

UN DÍA CON ARACELI NOVAL, UNA PROFESIONAL CON VOCACIÓN

Las salas de parto, las salas de dilatación del hospital, las consultas del ambulatorio para hacer el seguimiento de las embarazadas o las aulas para la formación continuada son algunos escenarios donde Araceli ejerce como matrona en Barcelona. Un equipo de *NewsMatrona* ha estado con ella durante un día para relatar cómo es la vida de una profesional dedicada en cuerpo y alma al cuidado de las mujeres embarazadas y a su atención en el momento de dar a luz.

+info págs.: 08-09

INGENIO PARA COMUNICARSE CON GESTANTES EXTRANJERAS

Matronas de Ceuta y Algeciras nos presentan una nueva herramienta para comunicarse con las mujeres embarazadas de habla árabe, francesa e inglesa: el pictograma, que, a través de imágenes y algunas expresiones, nos permite descubrir si la embarazada ha roto aguas o si tiene contracciones. Nuestra sección de actualidad contiene ésta y otras noticias, como las jornadas de puertas abiertas de las salas de parto del Hospital de Sant Pau y Santa Tecla de Tarragona para las parejas que esperan un hijo, talleres y calendarios sobre la lactancia o las II Jornadas de Parto Mínimamente Intervenido, entre otras noticias.

+info págs.: 04-05

EL NÚMERO DE HIJOS POR MUJER SIGUE CRECIENDO

La media de hijos por mujer sigue manteniendo su ritmo de crecimiento, pasando de los 1,40 en el año 2007 a los 1,46 del año 2008, según datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), que estima que los nacimientos en nuestro país alcanzarán unos valores máximos en 2009. A partir de 2010, se prevé una ralentización paulatina de los nacimientos, debido a que el número de mujeres en edad fértil y el flujo de inmigración se reducirán.

Madres de origen extranjero

Según el INE, uno de cada cinco nacimientos que se produce en España es de madre extranjera. El principal país de origen de las mamás es Marruecos, con el 23,5% del total. Le sigue Rumanía (12,6%) y Ecuador (8,8%). Estos nacimientos tienen un peso especialmente elevado en Baleares, Cataluña y La Rioja, donde representan cerca del 30% de los nacimientos en esas áreas geográficas. En cuestión de nombres, Daniel y Lucía son los más escogidos.

EVOLUCIÓN DE LOS NACIMIENTOS EN ESPAÑA

AÑOS	NACIMIENTOS	VARIACIÓN %
1993	385.786	-2,7%
1994	370.148	-4,0%
1995	363.469	-1,8%
1996	362.626	-0,2%
1997	369.035	1,7%
1998	365.193	-1,0%
1999	380.130	4,0%
2000	397.632	4,6%
2001	406.380	2,2%
2002	418.846	3,0%
2003	441.881	5,5%
2004	454.591	2,8%
2005	466.371	2,6%
2006	482.957	3,5%
2007	492.527	2,0%
2008	518.967	5,4%

Fuente INE. 1993-2007. Estadística de Mov. Natural de la Población. 2008, resultados provisionales de la Estadística de Mov. Natural de la Población.

+info págs.: 12-13



MÁS RECURSOS E INNOVACIÓN PARA ATENDER A LAS MUJERES

Más recursos y más innovación. Ésta es la proclama del I Congreso de Comares en Baleares, organizado por la Associació Balear de Comares en abril en Palma (Mallorca). El acto contó con el soporte de diferentes especialistas del mundo de la preparación al parto, como es el caso de Sonia Moreno, experta en acupuntura y matrona del Hospital Comarcal de Inca, que afirmó que la acupuntura puede aliviar el dolor del parto y evitar el uso de la analgesia epidural, acortando, así, la fase activa del parto y favoreciendo el inicio de

las contracciones. Precisamente, para escoger qué parto se desea tener, el Hospital de Manacor ha editado un tríptico para ayudar a la elección.

Otra cita clave, en octubre, fue el III Congreso de la Asociación Andaluza de Matronas, organizado conjuntamente con la Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME). Dicho congreso trató la bioética aplicada al trabajo diario de las matronas, la preparación maternal en el agua, los cambios en la formación y los aspectos legales de las competencias de las matronas.

