



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.

Sistema Informático Perinatal para la Gestión (SIP-G)

Indicadores básicos 2017
República Argentina



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:**

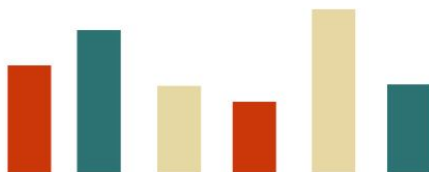
d) Al parto natural, respetuoso de los tiempos biológico y psicológico, evitando prácticas invasivas y suministro de medicación que no estén justificados por el estado de salud de la parturienta o de la persona por nacer.

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.

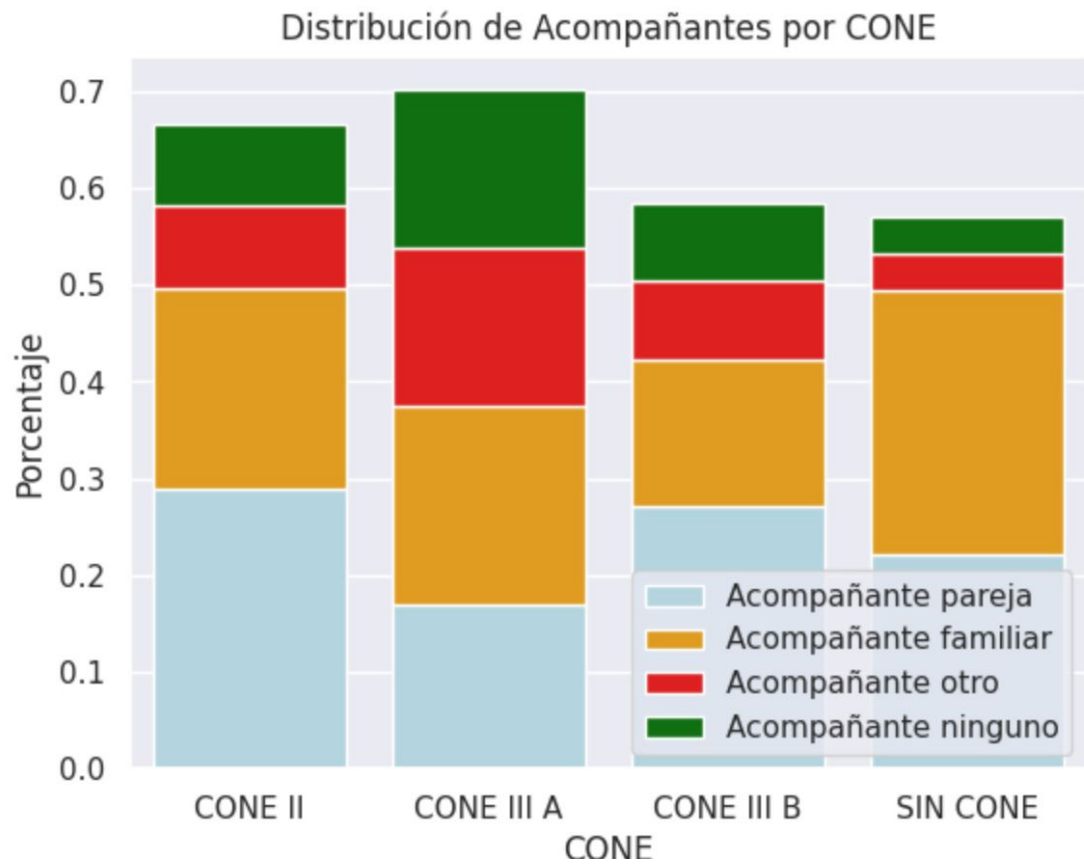


Ej., Acompañamiento - controles prenatales

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

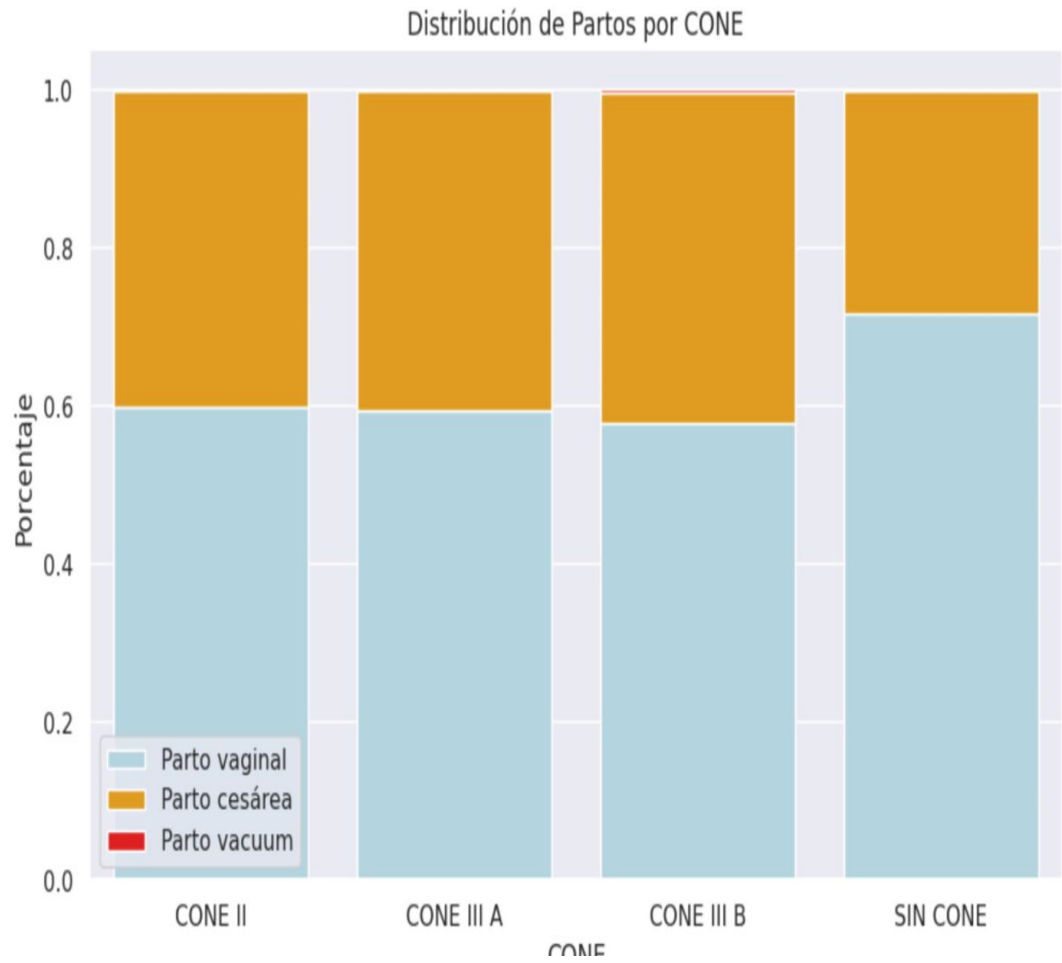
NIVELES	OBSTETRICIA	NEONATOLOGÍA
I	1. Ambulatorio: Control embarazada 2. Detección riesgo obstétrico	Control RN sano
