

AEM, ACTIVA Y CON MÁS ENERGÍA

La Asociación Española de Matronas ha formado parte de la historia de las matronas durante los últimos 30 años. El número de matronas asociadas va en aumento, así como las actividades que organiza. La asistencia de la AEM a foros, congresos y actos de apoyo al colectivo de matronas es cada vez mayor. Entrevistamos a M^a Ángeles Rodríguez Rozalén, presidenta de la Junta de la AEM, quien nos explica que su objetivo es mejorar la situación laboral de las matronas y promover la salud sexual y reproductiva de las mujeres.

+info pág.: 10

NACIMIENTOS: DESCENSO DEL 5% EN 2009

Según los resultados provisionales publicados este pasado mes de junio por el Instituto Nacional de Estadística, el número de nacimientos en España bajó un 5% en 2009. Éste es el primer descenso después de diez años de crecimiento continuado. Concretamente, en 2009, se han registrado 492.931 nacimientos, una cifra similar a la que se alcanzó en 2007. La tasa de natalidad se ha reducido en todas las Comunidades Autónomas. La Región de Murcia, La Comunidad de Madrid y Cataluña presentan una tasa de natalidad superior a la media.

EVOLUCIÓN DE LOS NACIMIENTOS EN ESPAÑA		
AÑOS	NACIMIENTOS	VARIACIÓN %
2006	482.957	3,5%
2007	492.527	2,0%
2008	518.503	5,3%
2009	492.931	-5,0%

Fuente INE. 1995-2005. Estadística de Mov. Natural de la Población. 2009, resultados provisionales de la Estadística de Mov. Natural de la Población.

+info pág.: 06

SOLEI SONRÍE A MI BEBÉ Y YO

Visitamos a Solei, una niña nigeriana afectada por la enfermedad del noma, en el Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona. La Fundación Campaner la acogió cuando tenía cuatro años y, gracias a ellos, ha podido ser operada. A Solei le han reconstruido el rostro para que pueda masticar y sonreír.

La Fundación Campaner

La Fundación Campaner es una organización sin ánimo de lucro fundada en 1996 por el matrimonio mallorquín Pep Campaner y Mariela Navarra, que trabaja en Diffa (Níger) para erradicar el noma. Esta enfermedad afecta a niños desnutridos y destruye sus labios, nariz y boca. Afortunadamente, tiene fácil curación: una sola dosis de penicilina y una dieta nutritiva.

+info pág.: 11

LA EXPERIENCIA PERSONAL DE TRES MATRONAS

Hemos entrevistado a tres matronas españolas, Marian Tadeo (Las Palmas de Gran Canaria), María Jesús Dorrego (A Coruña) y Encarna Lozano (Murcia), que han compartido sus experiencias con nosotros. Marian explica las diferencias entre trabajar en una zona rural y urbana, y M^a Jesús cuenta la labor de las asociaciones a favor de la lactancia materna. Por último, Encarna narra la etapa de su vida en la que atendía partos en casa. Las tres tienen un consejo que ofrecer a las matronas que acaban de iniciar esta apasionante profesión.

+info pág.: 12



LA ACCV ORGANIZA SU PRIMER CONGRESO NACIONAL

El I congreso de la Associació de Comares de la Comunitat Valenciana (ACCV) tuvo lugar el 6 y 7 de mayo en Valencia. Su lema, "Matronas de la Tierra", quiere hacer hincapié en los orígenes y en la identidad de las matronas, un colectivo cuya profesión está reconocida desde las antiguas civilizaciones. Se han tratado diversos temas que afectan al ámbito competencial de las matronas y a los servicios que desarrollan al lado de las mujeres. Ponencias sobre la prevención en la salud sexual y reproductiva, sobre el puerperio, sobre

la sexualidad y la salud en la etapa de la adolescencia y de la menopausia han sido expuestas durante las dos jornadas que duró el congreso. Cristina Martínez, responsable de los servicios de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva de Barcelona Ciudad-ICS; África Moguel López, matrona y educadora sexual; Isabel Barreda Simó, matrona y enfermera especialista en Pediatría; y Amparo Albiñana, matrona del Centro de Salud de San Marcelino (Valencia), han sido algunas de las ponentes invitadas al congreso.

+info pág.: 13

LAS MATRONAS VUELVEN A OBTENER UNA PUNTUACIÓN EXCELENTE

La segunda edición de la encuesta que ha organizado *Mi bebé y yo* entre las mamás ha vuelto a demostrar que el colectivo de matronas está extraordinariamente valorado. En concreto, las madres han puntuado la atención recibida por su matrona durante el embarazo y parto con un 4,5 sobre 5. La encuesta, que ha sido respondida por 3.000 mujeres a nivel nacional, desvela que el 31% de los partos se realizan mediante cesárea y que más de la mitad de los partos naturales son atendidos exclusivamente por la matrona, sin presencia del ginecólogo u otro profesional médico. El 90% de las embarazadas declaran que asisten o piensan asistir a las clases de preparación al parto. Prácticamente la totalidad de las mujeres recomendaría las clases de parto a una amiga.

+info pág.: 03

CRECE EL APOYO A LA LACTANCIA MATERNA

Jarandilla de la Vera (Cáceres) hace una clara apuesta por la promoción de la lactancia materna. Por ello, la Consejería de Sanidad de la Junta de Extremadura ha promocionado el III Encuentro de Lactancia materna, un foro donde padres y madres han podido asistir a diferentes ponencias y mesas redondas. En Gandía (Valencia), la asociación de apoyo a la lactancia, La Safor al Pit, también sorprende por las iniciativas multitudinarias que consigue llevar a cabo, siempre con el mismo objetivo: promover la lactancia materna y la crianza natural entre los padres.

+info pág.: 05

¡SEGUIMOS ADELANTE!



Queremos transmitir nuestro agradecimiento por el apoyo que hemos recibido para el lanzamiento del primer número de *NewsMatrona*. La acogida ha sido espectacular. Os agradecemos los ánimos que nos habéis manifestado para tirar adelante la publicación y la calurosa bienvenida que le habéis ofrecido.

En este segundo número, os guiamos por la Asociación Española de Matronas (AEM), una organización nacional que lucha a favor de las matronas y de las mujeres. Natividad Astráin, presidenta de la Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME), nos explica los retos de la profesión y el papel de la Federación en el desarrollo del colectivo. Os ofrecemos las últimas novedades sobre el cuidado de la mujer, que se debatieron en el Congreso de la

Asociació de Comares de la Comunitat Valenciana (ACCV).

Conoceremos las actividades de la Fundación Campaner a través de Solei, una alegre niña de Níger afectada por la enfermedad del noma, a la que visitamos en el Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona. Veremos la repercusión de las actividades realizadas por distintas asociaciones que trabajan en pro de la lactancia materna y la crianza natural. También, os acercamos a distintas matronas del país, para que descubráis sus deseos y sus dudas, y os contagiéis, como nosotros, de su entusiasmo y vitalidad.

Como siempre, seguimos esperando vuestras valiosas aportaciones e ideas para ir mejorando y convertirnos en una publicación de referencia para el colectivo de las matronas. Un abrazo.

Elena Pitarch. Epitarch@sfera.es
Directora de Field de Sfera Editores

TU OPINIÓN

DESDE EL CORAZÓN



Doris Ríos, visitadora de *Mi bebé y yo* (Levante y Baleares) con sus hijos, Paula y Edu.

Quiero agradecer a mis matronas y a *Mi bebé y yo* haberme permitido criar a mis hijos y verlos crecer. Desde el corazón, se lo agradezco.

Siento que las matronas están hechas de una "pasta" especial. No sé si es porque son mujeres y madres que han pasado por lo mismo que tú o si esta profesión lleva implícito el hecho de ponerse en el lugar del otro. Sea como sea, son personas realmente increíbles. Siempre me han animado y ayudado. Ya desde el primer embarazo, me enviaron las tarjetas por correo para que no tuviera que desplazarme y, al nacer Paula, iba a verlas con ella en brazos, en la mochilita, en el carro, enganchada a la teta...

Siempre me han acompañado y me han atendido enseñada. Han resuelto todas mis dudas sobre la crianza y la lactancia con ejemplos de sus pacientes y jugando con los niños. Me han animado a criar a mis hijos con amor y, por encima de todo, a mi lado, junto a mí, porque lo que necesitan cuando son pequeños es a su madre.

Después, llegó Edu y ya eran dos en el paquete. Desde entonces, me apoyaron incluso más. Siempre tenían un detallito para ellos, unas palabras amables y un cariño especial. Eran como sus segundas madres. Hoy, Paula ya va al colegio y es una niña segura, sin ningún problema de adaptación, y todo ello gracias a las matronas. Ahora, vamos Edu y yo solos, y me siguen ayudando. Son increíbles.

Quiero dar las gracias a todas las matronas por ser como son, para que sigan así. El mundo las necesita. Si podemos criar a niños completos y felices, tendremos adultos optimistas y nobles, y sabe Dios que los necesitamos. Ojalá todas las mujeres pudieran hacerlo y, desde aquí, las animo. Sé que las matronas también lo harán. Muchas gracias a todas: a las que visito, con las que sólo hablo por teléfono, pues bien saben de lo que hablo, y a todas las demás. Simplemente, muchas gracias desde el corazón.

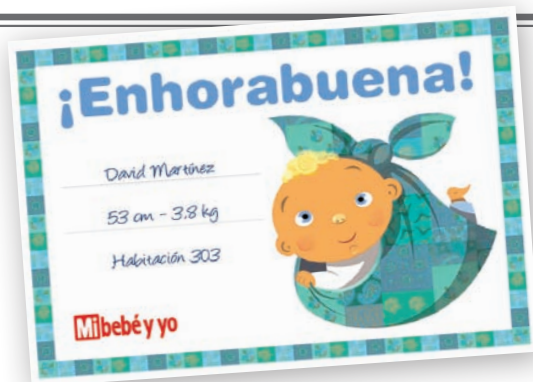
Doris, Paula y Edu



UN DIPLOMA DIFERENTE

Elia Rodríguez Tena, matrona del centro Benita de Ávila, ha tenido la genial idea de entregar un diploma a los padres y a las madres al finalizar el curso de educación maternal y paternal que ella impartía. El diploma, preparado por *Mi bebé y yo*, ha sido un éxito. Elia recomienda a los padres que pongan en el diploma una fotografía del recién nacido como recuerdo de estos momentos tan especiales.

Ponemos este servicio a vuestra disposición. Escribe a: epitarch@sfera.es.



NUEVA INICIATIVA

Mi bebé y yo ha lanzado una nueva iniciativa: ofrecer adhesivos a los hospitales para colocarlos en las cunas de los recién nacidos. En los adhesivos, se especifica el nombre del bebé, su peso y su altura. Es un detalle que las madres agradecen. *Mi bebé y yo* envía estos adhesivos a todos los hospitales que lo soliciten.

¡No dudéis en pedirlos escribiendo a epitarch@sfera.es!



SEMINARIO-TALLER DE MI BEBÉ Y YO

Mi bebé y yo ha patrocinado un Seminario-taller, dirigido a las Matronas de Atención Primaria, sobre los recursos naturales en la consulta de la matrona. El seminario fue impartido el día 12 de mayo de 2010 por Maite Pingarrón Montes, matrona del Centro de Salud Cirajas de Madrid, y se trataron temas como el parto normal, el yoga, la reflexología podal en el embarazo y el masaje metamórfico, entre otros muchos.

