

# El parto

## ¿Quién está presente en el parto?

Quizás ya le habías pedido a alguien cercano a ti que estuviera presente en tu parto, por ejemplo, tu madre, suegra, hermana o mejor amiga. Por supuesto que todavía puedes hacerlo. Ahora necesitas aún más apoyo, por lo que puede ser realmente agradable tener personas de confianza cerca de ti. También pueden salir en tu defensa si en algún momento no lo ves claro y podrían encargarse de algunas tareas como tomar fotos y videos. Por supuesto vosotros, como padres, seguiréis siendo el centro principal. Todo lo que quieres hacer tú mismo, hazlo y no dejes que te quiten demasiado de las manos. Todos los recuerdos que puedas crear son importantes porque serán muy escasos.

Nos dirigimos principalmente a la mujer que va a dar a luz, pero la pareja que está a su lado es igual de importante. Expresa también lo que quieres y lo que no quieres y con lo que te sientes bien.

## Deseos especiales con respecto a la posición.

Quizás has hecho un plan de parto y en él indicaste en qué posición preferirías dar a luz. Aún puedes seguir con esa parte del plan, pero, por supuesto, siempre puedes adaptarlo durante el parto si algo no te resulta cómodo. A menudo, no estás conectada a todo tipo de aparatos, por lo que hay muchas posibilidades. Puedes traer tu propia música, una foto o tu propia luz para crear una luz agradable. Siempre puedes ponerte debajo de la ducha y en algunos hospitales incluso puedes dar a luz en un baño.

## Alivio del dolor

Siempre puedes pedir un analgésico durante el parto. Puedes indicárselo a la enfermera de antemano. Esto podría ser una inyección epidural o inyecciones de morfina. Ten en cuenta que esto puede causarte un poco de sueño y es posible que no estés completamente consciente cuando nazca el bebé. La epidural se realiza por un anestesista que primero debe ser llamado. Por la tarde y por la noche no siempre hay anestesistas presentes en todos los hospitales. En algunos hospitales, el anestesista llega a la sala de parto, pero a veces la epidural también se realiza en una habitación cerca del quirófano. Ten en cuenta que la anestesia epidural lleva tiempo. Cuando la fase de dilatación del parto casi haya terminado, dejarán de usar una epidural. Así que indícalo a tiempo si quieres alivio del dolor.

Por un lado, el dolor suele ser menos tolerable porque no "obtienes" un bebé vivo a cambio. Por otro lado, puede ser bueno sentir todo el dolor físico junto con el dolor mental.

Es bueno discutir los pros y los contras del alivio del dolor con anticipación.



## ¿Qué esperas de los profesionales sanitarios?

Indica lo que esperas de los profesionales sanitarios. ¿Te gustaría que la comadrona asistiera al parto? ¿Quieres que la enfermera esté en la habitación mucho o poco tiempo? ¿Prefieres una doula y qué es su trabajo? No todo será siempre posible, pero si comentas tus deseos, ellos pueden tenerlo en cuenta. También es importante indicar a qué le tienes miedo. A veces, los temores son fáciles de eliminar con buena información o con una simple acción. Si no, con esta información pueden tener en cuenta a qué tienes miedo.

Pide activamente a los profesionales sanitarios que expliquen cada paso nuevo y haz las preguntas asociadas con ese paso. Todas las preguntas a la vez suelen ser demasiadas. Si puedes tomar decisiones paso a paso, la situación quedará clara y las preguntas sentirán propias al momento que estás viviendo.

Ten en cuenta que siempre tienes el control de tu propio cuerpo.

A menudo, la dilatación no se controla con tanta regularidad como cuando nace un niño vivo. Si quieres saber en qué momento está la dilatación, puedes pedirlo. Si tu hijo todavía vive durante el parto, pero fallecerá pronto, es posible que desees saber en qué momento ha fallecido. Pídeles que escuchen el corazón regularmente.