+info pág.: 14

MUJERES QUE LLEGAN AL TRABAJO CON UNA SONRISA

La satisfacción personal y el amor por su profesión son, seguramente, dos sentimientos que distinguen al colectivo de matronas, profesionales que llegan al trabajo con una sonrisa. Hemos entrevistado a tres mujeres con vivencias interesantes que contar. Fina Privat (Girona) nos explica su experiencia en la República del Congo, donde los recursos son prácticamente inexistentes. Pepa Espinaco (Sevilla) trabaja con madres gitanas que tienen una media de 8 hijos. Y María Concepción Real (Cáceres), monitora de masaje infantil y consultora de lactancia materna, celebra que tengamos un buen sistema sanitario, aunque reprocha que haya excesivos controles cuando el parto es un proceso fisiológico.

+info pág.: 15

LAS MATRONAS OBTIENEN UNA PUNTUACIÓN EXCELENTE EN UNA ENCUESTA REALIZADA A 18.000 MAMÁS EN MIBEBÉYYO.COM

Un excelente. Es la valoración que merece a las madres la atención recibida por las matronas durante el parto. Así lo indica la encuesta a 18.000 mamás realizada a través de la web de la revista *Mi bebé y yo* (www.mibebeyyo.com). Otro dato destacable es que prácticamente el 100% de las mamás y futuras mamás recomendaría las clases de preparación al parto a una amiga. Y es que, durante el proceso de embarazo, la figura de la matrona es fundamental como punto de soporte y para resolver cualquier duda.

Por otro lado, 9 de cada 10 mamás volverían a dar a luz en el mismo centro sanitario. Este alto índice de fidelización denota la gran satisfacción con su centro asistencial, así como por la atención recibida en el mismo.

Del total de madres encuestadas, más de la mitad (52%) estuvieron atendidas por una matrona y un ginecólogo durante su parto. Un 37% fueron atendidas exclusivamente por la matrona y, en el caso del 12% restante, únicamente por el ginecólogo.

+info pág.: 03

¡MUCHAS GRACIAS, MATRONAS!



El equipo de Sfera Editores, de izquierda a derecha arriba: Anabel, Auxi, Eva, Mary, Virginia, Elena, Doris, "Edu", Carmen, Concha, M^a Jesús, Marta y, delante, Mercè, Marisa y M^a José.

NEWSMATRONA 02



Día a día, desde *Mi bebé y yo*, transmitimos a nuestras lectoras la importancia de la matrona en la vida de la mujer, especialmente en el proceso del embarazo, el parto, el posparto y la lactancia.

Para ello, en la revista *Mi bebé y yo*, hemos creado secciones exclusivas en las que las madres pueden consultar sus dudas a un equipo de matronas, por ejemplo, en la sección "Línea Directa con la Matrona". También tenemos la sección "La Matrona", en la que, cada mes, una profesional diferente expone un tema en profundidad y las lectoras pueden realizarle consultas telefónicamente.

La redacción de *Mi bebé y yo* recibe asesoramiento de varias matronas en temas de lactancia materna, sexualidad en el embarazo, recuperación del suelo pélvico, etc., para el contenido de muchos de los artículos de la revista.

Además, incluimos un reportaje anual en *Mi bebé y yo* llamado "Especial Matrona", en el que se explican las funciones de la matrona desde el embarazo hasta el posparto. En este especial, colaboran diferentes profesionales respondiendo a las preguntas relacionadas con los cursos de educación maternal, el parto, el posparto y la lactancia.

Por último, se incluyen dos artículos de la matrona en la guía *Mi Embarazo & Shopping* y en *Mi Primer Año & Alimentación*. Un vez más, las mamás pueden ponerse en contacto con la matrona para hacerle preguntas sobre un tema específico.