Para más información: epitarch@sfera.es

LAS MATRONAS SIGUEN OBTENIENDO UN SOBRESALIENTE

Mi bebé y yo ha lanzado la segunda edición de la encuesta realizada a mujeres embarazadas y madres sobre la atención recibida durante el proceso de embarazo y el parto.



asi 3.000 futuras y recientes mamás han contestado a esta encuesta, realizada por *Mi bebé y yo*, y sus respuestas, al igual que las obtenidas el año anterior, demuestran que las matronas son un colectivo muy bien valorado. En concreto, el 69%

de las encuestadas ha puntuado a su matrona con un excelente. Esta nueva encuesta refuerza los resultados obtenidos en 2009, puesto que sus valoraciones son muy similares en todos los casos.

El 36% de los partos, atendidos exclusivamente por la matrona

Las matronas son un colectivo sanitario de referencia en la atención del embarazo y el parto. Casi el 90% de las encuestadas han afirmado haber sido atendidas, como mínimo, por una matrona y su valoración es de excelente, con una puntuación media de 4,5 sobre 5. Igual que el año anterior, más de la mitad de las madres coinciden en afirmar que la figura de la matrona es importantísima para ayudar a la mujer durante el proceso del embarazo y el parto y para resolver las dudas surgidas en este período. La puntuación del ginecólogo, que ha atendido el parto del 64% de las mujeres encuestadas, es ligeramente inferior, pero igualmente positiva, con una nota media de 4,4.

Un parto satisfactorio

El tipo de parto que predomina es, de nuevo, el parto natural en un 69% de los casos, frente al 70% del año anterior. La valoración del trato recibido durante el parto es ligeramente superior a la de 2009, pasando de 4,2 a 4,3. Esta satisfacción se refuerza con la afirmación de que 9 de cada 10 mujeres repetirían hospital, público o privado, si volvieran a dar a luz.

La sanidad privada, la mejor valorada

Aunque más del 70% de las mamás y de las embarazadas afirma que asistiría a la sanidad pública para dar a luz, la valoración de la sanidad privada es 5 décimas superior, con una nota media del 4,4 frente al 3,9 de la

sanidad pública, un resultado muy similar al de 2009. Específicamente, los aspectos peor valorados son la habitación y la intimidad (3,3 en el público y 4,6 en el privado) y el menú (3,7 en el público y 4,1 en el privado). En cambio, la higiene y el trato recibido por el personal sanitario son muy positivos, tanto en el hospital público como en el privado, con una nota de 4,3 y 4,2, respectivamente.

Las clases de preparación al parto, una opción mayoritaria

El 90% de las embarazadas afirma estar asistiendo a clases de preparación al parto o piensa asistir a ellas. Este dato supera el recogido en 2009 (85%). El nivel de satisfacción con las clases es muy elevado. El 98% de las mujeres las recomendaría a una amiga, frente al 96% del año anterior. Además, el 33% asegura que no cambiaría nada, que las clases están muy bien.

La encuesta pone en evidencia que las clases han mejorado con respecto al año pasado. En 2009, el 22% de las mujeres pedía un mayor número de clases prácticas, con vídeos y otros materiales. En 2010, esta cifra se ha reducido hasta el 11%. Lo mismo pasa con el resto de mejoras. Mientras que, el año pasado, alrededor del 15% de las mujeres pedían mejoras en la gimnasia pre y postparto, así como más información y más detallada, este año, las cifras se reducen a menos del 10%. Solamente la preparación para el posparto fue mejor valorada en 2009, pasando de un 12% a un 10% en 2010.

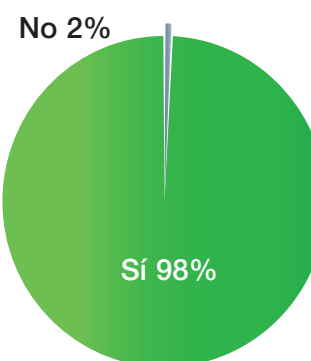
Otras mejoras que se han propuesto son: una mejor preparación de la respiración (8%), avanzar el inicio de las clases (10%) y más alternativas de horarios (5%).

La muestra

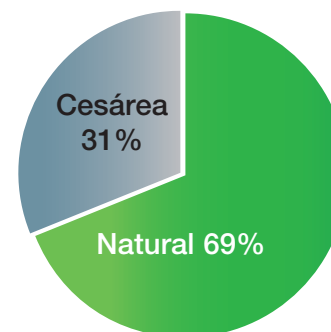
Esta encuesta, enviada a alrededor de 10.000 personas, ha sido contestada por más de 2.800. El 97% de ellas son mamás y el 3% restante, papás. El 82% de los encuestados tiene solamente un hijo, el 16% tiene dos y el 2% restante tiene más de dos. El 30% de las mujeres encuestadas estaba esperando un hijo, de las cuales más de la mitad serán madres primerizas.

La encuesta completa puede solicitarse al Dpto. de Field (Tel. 93 370 85 85).

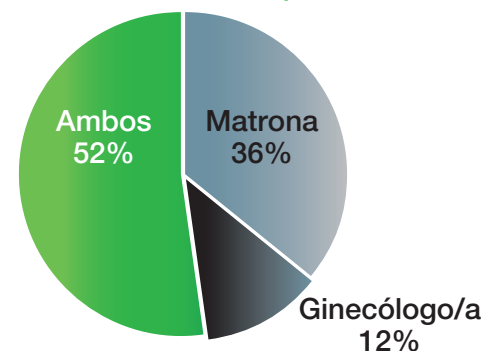
¿Recomendarías las clases de preparación al parto a una amiga?



¿Tuviste un parto...?



¿Quién te atendió en tu parto?



TARRAGONA FOMENTA LA PRESENCIA DEL PADRE EN LAS CESÁREAS

El Hospital de Sant Pau i Santa Tecla de Tarragona ha lanzado un programa piloto que fomenta la presencia del padre durante las cesáreas programadas. La unión del grupo familiar desde el momento del nacimiento favorece la disminución de la ansiedad de la mujer y hace que la necesidad de analgesia desaparezca. Además, ayuda a aumentar el bienestar del bebé, porque le permite estar en contacto directo con la piel de sus progenitores y gozar de sus mimos y caricias. Hace un año, el hospital lanzó un programa destinado a poner al bebé y a la madre piel con piel durante toda la intervención. Tuvo tanto éxito que se decidió, un año después, dar un paso más e incluir al padre en la iniciativa desde el inicio del parto, como apoyo a la mujer y a su bebé. Este programa piloto no hubiera sido posible sin el consenso de todos los profesionales que forman el equipo multidisciplinar del Hospital de Sant Pau i Santa Tecla. Gracias a él, se ha dado un paso más hacia la humanización de la zona quirúrgica y, en especial, de los partos.



EL USO DE TERAPIAS ALTERNATIVAS AYUDA A COMBATIR EL ESTRÉS

Existen diferentes técnicas para combatir el estrés y solucionar los pequeños problemas que aparecen durante el embarazo y el puerperio, como las piernas hinchadas, la retención de líquidos y el dolor de espalda. Las terapias alternativas siguen una filosofía común: dan recursos al cuerpo para que se autorregule y active su capacidad de sanarse. Maite Pingarrón es matrona del Centro de Salud de Cirajas (Madrid) y terapeuta. "No hay una terapia más buena que otra", comenta Maite, "depende de la persona y del momento en el que se encuentre". La Terapia Sacro-craneal, por ejemplo, elimina bloqueos y tensiones y aumenta la vitalidad corporal. La reflexología o la Técnica Metamórfica ayudan a canalizar el estrés. Según Maite Pingarrón, "sería muy positivo que las matronas conociesen estas técnicas, pues son muy beneficiosas para las mujeres durante el embarazo y el puerperio".

LAS XIII JORNADAS DE MATRONAS EXTREMEÑAS REÚNEN A 110 PERSONAS

"Dinamismo y actualidad" ha sido el lema de las XIII Jornadas de Matronas Extremeñas celebradas en el Hotel Palacio de Coria (Cáceres) el 6 y 7 de mayo. Las Jornadas abordaron los temas más innovadores del momento, como un nuevo tratamiento frente al dolor del parto, los aspectos legales de la asistencia al parto y diversos talleres de gimnasia. Más de 110 matronas extremeñas provenientes de sitios muy diversos asistieron a estas jornadas. Según la tesorera de la Asociación de Matronas de Extremadura, Concha Calle Porras, las matronas quedaron muy satisfechas con la actualidad y profundidad de los temas tratados. No faltó tampoco el momento lúdico con la actuación del mago José Luengo, que puso el toque humorístico. Se espera que el año que viene se celebre la decimocuarta edición de las jornadas con el mismo éxito.

HOMENAJE A DOS MATRONAS ESPAÑOLAS

En esta nueva edición, queremos rendir homenaje a María González Suárez y a Lucía Rita García, dos matronas de A Coruña y de Murcia, respectivamente, que se jubilan este año, dejando tras de sí años de trabajo bien hecho y mujeres satisfechas y agradecidas por los cuidados recibidos.



La experiencia. María González Suárez es matrona del Ayuntamiento de Ribeira (A Coruña) y tiene 45 años de experiencia profesional. Se formó en Santiago de Compostela y se especializó en educación maternal en Francia e Italia. Durante 17 años, combinó su trabajo con el de matrona en A Pobra do Caramiñal (A Coruña) y, desde el año 2000, ha impartido clases de educación maternal. María es una persona muy querida y respetada por varias generaciones de mujeres, que han disfrutado de su conocimiento y cariño. Como María dice: "Me júbilo del trabajo, pero no de la vida".



La profesionalidad. Lucía Rita García trabajó en la Clínica del Pilar de Barcelona durante cuatro años. Posteriormente, se trasladó a Murcia, donde ejerció durante 15 años en el Hospital Virgen de la Arrixaca, hasta 1985, cuando pasó a ser jefa de matronas en el mismo hospital durante dos años. Desde entonces, Lucía inició una nueva etapa en Atención Primaria. Lucía ha colaborado en la creación de la Asociación de Matronas de la Región de Murcia y ha asistido a numerosos cursos y congresos de actualización de la profesión, así como de orientación familiar.

EL DÍA INTERNACIONAL DE LA MATRONA EN ANDALUCÍA

La Asociación Andaluza de Matronas celebró el 17 de abril el Día Internacional de la Matrona, con una jornada formativa para todas las matronas de Andalucía y una comida de convivencia para las matronas socias, seguida de la Asamblea Ordinaria anual de la Asociación. 260 matronas se reunieron en el Hotel Antequera Golf para hablar de métodos para aliviar el dolor en el parto. Blanca Herrero Cabrerizo, matrona de Granada y coordinadora de la formación, moderó la mesa redonda inicial, donde se debatió sobre las distintas técnicas para paliar el dolor: el acompañamiento, el agua, las posturas, el uso de la pelota, el óxido nítrico, las inyecciones de agua destilada en el rombo de Michaelis y la analgesia psicológica. Después, cada ponente dio a conocer los métodos que utilizan y su evidencia científica. La formación terminó con José María Reyna, ginecólogo de Sevilla, con una ponencia sobre métodos anticonceptivos en la lactancia.



LA SAFOR AL PIT ORGANIZA UNA MARCHA PRO LACTANCIA MATERNA

La marcha de reivindicación de la lactancia materna, celebrada el pasado 15 de mayo, fue todo un éxito. Más de 310 personas acudieron al evento, organizado en Gandía (Valencia) por el grupo de apoyo a la lactancia materna y la crianza La Safor al Pit, doblando la asistencia del año anterior. El 62% de los niños que acudieron, y que todavía tomaban pecho, habían superado los seis meses de lactancia materna y diez de ellos habían llegado a los dos años de edad. La OMS, UNICEF y la Asociación Española de Pediatría recomiendan la lactancia materna hasta los dos años de edad. Las madres y los niños participaron junto con padres, abuelos o amigos. La mayoría de los participantes eran de Gandía, pero también de otras poblaciones cercanas. Se repartieron camisetas y, gracias a la colaboración de empresas como Dodot o Mi bebé y yo, se pudo realizar un sorteo al terminar la marcha.

