

MEMORIA EAPN 2010 - 2016

15 de marzo de 2018

ATENCIÓN SANITARIA AL PARTO Y AL NACIMIENTO EN LOS HOSPITALES DEL SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS (SESPA)

Fuentes de datos:

- Memorias del SESPA: Partos y tasa de Cesáreas 2008-2016
- Historia Clínica Electrónica: Indicadores de la EAPN de los años 2010-2016

Elaboración del Informe:

M^a Carmen García González, FM del Servicio de Evaluación de la Salud y Programas, de la Dirección General de Salud Pública

Agradecimientos:

A todas las Matronas y Obstetras, que día a día registran los datos en el formulario de la EAPN de la Historia Clínica electrónica

A Charo Fernández Flórez, Enfermera de la Dirección General de Planificación Sanitaria, y al grupo de trabajo de Matronas y Enfermeras, que han colaborado en el diseño y la implementación del formulario normalizado de la EAPN

Al Grupo de Trabajo multidisciplinar, que ha elaborado los indicadores de la EAPN.

Al Servicio de Coordinación Asistencial y Cuidados del SESPA, y al personal de los hospitales participantes, que año a año recopilan y depuran los datos necesarios para la evaluación

INDICE

Pág.

Introducción.....	3
Evaluación de la atención al parto en los hospitales del SESPA 2010-2016.....	4
Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva al cuarto mes de vida.....	6
Conclusiones.....	7
Gráficos.....	8
TABLAS	
Tabla EAPN SESPA 2009-2016.....	10
Tabla EAPN 2016 – Comparativa de hospitales.....	11
Tabla EAPN 2010-2016 Hospital de Jarrío.....	12
Tabla EAPN 2010-2016 Hospital Carmen y Severo Ochoa.....	13
Tabla EAPN 2010-2016 Hospital Universitario San Agustín.....	14
Tabla EAPN 2010-2016 Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA).....	15
Tabla EAPN 2010-2016 Hospital Universitario de Cabueñes.....	16
Tabla EAPN 2010-2016 Hospital del Oriente de Asturias.....	17
Tabla EAPN 2010-2016 Hospital Álvarez Buylla.....	18
Tabla EAPN 2010-2016 Hospital Valle del Nalón.....	19
Definición de indicadores.....	20
Bibliografía.....	21

INTRODUCCIÓN

El cuidado de las mujeres embarazadas y los niños y niñas recién nacidos, difiere sensiblemente de otros procedimientos médicos, ya que está dirigido a población sana y se presta durante un proceso fisiológico, importante y trascendente en la vida de las mujeres y de sus bebés, parejas, y familias.

Características sociológicas de las embarazadas asturianas:

En el año 2016 hubo en Asturias 6.248 partos y 6.347 nacimientos. La edad media de las madres en conjunto fue de 33 años, el 56% de ellas tuvieron su primer hijo; el 44% tenían 35 o más años, y el 21% 38 o más.

En cuanto al impacto de la inmigración, los nacimientos de madres extranjeras fueron 583, el 9% del total; la edad media de las madres en este caso fue de 30 años. Nacionalidad de la madre: Europa 38 % (Rumania 25 %), América Latina 32 %, África 22 % (Marruecos 13 %), Asia 6 % y América del Norte 1 %.

Atención sanitaria al parto y al nacimiento en los Hospitales del SESPA

La implantación de las directrices de la Estrategia de Atención al Parto Normal (*EAPN*)^{1,2,3,4} en la red sanitaria pública del Principado de Asturias se inició en el año 2009, tras la firma de un convenio con el Ministerio de Sanidad, con el objetivo de cambiar la práctica clínica, para ofrecer a las gestantes y a sus bebés una atención más humanizada, reduciendo el intervencionismo innecesario y en ocasiones contraproducente, con criterios de calidad basados en el mejor conocimiento científico disponible, y en el respeto a la autonomía de la mujer.

Desde entonces se ha mejorado en algunas prácticas, si bien existen grandes diferencias en la práctica clínica entre los hospitales, con un grado de implantación de las recomendaciones de la *EAPN* variable. Hay que tener en cuenta que los cambios necesarios no dependen de la aplicación de una tecnología o un fármaco concreto, sino que necesitan formación del personal sanitario, y cambios en la organización y en las actitudes de éste, aspectos que requieren voluntad y tiempo.

La *EAPN* permitió mejorar las infraestructuras de las Unidades de Partos y desarrollar un programa de formación de los profesionales; se editaron documentos dirigidos a las mujeres embarazadas y madres lactantes, se hizo la primera encuesta de satisfacción a las embarazadas sobre la atención recibida (publicada en el año 2010)⁵ se constituyeron Comités de Partos en cada Área y a nivel regional (llamados actualmente Comités de Buenas Prácticas), y se diseñó un Sistema de Información a partir de los datos recogidos en la Historia Clínica, que permite monitorizar la práctica clínica.

Se ha seleccionado una batería de 12 indicadores, para reflejar la evolución en el tiempo de la atención al parto y nacimiento en los ocho hospitales públicos de la Comunidad, así como su grado de aproximación a los estándares deseables. Los estándares se han obtenido del primer "Informe sobre la atención al parto y nacimiento en el SNS" (dic. 2012), realizado por el Instituto Universitario Fundación Avedis Donabedian (FAD) y financiado por el MSSSI⁶

Los primeros años se recogían los datos mediante registro manual, por lo que éstos pueden ser menos exactos; en el año 2012 se diseñó un formulario normalizado de registro en la historia clínica electrónica, que se implantó a lo largo del 2013 en todos los centros con partos, lo que ha permitido mecanizar la explotación de datos a partir del año 2014.

A continuación se presentan los resultados de la evaluación de la EAPN en el conjunto del SESPA y en cada hospital, entre los años 2010 y 2016. Al final del documento se presenta la definición de cada indicador.