Por toda vuestra ayuda, colaboración y compromiso, queremos daros las gracias. Todos vuestros consejos y sugerencias han ayudado a miles de mamás y papás a resolver sus dudas y nos han hecho ser mejores día a día. No somos los únicos que vemos vuestra valía. Mediante una encuesta realizada a través de www.mibebeyyo.com, más de 18.000 mamás han valorado a la matrona en diferentes aspectos y vuestro resultado ha sido un excelente. ¡Felicidades! La atención recibida por las matronas durante el parto ha sido valorada con un 5, la puntuación más alta. Las madres también están de acuerdo, con un 4 sobre 5, en que las matronas son un colectivo indispensable para ayudar durante este período y resolver las dudas satisfactoriamente y, prácticamente el 100% de las madres recomendarían las clases de preparación al parto.

Por todo ello, queremos ofrecer esta publicación como muestra de nuestro agradecimiento. *Newsmatrona* ha nacido con el objetivo de ofrecer información de interés y convertirse en el medio de comunicación y el espejo de todas las matronas de España. Nuestra ilu-

sión es que esta publicación os permita resaltar las novedades y los logros que vais consiguiendo cada día. Porque, una vez más, deseamos que seáis las protagonistas y brindaros el trato que os merecéis.

En este número, hemos querido profundizar en la Asociación Española de Matronas (AEM) y en la Federación de Matronas de España (FAME), que tanto trabajo han hecho para el desarrollo del colectivo. Os mostramos las últimas novedades de la profesión presentadas en el Congreso de Matronas de Baleares y hemos puesto énfasis en la Iniciativa al Parto Normal (IPN) y en el desarrollo de las competencias de vuestro colectivo profesional. Matronas de todo el país han colaborado con nosotros, explicándonos sus gustos, especialidades y opiniones sobre la situación, los retos de la profesión y otros muchos temas que creemos que serán de vuestro interés.

El Grupo Sfera y *Mi bebé y yo* nos sentimos felices e ilusionados con este nuevo proyecto, que también queremos que sea el vuestro. Nos encantaría que nos aportarais vuestra opinión y sugerencias. Y, para ello, podéis contactarme en la siguiente dirección: Epitarch@sfera.es.

De nuevo, ¡muchas gracias!

Elena Pitarch
Directora de Field de Sfera Editores

VALORACIÓN EXCELENTE PARA LAS MATRONAS

Mediante una encuesta realizada a 18.000 mujeres embarazadas y madres, *Mi bebé y yo* ha preguntado cuál es la opinión sobre la atención recibida en el proceso de embarazo y en el parto.



La figura de la matrona está muy bien valorada. Así se desprende de la encuesta realizada a más de 18.000 mamás y futuras mamás a través del portal www.mibebeyyo.com. ¿Qué piensan las madres de las clases de preparación al parto? ¿Han estado bien atendidas por su matrona durante el proceso de embarazo y del parto? ¿Qué atención han recibido en el centro sanitario? El Grupo Sfera, editor de *Mi bebé y yo*, ha formulado éstas y otras preguntas.

Las clases, un referente

Ante la cuestión: "¿Asistes o piensas asistir a clases de preparación al parto para tu actual embarazo?", se concluye que las clases de preparación al parto son la opción mayoritaria de las embarazadas y un apoyo durante este período. Y es que 8 de cada 10 asisten o piensan asistir a ellas. Entre las que ya son madres, la respuesta sigue siendo positiva, ya que han querido ir a las aulas de preparación al parto de forma mayoritaria. Además, prácticamente el 100% de las "alumnas" recomendaría estas sesiones a una amiga.

Más vídeos y charlas

Las mamás también han indicado qué puntos de mejora tienen las clases, aunque 4 de cada 10 madres dicen que no cambiarían nada. Un 22% de las encuestadas añadirían más prácticas con vídeos, charlas con especialistas o materiales diversos. Otras peticiones, por orden de preferencia, son: gimnasia pre y posparto, yoga y ejercicios; más información y más detallada; mejor preparación para el posparto; diferente duración, pues deberían empezar antes; preparar mejor la respiración ante el parto; asistencia del padre, pareja o marido; mejores horarios; más ejercicios de relajación; centrarse más en las dudas, y mejores instalaciones.

La matrona, muy importante

Durante el proceso de embarazo, la figura de la matrona es clave en dos aspectos: ayudar en este período y resolver dudas satisfactoriamente. Las mamás las han valorado de una forma excelente.