UN FIN DE SEMANA DE APOYO A LA LACTANCIA

La asociación de apoyo a la lactancia materna, La Safor al Pit, celebró el pasado 5 y 6 de junio las I Jornadas de Lactancia y Crianza dirigidas a padres y madres. El evento se desarrolló a lo largo de un fin de semana en el Albergue Mar i Vent de Piles (Valencia), donde convivieron madres, padres y matronas. Los participantes pudieron intercambiar experiencias y aprender un poco más sobre el desarrollo cognitivo, afectivo y social de sus hijos. La Safor al Pit programó diferentes talleres didácticos y juegos relacionados con la lactancia y la crianza de los niños.



Porque los ojos de los bebés son especialmente sensibles, precisan de cuidados higiénicos especiales.

El uso de toallitas impregnadas de ingredientes naturales, como el *agua de hamamelis* o el *extracto de caléndula*, no solo poseen un efecto higiénico y calmante, sino que al mismo tiempo producen una sensación agradable y refrescante en los ojos.

Supranettes™

Suaves toallitas estériles

- **Limpian párpados** y pestañas
- **Eliminan legañas** con facilidad
- No precisan de aclarado posterior
- Proporcionan una agradable **sensación de frescor**



Se recomienda utilizar una toallita para cada ojo.

La forma más cómoda de limpiar los ojos de tu bebé

Más información en:
www.supranettes.com

Las nuevas cestas

de

Mibebé y yo

Nuevo diseño a partir de septiembre de 2010



CESTA FAMILIA

- Distribución nacional en Hospitales y Maternidades
- Entrega: 425.000 cestas/año
- Cobertura: 86% familias con hijos de 0-1 año

CESTA FUTURA MAMÁ

- Distribución nacional en Centros de Preparación al Parto
- Entrega: 373.000 cestas/año
- Cobertura: 90% embarazadas primerizas



PARA MÁS INFORMACIÓN

Contactar con Elena Pitarch · epitarch@sfera.es

FAME, UN AÑO INTENSO

La Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME) celebró los pasados días 26 y 27 de febrero la Asamblea Ordinaria anual, en la que se destacó el trabajo de la FAME a nivel internacional y su creciente voz y representación en las administraciones públicas.



La Asociación Castellano-Leonesa de Matronas (ASCALEMA), sede de la Asamblea de este año, acogió con entusiasmo a la Junta Directiva de la FAME y a las representantes de las distintas asociaciones miembros.

La asamblea se inició, como cada año, con una sesión formativa para las asistentes. "Liderar equipos motivando" fue la temática escogida. Más tarde, la Junta expuso las diferentes actividades realizadas durante el año 2009, entre las cuales destacan su mayor presencia a nivel internacional y su participación en las distintas políticas asistenciales del Ministerio de Sanidad.

La FAME colaboró en la organización y definición de los congresos celebrados en 2009, en Palma de Mallorca

en abril y en Islantilla (Huelva) en octubre. Junto con el Ministerio de Sanidad, la FAME ha estado elaborando una propuesta de plan de formación y de mejora de las competencias profesionales de las matronas. Su propuesta formativa dio sus frutos el pasado mes de mayo de 2009, cuando el BOE publicó el nuevo programa de formación de la Especialidad de Enfermería Obstétrica Ginecológica. Se trata de un programa ambicioso que fortalece los conocimientos y las competencias de las matronas. Asimismo, la FAME ha aumentado la presencia del colectivo de matronas en los foros y en las asociaciones relacionadas con la mujer y su salud. Por ejemplo, participan y dan soporte a organizaciones como Red Activas, que trabaja para el desarrollo de los derechos sexuales y reproductivos. También colaboran con el Observatorio de Salud de la Mujer, UNICEF e IHAN (Iniciativa para la Humanización de la Asistencia del Nacimiento y la Lactancia).

En el ámbito internacional, la FAME forma parte de la Asociación Europea de Matronas (EMA) y de la Confederación Internacional de Matronas (ICM), a través de las cuales se pueden conocer las principales prácticas sanitarias en Europa y transmitir las novedades desarrolladas en España.

Un ambicioso 2010

La FAME plantea la necesidad de fortalecer la Federación y aumentar su presencia entre el colectivo de matronas y las distintas organizaciones y administraciones de España. Durante los últimos años, se ha ampliado el número de matronas en el sistema sanitario, aunque todavía esta cifra no cubre las necesidades sanitarias. Por ello, la FAME se ha marcado otro objetivo: adecuar el número de matronas a las demandas sanitarias, trabajando con el Ministerio de Sanidad y las distintas administraciones.



Luciano Rodríguez y Juana María Vázquez, matronas del Hospital Universitario de Ceuta.

NUEVAS TECNOLOGÍAS EN LA DIFUSIÓN DEL PARTO NATURAL

Luciano Rodríguez y Juana María Vázquez, matronas del Hospital Universitario de Ceuta, y José María Mora, del Hospital del Sol de Marbella (Málaga), han realizado el primer vídeo didáctico sobre la asistencia al parto natural, del que se han editado dos volúmenes. El primero, que se titula *Atención al parto natural en presentación cefálica para profesionales*, está dirigido a la formación de profesionales sanitarios. Además, este primer vídeo se ha concebido como una guía para personas que, durante el ejercicio de su trabajo, tengan que ayudar a una mujer a dar a luz, como puede ser el caso de la Guardia Civil, los Bomberos u otros servicios de urgencias. El segundo volumen está dirigido a las mujeres gestantes que asisten a clases de preparación al parto y tiene como objetivo ayudarlas a conocer el proceso que están viviendo.

70 FAMILIAS A FAVOR DE LA LACTANCIA MATERNA

El III Encuentro de Lactancia Materna en Jarandilla de la Vera (Cáceres), celebrado el 19, 20 y 21 de abril, fue un éxito. 70 familias participaron en esta iniciativa promovida por la Consejería de Sanidad de la Junta de Extremadura para promocionar la lactancia, la crianza natural, la importancia del papel de la mujer como madre y la participación del padre en todos los procesos de la vida de sus hijos. Diferentes especialistas han participado en ponencias y mesas redondas pensadas especialmente para los padres: partos humanizados, hipermedicalización infantil, o alimentación y prevención de la obesidad en los niños, entre otras. Rosa Jové, psicóloga y autora de *Dormir sin lágrimas*, fue una de las invitadas a las jornadas, en las que participó con charlas y mesas redondas sobre el amor, la comprensión, el sueño y la crianza de los niños. También se realizaron algunos talleres prácticos, uno de ellos sobre masaje infantil.



Dos mamás lactantes, la psicóloga Rosa Jové, Meli, enfermera especialista en lactancia materna, y la matrona Mª Concepción Real.



IMPLICATE Y DISFRUTA, PAPÁ SÓLO HAY UNO

El Área de Salud de Coria (Cáceres) ha puesto en marcha una iniciativa para fomentar la implicación de los hombres en el proceso de embarazo, parto, puerperio y crianza de los hijos. El proyecto, cuyo lema es "Implicate y disfruta, papá sólo hay uno", potencia la participación del padre y su importante papel de apoyo a la mujer y a su bebé. Dos matronas de atención primaria, María Jesús Rey Merino y Celia Novillo Ayala, y dos matronas del Hospital Ciudad de Coria, Mª Ángeles Sánchez Vicente y Marisol López Soria, prepararon material divulgativo para padres, prácticamente inexistente hasta el momento, e implicaron a los profesionales y a las parejas en el desarrollo del proyecto. También se ha facilitado el acceso de los padres al paritorio, permitiendo su presencia en caso de cesárea y la posibilidad de sostener a su bebé mientras la mamá se recupera. Se pretende que el programa tenga continuidad, puesto que la participación ha sido muy alta y tanto padres como madres han afirmado que les ha encantado la iniciativa.

24 HORAS CON UNA MATRONA

“Aún me emociono como el primer día”

Os presentamos a María Teresa Sánchez, una matrona que ejerce en Almería y con la que hemos compartido un día de su vida.

Nacida en 1963 en Salamanca, María Teresa se fue de su ciudad natal y empezó a trabajar en el Hospital Comarcal La Inmaculada en Huércal-Overa (Almería). De eso hace ya más de 20 años. Hoy es supervisora de paritorio del centro y dedica unas horas de su jornada laboral a la actividad asistencial con las futuras mamás que darán a luz en el mismo hospital.

Estudió la diplomatura de Enfermería y la especialidad en Obstetricia y Ginecología en la Universidad de Salamanca. Posteriormente, se ha formado con nuevos programas o cursos de actualización sobre salud sexual, educación

maternal y atención a la mujer, manteniendo muy viva su curiosidad. La formación continuada es básica para las matronas. Actualmente, Teresa está finalizando el Máster en Ciencias de la Enfermería de la Universidad de Almería, unos estudios que terminará en breve, con la presentación del proyecto final.

La supervisora de paritorio de La Inmaculada de Huércal-Overa también es formadora de la Unidad Docente de Matronas de Almería. Además, asiste regularmente a los foros de enfermería que se organizan en la provincia y forma parte de la Asociación Andaluza de Matronas. Desde hace algún tiempo, Teresa ha estado también muy centrada en la humanización del parto, concepto que las asociaciones de matronas quieren recuperar. En este sentido, Teresa participa en cursos dirigidos a profesionales de la atención sanitaria.

Casada y con dos hijos, de 15 y 17 años, le encanta leer, andar y pasar una buena tarde tomando café con

las amigas. Nos confiesa que aún se emociona, pese a sus muchos años de experiencia, al ver la felicidad de las parejas tras el parto. Lo que más le gusta de su trabajo es el contacto personal con las mujeres y sentir cómo viven la experiencia de la maternidad.

EL PERFIL DE...

Nombre **María Teresa Sánchez**

Edad **47 años** Nacida **el 9 de junio de 1963**

Estado civil **Casada** Hijos **Francisco de 17 y María de 15**
Años de experiencia laboral **24 años en el paritorio de Huercal Overa**

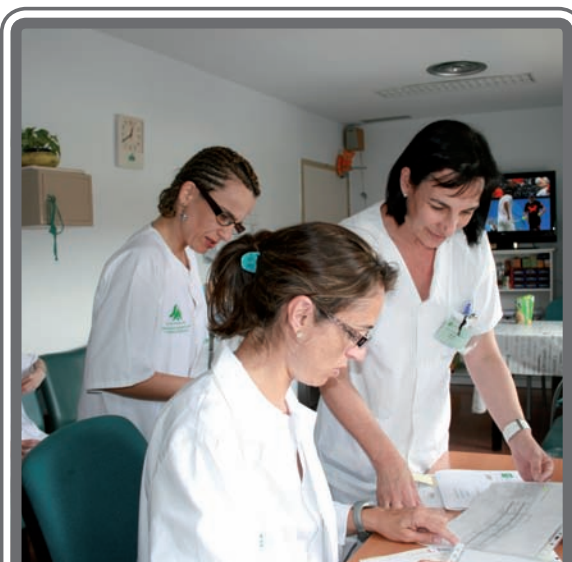
Cargo **Supervisora de Paritorio del Hospital Comarcal de la Inmaculada Huercal Overa**

Destaca **“Lo que más me gusta de mi trabajo es el contacto personal con las mujeres y sentir cómo viven la experiencia de la maternidad”**



08.00H:

Cada día María Teresa Sánchez sale temprano de casa para llegar al Hospital de Huércal-Overa a las 7.45 de la mañana. Sus dos hijos también madrugan para ir al instituto. En el centro hospitalario, la supervisora de paritorio se pone al día de cómo ha ido la guardia de la noche anterior y organiza la jornada antes de empezar.



