar...

É preciso muito amor. Sem amor, vocês não passarão de bem intencionados...”

Frederick Leboyer

Janio_alves@hotmail.com
melamorim@uol.com.br