



# **Desafío 2023: El parto en datos** **Datathon del Sistema Informático Perinatal**

## **El SIP-G: ¿Herramienta para monitorear el cumplimiento de la Ley 25.929?**

**Grupo 1:** Gina Romero, Martina Benedetti, Mirta Rivera, Santiago Cammi, Ethel Terreno, Cecilia Cocucci, Gabriela Berden.

## SIP - ¿Qué variables permitirían monitorear el cumplimiento de la Ley del Parto Humanizado?



**Ley N° 25.929**

**PARTO  
HUMANIZADO**

Decreto 2035/2015



Secretaría de Derechos Humanos  
y Pluralismo Cultural



Ministerio de Justicia y Derechos Humanos  
Presidencia de la Nación

**Artículo 2º** - Toda mujer, en relación con el embarazo, el trabajo de parto, el parto y el postparto, **tiene los siguientes derechos:**

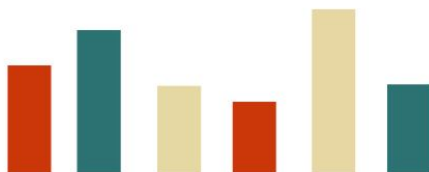
d) Al parto natural, respetuoso de los tiempos biológico y psicológico, evitando prácticas invasivas y suministro de medicación que no estén justificados por el estado de salud de la parturienta o de la persona por nacer.

e) A ser informada sobre la evolución de su parto, el estado de su hijo o hija y, en general, a que se le haga partícipe de las diferentes actuaciones de los profesionales.

g) A estar acompañada, por una persona de su confianza y elección durante el trabajo de parto, parto y postparto.

## ¿Qué variables podríamos analizar?

- Acompañamiento durante el embarazo → controles prenatales. VAR\_0185
- Acompañamiento durante el parto → VAR\_0204, VAR0205
- Prácticas obstétricas invasivas en el momento del parto:
  - \* ruptura de membranas VAR\_0191B,
  - uso de oxitocina VAR\_
  - episiotomía VAR\_0292B
  - cesárea VAR\_0287B



## ¿Cuál sería el objetivo del monitoreo?

Identificar situaciones críticas de cumplimiento en cada una de las dimensiones mencionadas en:

- diferentes provincias
- diferentes niveles de CONE
- diferentes establecimientos

*para poder diseñar intervenciones enfocadas.*

Podrán identificarse diferentes ámbitos, provincias, y grupos de establecimientos que requieren más ayuda para lograr mejores niveles de cumplimiento.