10.00H:

Como supervisora de paritorio, Teresa es la encargada de hacer diferentes tareas: gestionar los pedidos de almacén y farmacia, organizar el turno de las matronas, planificar la agenda con previsión para optimizar el tiempo y detectar las necesidades de la planta.



11.30H:

Es lunes, día de actividad asistencial para Teresa, que en la foto vemos monitorizando a Ana, que en la foto vemos monitorizando a Ana, que en la foto vemos monitorizando a Ana. Ana es una futura mamá que acude al hospital para dar a luz. A lo largo de la jornada, la coordinadora deberá atender el paritorio o las salas de dilatación, según las necesidades y las urgencias existentes.



13.00H:

Una vez al mes, nuestra matrona recibe a un grupo de embarazadas de diferentes zonas que vienen a conocer el paritorio y el proceso de hospitalización. Teresa les guía por las instalaciones y les explica el proceso del parto. Las dudas más frecuentes son sobre la epidural, el óxido nítrico o la donación de sangre del cordón umbilical.



17.00H:

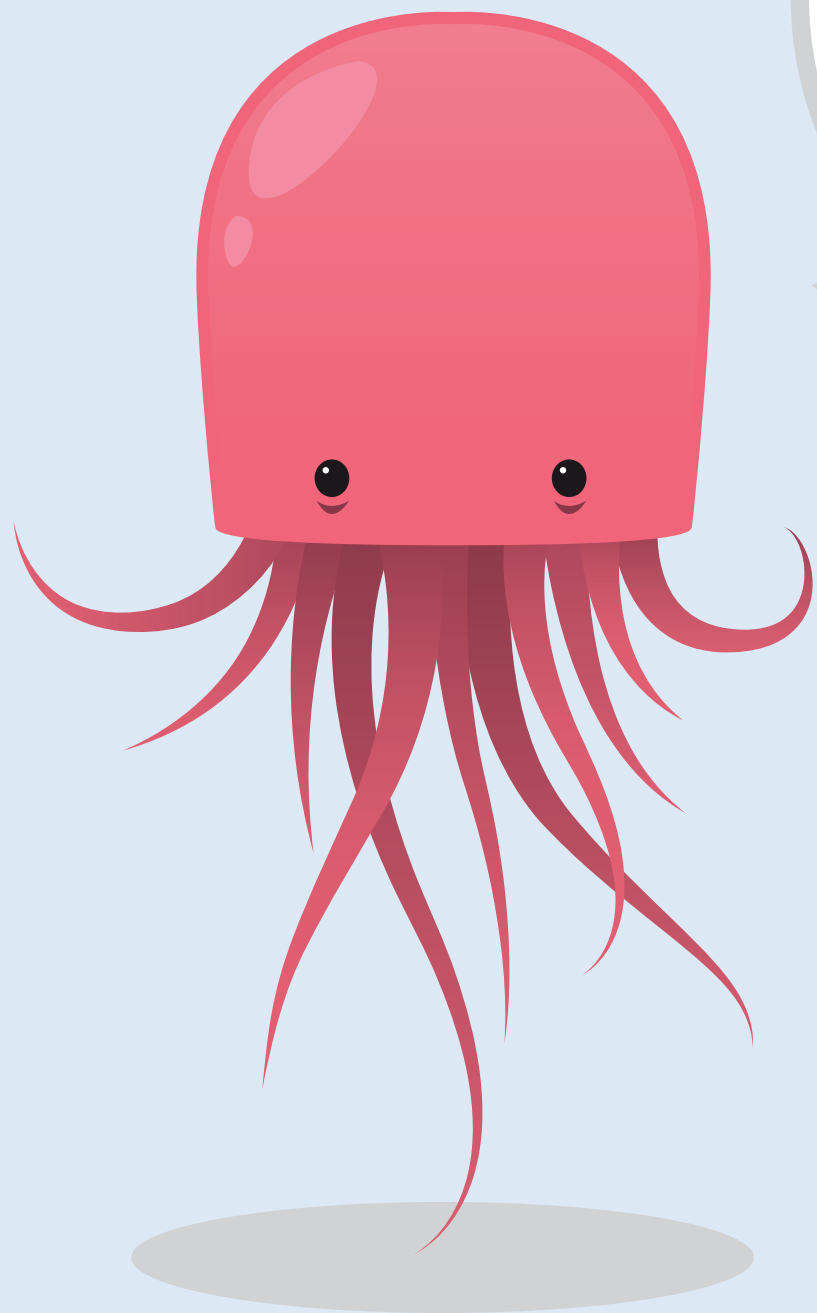
Teresa termina su jornada laboral a las 15h. Por la tarde, se dedica al estudio y avanza en el proyecto final del Máster en Ciencias de la Enfermería de la Universidad de Almería. El estudio que presentará gira en torno a la posible relación entre la lactancia materna y su duración, y la obesidad infantil entre los 3 y 5 años.



20.00H:

Después del estudio, Teresa pasa un rato distendido con los suyos, disfrutando de la compañía de sus hijos. María (15) empezará primero de bachillerato en septiembre y Francisco (17) hará segundo. También se acerca la hora de preparar la cena.

¡así no
hay quien
pique!



Máxima protección frente al sol y las medusas con **Deneenes**

- ✓ Alta protección (UVA)-UVB-IR que ayuda a prevenir el eritema solar y los daños invisibles del sol.
- ✓ Exclusiva protección contra las picaduras de medusas, test de eficacia in vivo.
- ✓ Alta resistencia al agua y al sudor.

Para disfrutar del verano sin preocuparte de las agresiones, protege a toda la Familia con los nuevos fotoprotectores de **Deneenes PARAFARMA ANTIMEDUSAS**.

Desarrollado bajo control dermatológico y pediátrico

Fotoprotector
Deneenes
PARAFARMA

www.deneenes.com

LOS NACIMIENTOS BAJAN UN 5% EN 2009

Es el primer descenso en diez años



Según los resultados provisionales publicados este pasado mes de junio por el Instituto Nacional de Estadística, el número de nacimientos en España bajó un 5% en 2009. Éste es el primer descenso después de diez años de crecimiento continuado.

Concretamente, en 2009, se han registrado 492.931 nacimientos, una cifra similar a la que se alcanzó en 2007. El registro de nacimientos más alto de

los últimos 25 años corresponde al año 2008, con 518.503.

Menos matrimonios

En el año 2009, se han celebrado 175.952 matrimonios, es decir, un 10,8% menos que en 2008. Como consecuencia de esta disminución, la tasa bruta de nupcialidad se ha reducido hasta 3,83 por cada mil habitantes. Es la tasa más baja registrada en el último cuarto de siglo. No obstante, parece no haber relación directa entre el número de matrimonios y la tasa de

natalidad. Desde mediados de los años ochenta, la tasa de natalidad ha ido en aumento, a la vez que la tasa de nupcialidad seguía la tendencia inversa. En 2008, los niños nacidos de madre no casada representaban ya el 33% del total, en comparación con el 11% en 1995 y únicamente el 4% en 1980.

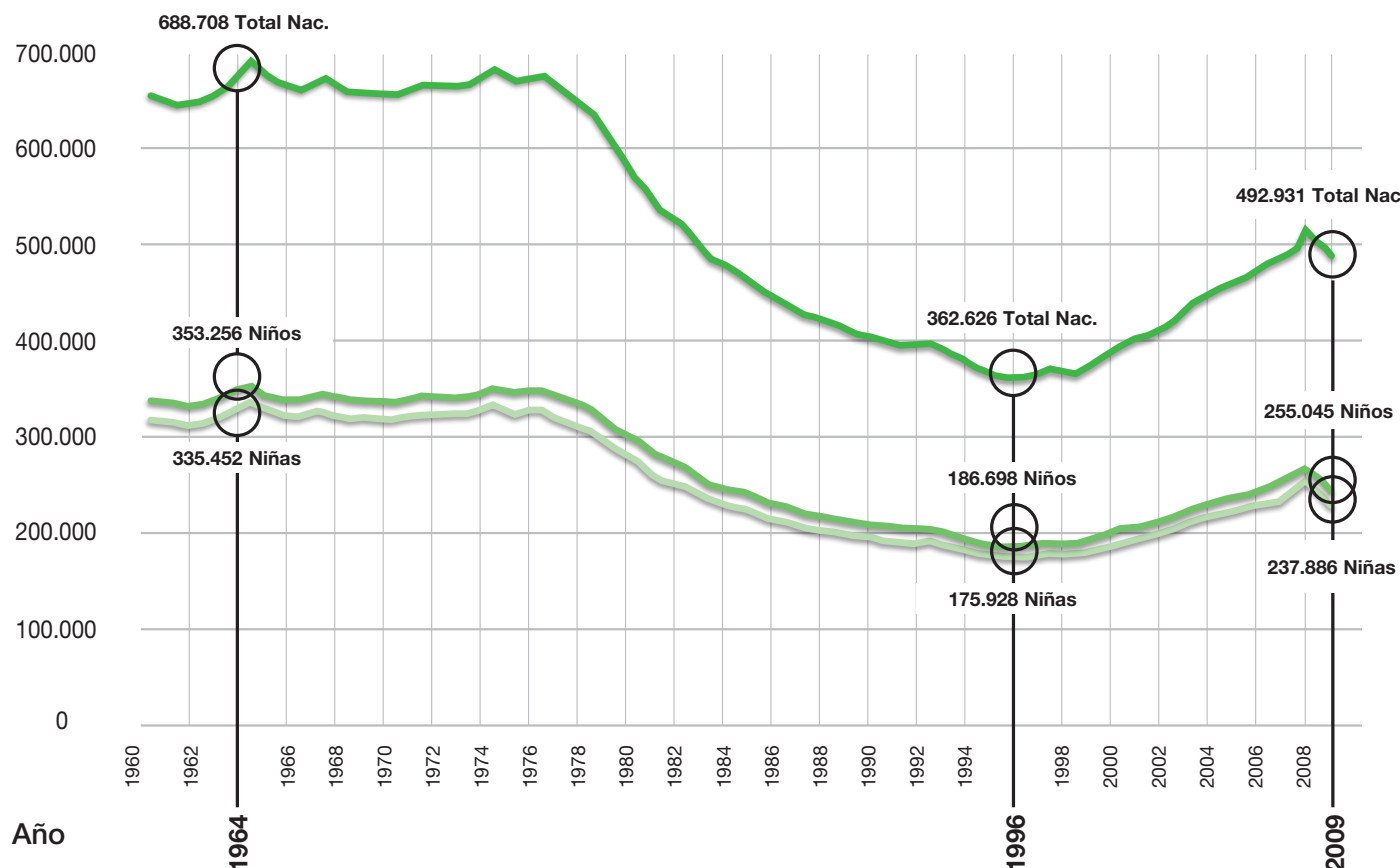
Freno de la natalidad

El descenso de la natalidad afecta tanto a las madres de nacionalidad española como a las extranjeras. Los nacimientos de madre española han disminuido un 4,8%

EVOLUCIÓN DE LA NATALIDAD 1960 - 2009



Nacimientos



Fuente: INE. Movimiento Natural de Población

NEWSMATRONA 10

versus un 6% de los nacimientos de madre extranjera. Los nacimientos de madre extranjera representan el 20,6% del total, cifra que ha disminuido ligeramente con respecto al año anterior (20,8%). El número de nacimientos de madres extranjeras ha sido de 101.652 en el año 2009. El principal país de origen de las madres es Marruecos, que representa el 25,5% del total de alumbramientos de madres extranjeras, con casi 26.000. Le sigue Rumanía, con 11.799 nacimientos (11,6% del total), y Ecuador, con 8.074 (7,9%).