## Fotos y videos

Debido a que ya no podéis tener a vuestro bebé con vosotros después del funeral, tienes poco tiempo para registrar tus recuerdos. Por eso es bueno grabar tanto como sea posible y hacer fotos del período hasta el funeral. Puedes empezar con esto durante el parto. A pesar de que puede parecer demasiado íntimo registrar estos momentos también, es mejor tener algo que quizás nunca mires a tener que pensar, si tan solo hubiéramos....

También puedes pedirle a un fotógrafo de nacimiento que esté presente en el parto.

A menudo, el parto y el nacimiento pasan por la madre aturdida. El esfuerzo físico es grande y las emociones te abruma. Entonces podría ser que unos días o semanas después del nacimiento tengas la idea de que nada de eso sucedió. Que nunca has estado embarazada y no has tenido un bebé. Puede ser útil filmar (partes del) el parto para que puedas mirar atrás en paz y tranquilidad lo que realmente te "ha pasado".

Muchas personas piensan a menudo que la foto y la película son para compartir, pero puede ser muy útil para ti tener una "prueba" de lo que sucedió. Así que te guardas estas imágenes solo para ti. Si no tienes nada, nunca más podrás volver a ver algo.



## **Ver a tu bebé después del nacimiento y llevarle sobre tu vientre/pecho.**

Cuando nazca tu bebé, por supuesto te gustaría conocerle:

- Se le puede colocar sobre el pecho inmediatamente después del parto.
- También puedes esperar un poco y pedir a las personas que están en el parto que te lo describan primero.

Es importante que lo pienses detenidamente porque este momento nunca volverá. A la mayoría de las madres les encanta tener a su cálido bebé cerca de ellas en seguida. Tu bebé se enfriará poco después y ya no estará tan calentito como inmediatamente después del nacimiento.

Si tu bebé nace muy prematuramente, el color de tu bebé será en la mayoría de los casos mucho más oscuro que el de un bebé nacido a término. Debido a que la piel todavía es tan fina, es transparente y a veces se pueden ver todas las venas. El método del agua es una forma muy agradable de asegurarse de que tu bebé va a coger un color más claro.

Puedes encontrar más información en [www.watermethode.nl](http://www.watermethode.nl)

Si ya estás más avanzada en el embarazo y tu bebé ha fallecido en el abdomen, la piel de tu bebé puede estar levemente dañada. Después del fallecimiento dentro del abdomen, no se produce sebo, lo que debe proteger contra el líquido amniótico. Debido a que a menudo todavía está en el líquido amniótico tibio durante un tiempo (unos días), su piel puede arrugarse (como cuando nosotros lavamos los platos o nos sentamos en el baño durante mucho tiempo) o incluso soltarse. Así que no te asustes si ves que su piel no está completamente intacta. A esto se le llama maceración y es parte del procesp. Entonces no tiene nada que ver con el motivo del fallecimiento.

### **Cortar el cordón umbilical**

Cortar el cordón umbilical es un momento especial. Esto libera a tu bebé de mamá. Incluso ahora, no dejes que este momento pase así. Piensa en quién cortará el cordón umbilical y haz fotos. También puedes guardar un trozo de cordón umbilical y dejarlo secar.

### **Lavar y vestir a tu bebé**

Debido a que la piel de un bebé prematuro o de un bebé que ha fallecido en el abdomen es tan frágil, es mejor no vestir ni bañar a su bebé en seguida. El agua tibia lava la capa protectora y la ropa se puede pegar a su piel por lo que no se la puedes quitar más tarde. Por lo tanto, te recomendamos que inicialmente envuelvas a tu bebé en la parte posterior de una esterilla de celulosa. Este lado de plástico protegerá a tu bebé. En los días previos al funeral, puedes ver cómo van las cosas y todavía vestir o envolver a su bebé.

Si has elegido el método del agua, puedes crear un bonito momento de baño el día del funeral. Puedes reemplazar el agua fría por agua más tibia con aceite de baño. Luego puedes ponerle a tu bebé aceite para bebés y vestirle o envolverle en una tela.