II	1. Embarazos de bajo riesgo 2. Posibilidad de cesáreas 3. NO terapia intensiva	RN > 35 semanas A cargo de Pediatras
IIIA	1. Embarazos de alto riesgo 2. Especialidades 3. Terapia intensiva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

Ej., Acompañamiento durante el trabajo de parto



Ej., Prácticas obstétricas
invasivas

Cesárea

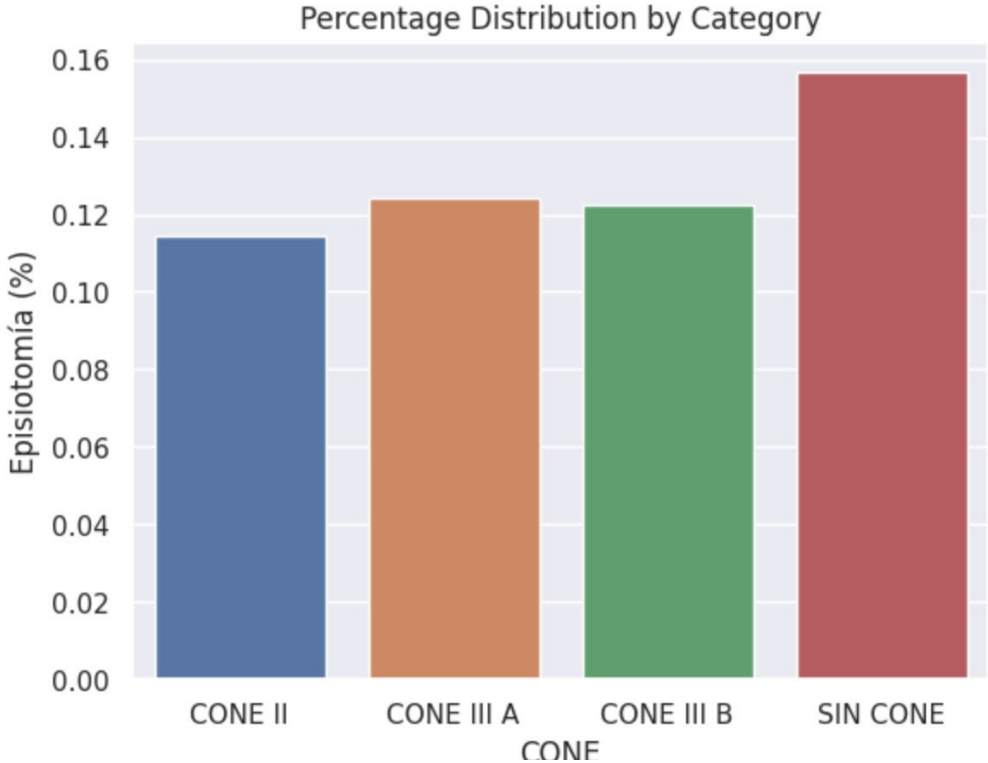


Ej., Prácticas obstétricas invasivas

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.

- 48hs para parto vaginal.
- 72hs 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:**

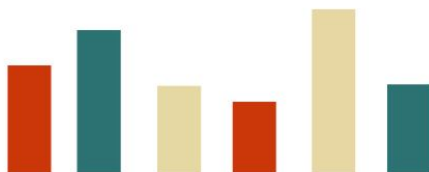
d) Al parto natural, respetuoso de los tiempos biológico y psicológico, evitando prácticas invasivas y suministro de medicación que no estén justificados por el estado de salud de la parturienta o de la persona por nacer.

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.



GRACIAS

grupo 1