Debemos buscar los motivos del descenso de la natalidad en la reducción progresiva del número de mujeres en edad fértil y, sobre todo, en una menor fecundidad. En efecto, el número medio de hijos por mujer ha pasado de 1,46 en 2008 a 1,40 en 2009, la misma cifra que en 2007.

Murcia, Madrid y Cataluña registran una tasa de natalidad superior a la media nacional

La tasa de natalidad se ha reducido en todas las Comunidades Autónomas, con la excepción del Principado de Asturias, donde se incrementa ligeramente respecto al año anterior. No obstante, esta comunidad sigue siendo, como en años anteriores, la de más baja natalidad de España (7,9 nacidos por mil habitantes), junto a Castilla y León (8,2) y Galicia (8,3). En cambio, la Región de Murcia (12,8 nacidos por mil habitantes), la Comunidad de Madrid (12,0) y Cataluña (11,7) presentan una tasa de natalidad superior a la media (10,73).

En cuanto a la edad media a la maternidad, las españolas tienen su primer hijo una vez cumplidos los 30 años, siendo esta media similar a la de la mayoría de países de Europa.

ESPERANZA DE VIDA - ESPAÑA 2009



Vivir en Madrid, Navarra y Castilla y León puede garantizar una vida más larga. Estas tres Comunidades Autónomas registran una esperanza de vida de más de 82 años. En cambio, los habitantes de Andalucía, Ceuta y Melilla tienen una esperanza de vida dos años más corta (80 años). Un diferencial de seis años separan las esperanzas de vida de hombres y mujeres. Este diferencial es más acusado en determinadas comunidades, como Melilla, Asturias, Galicia y Cantabria, zonas agrícolas y de pesca, con mayor riesgo y desgaste físico.

NACIMIENTOS EN ESPAÑA POR PROVINCIAS 2008-2009

	TOTAL NACIMIENTOS 2008	TOTAL NACIMIENTOS 2009	VARIACIÓN EN %
TOTAL	518.503	492.931	-4,9%
ANDALUCÍA	100.293	94.550	-5,7%
Almería	9.135	8.434	-7,7%
Cádiz	14.510	14.025	-3,3%
Córdoba	8.679	8.380	-3,4%
Granada	10.546	9.807	-7,0%
Huelva	6.147	5.817	-5,4%
Jaén	7.068	6.613	-6,4%
Málaga	19.015	17.877	-6,0%
Sevilla	25.193	23.597	-6,3%
ARAGÓN	13.675	13.064	-4,5%
Huesca	2.141	2.024	-5,5%
Teruel	1.242	1.214	-2,3%
Zaragoza	10.292	9.826	-4,5%
ASTURIAS (PRINCIPADO DE)	8.221	8.307	1,0%
BALEARES	12.713	11.994	-6,0%
CANARIAS	20.672	18.721	-9,4%
Palmas (Las)	10.771	9.855	-8,5%
Santa Cruz de Tenerife	9.901	8.866	-10,5%
CANTABRIA	5.886	5.544	-5,8%
CASTILLA Y LEÓN	21.311	20.476	-3,9%
Ávila	1.526	1.434	-6,0%
Burgos	3.525	3.262	-7,5%
León	3.511	3.523	0,3%
Palencia	1.278	1.207	-5,6%
Salamanca	2.899	2.755	-5,0%
Segovia	1.530	1.418	-7,3%
Soria	772	748	-3,1%
Valladolid	5.054	4.967	-1,7%
Zamora	1.216	1.162	-4,4%
CASTILLA-LA MANCHA	23.038	21.312	-7,5%
Albacete	4.092	4.155	1,5%
Ciudad Real	5.647	5.261	-6,8%
Cuenca	1.867	1.694	-9,3%
Guadalajara	3.152	2.802	-11,1%
Toledo	8.280	7.400	-10,6%
CATALUÑA	89.249	84.914	-4,9%
Barcelona	64.694	61.658	-4,7%
Girona	9.334	8.925	-4,4%
Lleida	5.191	4.948	-4,7%
Tarragona	10.030	9.383	-6,5%
COMUNIDAD VALENCIANA	57.083	52.204	-8,5%
Alicante	20.202	18.183	-10,0%
Castellón	7.206	6.539	-9,3%
Valencia	29.675	27.482	-7,4%
EXTREMADURA	10.735	10.385	-3,3%
Badajoz	7.185	7.044	-2,0%
Cáceres	3.550	3.341	-5,9%
GALICIA	23.175	22.646	-2,3%
Coruña (A)	9.825	9.639	-1,9%
Lugo	2.208	2.243	1,6%
Ourense	2.156	2.078	-3,6%
Pontevedra	8.986	8.686	-3,3%
MADRID (COMUNIDAD DE)	78.792	75.887	-3,7%
MURCIA (REGIÓN DE)	19.386	18.560	-4,3%
NAVARRA (COMUNIDAD FORAL DE)	7.029	6.877	-2,2%
PAÍS VASCO	21.310	21.155	-0,7%
Álava	3.210	3.187	-0,7%
Guipúzcoa	7.239	7.238	0,0%
Vizcaya	10.861	10.730	-1,2%
RIOJA (LA)	3.518	3.310	-5,9%
CEUTA	1.165	1.516	30,1%
MELILLA	1.252	1.509	20,5%

Todos los datos son por lugar de inscripción. Contacto: INE e-mail: www.ine.es/infoine Internet: www.ine.es

AEM: ¡TRABAJAMOS CON “ENERGÍA RENOVABLE”!

Participativa, dinámica, activa, ilusionada y entusiasta son algunas de las características que podemos atribuir a la Asociación Española de Matronas (AEM), una organización sin ánimo de lucro que trabaja para la mejora de la situación del colectivo de matronas.

La Asociación Española de Matronas (AEM) forma parte de la historia de las matronas desde hace 30 años y agrupa a casi 1.400 socios y socias. Trabajar por, para y con las matronas y las mujeres es la principal razón de ser de la AEM.

Se trata de una organización sin ánimo de lucro fundada con el objetivo de mejorar la situación profesional de las matronas y promover la salud sexual y reproductiva de las mujeres. La AEM, nacida en 1978, es la primera asociación de matronas que se creó en España. Cualquier matrona puede formar parte de la asociación. Mediante su asamblea anual, los socios y socias hacen balance de las últimas acciones y definen

los objetivos y principales actividades del año entrante. Este encuentro hace posible conocer las necesidades reales de las matronas y garantiza su participación y su voto en la toma de decisiones.

Representatividad y visibilidad de la asociación

Su continuado crecimiento y su representatividad, con matronas de la península, Canarias o Baleares, otorgan a la AEM la legitimidad y la capacidad de lidiar con las administraciones públicas. Actualmente, son un importante referente consultivo. Uno de sus retos es mantener el número de plazas de matronas en la atención primaria.

En esta línea para conseguir sus propósitos, los integrantes de la AEM son conscientes de que, a mayor

visibilidad de la asociación, mayor facilidad tendrán para llevar a cabo sus objetivos. Así, participan en eventos y congresos relacionadas con el embarazo, la maternidad o con la salud sexual de las mujeres. Por ejemplo, la AEM estuvo presente en la Feria Vivir 50 Plus, una experiencia que se celebró en Madrid en 2009 y en la que asistieron más de 12.000 visitantes con el objetivo de explicar la labor de las matronas en el climaterio, un importante período de la vida de las mujeres.

Presencia en foros, organización de seminarios, publicación de materiales didácticos, apoyo a la investigación, movilización, etc., son algunas de las actividades que realiza la Asociación Española de Matronas a lo largo del año. Además, hay un claro empeño en fomentar una formación de calidad para sus miembros.



¡La AEM estrena también página web!
La proactiva tarea de la AEM ha generado un importante volumen de información en los últimos años. La nueva web responde a la necesidad de recopilación de estos amplios contenidos que la asociación ofrece a todas las matronas de España. Entra ya en www.aesmatronas.com.



La Segunda Jornada de Puertas Abiertas (2009), colofón del II seminario Internacional de Matronas celebrado en Madrid, se convirtió en un espacio de participación en el que las mujeres pudieron opinar sobre temas relacionados con el parto. Es una iniciativa pionera que pretende establecer una vía de comunicación fluida entre los ciudadanos, los profesionales y las instituciones de salud. Su objetivo es lograr un cambio positivo, favorable para todos, en el que las mujeres se sientan implicadas y tomen decisiones sobre cómo desean dar a luz. Los 300 asistentes valoraron la jornada muy positivamente, por lo que la AEM seguirá defendiendo la necesidad de contar con la sociedad en la elaboración de las iniciativas sanitarias. La jornada pudo realizarse con la colaboración de numerosos expositores, como *Mi bebé y yo*.

UN NACIMIENTO EN MEDIO DE LA LUCHA

Fue en 1977 cuando se promulgó una Orden Ministerial por la que el Consejo Nacional de Matronas pasaba a formar parte del Colegio Nacional de Enfermería. Esta situación limitó la autonomía de las matronas. Las matronas españolas pidieron apoyo a la Confederación Internacional de Matronas, reunidas para el XIX Congreso en 1978, pero fueron expulsadas como miembros por no tener una entidad representativa propia. Ese mismo año, y como respuesta a estos hechos, nació la Asociación Española de Matronas, que ha trabajado desde entonces para paliar esta situación y otorgar a las matronas el reconocimiento laboral y profesional como colectivo.



La AEM estuvo presente en la décima edición del Salón Bebés & Mamás, que se celebró en noviembre de 2009 en Madrid, un escaparate dedicado a la maternidad, la paternidad y la puericultura. La AEM participó en la feria con el objetivo de dar visibilidad a la asociación y difundir la figura y el papel de la matrona a lo largo del embarazo y parto, y en el cuidado de los recién nacidos. Un equipo de matronas atendió las múltiples peticiones de información de los visitantes con entusiasmo.

cámbiate

Al nuevo refresco sin gas de Solán de Cabras

15% de zumo de melocotón.
Sólo 17,8 kcal/100ml.

20% de zumo de manzana.
Sólo 15,2 Kcal/100ml.

20% de zumo de naranja,
limón y zanahoria).
Sólo 17,6 kcal/100ml.

13,5% de zumo de limón.
Sólo 13,5 kcal/100ml.

20% de zumo de naranja.
Sólo 17 kcal/100ml.



— BAJO EN CALORÍAS

— ELABORADO CON AGUA MINERAL NATURAL SOLÁN DE CABRAS

— CON VITAMINAS Y ÁCIDO FÓLICO

— APTO PARA DIABÉTICOS Y CELÍACOS

bi=2
cuidado + placer

PRIMER PLANO

de las matronas españolas

En este número, queremos presentaros a tres matronas de nuestro país. Marian Tadeo (Canarias), M^a Jesús Dorrego Leal (A Coruña) y Encarna Lozano (Murcia) tienen muchas experiencias que contarnos, todas ellas recogidas a lo largo de toda una vida de dedicación a la mujer.

MARIAN TADEO

"HAY QUE ARROPAR EMOCIONALMENTE A LA MUJER"

¿Cómo describirías tu trabajo?

Hago prevención de complicaciones en el control y el seguimiento del embarazo. No sólo estudiamos la parte médica, sino también cómo influyen los factores sociales en el embarazo. Durante mucho tiempo, trabajé en un centro rural al sur de Gran Canaria y ahora trabajo en Las Palmas, en una zona urbana.