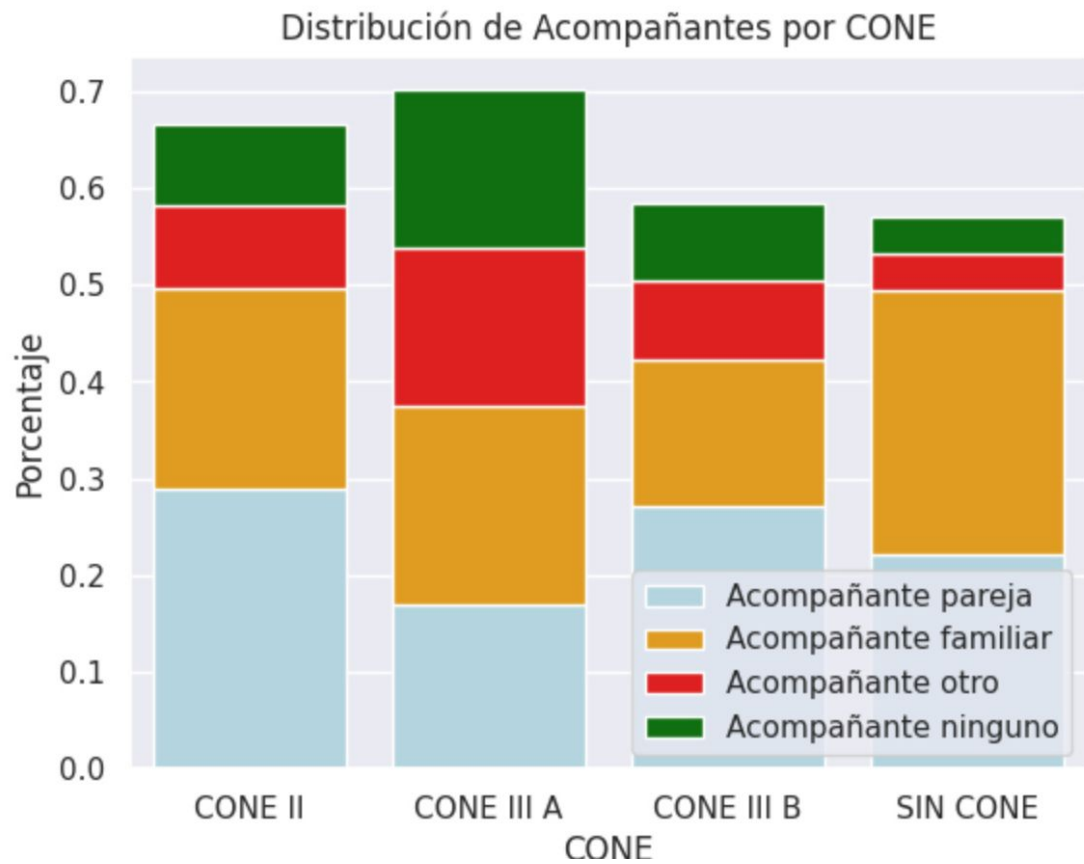


Ej., Acompañamiento - controles prenatales

**Tabla 2.** Caracterización de las maternidades según niveles de complejidad.

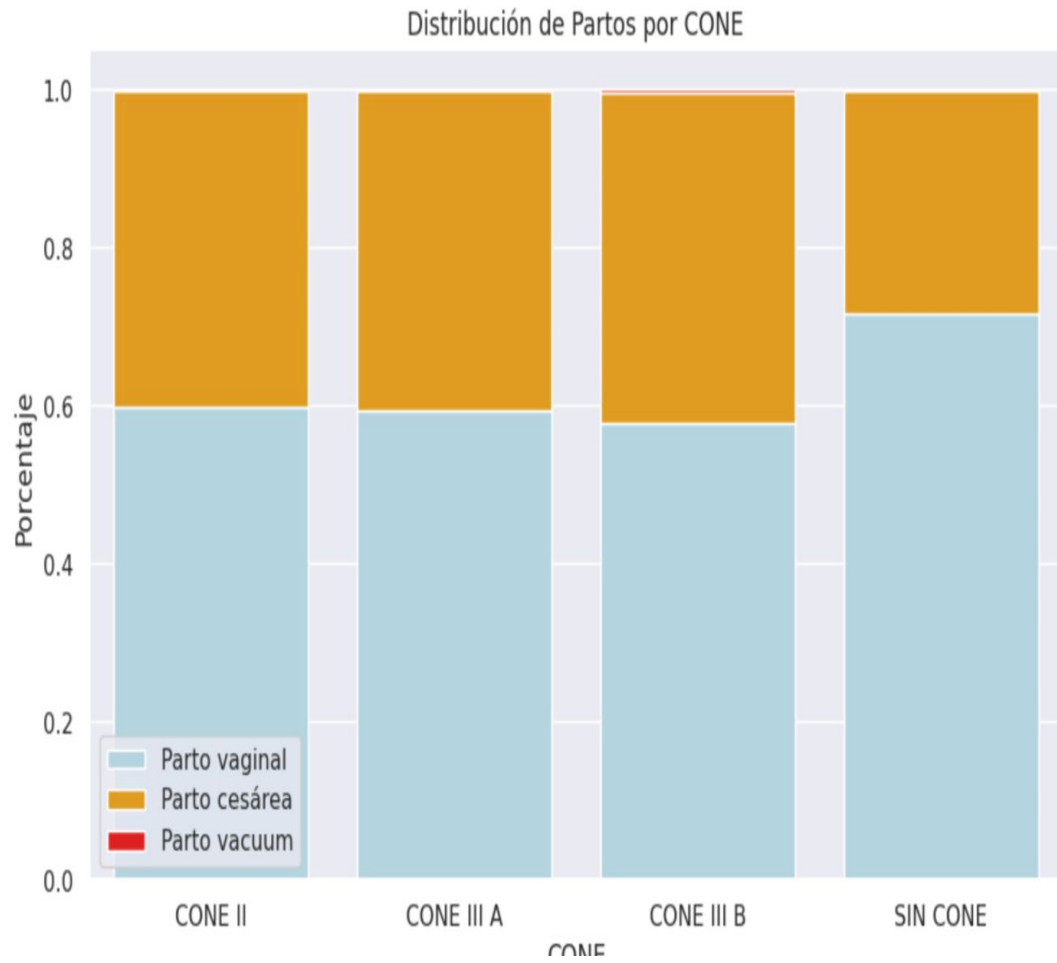
NIVELES	OBSTETRICIA	NEONATOLOGÍA
I	1. Ambulatorio: Control embarazada 2. Detección riesgo obstétrico	Control RN sano
II	1. Embarazos de bajo riesgo 2. Posibilidad de cesáreas 3. NO terapia intensiva	RN > 35 semanas A cargo de Pediatras
IIIA	1. Embarazos de alto riesgo 2. Especialidades 3. Terapia intensiva	RN > 32 semanas
IIIB		RN < 32 semanas

