

Reportatge

EL MÈTODE PELL A PELL AFAVOREIX EL VINCLE ENTRE LA MARE I EL NADÓ I AJUDA A REGULAR LA TEMPERATURA DEL NADÓ DE MANERA NATURAL

El servei de pediatria i neonatologia de l'Hospital d'Igualada segueix un nou procediment d'actuació per a totes les gestants, tant en part convencional com instrumentat i en cesàries. El nadó entra en contacte amb la pell de la mare immediatament després de néixer; es coneix com el mètode pell a pell.



L'equip de professionals de tota l'àrea de maternoinfantil ha volgut unir esforços per portar endavant aquest nou mètode amb les dones que donen llum a l'Hospital d'Igualada. La llevadora, Montse Bernadet, n'és la impulsora i l'hospital compta amb un gran equip de professionals que creuen en el mètode fermament.

El *mètode pell a pell* consisteix en col·locar el nadó en contacte amb la pell de la mare immediatament després del part, durant un mínim de dues hores, evitant la separació en els primers moments de vida. Està demostrat que aquest primer contacte afavoreix els vincles entre la mare i el nadó, ajuda a regular la temperatura i el nivell de sucre del nounat, facilitant una lactància precoç i duradora.

Un gran treball de coordinació entre llevadores, infermeres, auxiliars, pediatres, anestesiològics i portalliteres, ha fet possible que el *mètode pell a pell* entrés en funcionament el mes de juny de 2008, assolint amb escreix els objectius plantejats.

L'origen del mètode

En la major part de la història de la humanitat, la relació mare-lactant ha aportat protecció, calor, estimulació i nutrició al nounat. Segons comenta el neonatòleg de l'Hospital en Jordi Mateu, aquest mètode té els seus inicis als anys 70 a Colòmbia. Davant la manca d'incubadores per assumir un augment important de la natalitat (amb el conseqüent augment proporcional de parts prematurs) posen en marxa el mètode anomenat "cangur". Aquest procés consisteix en mantenir constantment el nadó un cop estabilitzat, subjectat entre els pits de la mare. Se l'enviava a casa, en lloc de tenir-lo ingressat en una incubadora a l'hospital. Una pràctica senzilla i natural amb signes notables de confort: augment de pes, regulació de la temperatura i el nivell de sucre i l'establiment d'un vincle amb la mare, i sobretot, una disminució de tots els problemes que presentaven els prematurs ingressats (infeccions, dificultat en l'augment de pes...)

D'aquesta pràctica tant antiga com natural neix el "*mètode pell a pell*". L'hospital pioner en posar en funcionament aquest protocol ha estat el Joan XXIII de Tarragona amb el Dr. Gómez Papí al capdavant, qui afirma que "***el contacte estret entre la mare i el seu nadó és la norma biològica de la espècie humana. Històricament, ha aportat protecció, calor, estimulació social i nutrició al lactant. Tot i així, la medicina moderna ha imposat un patró de separació prematura de la mare i el nadó***".

El mètode pell a pell, pas a pas

Totes les dones que pareixen a l'Hospital d'Igualada, ja tinguin part normal o instrumentat, segueixen el mètode pell a pell, excepte en aquells casos en què l'estat de la mare o del nadó ho desaconselli.

En el cas de les dones amb parts prematurs, tenen la possibilitat de seguir el "mètode cangur", estant en contacte amb les seves criatures tot el temps que elles desitgin, alternant amb la incubadora. El personal de maternitat posa totes les facilitats possibles perquè la mare/pare estigui còmode i trobi un ambient d'intimitat al niu, la sala reservada pels nounats amb incubadores.

El contacte directe i immediat amb la mare després del naixement requereix coordinació entre tots els professionals que assisteixen a la sala de parts.

Quan el nadó neix, posem una tovallola calenta sobre la panxa de la mare. Hi posem el nadó, l'eixuguem bé i valorem el seu estat general. Li col·loquem un gorret i un bolquer calents per ajudar-lo a mantenir la temperatura i tallem el cordó quan deixa de bategar. Tot seguit el pesem (és l'únic moment què estan separats) i el retornem ja en contacte pell a pell amb la mare, tapat amb dues tovalloles calentes.

Un cop acabades totes les cures a la sala de parts, es continua el pell a pell tant durant el trasllat, com a la planta de maternitat, com a mínim durant les dues hores després del naixement. Les infermeres del niu controlen l'estat de la mare i el nadó a la planta.

En els casos de parts amb cesària, donat que la mare s'ha de quedar dues hores a la sala de reanimació quirúrgica, és el pare, si ho desitja, qui realitza el contacte pell a pell amb el nadó, establint així un vincle especial, com ho faria la mare: regulació de la temperatura, evitar les hipoglucèmies.

El testimoni de la Meritxell

La Meritxell, una dona de 33 anys, va ser mare per primera vegada el passat dilluns 16 de març a l'Hospital d'Igualada. Va donar llum al Joan, un nen que va néixer a les 21.45 hores. Va ser un part sense complicacions i la mare va poder viure el *mètode pell a pell*. **"Va ser una experiència molt rica i emocionant, el nen estava molt tranquil, gairebé no va plorar i al cap d'uns moments, ja buscava el pit"**, expressa la Meritxell.

El pare va estar present en el moment de part i comenta que va sentir completa confiança en l'equip mèdic, que va estar molt atent i competent en tot moment.

Apunts destacats a l'Hospital d'Igualada

- L'augment de natalitat ha crescut considerablement en els últims anys. Si bé l'any 2003 es van registrar 894 parts a l'Hospital d'Igualada, durant l'any 2008 van ser gairebé 1.400 naixements.
- El protocol del *mètode pell a pell* es va posar en funcionament el 15 de juny de 2008
- Del mes de juny de 2008 al febrer de 2009, hi ha hagut un total de 987 parts, en els què s'ha fet el *pell a pell* amb la mare en un total de 690 i 19 amb el pare.
- En el cas del naixement de bessons, el pare fa el contacte de pell amb el primer fill, mentre que la mare ho fa amb el segon.

"Posant en contacte precoç només néixer, el nounat es recupera de l'estrès del part i comença a succionar de forma correcta el pit de la mare quan se sent preparat" Dr. Gómez Papi