¿A qué factores sociales te refieres?

Por ejemplo, a la pareja. Si hay una situación de desigualdad de género, se incumplen con mayor frecuencia las citas y los tratamientos, o las mujeres no vienen a la consulta hasta pasadas las 12 semanas, momento en el que ya no se les pueden realizar los cribados o las pruebas genéticas. Poder observar el desarrollo personal de la mujer embarazada durante estos nueve meses es una de las partes más bonitas de mi trabajo.

¿Hay muchas diferencias entre la zona rural y la urbana?

Las mujeres de la zona rural son más cercanas, es más fácil conseguir un resultado. En la zona urbana, vivimos más enmascarados y, de cara a la sociedad, afectan mucho más las dificultades económicas o la situación laboral. En la actualidad, atendemos a mujeres de 118 nacionalidades, así que, además de los problemas sociales de las mujeres canarias, nos topamos con una dificultad idiomática añadida.

¿Cómo influyen las diferentes culturas en el seguimiento del embarazo?

Para las mujeres árabes, el embarazo empieza al tercer mes y, para nosotros, es tarde para realizar los cribados. En general, este grupo acostumbra a viajar mucho y vienen a Canarias a hacer los controles de embarazo, pero vuelven a su país, hecho que dificulta el seguimiento. En cambio, las mujeres nórdicas, japonesas e incluso algunas africanas se involucran mucho en el embarazo.



¿Qué recomendación darías a una matrona primeriza?

Que el embarazo es un proceso fisiológico y que es muy importante animar y apoyar emocionalmente a la mujer durante todo este período. La parte médica siempre debe ir acompañada de este apoyo emocional.

M^a JESÚS DORREGO LEAL

"TENEMOS UN CAMPO HERMOSÍSIMO EN EL QUE TRABAJAR"



¿Cómo describirías tu trabajo?

Me ocupo del embarazo de bajo riesgo, consulta de

posparto y anticoncepción. Hacemos el seguimiento del embarazo desde el primer momento.

¿Qué es lo que más te gusta?

Me gusta todo, pero lo mejor es el trato directo con las mujeres, ganarnos su confianza, que nos vean cercanas, agradables y cordiales.

También formas parte de la Asociación Gallega de Matronas.

Sí, creo que es muy importante. Impartimos formación para que las matronas gallegas estén siempre al día de las últimas novedades. Ayer, por ejemplo, dimos un curso dedicado a las técnicas para controlar el dolor durante el parto y a las medicinas alternativas: acupuntura, osteopatía, terapia craneosacral, entre otras.

¿Qué mejorarías de la situación actual de las matronas?

Actualmente, no hay suficientes matronas tanto en hospitales como en atención primaria, y las pocas matronas que hay están mal distribuidas en el territorio. En Galicia, esto es un grave problema: algunas matronas tienen mucho trabajo, mientras que otras tienen muy poco.

¿Qué recomendación darías a una matrona primeriza?

Le diría que tiene un campo hermosísimo para trabajar. Yo conozco a las residentes que están haciendo la especialidad y es gente espabilada. Tienen mucho empuje y le darán savia nueva a la profesión.

ENCARNA LOZANO

"TRABAJAR COMO MATRONA RURAL FUE UNA EXPERIENCIA INOLVIDABLE"

¿Cómo describirías tu trabajo?

Trabajo en una consulta de embarazo durante la mayor parte de la semana. También doy clases de educación maternal a las mujeres de mi zona en un centro de salud de Murcia.

¿Cuánto hace que trabajas como matrona?

Empecé en el año 70 como matrona rural, asistía partos en casa... Acababa de salir de la especialidad y tenía solamente 21 años. Más tarde, trabajé durante un tiempo como supervisora de anatomía patológica y, durante 15 años, en una ciudad sanitaria, hasta que me trasladé a atención primaria.

¿Cómo viviste el hecho de asistir partos en casa?

Era joven y tenía pocos miedos. Posiblemente, ahora no asistiría a una mujer en esas condiciones. Hay que tener en cuenta que de esto hace más de 20 años y los recursos no eran los mismos que actualmente. Cuando llegué, me sentía mucho más preparada que la matrona local, aunque ella tenía más experiencia que yo.

¿Tuviste algún problema?

La verdad es que nunca tuve ningún contratiempo grave. Tuve mucha suerte, porque el pueblo estaba a 40 kilómetros del hospital y las carreteras en ese momento no estaban siempre en buenas condiciones. Una vez, por ejemplo, me llamó una chica para avisarme de que iba a salir de cuentas. Era de noche y su marido, que era camionero, estaba de viaje. Me fui a su casa, nos sentamos y preparé chocolate. Estuvimos hablando mientras ella dilataba. A las seis de la mañana, yo ya había preparado sábanas limpias y todo aquello que podría necesitar. Cuando el parto terminó, puse la lavadora, limpié y fui a comprar el desayuno. En la actualidad, esto es impensable; se pueden asistir partos en casa, pero con otros recursos.

¿Dónde estudiaste?

En una de las mejores escuelas de Madrid, el sanatorio Santa Cristina. Desde que empecé, yo ya sabía que quería ser matrona, lo tenía clarísimo.



¿Qué recomendación darías a una matrona primeriza?

Que, si quiere dar un buen servicio en primaria, trabaje primero en un hospital. Las chicas de ahora salen muy formadas, pero necesitan experiencia. "Más sabe el diablo por viejo que por diablo" y así las complicaciones las acabas viendo venir.

En próximos números conoceremos a otras matronas de España

M^a Ángeles Sánchez, Teresa Fernández, M^a José Castro.

SOLEI PODRÁ SONREÍR

Solei ha padecido el noma, una enfermedad que ha dañado parte de su cara. Ahora, gracias a la Fundación Campaner y al programa Cuidam, ha podido ser operada en el Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona.

Solei tiene visita

“¡Hola! Son las chicas de *Mi bebé y yo*”. Así nos presentó María Lanaja, gestora del programa Cuidam. ¿Será una niña triste? Durante toda la mañana, no habíamos dejado de hacernos la misma pregunta. Nada más verla, resolvimos nuestra duda. Solei no sólo no es una niña

triste, es una de las niñas más alegres que hemos conocido nunca. Cantaba, bailaba, jugaba, pero, sobre todo, no paraba de hablar. En su mirada, no había tristeza; al contrario, sus ojos estaban llenos de ilusión.

En los ojos de Solei, vimos el trabajo de la Fundación Campaner y nos sentimos orgullosas de que *Mi bebé y yo* participara en una labor tan bonita. Una vez más, queremos destacar la colaboración de los lectores de la revista y de los usuarios de www.mibebeyyo.com porque, gracias a ellos, hemos recaudado casi 5.000 euros, que han sido donados a la Fundación. Además, *Mi bebé y yo* financia parte de la construcción de un hospital en Diffa (Níger). De esta manera, la entidad contará con las infraestructuras necesarias para realizar intervenciones quirúrgicas en la zona y, así, evitar la necesidad de trasladar a los niños.

¿Quién es Solei?

No sabemos la edad concreta de Solei, pero, cuando le preguntamos cuántos años tiene, nos contesta con una sonrisa: “Nueve”. “La edad de los niños en Níger suele ser una incógnita porque, normalmente, no tienen certificado de nacimiento”, nos explica Xisca Figuerola, coordinadora de la Fundación Campaner.

Solei tenía unos cuatro años cuando fue acogida por la Fundación. Xisca nos explica que la encontraron con un noma activo que le había devorado parte de la cara. La niña fue trasladada a la casa de acogida de la Fundación en Diffa, donde ha permanecido hasta hoy. Allí se encargaron de alimentarla, proporcionarle las medidas de higiene necesarias y suministrarle las dosis suficientes de penicilina. Una vez parado el avance de la enfermedad, se decidió que viajara a España para reconstruirle la zona de la cara dañada.

¿QUÉ ES EL PROGRAMA CUIDAM?

Fundado en 1994 por el Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona, el Programa Cuidam nació con el objetivo de ayudar a aquellos niños de países en vías de desarrollo, cuya vida dependía de una asistencia médico quirúrgica. Cuidam coopera con todo tipo de fundaciones dedicadas a la infancia y permite que niños de cualquier parte del mundo, que no tendrían posibilidad de ser intervenidos en sus respectivos países, puedan ser operados en España.

Para más información:
www.cuidam.org - Tel.: 93 600 97 77

¿CÓMO PUEDES AYUDAR A LA FUNDACIÓN CAMPANER?

- Haciéndote socio con una aportación periódica.
- Aportando dinero de forma puntual.
- Difundiendo la existencia de la Fundación y ayudando a organizar sus actividades en régimen de voluntariado.

Para más información:
www.fundacioncampaner.com
Tel.: 971 88 20 51 (Mallorca) - 665 80 46 43 (Barcelona)



Eloy García abraza cariñosamente a Solei minutos antes de darle el alta.

“Cuando esté recuperada, volverá a la casa de acogida de Diffa. Llegado el momento, ella misma decidirá si quiere seguir estudiando o empezar a trabajar”, nos explica Xisca. Solei está muy ilusionada con volver a Níger con sus amigos. Sin embargo, cuando le nombramos a Eloy, el médico que la ha operado, nos dice: “Yo me voy con Eloy”.

Eloy García: “Si no fuera por la Fundación, Solei no estaría con nosotros”

Eloy García es el cirujano maxilofacial que la ha operado. La intervención ha sido la última de varias operaciones. “En la primera, cogimos un poco de la encía de Solei y la mandamos al banco de tejidos de Oviedo. La segunda consistió en hacerle una especie de trasplante de cara con su propio tejido y, en esta última, le hemos retocado la zona de la boca”, nos explica Eloy.

Después de la intervención, Solei podrá sonreír y masticar más fácilmente. Su futuro es bien diferente del que le esperaba de no haber sido por la Fundación.

“Si no fuera por ellos, no estaría con nosotros, eso está claro”, nos explica Eloy, mientras abraza cariñosamente a Solei. “Ahora, gracias a ellos, se puede enfrentar a la vida sin un agujero en la cara que le hacía parecer un esqueleto”, añade.

La labor de la Fundación

La Fundación Campaner es una entidad sin ánimo de lucro fundada en 1996 por el matrimonio mallorquín

formado por Pep Campaner y Mariela Navarro.

La Fundación trabaja en la zona de Diffa (Níger), en el África occidental, con el objetivo principal de erradicar el noma y conseguir la reinserción familiar y social de los niños que sufren esta enfermedad.

El noma es una enfermedad que ataca, por falta de higiene, a niños desnutridos. Afecta a las partes blandas de la cara, destruyendo labios, nariz y boca. Entre el 70% y el 90% de los niños afectados mueren si no reciben un tratamiento adecuado. Sin embargo, la curación del noma también es rápida. Sólo es necesaria una dosis de penicilina, una dieta nutritiva y hábitos higiénicos básicos. En el caso de los niños en los que el noma ya les ha mutilado la cara, como Solei, se les puede reconstruir el rostro gracias a la cirugía plástica.

Durante estos once años, la Fundación ha operado a más de cuarenta niños y unos dos mil han sido atendidos en una primera fase de la enfermedad.

Pep Campaner, fundador de la Fundación, nos confiesa que se siente satisfecho de todos los logros conseguidos, “aunque todavía queda mucho camino por recorrer”.

La vida de estos niños no ha sido fácil. Sin embargo, tanto Xisca como Pep coinciden en señalar que “son niños alegres”. Después de conocer a Solei, estamos de acuerdo con ellos. Incluso recién operada y con dificultades para mover la boca, nunca dejó de sonreír.