Ej., Acompañamiento durante el trabajo de parto



Ej., Prácticas obstétricas  
invasivas

Cesárea

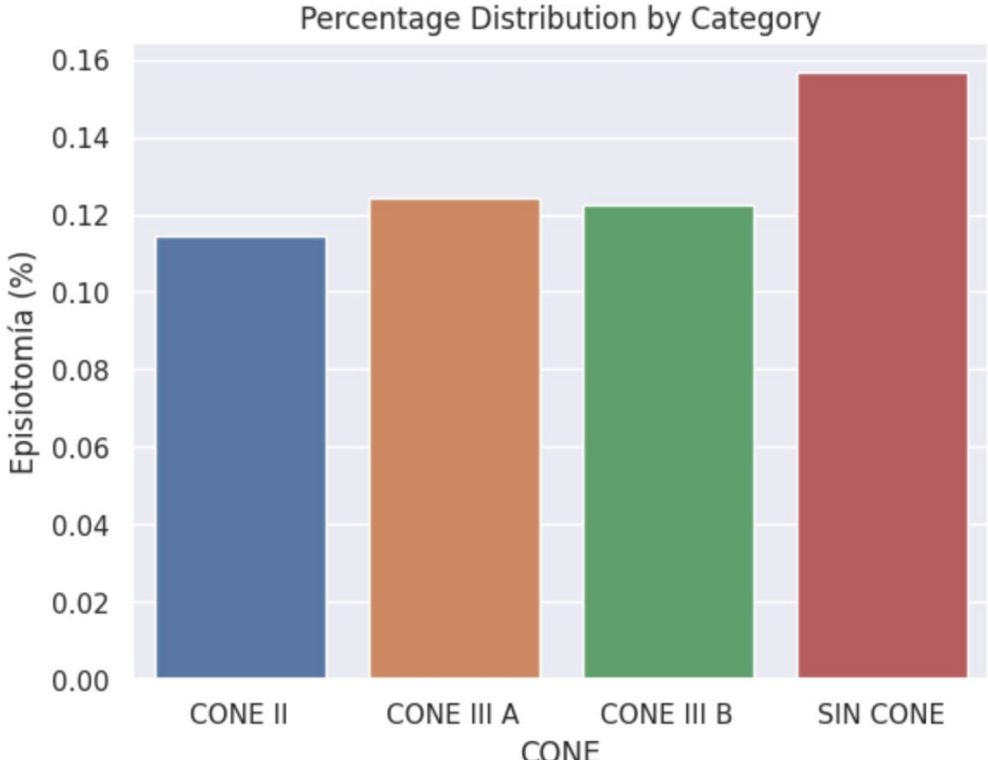


# Ej., Prácticas obstétricas invasivas

## Episiotomía

VAR_0292	0	no	Episiotomía
VAR_0292	1	si	Episiotomía

Episiotomía	0.0	1.0	total	percentage
CONE				
CONE II	28960	3749	32709	0.114617
CONE III A	15732	2228	17960	0.124053
CONE III B	43463	6075	49538	0.122633
SIN CONE	2391	444	2835	0.156614





## Otras propuestas que se podrían tener en cuenta con datos ya disponibles en el SIP:

Se podría monitorear el **tiempo de internación** como indicador del cumplimiento del requisito de estadía mínimo.

- 48 hs para parto vaginal.
- 72 hs para parto por cesárea.



**Artículo 2º** - Toda mujer, en relación con el embarazo, el trabajo de parto, el parto y el postparto, **tiene los siguientes derechos:**

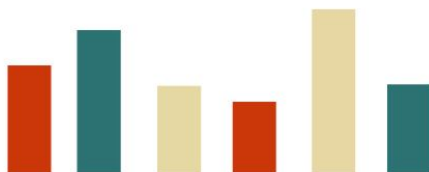
d) Al parto natural, respetuoso de los tiempos biológico y psicológico, evitando prácticas invasivas y suministro de medicación que no estén justificados por el estado de salud de la parturienta o de la persona por nacer.

e) A ser informada sobre la evolución de su parto, el estado de su hijo o hija y, en general, a que se le haga partícipe de las diferentes actuaciones de los profesionales.

g) A estar acompañada, por una persona de su confianza y elección durante el trabajo de parto, parto y postparto.

## ¿Dónde enfocar futuros esfuerzos e intervenciones para mejorar el cumplimiento de la Ley?

- Según recursos disponibles
- Acompañamiento con controles prenatales y durante el TDP → infraestructura, recursos materiales, RRHH, organización, cambio cultural, nuevas mapaternidades.
- Acompañamiento y auditorías a los establecimientos
- Duración de la internación → cambios difíciles sin infraestructura que acompañe.
- Protocolos de atención
- Protocolos de llenado de la HCP



## A modo de conclusión:

*¿Podría el SIP servir como herramienta de monitoreo del cumplimiento de la Ley de Parto Humanizado?*

Sí, podría servir para brindar una visión general que permitiría detectar situaciones críticas y los establecimientos afectados.



# A futuro:

## Respecto del SIP

Mejorar los tiempos de llenado de la HCP → demoras en el llenado dificultan la calidad de la información.

## Fuera del SIP

Además del **acompañamiento** a la embarazada, analizar maneras de **acompañamiento** a los establecimientos para mejorar sus capacidades de cumplimiento sobre la ley n° 25.929.



# Muchas gracias!