ATENCIÓN AL PARTO EN LOS HOSPITALES DEL SESPA 2010-2016

Datos estructurales, año 2016									
Hospitales con partos	Jarrio	CySOchoa	San Agustín	HUCA	Cabueñes	Oriente	A.Buylla	V.Nalón	SESPA
Nº Partos /año	256	121	877	2.166	1.690	194	351	365	6.020
Media Partos/día	0,7	0,3	2,4	5,9	4,6	0,5	1,0	1,0	16,5

Análisis

Tasa de Cesáreas (Gráfico 1, Tablas):

La proporción de partos con cesárea *ha disminuido ligeramente* desde la implantación de la EAPN, pasando de 21,6 y 21,5% en los años 2008 y 2009, a ser de 18,1 y 19,9 % en los años 2015 y 2016 respectivamente; el los primeros años tras la implantación de la EAPN alcanzó la cota mas baja, situándose en 16,96 % en el año 2011, sin alcanzar el estándar deseable ($\leq 15\%$), si bien a partir de 2012 parece iniciar de nuevo una tendencia ascendente.

Hay gran variabilidad entre hospitales como se puede ver en las tablas. Destaca el Hospital San Agustín con tasas muy cercanas al estándar, de manera sostenida desde el año 2011. Sorprende un aumento brusco en el año 2016 en el hospital de Cabueñes (20%), que había mantenido tasas bajas de manera continuada desde 2009.

Partos vaginales instrumentales (Gráfico 2, Tablas):

La proporción de partos vaginales instrumentales *parece disminuir también ligeramente*, pasando de 25,9 y 27,8 % en 2010 y 2012, a situarse en 23,7% en los años 2015 y 2016, si bien está lejos del estándar deseable ($\leq 15\%$).

Hay gran variabilidad entre hospitales como se puede ver en las tablas. Destacan el Hospital San Agustín y el Hospital Alvarez Buylla, con porcentajes de uso que se ajustan el estándar establecido de manera sostenida desde el año 2010.

Partos intervenidos (Partos por Cesárea + Partos totales Instrumentales, Gráfico 3, Tablas):

La proporción conjunta de partos intervenidos (cesáreas e instrumentales) ha disminuido, y suma el 37 y 39% del total de partos, en los años 2015 y 2016 respectivamente. La proporción es más alta en los hospitales HUCA y Cabueñes, si bien se debe tener en cuenta que son los hospitales de referencia a donde se derivan los partos de riesgo.

Inducción al parto(Gráficos 4 y 5, Tablas):

La inducción al parto casi triplica el estándar establecido ($\leq 10\%$), y no parece haberse modificado con la implantación de la EAPN en ninguno de los hospitales. En el año 2016 el 28% de los partos son inducidos; las cifras mas bajas son las del Hospital Álvarez Buylla con el 21%.

En cuanto al uso de oxitocina en la dilatación en los partos de inicio espontáneo triplica el estándar deseable (5-10%), con porcentajes de uso del 32,6% en el 2016, si bien parece descender desde el año 2013, que estaba en 41,4%. Las cifras mas bajas en este año se observan en el hospital de Jarrío con 23,7%.

Uso de Analgesia Locorregional (Tablas):

Se administra anestesia loco-regional en el 63% y 66% de los partos en 2015 y 2016 respectivamente. El estándar de referencia tiene un rango amplio y se sitúa entre el 30-80% de los partos.

En el año 2016, el porcentaje de uso más alto se observa en el HUCA (73,5%), que presenta porcentajes de uso por encima de la media de manera sostenida a lo largo de los años.

Partos Eutócicos en los que se practicó Episiotomía (Gráfico 6, Tablas):

El porcentaje de partos eutócicos con episiotomía *ha descendido claramente* de manera global, desde el 45% observado en el año 2010, al 29% en el 2016, lejos aún del estándar deseable (<15%).

Hay diferencias significativas entre hospitales; el porcentaje mas bajo se observa en el HUCA, que se va acercando al estándar, con 18 y 17% en 2015 y 2016 respectivamente. El porcentaje más alto en el 2016 se observa en el hospital Valle del Nalón (40,6%), que mantiene porcentajes altos de manera sostenida.

Atención al recién nacido/a:

- Contacto “piel con piel” al nacimiento (Gráfico 7, Tablas):

En el año 2016 *se ofrece en casi la mitad de los partos* (49,5%), si bien hay diferencias significativas entre hospitales.

Se observan cifras llamativamente bajas, mantenidas a lo largo de los años, en los hospitales San Agustín (22,6% en 2016) y Cabueñes (29,7% en 2016).

- Inicio precoz de lactancia materna en el paritorio (Tablas):

El indicador *ha mejorado en 2015 y 2016*, en los que se sitúa en 56,6 y 55,4% respectivamente.

Hay algunas diferencias entre hospitales; los porcentajes mas altos en el 2016 se observan en los hospitales de Oriente (61%), Alvarez buylla (59%) y HUCA (58%).

- Lactancia Materna exclusiva al alta (Gráfico 8, Tablas):

En los años 2015 y 2016, tenían lactancia exclusiva al alta el 47 y 53% de los bebés respectivamente.

En el año 2016 los porcentajes más altos se observan en los hospitales de Jarrío (70%), carmen y Severo Ochoa (68%), Valle del Nalón (67%), y HUCA (62%); el porcentaje mas bajo se observa en el hospital de cabueñes (31%).

No se han recogido indicadores acerca de los cuidados de la madre y el bebé en la planta durante su ingreso, teniendo en cuenta que es el período en el que se puede iniciar una lactancia efectiva.

Organización de la atención al parto (Tablas):

En los años 2015 y 2016 el porcentaje de *partos eutócicos atendidos exclusivamente por matronas* fue de 52 y 67% respectivamente.

Hay diferencia entre hospitales. En el año 2016 los porcentajes mas altos se observan en los hospitales Carmen y Severo Ochoa (85%) y San Agustín (80%), estando también por encima de la media Cabueñes (73%) y Alvarez Buylla (72%).

Planes de Parto de las gestantes (Tablas):

En los años 2015 y 2016 solamente presentan planes de parto el 27 y 29% de las embarazadas, lo que indica una práctica muy poco extendida.

Solo dos Áreas tienen un grado mayor de implantación, son el el Área VIII (Nalón, 89% en 2016) y Área VII (Caudal, 86% en el 2016).

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA AL 4º MES DE VIDA, AÑO 2016 (Gráfico 9)

La información sobre lactancia materna exclusiva al cuarto mes de vida se recoge en los centros de salud de todas las Áreas Sanitarias.

