

**Títol del treball: Implementació del Programa d'alta precoç (<48h) en mares i nounats de baix risc a HUMT.**

<b>Nom i cognom del ponent</b>	Marta Jimenez Barragan
<b>Adreça correu electrònic ponent</b>	
<b>Telèfon de contacte</b>	

**Autors**

<b>Nom i cognoms</b>	<b>Categoria professional</b>	<b>Institució/Lloc de treball</b>
<b>1.Marta Jimenez Barragan</b>	<b>Llevadora</b>	<b>ASSIR_MT</b>
<b>2.Itziar Vilaseca Arroyo</b>	<b>Llevadora</b>	<b>Sala de parts (HUMT)</b>
<b>3.Angels Rubio Gonzalez</b>	<b>Infermera</b>	<b>Maternitat ( HUMT)</b>
<b>4.Montse Aguilar Espinosa</b>	<b>Supervisora Maternitat</b>	<b>HUMT</b>
<b>5.Mamen Galindo de la Iglesia</b>	<b>Coordinadora Atenció al Client</b>	<b>HUMT</b>
<b>6.Engracia Coll Navarro</b>	<b>Supervisora Sala de parts i ASSIR</b>	<b>HUMT</b>

**Resum de la recerca:** ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions.

*Extensió màxima 650 paraules, lletra Arial, mida 12, interlineat senzill*

**Introducció**

L'estada mitjana hospitalària post part per una mare i un nadó, en el nostre àmbit, és de 48h si el part és vaginal. Literatura recent evidencia els beneficis de l'alta hospitalària per mares i nadons abans de les 48h post part, en usuàries i nadons de baix risc, sempre que estigui acompanyat d'un programa de visites domiciliàries i de control del nadó durant la primera setmana. Aquests beneficis es centren en abordar el binomi mare-nado fora de la perspectiva hospitalària i centrar-lo en el seu ambient familiar. Disminuint l'estrès i l'angoixa de la mare, afavorint el descans i augmentant la satisfacció materna. S'evidencia també, una menor exposició de la mare i el nounat a infeccions nosocomials, l'ús dels serveis d'urgències, així com major detecció de patologia psiquiàtrica i una optimització de procés. Tampoc es descriuen diferències significatives en els reingressos de les mares i nadons, ni en la prevalença de la lactància materna.

A l'HUMT es crea durant l'any 2013 una comissió de treball multidisciplinar per implantar el programa d'alta precoç. La comissió va liderar la realització del protocol, la formació dels professionals i l'elaboració del material informatiu i de treball.

**Objectiu**

Avaluar la implementació del programa d'alta precoç post part en quan al seguiment, la seguretat i satisfacció de les usuàries.

**Metodologia**

Estudi d'intervenció amb mesures de seguiment post, realitzat la Unitat d'Obstetrícia i Ginecologia de l'HUMT de Juliol de 2013 a 31 de Març del 2014.

Els criteris d'inclusió al programa eren: mares amb embaràs sense factors de risc i part sense complicacions, amb nadó que no necessiti cures específiques

**Títol del treball: Implementació del Programa d'alta precoç (<48h) en mares i nounats de baix risc a HUMT.**

hospitalàries, un entorn familiar favorable i que visquin a l'àrea d'influència del l'ASSIR-MT.

Es va elaborar un registre amb les següents variables: dades sociodemogràfiques de la mare i nadó, dades administratives, durada de l'estada hospitalària, incidències i reingressos.

La valoració de la satisfacció de les usuàries es va realitzar mitjançant un enquesta telefònica. El qüestionari, validat pel servei d'atenció al client, consta de tres dimensions sobre informació, organització i percepció i 15 preguntes.

L'anàlisi de les dades obtingudes es va realitzar amb estadística descriptiva amb mesures de tendència central i de dispersió.

**Resultats**

Es van beneficiar del programa 63 dones de 685 parts (9,1%). L'edat mitjana de les quals era de 32 anys (DE 5,1), el 85% d'origen Espanyol, 36% amb estudis universitaris i 41% estudis secundaris.

Les dades del part eren: 18% primíparaes i 93,7% part eutòcic.

L'estada mitjana del programa va ser de 29,5 hores.

Tan sols hi va haver un reingrés per icterícia neonatal i no es va registrar altres complicacions.

La taxa de resposta de l'enquesta telefònica va ser del 95,5% obtenint els següents resultat:

	Valoració
<b>Atenció rebuda pel</b>	
Ginecòleg a l'hospital	9,0
La llevadora a l'hospital	9,2
La infermeria de l'hospital	8,8
El pediatra a l'hospital	9,0
La llevadora al domicili	9,4
El pediatra a la visita post alta	8,4
<b>La informació rebuda a l'alta</b>	8,3
<b>La continuïtat del procés assistencial</b>	8,3
<b>La seguretat del procés</b>	8,6

La taxa de resposta de l'enquesta telefònica va ser del 95,5% obtenint els següents resultat:

	Valoració
<b>Atenció rebuda pel</b>	
Ginecòleg a l'hospital	9,0
La llevadora a l'hospital	9,2
La infermeria de l'hospital	8,8
El pediatra a l'hospital	9,0
La llevadora al domicili	9,4
El pediatra a la visita post alta	8,4
<b>La informació rebuda a l'alta</b>	8,3
<b>La continuïtat del procés assistencial</b>	8,3
<b>La seguretat del procés</b>	8,6

**Títol del treball: Implementació del Programa d'alta precoç (<48h) en mares i nounats de baix risc a HUMT.**

La majoria de les dones s'acolliren de nou al protocol de l'alta precoç en un 93% i l'aconsellarien en un 88%.

**Conclusions**

El programa té un bon seguiment d'acord al indicat a la literatura, entre un 6% i un 10%, amb una taxa de complicacions i reingressos molt baix.

Les usuàries que perceben el programa com a segur i se senten satisfetes amb l'atenció rebuda.

Els bons resultats ens fa plantejar la continuïtat del programa i noves línies d'estudi com la detecció precoç de la depressió post part, la disminució de l'angoixa i "blues materns".