



Enfermería Clínica

www.elsevier.es/enfermeriaclinica



ORIGINAL

Uso de hidroterapia durante el parto: evaluación del dolor, uso de analgesia y seguridad neonatal[☆]

Laura Mallen-Perez^{a,*}, M. Teresa Roé-Justiniano^b, Núria Colomé Ochoa^c, Alicia Ferre Colomat^d, Montse Palacio^e y Carme Terré-Rull^f

^a Universidad de Barcelona, Hospital Clínic, Barcelona, España

^b Sala de partos, Hospital Clínic, Barcelona, España

^c Sala de partos, Hospital Verge de la Cinta, Tortosa, Tarragona, España

^d Sala de partos, Hospital Martí i Julià, Girona, España

^e BCNatal Hospital Clínic-Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona, España

^f Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Escuela de Enfermería, L'Hospitalet de Llobregat, Universidad de Barcelona, Barcelona, España

Recibido el 10 de octubre de 2016; aceptado el 1 de octubre de 2017

PALABRAS CLAVE

Dolor;
Hidroterapia;
Parto;
Seguridad del
paciente

Resumen

Objetivo: Evaluar la efectividad del uso de la hidroterapia en la percepción del dolor y solicitud de analgesia en las mujeres que la usen durante el parto e identificar posibles efectos adversos en aquellos neonatos nacidos dentro del agua.

Método: Se ha diseñado un estudio multicéntrico de cohortes prospectivo llevado a cabo entre septiembre de 2014 y abril de 2016. Se incluyeron 200 gestantes, asignadas al grupo hidroterapia (GH) o grupo control (GC) según deseo y disponibilidad de uso, marcando el inicio de la recogida de datos a partir de los 5 cm de dilatación. Los instrumentos utilizados han sido: la escala de valoración numérica (EVN), el uso de analgesia, el test de Apgar, el pH de cordón umbilical y el ingreso en UCIN. Los participantes se distribuyeron en: GH (n = 111; 50 expulsivo en agua) y GC (n = 89).

[☆] Este trabajo se inscribe en el contexto del Grupo de Investigación en estudios de Mujer, Salud y Ética de la relación asistencial, e Dossier (SGR2014-156), reconocido por el Departament d'Economia i Coneixement de la Generalitat de Catalunya, y muestra los resultados preliminares de una tesis doctoral que se está llevando a cabo en el programa de doctorado de Ciencias Enfermeras de la Universidad de Barcelona con el título «Efectividad del uso de la hidroterapia en el trabajo de parto».

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: lauramallen500@gmail.com (L. Mallen-Perez).

<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2017.10.004>

1130-8621/© 2017 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Mallen-Perez L, et al. Uso de hidroterapia durante el parto: evaluación del dolor, uso de analgesia y seguridad neonatal. Enferm Clin. 2017. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2017.10.004>

Resultados: La media de dolor a los 30 y 90 min de la aplicación de hidroterapia fue menor en el GH que en el GC (EVN 30 min 6,7; [DE 1,6] vs. 7,8 [DE 1,2] [$p < 0,001$] y EVN 90 min 7,7 [DE 1,2] vs. 8,9 [DE 1,1] [$p < 0,001$]). Durante el expulsivo el dolor fue menor en las gestantes de parto en el agua (EVN GH 8,2 [DE 1,2], $n = 50$; EVN GC 9,5 [DE 0,5], $n = 89$ [$p < 0,001$]). Relativo a la analgesia, 30 gestantes del GC (33,7%) solicitaron analgesia epidural vs. 24 gestantes (21,1%) del GH ($p = 0,09$). No se modificaron los parámetros neonatales tras el nacimiento en el agua.

Conclusión: El uso de hidroterapia disminuye el dolor durante el trabajo de parto y durante el expulsivo en aquellas mujeres que realizan un parto en el agua, y la petición de analgesia disminuye en las gestantes multiparas. No se objetivaron efectos adversos en los neonatos nacidos bajo el agua.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Pain;
Hydrotherapy;
Labour;
Patient safety

Use of hydrotherapy during labour: Assessment of pain, use of analgesia and neonatal safety

Abstract

Aim: To evaluate the effectiveness of the use of hydrotherapy in pain perception and requesting analgesia in women who use hydrotherapy during childbirth and to identify possible adverse effects in infants born in water.

Method: A multicentre prospective cohort study was performed between September 2014 and April 2016. A total of 200 pregnant women were selected and assigned to the hydrotherapy group (HG) or the control group (CG) according to desire and availability of use, data collection started at 5 cm dilatation. The instruments used were the numerical rating scale (NRS), use of analgesia, Apgar Test, umbilical cord pH and NICU admission. Participants were distributed into: HG ($n = 111$; 50 water birth) and CG ($n = 89$).

Results: Pain at 30 and 90 min was lower in the HG than in the CG (NRS 30 min 6.7 [SD 1.6] vs 7.8 [SD 1.2] [$P < .001$] and NRS 90 min 7.7 [SD 1.2] vs. 8.9 [SD 1.1] [$P < .001$]). During the second stage of labour, pain was lower in pregnant women undergoing a water birth (NRS HG 8.2 [SD 1.2], $n = 50$; NRS CG 9.5 [SD 0.5], $n = 89$ [$P < .001$]). Relative to the use of analgesia, in the CG 30 (33.7%) pregnant women requested epidural analgesia vs. 24 (21.1%) pregnant women in HG ($P = .09$). The neonatal parameters after water birth were not modified compared to those born out of water.

Conclusion: The use of hydrotherapy reduces pain during labour, and during second stage in women who undergo a water birth and the demand for analgesia decreases in multiparous pregnant women. No adverse effects were seen in infants born under water.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La atención en las unidades obstétricas ha sufrido una gran transformación en los últimos años. Tras la consecución del objetivo de reducir la morbimortalidad materna e infantil¹, actualmente el foco de atención se centra en la humanización de los cuidados y en que la mujer sea parte implicada en la toma de decisiones². Este objetivo está reflejado en las guías de práctica clínica y los protocolos de actuación publicados por las instituciones públicas nacionales e internacionales, como la publicada por el Ministerio de Sanidad y distintas asociaciones profesionales³⁻⁶.

La demanda de una mayor autonomía durante el parto se refleja también en el incremento de las mujeres que desean tener un parto sin analgesia y con la mínima intervención posible. Este hecho ha provocado que las instituciones deban adaptarse, ofreciendo otras opciones de cuidado, como métodos alternativos de alivio del dolor.

Entre ellos, el uso de la hidroterapia durante el parto es un método alternativo para aliviar el dolor, que podría ser beneficioso para las mujeres.

Se define el uso de hidroterapia durante el parto como la inmersión en una bañera de partos con agua caliente (36,5-37 °C) hasta el nivel pectoral durante el trabajo de parto. Su uso se recomienda a partir de 5 cm de dilatación cervical, puesto que se ha objetivado que un inicio precoz del uso de la hidroterapia podría enlentecer el parto⁷.

La aceptación oficial del uso de la hidroterapia se produjo en Reino Unido en 1993 con la publicación del informe «Changing childbirth»⁷, y posteriormente el Royal College of Midwives publicó una guía sobre la inmersión de la gestante en el agua durante el parto⁸.

Su uso se está implantando en muchos centros hospitalarios de nuestro país, pero la evidencia disponible hasta el momento es controvertida, así como las diferencias de opinión entre los profesionales sanitarios: unos defienden su

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/10158877>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/10158877>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)