El indicador se refiere al número de bebés nacidos a término y sin complicaciones que mantienen la lactancia materna exclusiva al cuarto mes de vida; no se puede hacer una comparación directa con el indicador de lactancia materna exclusiva al alta, ya que este último tiene como denominador al total de recién nacidos, con independencia de sus características.

En el año 2016 mantienen la lactancia materna exclusiva la tercera parte de los bebés nacidos a término y sin complicaciones (33%), con pequeñas diferencias entre Áreas. Los porcentajes más altos se observan en las áreas de Jarrio y Oviedo (35%), y los más bajos en las de Narcea y Arriondas (27%).

CONCLUSIONES

En líneas generales, la aplicación de las recomendaciones de la EAPN ha permitido disminuir de manera notable la proporción de partos con episiotomía, si bien estamos aún lejos del estándar deseable; también ha disminuido el número de partos de inicio espontáneo “estimulados” con oxitocina durante la dilatación, que muestra una tendencia descendente, a pesar de lo cual se mantienen cifras muy altas con relación al estándar. En menor grado se observa una disminución en la proporción de partos instrumentales, que muestra una tendencia descendente, así como en la tasa de cesáreas; esta última disminuyó significativamente en los primeros años, aunque en el último año parece repuntar.

No ha disminuido el número de partos inducidos, que continúa siendo muy alto prácticamente en todos los hospitales de nuestra Comunidad.

En cuanto a los cuidados a la criatura, en el año 2010 se implantó el contacto piel con piel y el inicio precoz de la lactancia materna, prestaciones de las que en el 2016 se beneficiaron aproximadamente la mitad de los bebés; la lactancia materna exclusiva al alta se observa también en una proporción similar.

Respecto a la autonomía de las mujeres embarazadas, solo la cuarta parte de ellas ha manifestado sus preferencias acerca del tipo de atención al parto deseada, con la presentación de un “*Plan de parto*”, lo que hace pensar que su promoción no es aún una práctica habitual en todas las consultas de Atención Primaria.

Las conclusiones reflejan la atención al parto en el conjunto del SESPA, si bien existe una gran variabilidad entre hospitales en casi todos los indicadores, que se puede observar en las tablas que se exponen a continuación.

Por último, solamente una tercera parte de los bebés mantiene la lactancia materna exclusiva al cuarto mes de vida. No disponemos de información que nos permita estudiar las causas, habida cuenta de que sobre este indicador pueden influir numerosos factores sociales (incorporación de la mujer al trabajo, cargas familiares...), así como la atención sanitaria prestada en el postparto, factores que no se han analizado en este informe.