“MATRONAS DE LA TIERRA CON LAS MUJERES DEL MUNDO”

Lema del I Congreso Nacional de la Associació de Comares de la Comunitat Valenciana

La Associació de Comares de la Comunitat Valenciana (ACCV) ha organizado su primer congreso nacional, celebrado los pasados 6 y 7 de mayo en el Palacio de Congresos de Valencia. El evento abarcó el extenso ámbito de competencias de las matronas y la amplia cartera de servicios que desarrollan para las mujeres y sus familias. Su lema, “Matronas de la Tierra”, quiere hacer hincapié en los orígenes, la identidad y la realidad actual de las matronas, un colectivo cuya profesión está reconocida desde las antiguas civilizaciones. A continuación, se resumen las ponencias de los profesionales invitados al congreso.

Prevención en la salud sexual y reproductiva

La prevención en la salud sexual y reproductiva tiene como objetivo promover la intervención integral sobre las personas para estimular estilos de vida sanos, relaciones basadas en el respeto y la equidad entre sexo. También pretende prevenir problemas específicos de salud sexual y reproductiva a través de una mayor información, educación y asesoramiento. Estas sesiones implican un conjunto de actividades preventivas, que permiten a las personas tener estilos de vida saludables, y concede a las comunidades la capacidad de crear y consolidar ambientes donde se promueve la salud y se reducen los riesgos de enfermedad. Las matronas son las profesionales de referencia para la promoción y la prevención en la salud sexual y reproductiva: son responsables de este ámbito y son capaces de rendir cuentas de sus decisiones. Por ello, las matronas deben disponer de los conocimientos y de las habilidades técnicas, comunicativas y emocionales necesarias para desarrollar esta tarea.

Cristina Martínez Bueno es responsable de los servicios de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva de Barcelona Ciudad-ICS y profesora titular de la UB. Actualmente, ocupa el cargo de Presidenta de la Associació Catalana de Llevadores.

Puerperio domiciliario

El tiempo que una mujer permanece en el hospital después del parto es cada vez más corto. Esto ha llevado a estudiar los posibles riesgos derivados de un alta médica temprana. Tras varias revisiones bibliográficas, se ha constatado que no existe ninguna evidencia científica ni ningún resultado que demuestre que un regreso precoz al hogar pueda perjudicar la salud de la puerpera ni del recién nacido. Al contrario, la visita domiciliaria posparto favorece una atención individualizada, con mayores beneficios para la mujer y su hijo, y reduce la posibilidad de que la madre desarrolle una depresión posparto. A pesar de todo, la adaptación del trabajo sanitario fuera del centro de salud es un reto al que debemos hacer frente y nos ofrece una visión más integral de las necesidades de la mujer después del parto.

Isabel Barreda Simó es matrona y enfermera especialista en pediatría. Trabaja en Atención Primaria en una zona rural.

Sexualidad y salud en la etapa del climaterio

El Centro de Salud de San Marcelino de Valencia ha puesto en marcha el Programa de Promoción de la Salud en el Climaterio, con el objetivo de identificar los cambios que se producen en esta etapa de la vida de la mujer y prevenir los problemas específicos de salud que puedan surgir. El programa trabaja directamente



Stand de mi bebé y yo en el Congreso de Valencia.



Miembros de la Associació de Comares de la Comunitat Valenciana.

con grupos de mujeres a las que se les explica cómo los factores sociales, históricos o culturales inciden en la vivencia del climaterio. Se fomenta la autoestima como una forma habitual de pensar y amarse a sí mismas, imprescindible para desarrollar la sexualidad de la mujer. El programa abarca otras temáticas, como el proceso del duelo o la mejora de las interrelaciones personales, y se convierte en un espacio para compartir experiencias y sentimientos. De esta manera, el equipo del Centro de Salud de San Marcelino pretende ofrecer los instrumentos necesarios para mejorar la calidad de vida y la sexualidad de la mujer.

Amparo Albiñana Soler es matrona en el Centro de Salud de San Marcelino (Valencia) y miembro de Formación e Investigación en Salud y Género de la Comunidad Valenciana EVES.

Sexualidad en la adolescencia

La mayoría de personas se enfrentan, en algún momento, con adolescentes que se inician en el mundo de la sexualidad. Es importante estar preparado para afrontarlo. Hay diferentes factores que afectan al comportamiento sexual de los jóvenes: el inicio temprano de la actividad coital, la ausencia de la noción de riesgo o la recepción de mensajes sociales dobles (invitación y prohibición a la vez). Durante los 13 años de trabajo en la Consulta Joven, se ha detectado que las dudas de los jóvenes son las mismas antes que ahora. Por ello, es importante facilitar a los adolescentes un canal donde conseguir asesoría e información y potenciar los hábitos saludables; un canal que pueda llegar a todos ellos y les facilite alternativas a sus necesidades

sexuales y afectivas. Las matronas son el punto de referencia en temas de sexualidad y son más accesibles de cara al adolescente.

África Moguel López es matrona y educadora sexual. Es experta en salud sexual y reproductiva y responsable de Consulta Joven, zona básica de Almonte (Huelva).

Vivencia de la etapa del climaterio

El climaterio, o menopausia, acostumbra a ser visto como negativo y patológico, aunque es una etapa más de la vida de una mujer. Un estudio reciente ha evidenciado que las mujeres viven de forma diferente esta etapa, dependiendo de factores biológicos, sociales y culturales. Sentimientos como la pérdida de feminidad y la sensación de liberación ante la desaparición del ciclo menstrual, o factores sociales como la progresiva independencia de los hijos, también inciden mucho en la actitud que se adopte frente al climaterio. La conducta de las mujeres entrevistadas en dicho estudio refleja un claro proceso de medicalización de esta etapa, ya que la menopausia se considera como una enfermedad deficitaria. Por todo ello, es fundamental poner en marcha un programa de educación sanitaria para la mujer climaterica. Es competencia de las matronas ofrecer la información necesaria para mejorar la calidad de vida de estas mujeres y conseguir ampliar la identidad de la mujer hasta los 80 y 90 años.

Lidia Francés Ribera es matrona y licenciada en antropología social y cultural. Es profesora titular y Secretaria Académica de la Unidad Docente de Matronas de Cataluña de la Universidad de Barcelona.

NUEVA FÓRMULA

Hay mejores formas de proteger a tu bebé



FÓRMULA ELABORADA CON
PEDIATRAS

Con LC-PUFAS*
(DHA y ARA)

La nueva gama Premium de Novalac, diseñada siguiendo los últimos avances en fórmulas infantiles, tiene como objetivo ayudar a proteger el sistema inmunológico de tu bebé.

Novalac
PREMIUM

Novalac Premium incorpora:

- **Prebióticos (GOS):** ayudan a regular el tránsito intestinal y estimulan una flora intestinal saludable en el lactante.¹
- **Nucleótidos:** favorecen el desarrollo del sistema inmune.²
- **DHA y ARA (Omega 3 y 6):** ayudan al desarrollo del sistema inmune.^{3,4}
- **Taurina:** importante para el desarrollo de la retina y el sistema nervioso central.⁵



Si te preocupa la protección y seguridad de tu bebé, elige Novalac Premium. Porque no todas las fórmulas infantiles son iguales.

1. Pavón Belinchón P, Guillén Pavón B. Alimentos funcionales. Papel de los prebióticos en nutrición pediátrica. An Pediatr, Monogr. 2005;3(1):24-33. 2. Millán Jiménez A. Papel de los nucleótidos en la alimentación del lactante. An Pediatr, Monogr. 2005;3(1):34-42. 3. Calder PC et al. Early nutrition and immunity: progress and perspectives. Br J Nutr. 2006;96:774-90. 4. Sijben JW, Calder PC. Differential immunomodulation with long-chain n-3 PUFA in health and chronic disease. Proc Nutr Soc. 2007;66:237-59. 5. Martín Martínez B. Estudio comparativo de la leche de mujer con las leches artificiales. An Pediatr, Monogr. 2005;3(1):43-53. * LC-PUFAS: Ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga.

ferrer

www.novalac.es

Novag
Paediatrics



Bébé Confort

La primera silla que crece con el niño

Bébé Confort presenta el FamilyFix System, un sistema de IsoFix que permite que las sillas de coche se puedan utilizar desde el nacimiento del bebé hasta los cuatro años. Es un mecanismo revolucionario, seguro y muy fácil de usar. Con un solo clic, se instala en la base FamilyFix el Bébé Confort Pebble, pensado para los primeros meses, y el Bébé Confort Pearl, a partir de un año. Un dispositivo electrónico de luz y sonido nos asegura la correcta instalación de la base y de las sillas.

+info: www.bebeconfort-familyfix.com



ERGObaby Organic

Mochilas responsables con el medioambiente

Las nuevas mochilas portabebé ERGObaby Organic están elaboradas con algodón 100% ecológico, que se cultiva sin productos químicos ni abonos sintéticos, por lo que es responsable con el medio ambiente. Sus fábricas siguen estrictos modelos de gestión ambiental, para reducir el impacto de la producción en el medio ambiente. Además, la producción de las mochilas ERGObaby está avalada por diferentes y estrictos controles de calidad.

+info: www.ergobaby.eu



Solán de Cabras

Un refresco para embarazadas y madres recientes

Bisolán es el nuevo refresco saludable de Solán de Cabras. Se trata de una bebida refrescante, ideal para disfrutar en cualquier momento. La fórmula de Bisolán incluye entre un 13% y un 20% de zumo y añade ácido fólico y vitaminas, lo que lo convierte en un refresco perfecto para las mujeres embarazadas y las madres recientes. Además, esta bebida está elaborada con agua mineral natural de Solán de Cabras y es baja en calorías. Bisolán es apto también para celíacos y diabéticos.

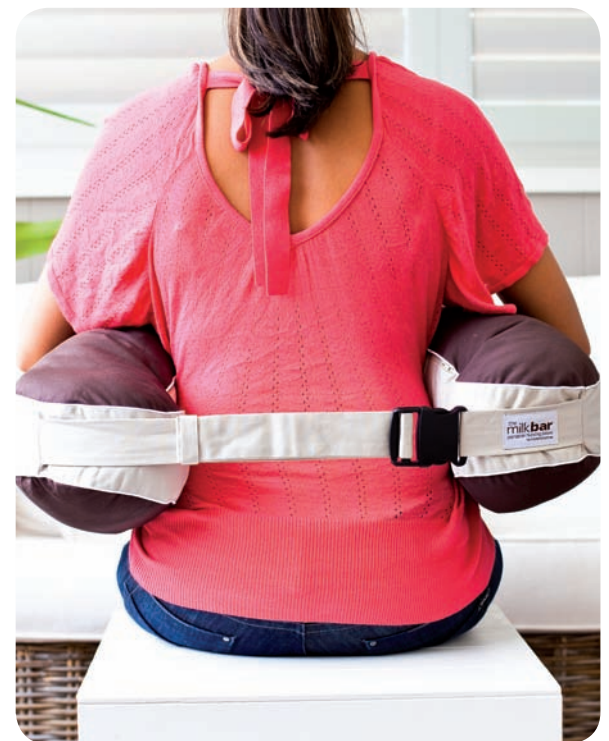
+info: www.solandecabras.es

Philips Avent

La cocina más cómoda y rápida

El nuevo robot de cocina Philips Avent SCF870 combina batidora y cocción al vapor, y permite preparar alimentos saludables para los bebés. Mezcla carne, fruta, pescado y verdura de forma muy cómoda. Es ideal para crear salsas y su ciclo de vapor permite conservar los nutrientes sin alterar el sabor de los alimentos. Es desmontable y muy fácil de almacenar. Incluye un libro de recetas.