## Visita después del parto

Es bueno pensar quién podría venir a visitarte en la sala de partos después del parto. Por supuesto, es agradable enseñar a tu bebé, pero a veces puede ser demasiado después de un hecho tan emotivo. Tal vez puedes volver a casa pronto y prefieres ver a tu visita allí en tu propio entorno tranquilo.

## Mirar/guardar la placenta

La placenta y la bolsa amniótica eran el hogar y el comedor de tu bebé. Es bueno ver dónde ha estado tu bebé. Debido a que tu hijo ya no está vivo, a veces se le presta poca o ninguna atención. Si la placenta tiene que ser extirpada quirúrgicamente, generalmente no la verás después. Si lo deseas, puedes indicarlo. La placenta casi siempre se envía para un examen más detenido. Si lo quieres, puedes tomar un trozo de cordón umbilical y guardarlo (dejarlo secar).

Si hay otras cosas que son importantes para que los profesionales sanitarios las sepan, escríbelas tu misma y discútelas con anticipación.

Puedes encontrar más información sobre la investigación y la autopsia aquí.



## ¿Investigación sobre la causa del fallecimiento?

A veces, la causa del fallecimiento de tu bebé es evidente de inmediato porque, por ejemplo, se ha diagnosticado una infección o porque la placenta se ha desprendido. Son cosas que se ven por fuera. Si la causa no se conoce de inmediato, pueden examinar a su bebé más a fondo.

Hay diferentes formas de investigación:

### **Inspección/examen externo.**

El médico siempre examinará a tu bebé externamente. Mirará si puede ver algo por fuera que pueda indicar un defecto congénito. Se discuten más investigaciones en respuesta a esto.

### **Babygrama**

Se trata de una resonancia magnética en la que se puede ver al bebé desde el interior sin tener que abrir a tu bebé. Hay situaciones en las que esto ya no es posible debido a la retención excesiva de líquidos en el cuerpo de tu bebé. La humedad da una imagen poco clara.

### **Obducción o autopsia**

Esto significa que el patólogo abrirá a tu bebé y examinará todos los órganos y tomará trozos de tejido para un examen más detallado. Durante la obducción también se puede abrir el cráneo de tu bebé para ver el cerebro. El cerebro de tu bebé no se vuelve a poner y se queda en su totalidad para su examen. Si optas por la obducción, no optas automáticamente por la obducción del cerebro. Debes dar un permiso especial para esto.

Los médicos **siempre** requieren el consentimiento de los padres antes de que se pueda realizar la obducción. Se requiere un permiso especial para examinar el cerebro y extraer tejido de la cabeza. Las cosas que pueden detectar en el cerebro incluyen hemorragias y falta de oxígeno.

Si optas por la obducción, tu bebé será trasladado a la morgue. A menudo, esto ocurre en el hospital donde ha fallecido tu bebé, pero a veces tu bebé es trasladado a otro hospital. El patólogo abrirá el pecho de tu bebé. Se trata de personas con mucha experiencia que examinarán a tu bebé con todo cuidado y atención. El examen durará varias horas, después de las cuales tu bebé te será devuelto. Los médicos te explicarán que van a abrir el pecho de tu bebé y posiblemente el cráneo y que las heridas se vendarán cuidadosamente. Sin embargo, siempre permanece tangible, incluso cuando está cubierto con ropa, así que no te asustes.

Debido a que el tejido debe cultivarse durante algún tiempo, a menudo se necesitan varias semanas para que lleguen los resultados. Los médicos te informarán de los resultados en una reunión en el hospital. Esa es a menudo una conversación emotiva y cargada. Entonces prepárate lo mejor que puedas. Anota siempre todas tus preguntas para que puedas iniciar la conversación con todas estas preguntas. Ninguna pregunta es rara.

El médico te dará una explicación detallada de los resultados del examen. Ten en cuenta que en algunos casos no se encontrará nada y la causa del fallecimiento siempre será incierta. Con toda probabilidad, también recibirá el informe de la obducción. Este es un documento muy médico y, a menudo, difícil de entender, que contiene principalmente términos técnicos.