Gráfico 1

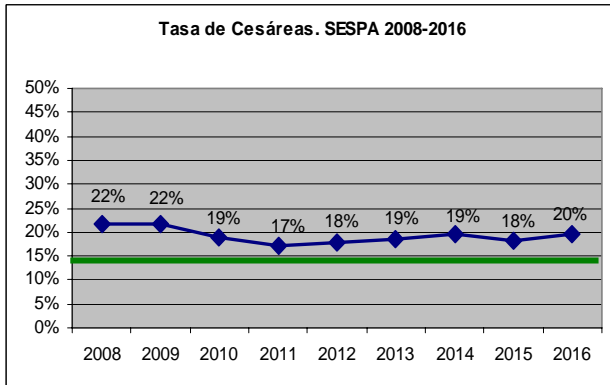


Gráfico 2

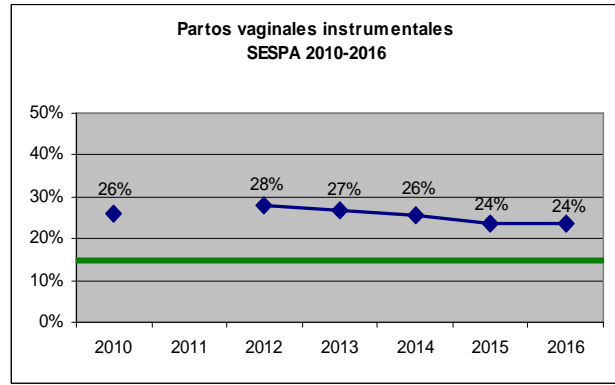


Gráfico 3

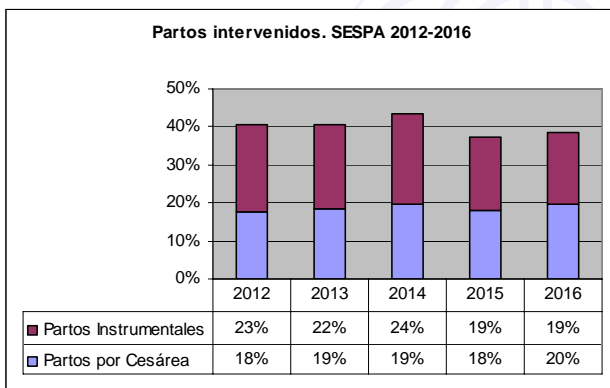


Gráfico 4

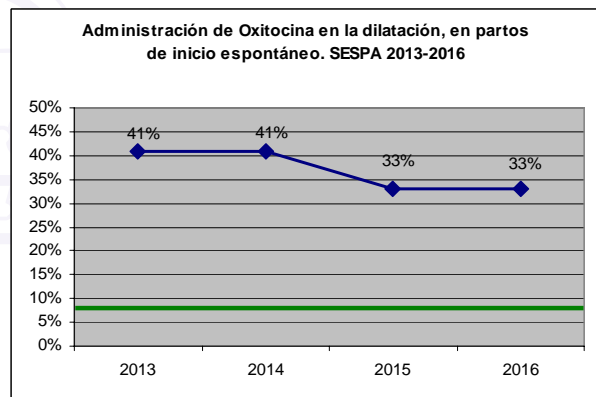


Gráfico 5

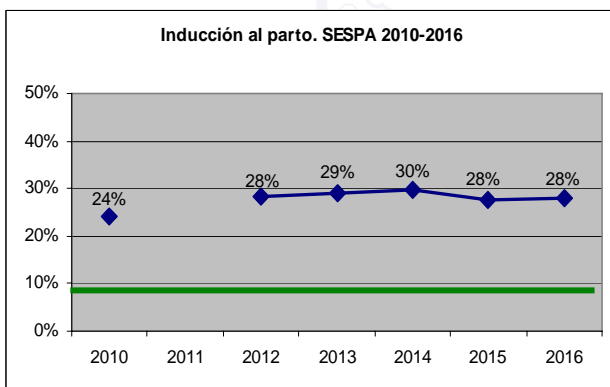


Gráfico 6

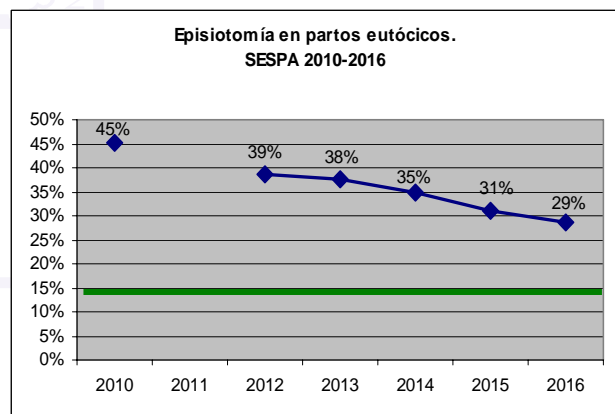


Gráfico 7

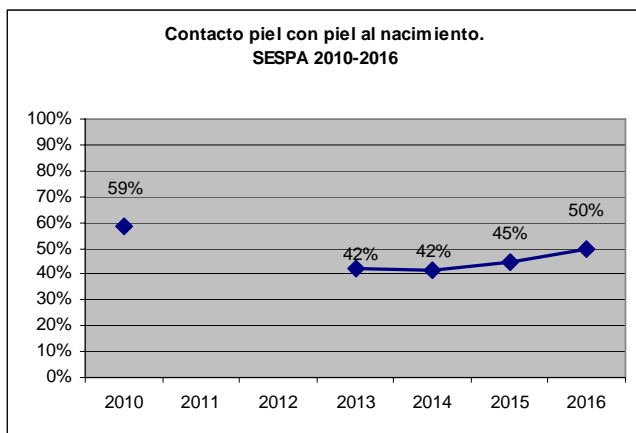


Gráfico 8

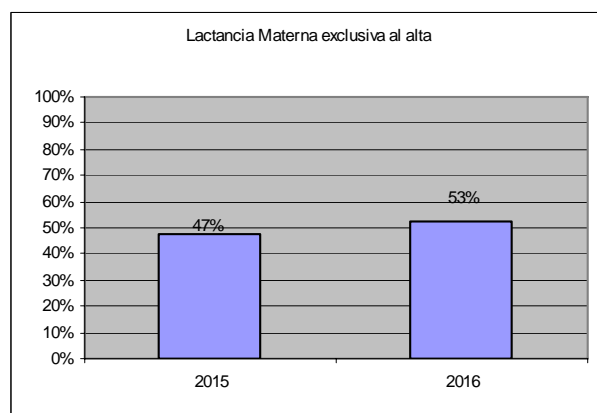
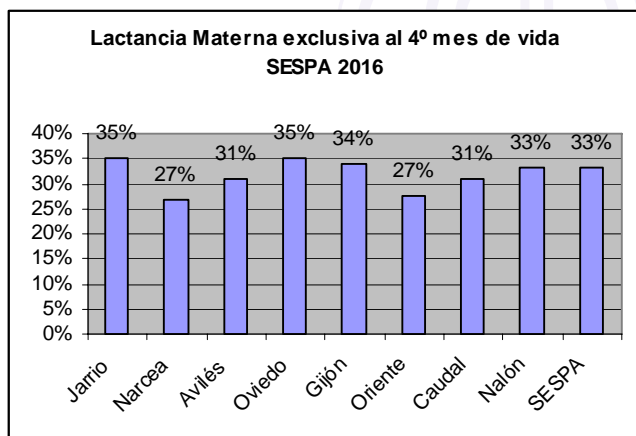


Gráfico 9



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA SANIDAD

Dirección General
de Salud Pública

Tabla 1. Fuentes de datos: a) Partos y Cesáreas 2009-2016: Memorias del SESPA; b) Resto de indicadores: EAPN SESPA

EAPN SESPA. Indicadores en %	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Estándar
Nº de partos en el año	7.626	7.138	7.247	7.002	6.156	6.095	5.993	6.019	
Tasa de Cesáreas									
Partos con Cesárea	21,52	19	16,96	17,72	18,61	19,49	18,12	19,89	≤ 15%
Partos vaginales tras cesárea previa		47,8		44,39	50,36	55,76	52,71	40,37	60-80%
Partos instrumentales									
Partos totales instrumentales		20,99		22,84	21,86	23,76	19,30	18,97	
Partos vaginales instrumentales		25,92		27,83	26,82	25,56	23,71	23,70	< 15%
Inducción al parto									
Partos de inicio espontáneo con aplicación de oxitocina en la dilatación					41,44	41,33	33,14	32,56	5-10%
Partos totales inducidos		24,05		28,43	28,9	29,63	27,52	27,97	≤ 10%
Episiotomía									
Partos eutócicos con Episiotomía		45,02		38,6	37,6	34,88	30,92	28,75	< 15%
Manejo del dolor									
Anestesia locorreional en partos vaginales				70,74	65,06	66,26	63,18	65,68	30-80%
Cuidados a recién nacidos/as									
Contacto piel con piel en paritorio		58,70		59,17 (1)	42,17	41,57	44,54	49,51	> 80%
Inicio precoz de lactancia materna en paritorio (% de nacidos vivos)		34,63 (2)		42,50 (1)	41,37	45,50	56,57	55,39	> 80%
Lactancia materna exclusiva al alta		30,09 (2)		56,53 (3)	62,07(2)(3)		47,35	52,77	> 80%
Atención al parto									
Partos eutócicos atendidos exclusivamente por Matronas					63,48	67,23	51,96	67,05	
Autonomía									
Planes de parto					22,18	23,76	27,10	29,47	

(1) No incluye datos de San Agustín. (2) No incluye datos de Cabueñes. (3) No incluye datos del HUCA.