+info: <http://www.p4c.philips.com>



Mímame

Cojín Milkbar, comodidad en la lactancia

Mímame distribuye en nuestro país el nuevo cojín Milkbar, que ofrece mayor comodidad a las madres durante la lactancia. El cojín evita la tensión del cuello y de los brazos y eleva al bebé para que a la mamá le resulte más fácil dar el pecho. El cojín también puede usarse como almohada durante el embarazo y para proteger la zona abdominal después de una cesárea.

+info: www.mimame.com



Chicco

Máxima comodidad con el bebé en brazos

La nueva almohada Boppy de Chicco está pensada para evitar los problemas posturales de las madres y de los padres al sostener a su bebé en brazos. Su superficie de apoyo alivia la tensión que se acumula en el antebrazo, en el codo y en la muñeca. Además, permite adoptar una postura más natural y relajada, que disminuye los dolores de espalda. Es una almohada ergonómica, confortable y muy resistente, que se adapta a cualquier contorno de brazo y que permite a los padres reducir el nivel de angustia y de tensión física provocado por posturas incómodas y dolores físicos. **+info: www.boppyworld.com**



Tuc Tuc

Dulces sueños para el bebé

Tuc Tuc ha diseñado un práctico y confortable saco de dormir para el bebé. Gracias a su diseño anatómico, el saco evita que los bebés se destapen sin limitar sus movimientos, permitiéndoles descansar tranquilos y felices. Los sacos de dormir Tuc Tuc de la colección KOALA están diseñados en distintos colores estampados.

+info: www.tuctuc.es



Suavinex

La gestación moldea el carácter del bebé

Suavinex presenta las IV Jornadas Profesionales, un programa de formación del que, este año, se han beneficiado 1.500 matronas y enfermeras de pediatría y neonatología de España. Las jornadas de este año han tratado sobre cómo los nueve meses de gestación pueden afectar a la formación del carácter del bebé. El ponente ha sido Thomas R. Verny, psiquiatra y fundador de la Asociación Norteamericana de Psicología Pre y Perinatal, que explicó cómo la ansiedad y el estrés pueden afectar al neonato. **+info: www.suavinex.com**

NUK

Se abre la inscripción al Premio NUK

Nuk convoca la octava edición del Premio Nuk, que galardona los mejores trabajos científicos y de investigación de las matronas. El período de convocatoria se inició en febrero de 2010 y se mantendrá abierto hasta febrero de 2011. Este premio se otorga desde el año 1992 con el objetivo de favorecer el desarrollo profesional de las matronas. Cada año, son más los trabajos presentados en las dos categorías existentes: una dirigida a matronas y la otra, a matronas residentes. **+info: www.nuk.com**



Dodot

Cuidado de la piel en verano

Con la llegada del calor, los bebés pueden sufrir dermatitis atópica con mayor facilidad. En los bebés con piel atópica, el pH es superior al adecuado y, por tanto, su sensibilidad es mayor. Las nuevas toallitas Dodot Activity están estudiadas para cuidar del bebé, porque recuperan el pH alterado de su piel. Además, proporcionan un cuidado avanzado, ya que, incluso cuando la alimentación del niño es más variada, limpian fácilmente hasta las caquitas más difíciles, ayudando, así, a prevenir irritaciones.

+info: <http://www.dodot.com/microsites/sp/activity>



Denenes

Doble protección contra el sol y las medusas

La nueva crema Denenes Solar FP50 no solamente ofrece la máxima protección frente a los rayos del sol, sino que, además, protege contra las picaduras de las medusas. Gracias a su revolucionaria fórmula, los niños y sus padres pueden disfrutar del verano sin preocupaciones. Denenes Solar FP50 está probado científicamente y ofrece la máxima calidad farmacéutica. Denenes Solar FP50 se caracteriza por su alta tolerancia y su elevado efecto hidratante.

+info: www.denenes.com

“LAS MATRONAS DEBEMOS TRABAJAR UNIDAS”

Natividad Astrain Elizalde, Presidenta de la Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME)

EL PERFIL DE...

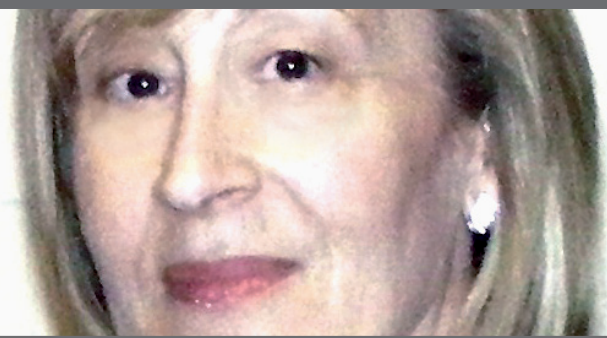
Nombre **Natividad Astrain Elizalde**

Edad y lugar de nacimiento **58 años. Pamplona**

Formación **Diplomada en Enfermería, especialista en Obstetricia y Ginecología (Matrona) y Máster en gestión**

Cargo/Centro **Presidenta de la FAME y responsable de los centros de atención a la mujer del área de salud de Pamplona**

Años de experiencia **37 años**



La Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME) nació en 2003 en Valencia. Por primera vez, las matronas disponían de una estructura federativa de representación. Empezó su andadura con cinco asociaciones. Hoy, siete años después, ya son once las asociaciones autonómicas que forman parte de la FAME.

nM.: ¿Por qué el lema “Cerca de las matronas y con las mujeres”?

N.A.E.: Nuestro trabajo, además de apoyar a las matronas, es promover la calidad y el cuidado integral de la salud sexual y reproductiva de la mujer. De ahí el lema.

nM.: ¿Qué logros destacarías en el cuidado de la mujer en estos dos años que llevas como presidenta?

N.A.E.: Los organismos oficiales nos tienen más en cuenta. Colaboramos con el Ministerio de Sanidad y Política Social y con otros colectivos en todas las estrategias y los procesos de salud sexual y reproductiva, como, por ejemplo, la Estrategia de Atención al Parto Normal. El parto normal define la concepción como un proceso fisiológico natural en la mujer, que no implica más intervención que un constante apoyo por parte de la familia y del personal sanitario. Nuestra estrategia pretende fomentarlo y fortalecer las competencias de las matronas en este ámbito. Además, actualmente, estamos trabajando en un documento de recomendaciones sobre salud sexual y reproductiva que se publicará próximamente.

nM.: Hace tiempo que tanto la FAME como las distintas asociaciones están promoviendo el parto normal. ¿Crees que las mujeres son conscientes de que esta iniciativa implica una mejora en la asistencia?

N.A.E.: Es un mensaje que empieza a llegar. Las mujeres deben tener la libertad de decidir cómo quieren ser tratadas y cómo quieren que sea su parto dentro de los niveles de seguridad.

nM.: ¿Crees que llegará a ser una práctica habitual en los hospitales?

N.A.E.: Ésta es la recomendación que el Ministerio de Sanidad hace y también nuestro deseo. Hay cuestiones económicas y problemas que cada comunidad tendrá que ir resolviendo. Poco a poco, en los hospitales, se irán creando zonas para atender el parto de bajo riesgo. Ya hay algunos centros hospitalarios preparados en España, pero aún falta mucho por hacer.

nM.: Desde el inicio de la FAME, ha ido creciendo el número de asociaciones federadas. ¿Crees que conseguiréis vertebrar a todo el colectivo?

N.A.E.: Es uno de nuestros objetivos. Hemos crecido bastante en los últimos años, pasando de cinco a once asociaciones. Representamos a un importante número del colectivo en España, y esperamos que, en los próximos dos años, se unan algunas más.

nM.: ¿Qué aportan los foros internacionales?

N.A.E.: Compartimos experiencias entre países. Hay naciones del norte que nos llevan algo de ventaja en el desarrollo de buenas prácticas, como la atención al parto normal. Actualmente, se reconoce a nivel internacional que España está teniendo un gran progreso en poco tiempo.

nM.: En los últimos años, el colectivo de matronas ha dado un vuelco importante en competencias y relevancia como colectivo sanitario. ¿Crees que ha sido por la unidad conseguida?

N.A.E.: Las asociaciones y la Federación hemos trabajado mucho con las administraciones. Hoy, las competencias de las matronas están definidas por un marco jurídico. El pasado mes de mayo, se ha publicado, por fin, un programa de formación que recoge nuestras competencias, todas ellas relacionadas con la salud sexual y reproductiva de las mujeres y de sus familias. Estas competencias son muy amplias. Las matronas tenemos cada vez un mayor liderazgo en los proyectos de salud de las mujeres y una mayor implicación en la gestión e, incluso, en la política.

nM.: ¿Crees que habéis sabido comunicar al público vuestro papel más allá del parto?

N.A.E.: Es algo que estamos transmitiendo. Todas las comunidades están trabajando para dar a conocer este proyecto a través de jornadas, congresos nacionales, reuniones con representantes de las administraciones, políticos y prensa. Cada vez son más las mujeres que nos conocen, aunque aún nos falta mucho camino por recorrer.

nM.: ¿Cuál es el principal reto de la FAME de cara al futuro?

N.A.E.: Tenemos muchos retos. Nos gustaría que todas las asociaciones estuvieran federadas y aumentar el número de profesionales que se admiten en las unidades docentes de matronas. Tenemos un buen modelo formativo, uno de los mejores de Europa. Queremos que las matronas adquieran mayor calidad profesional y científica, que asistan a todos los eventos y congresos que organizamos. Debemos colaborar más con administraciones e implicarnos en la gestión y en la política, así como aumen-

EN 60 SEGUNDOS...

Vida laboral

Inicié mi vida laboral en el área de salud de Pamplona, donde trabajé durante 25 años en asistencia al parto. Hace más de diez que estoy en la gestión. El primer contacto con el asociacionismo fue en la Asociación Navarra de Matronas, que creamos en 1997. En aquel momento, las matronas éramos pocas y no teníamos mucha fuerza. Fui su presidenta hasta el año 2004. En esa época, yo ya formaba parte de la junta de la recién creada FAME. En 2008, pasé a ser su presidenta.

Asistencia versus gestión

Creo que es más satisfactoria la práctica asistencial, pero, si te gusta la gestión, también te ves recompensada, aunque tiene momentos de gran tensión. He sido y seré siempre una mujer muy implicada en todo. Me involucro mucho en todos mis proyectos. Supongo que es algo que va conmigo. Me motiva.

Anécdota

He trabajado durante 25 años en paritorios y, durante este tiempo, he atendido muchos partos. El día en que mi hija se casó, solicitó los papeles necesarios para el juzgado y, con ellos, su certificado de nacimiento. Sorprendentemente, según los papeles, ¡la matrona que atendió el nacimiento de mi hija fui yo misma!

Mensaje a las matronas

Esta profesión es muy dura. Tenemos muchos problemas, pero debemos seguir peleando como lo estamos haciendo, y cada una de nosotras en su respectiva comunidad. Las matronas debemos trabajar unidas y la Federación está para apoyarlas y representarlas.

tar los ratios de matronas en los centros de salud y en los hospitales. Otros retos importantes que van surgiendo y a los que tenemos que hacer frente son la inmigración, la violencia de género, la diversidad sexual, etc.

nM.: ¿Y tu reto, desde el punto de vista personal, cuál es?

N.A.E.: ¿Mi reto? Me gustaría que, cuando esta legislatura termine, dentro de dos años, los retos de la FAME se hayan solucionado y que todos los problemas que las matronas tenemos se resuelvan poco a poco.

En el próximo número, entrevistaremos a:

Concepción Martínez Romero, Subdirectora de enfermería del H. Materno-Infantil Virgen de la Arrixaca (Murcia) y Vicepresidenta de la FAME.