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA SANIDAD

Dirección General
de Salud Pública

Tabla 2.

Fuentes de datos: a) Partos y Cesáreas 2009-2005: Memorias del SESPA; b) Resto de indicadores: EAPN SESPA

EAPN_SESPA_2016 Indicadores en %	Hospital Jarrío	HCySO	HSA	HUCA	Hospital Cabueñes	Hospital Oriente	HAB	HVN	SESPA 2016	Estándar
Nº de partos en el año	256	121	877	2.166	1.690	194	351	364	6.019	
Tasa de Cesáreas										
Partos con Cesárea	24,22	29,75	15,62	18,61	20,06	20,10	19,66	30,77	19,89	≤ 15%
Partos vaginales tras cesárea previa	61,11	54,55	50,79	34,35	45,07	45,00	57,89	42,86	40,37	60-80%
Partos instrumentales										
Partos totales instrumentales	15,23	15,70	11,52	23,41	20,47	17,01	8,83	18,08	18,97	
Partos vaginales instrumentales	20,10	22,35	13,65	28,76	25,69	21,29	10,99	26,09	23,70	< 15%
Inducción al parto										
Partos de inicio espontáneo con aplicación de oxitocina en la dilatación	23,75	44,44	45,56	22,43	37,09	44,63	27,08	49,09	32,56	5-10%
Partos totales inducidos	25,39	21,49	34,44	27,75	27,34	26,29	20,80	28,49	27,97	≤ 10%
Episiotomía										
Partos eutócicos con Episiotomía	25,97	27,27	39,69	17,40	35,07	35,25	21,60	40,64	28,75	< 15%
Manejo del dolor										
Anestesia locorregional en partos vaginales	58,76	65,88	72,57	73,51	52,93	59,35	62,41	71,54	65,68	30-80%
Cuidados a recién nacidos/as										
Contacto piel con piel en paritorio	64,34	66,12	22,58	65,03	29,70	70,62	77,05	60,43	49,51	> 80%
Inicio precoz de lactancia materna en paritorio (% RN)	53,88	50,41	49,55	57,82	54,29	60,82	58,92	56,37	55,39	> 80%
Lactancia materna exclusiva al alta	70,06	67,77	58,88	62,24	31,15	57,22	47,88	67,48	52,77	> 80%
Atención al parto										
Partos eutócicos atendidos exclusivamente por Matronas	55,19	84,85	79,69	54,80	73,65	67,21	71,60	66,84	67,05	
Autonomía										
Planes de parto	9,38	30,58	49,14	7,57	28,64	4,12	85,75	88,77	29,47	

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA SANIDAD

Dirección General
de Salud Pública

Tabla 3 Fuentes de datos: a) Partos y Cesáreas 2009-2016: Memorias del SESPA; b) Resto de indicadores: EAPN SESPA

EAPN H. Jarrío Indicadores en %	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	SESPA 2016	Estándar
Nº de partos en el año	305	292	326	320	303	302	279	256		
Tasa de Cesáreas										
Partos con Cesárea	15,74	26,71	23,62	19,06	18,81	25,17	22,58	24,22	19,89%	≤ 15%
Partos vaginales tras cesárea previa		30,95		51,85	52,94		32,14	61,11	40,37%	60-80%
Partos instrumentales										
Partos totales instrumentales						15,89	10,71	15,23	18,97%	
Partos vaginales instrumentales		14,90		19,37	24,90	20,43	13,89	20,10	23,70%	< 15 %
Inducción al parto										
Partos de inicio espontáneo con aplicación de oxitocina en la dilatación					28,50	37,56	31,53	23,75	32,56%	5-10%
Partos totales inducidos		22,34		26,50	22,59	23,51	20,00	25,39	27,97%	≤ 10 %
Episiotomía										
Partos eutócicos con Episiotomía		39,77		40,69	33,70	35,68	28,49	25,97	28,75%	< 15 %
Manejo del dolor										
Anestesia locorregional en partos vaginales		62,50		48,26	62,04	56,60	56,94	58,76	65,68%	30-80%
Cuidados a recién nacidos/as										
Contacto piel con piel en paritorio		68,03		79,44	51,50	64,00	67,84	64,34	49,51%	> 80%
Inicio precoz de lactancia materna en paritorio (% de RN)		50,34		59,19	47,84	57,33	54,77	53,88	55,39%	> 80%
Lactancia materna exclusiva al alta		67,69		72,90	13,62	75,00	69,61	70,06	52,77%	> 80%
Atención al parto										
Partos eutócicos atendidos exclusivamente por Matronas					48,91	56,76	63,44	55,19	67,05%	
Autonomía										
Planes de parto					19,93	12,58	10,00	9,38	29,47%	

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA SANIDAD

Dirección General
de Salud Pública

Tabla 4 Fuentes de datos: a) Partos y Cesáreas 2009-2016: Memorias del SESPA; b) Resto de indicadores: EAPN SESPA

EAPN H. Carmen y Severo Ochoa	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	SESPA 2016	Estándar
Indicadores en %										
Nº de partos en el año	142	135	119	144	113	129	141	121		
Tasa de Cesáreas										
Partos con Cesárea	18,31	20,00	21,85	19,44	15,04	24,81	27,66	29,75	19,89%	≤ 15%
Partos vaginales tras cesárea previa		30,00		50,00	83,33	50,00	35,71	54,55	40,37%	60-80%
Partos instrumentales										
Partos totales instrumentales		11,85		9,03	14,16	13,18	10,45	15,70	18,97%	
Partos vaginales instrumentales		14,81		11,21	16,67	17,35	14,14	22,35	23,70%	< 15 %
Inducción al parto										
Partos de inicio espontáneo con aplicación de oxitocina en la dilatación					20,24	34,12	32,39	44,44	32,56%	5-10%
Partos totales inducidos		19,26		21,53	18,58	26,36	38,06	21,49	27,97%	≤ 10 %
Episiotomía										
Partos eutócicos con Episiotomía		11,83		30,10	20,00	23,46	17,65	27,27	28,75%	< 15 %
Manejo del dolor										
Anestesia locorreional en partos vaginales		46,30		49,14	62,50	68,37	60,61	65,88	65,68%	30-80%
Cuidados a recién nacidos/as										
Contacto piel con piel en paritorio		79,26		78,47	59,29	63,57	61,94	66,12	49,51%	> 80%
Inicio precoz de lactancia materna en paritorio (% de RN)		68,15		59,72	46,90	58,14	54,48	50,41	55,39%	> 80%
Lactancia materna exclusiva al alta		85,19			82,30	63,57	62,69	67,77	52,77%	> 80%
Atención al parto										
Partos eutócicos atendidos exclusivamente por Matronas					42,50	81,48	82,35	84,85	67,05%	
Autonomía										
Planes de parto					23,01	31,01	14,18	30,58	29,47%	

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA SANIDAD

Dirección General
de Salud Pública

Tabla 5 Fuentes de datos: a) Partos y Cesáreas 2009-2016: Memorias del SESPA; b) Resto de indicadores: EAPN SESPA

EAPN H.U.San Agustín									SESPA	
Indicadores en %	2009	2010	2011	2012	2013*	2014	2015	2016	2016	Estándar
Nº de partos en el año	1.098	1.013	1.077	1.057	946	970	956	877		
Tasa de Cesáreas										
Partos con Cesárea	21,95	18,95	14,67	14,38	15,54	19,07	15,79	15,62	19,89%	≤ 15%
Partos vaginales tras cesárea previa		52,38			51,65	51,49	52,44	50,79	40,37%	60-80%
Partos instrumentales										
Partos totales instrumentales						8,35	11,30	11,52	18,97%	
Partos vaginales instrumentales		10,88		11,70	10,13	10,21	13,53	13,65	23,70%	< 15 %
Inducción al parto										
Partos de inicio espontáneo con aplicación de oxitocina en la dilatación					32,50	56,79	43,78	45,56	32,56%	5-10%
Partos totales inducidos		24,21		30,58	27,03	32,99	29,29	34,44	27,97%	≤ 10 %
Episiotomía										
Partos eutócicos con Episiotomía		37,85		32,27	33,44	48,94	34,20	39,69	28,75%	< 15 %
Manejo del dolor										
Anestesia locorreional en partos vaginales		44,13		72,63	44,38	60,11	75,56	72,57	65,68%	30-80%
Cuidados a recién nacidos/as										
Contacto piel con piel en paritorio		58,25			24,53	23,37	30,32	22,58	49,51%	> 80%
Inicio precoz de lactancia materna en paritorio (% de RN)		68,15			36,22	47,87	53,34	49,55	55,39%	> 80%
Lactancia materna exclusiva al alta		54,54			61,80	58,84	60,43	58,88	52,77%	> 80%
Atención al parto										
Partos eutócicos atendidos exclusivamente por Matronas				91,07	64,86	55,28	84,64	79,69	67,05%	
Autonomía										
Planes de parto					23,86	54,64	57,43	49,14	29,47%	

* La mayor parte de los indicadores de 2013 están recogidos desde el mes de abril

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA SANIDAD

Dirección General
de Salud Pública

Tabla 6 Fuentes de datos: a) Partos y Cesáreas 2009-2016: Memorias del SESPA; b) Resto de indicadores: EAPN SESPA

EAPN HUCA									SESPA	
Indicadores en %	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2016	Estándar
Nº de partos en el año	2.708	2.514	2.522	2.374	2.170	2.057	2.110	2.166		
Tasa de Cesáreas										
Partos con Cesárea	25,96	19,41	15,38	20,30	20,23	19,83	17,30	18,61	19,89%	≤ 15%
Partos vaginales tras cesárea previa		50,46		31,58	46,32	65,61	65,81	34,35	40,37%	60-80%
Partos instrumentales										
Partos totales instrumentales					29,82	31,40	25,83	23,41	18,97%	
Partos vaginales instrumentales		38,50		40,54	37,38	39,18	31,23	28,76	23,70%	< 15 %
Inducción al parto										
Partos de inicio espontáneo con aplicación de oxitocina en la dilatación					36,82	29,75	21,62	22,43	32,56%	5-10%
Partos totales inducidos		22,87		33,40	33,41	31,75		27,75	27,97%	≤ 10 %
Episiotomía										
Partos eutócicos con Episiotomía		38,60		25,96	28,54	21,54	18,07	17,40	28,75%	< 15 %
Manejo del dolor										
Anestesia locorregional en partos vaginales		83,86		82,77	81,57	70,77	65,27	73,51	65,68%	30-80%
Cuidados a recién nacidos/as										
Contacto piel con piel en paritorio		73,22		73,62	66,83	63,46	67,99	65,03	49,51%	> 80%
Inicio precoz de lactancia materna en paritorio (% de RN)		60,16		59,08	57,79	57,85	61,39	57,82	55,39%	> 80%
Lactancia materna exclusiva al alta		53,62					42,01	62,24	52,77%	> 80%
Atención al parto										
Partos eutócicos atendidos exclusivamente por Matronas				68,76	67,19	62,31	57,89	54,80	67,05%	
Autonomía										
Planes de parto						5,31	7,35	7,57	29,47%	

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA SANIDAD

Dirección General
de Salud Pública

Tabla 7 Fuentes de datos: a) Partos y Cesáreas 2009-2016: Memorias del SESPA; b) Resto de indicadores: EAPN SESPA

EAPN H.U. Cabueñes									SESPA 2016	Estándar
Indicadores en %	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
Nº de partos en el año	2.228	2.091	2.090	2.011	1.741	1.773	1.662	1.690		
Tasa de Cesáreas										
Partos con Cesárea	16,04	16,07	16,94	14,57	15,80	16,98	16,43	20,06	19,89%	≤ 15%
Partos vaginales tras cesárea previa		54,67		59,38	50,85	51,06	38,10	45,07	40,37%	60-80%
Partos instrumentales										
Partos totales instrumentales		19,56		24,41	20,98	18,78	20,75	20,47	18,97%	
Partos vaginales instrumentales		23,32		28,55	24,90	22,67	25,02	25,69	23,70%	< 15 %
Inducción al parto										
Partos de inicio espontáneo con aplicación de oxitocina en la dilatación				55,32	59,13	56,79	38,98	37,09	32,56%	5-10%
Partos totales inducidos		27,10		25,71	27,70	29,67	26,04	27,34	27,97%	≤ 10 %
Episiotomía										
Partos eutócicos con Episiotomía		54,98		53,75	49,50	48,94	45,45	35,07	28,75%	< 15 %
Manejo del dolor										
Anestesia locorregional en partos vaginales		64,23		64,51	62,62	60,11	53,52	52,93	65,68%	30-80%
Cuidados a recién nacidos/as										
Contacto piel con piel en paritorio		35,00		33,56	23,59	14,22	7,66	29,70	49,51%	> 80%
Inicio precoz de lactancia materna en paritorio (% de RN)				16,58	26,07	23,52	53,77	54,29	55,39%	> 80%
Lactancia materna exclusiva al alta				72,87	56,81	nd	33,65	31,15	52,77%	> 80%
Atención al parto										
Partos eutócicos atendidos exclusivamente por Matronas				68,76	56,13	55,28	66,47	73,65	67,05%	
Autonomía										
Planes de parto		- -		- -	15,06	14,83	27,18	28,64	29,47%	

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA SANIDAD

Dirección General
de Salud Pública

Tabla 8 Fuentes de datos: a) Partos y Cesáreas 2009-2016: Memorias del SESPA; b) Resto de indicadores: EAPN SESPA

EAPN H. Oriente Indicadores en %	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	SESPA 2016	Estándar
Nº de partos en el año	228	217	264	244	223	191	168	194		
Tasa de Cesáreas										
Partos con Cesárea	25,00	25,81	21,59	20,49	27,80	26,70	30,95	20,10	19,89%	≤ 15%
Partos vaginales tras cesárea previa		12,50		45,00	72,00	20,00	28,57	45,00	40,37%	60-80%
Partos instrumentales										
Partos totales instrumentales		17,05		20,90	16,14	13,61	13,10	17,01	18,97%	
Partos vaginales instrumentales		22,98		26,15	22,64	18,18	19,47	21,29	23,70%	< 15 %
Inducción al parto										
Partos de inicio espontáneo con aplicación de oxitocina en la dilatación					37,00	43,55	43,80	44,63	32,56%	5-10%
Partos totales inducidos		12,44		13,41	23,21	21,99	16,07	26,29	27,97%	≤ 10 %
Episiotomía										
Partos eutócicos con Episiotomía		53,23		43,75	49,22	30,17	40,66	35,25	28,75%	< 15 %
Manejo del dolor										
Anestesia locorregional en partos vaginales		72,67		73,33	75,00	60,14	64,60	59,35	65,68%	30-80%
Cuidados a recién nacidos/as										
Contacto piel con piel en paritorio		70,05		75,20	56,64	53,65	53,57	70,62	49,51%	> 80%
Inicio precoz de lactancia materna en paritorio (% de RN)		62,21		64,63	34,96	51,56	52,38	60,82	55,39%	> 80%
Lactancia materna exclusiva al alta		85,25			51,79	59,90	44,64	57,22	52,77%	> 80%
Atención al parto										
Partos eutócicos atendidos exclusivamente por Matronas		59,63			85,16	70,69	62,64	67,21	67,05%	
Autonomía										
Planes de parto				0,41	4,91	7,33	5,95	4,12	29,47%	

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA SANIDAD

Dirección General
de Salud Pública

Tabla 9 Fuentes de datos: a) Partos y Cesáreas 2009-2016: Memorias del SESPA; b) Resto de indicadores: EAPN SESPA

EAPN H. Álvarez Buylla Indicadores en %	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	SESPA 2016	Estándar
Nº de partos en el año	406	369	382	360	300	303	284	351		
Tasa de Cesáreas										
Partos con Cesárea	24,63	21,41	21,73	24,44	24,44	23,10	19,01	19,66	19,89%	≤ 15%
Partos vaginales tras cesárea previa		22,22		40,91	44,44	47,06	52,00	57,89	40,37%	60-80%
Partos instrumentales										
Partos totales instrumentales		11,65		5,56	14,95	7,92	4,93	8,83	18,97%	
Partos vaginales instrumentales		14,83		7,41	19,40	10,48	6,09	10,99	23,70%	< 15 %
Inducción al parto										
Partos de inicio espontáneo con aplicación de oxitocina en la dilatación					20,10	25,26	32,28	27,08	32,56%	5 – 10 %
Partos totales inducidos		20,05		15,69	22,33	20,13	25,70	20,80	27,97%	≤ 10 %
Episiotomía										
Partos eutócicos con Episiotomía		42,91		35,60	31,18	28,92	20,83	21,60	28,75%	< 15 %
Manejo del dolor										
Anestesia locorreional en partos vaginales		77,93		58,15	43,10	67,69	61,74	62,41	65,68%	30-80%
Cuidados a recién nacidos/as										
Contacto piel con piel en paritorio		71,89		66,78	31,00	59,74	76,76	77,05	49,51%	> 80%
Inicio precoz de lactancia materna en paritorio (% de RN)		66,22		39,23	42,67	60,40	59,51	58,92	55,39%	> 80%
Lactancia materna exclusiva al alta		70,54		73,48	62,67	57,43	62,68	47,88	52,77%	> 80%
Atención al parto										
Partos eutócicos atendidos exclusivamente por Matronas		66,21			66,91	77,94	78,70	71,60	67,05%	
Autonomía										
Planes de parto				40,89	62,00	52,15	63,73	85,75	29,47%	

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA SANIDAD

Dirección General
de Salud Pública

Tabla 10 Fuentes de datos: a) Partos y Cesáreas 2009-2016: Memorias del SESPA; b) Resto de indicadores: EAPN SESPA

EAPN H. Valle del Nalón									SESPA 2016	Estándar
Indicadores en %	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
Nº de partos en el año	501	507	467	492	360	370	393	365		
Tasa de Cesáreas										
Partos con Cesárea	21,96	19,72	18,42	17,68	20,00	22,70	24,43	30,77	19,89%	≤ 15%
Partos vaginales tras cesárea previa		63,33			22,22	33,33	44,44	42,86	40,37%	60-80%
Partos instrumentales										
Partos totales instrumentales		18,09		21,19	26,32	21,08	19,80	18,08	18,97%	
Partos vaginales instrumentales		22,29		25,88	32,87	27,27	26,44	26,09	23,70%	< 15 %
Inducción al parto										
Partos de inicio espontáneo con aplicación de oxitocina en la dilatación				53,75	55,88	45,19	44,31	49,09	32,56%	5-10%
Partos totales inducidos		27,25		30,86	29,92		27,16	28,49	27,97%	≤ 10 %
Episiotomía										
Partos eutócicos con Episiotomía		55,42		42,03	43,75	30,73	34,10	40,64	28,75%	< 15 %
Manejo del dolor										
Anestesia locorregional en partos vaginales		59,21		67,59	51,21	65,73	68,47	71,54	65,68%	30-80%
Cuidados a recién nacidos/as										
Contacto piel con piel en paritorio		64,34			15,93	51,85	59,05	60,43	49,51%	> 80%
Inicio precoz de lactancia materna en paritorio (% de RN)		23,23			25,27	47,09	51,76	56,37	55,39%	> 80%
Lactancia materna exclusiva al alta		66,93			67,31	64,55	71,61	67,48	52,77%	> 80%
Atención al parto										
Partos eutócicos atendidos exclusivamente por Matronas		77,71		98,98	85,94	74,15	73,73	66,84	67,05%	
Autonomía										
Planes de parto					31,30	39,46	58,12	88,77	29,47%	

DEFINICIÓN DE INDICADORES.

Tasa de Cesáreas	
Partos con Cesárea	Porcentaje de partos realizados mediante cesárea, con independencia de que ésta sea electiva o no electiva.
Partos instrumentales	
Partos instrumentales (% del total de partos)	Porcentaje del total de partos y del total de partos vaginales respectivamente, en los que se utilizan procedimientos instrumentales para facilitar la expulsión fetal (fórceps, espátula o ventosa). En un mismo parto puede utilizarse más de un procedimiento de instrumentación; para evitar duplicidades por superposición del tipo de instrumentación, se tendrá en cuenta la última utilizada.
Partos vaginales instrumentales (% del total de partos vaginales)	
Inducción al parto	
Partos de inicio espontáneo con aplicación de oxitocina en la dilatación	Porcentaje de partos de inicio espontáneo, en los que se produce administración de oxitocina artificial en la fase de dilatación.
Partos inducidos (% sobre total)	Porcentaje de partos cuyo inicio se estimula o induce mediante cualquier tipo de intervención clínica. (Definición de Inducción: Utilización de algún procedimiento mecánico o farmacológico, dirigido a provocar contracciones uterinas, con la intención de desencadenar el parto).
Episiotomía	
Partos Eutócicos con Episiotomía	Porcentaje de partos eutócicos, en los que se practica episiotomía. (Consideramos parto eutócico para el indicador, a todo Parto vaginal no instrumental, de presentación cefálica).
Manejo del dolor	
Analgesia locorregional en partos vaginales	Porcentaje de partos vaginales realizados con analgesia locoregional (neuroaxial).
Cuidados al/la recién nacido/a	
Contacto piel con piel en el paritorio	Porcentaje de RN en los que se inicia el contacto piel con piel con la madre en el entorno del paritorio, inmediatamente después del nacimiento, durante el tiempo establecido (al menos 70 mn. o hasta que el RN haga la primera toma)
Inicio precoz de la lactancia materna en el paritorio	Porcentaje de RN que hace la primera toma de leche materna en menos de dos horas después del parto, en el entorno del paritorio.
Lactancia materna exclusiva al alta	Porcentaje de criaturas, con lactancia materna exclusiva al alta. (Definición de Lactancia materna exclusiva al alta: Apreciación consignada en el informe de alta en la unidad de hospitalización pediátrica, entendiéndose que recogerá la situación real existente al alta, sin tener en cuenta si en las últimas 24 horas previas al alta se ha administrado algún tipo de apoyo o complemento nutricional diferente a la leche materna).
Organización de la Atención al Parto	
Partos Eutócicos atendidos exclusivamente por matronas	Porcentaje de partos no intervenidos, en los que el expulsivo se realiza bajo manejo y supervisión de las matronas, sin participación de personal facultativo de ginecología. (Consideramos parto eutócico para el indicador, a todo parto vaginal no instrumental, de presentación cefálica).
Autonomía / Planes de parto	
Presentación de Plan de Parto	Porcentaje de gestantes que expresan documentalmente sus preferencias en cuanto al manejo de los procesos de parto y nacimiento.

BIBLIOGRAFÍA

- ¹ **ESTRATEGIA DE ATENCIÓN AL PARTO NORMAL EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD.** SANIDAD 2007
MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO
<http://www.msps.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/Aestrategia.htm>
- ² Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre atención al parto normal. **Guía de Práctica Clínica sobre la atención al parto normal.** Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Política Social. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco (OSTEBA). Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Galicia (Avalia-t). 2010. Guías de Práctica Clínica en el SNS: OSTEBA Nº 2009/01
<http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/atencionParto.htm>
- ³ **Cuidados desde el nacimiento. Recomendaciones basadas en pruebas y buenas prácticas.** SANIDAD 2010
MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL
<http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/cuidadosDesdeNacimiento.pdf>
- ⁴ Grupo de trabajo de la Guía de práctica clínica de atención en el embarazo y puerperio. **Guía de práctica clínica de atención en el embarazo y puerperio.** Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía; 2014.. Guías de Práctica Clínica en el SNS: AETSA 2011/10
<https://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/OGuiaatembarazo.htm>
- ⁵ **ATENCIÓN MATERNAL Y NEONATAL I ENCUESTA DE OPINIÓN. INFORME DE RESULTADOS.** Septiembre 2010.
Dirección General de Salud Pública y Participación. Consejería de Sanidad del Principado de Asturias
https://www.astursalud.es/documents/31867/36300/Atencion_maternal_neonatal.pdf/586a460a-f765-7c4d-23b3-057c2bfc7741
- ⁶ **Informe sobre la atención al parto y nacimiento en el SNS.** Observatorio de salud de las mujeres, MSSSI. Diciembre 2012. http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/InformeFinalEAPN_revision8marzo2015.pdf