Predomina el parto natural

Además de valorar las clases de preparación al parto y el rol de la matrona durante el período de gestación, la encuesta ha servido para averiguar la opinión de las mamás sobre la asistencia en el momento del parto. De las madres encuestadas, 7 de cada 10 han tenido un parto natural (el resto, con cesárea). La mitad (52%) han esta-

do atendidas por una matrona y un ginecólogo, mientras que un 37% estuvo exclusivamente con la matrona y un 12%, únicamente con el ginecólogo.

Un colectivo valoradísimo

Sobre si la mamá recibió la atención adecuada en el momento del parto, la matrona obtiene la máxima valoración, un 5, y el ginecólogo obtiene un 4, unas puntuaciones que reflejan el alto grado de satisfacción de las madres en relación a la asistencia en el momento de dar a luz.

De hecho, a nivel general, ante la pregunta: "¿Podrías valorar del 1 al 5 tu nivel de satisfacción con el parto?", la puntuación media es un 4, una nota muy alta.

El 70%, a la pública

Para dar a luz, 7 de cada 10 embarazadas quieren acudir a la sanidad pública y el resto, a centros sanitarios privados. Entre las madres que ya han dado a luz, el porcentaje que ha elegido la sanidad pública es ligeramente superior, 6 décimas más (71,5%) que entre las mujeres que estaban embarazadas en el momento de contestar la encuesta. A nivel de valoración sobre una escala de 5 puntos, la sanidad privada saca mejor nota (un 4,5) que la pública (un 3,8) en los aspectos siguientes: el menú; el trato recibido por el personal sanitario (donde existen menos diferencias, sólo 3 décimas); habitación e intimidad; higiene e instalaciones del hospital.

Mamás fidelizadas

Si la mamá volviera a dar a luz, 1 de cada 10 cambiaría de hospital. El nivel de fidelidad es algo superior en los centros privados: 91,8% frente al 89,7% de la sanidad pública, 1,1 puntos más. El hecho de que la gran mayoría quiera volver a dar a luz en el mismo hospital denota el alto índice de agrado con su centro asistencial.

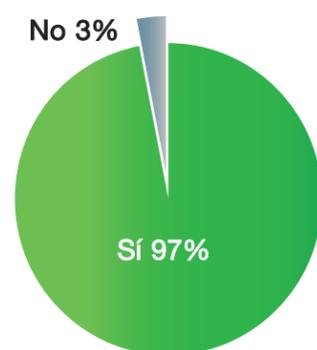
La mejor ayuda

La encuesta también pidió a las mamás que puntuaran del 1 al 5 la importancia que tiene la figura de la matrona en dos temas. Primero, tenían que valorar si la matrona ha resuelto sus dudas satisfactoriamente, un aspecto que obtiene 4 puntos sobre 5. Respecto a la afirmación: "Te ha ayudado en el proceso del embarazo y el parto", las mamás han dado un 3 como puntuación media sobre la escala de 5, lo que demuestra la importancia de este colectivo.

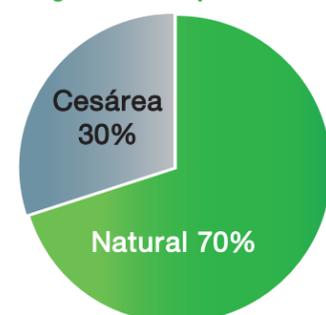
La muestra

En cuanto a la muestra de la encuesta realizada por el Grupo Sfera, un total de 18.612 personas han participado en ella. De éstas, 522 (un 3%) son papás y el

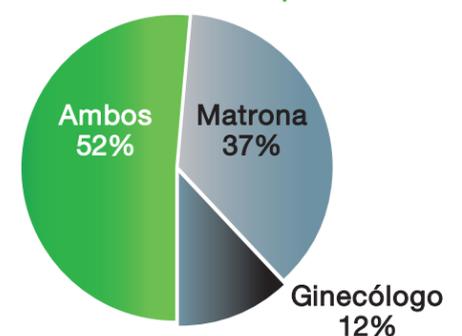
¿Recomendarías las clases de preparación al parto a una amiga?



¿Tuviste un parto...?



¿Quién te atendió en tu parto?



resto, mamás. La mayoría, un 66% de los encuestados, tiene un hijo, un 17%, dos, y un 3%, tres o más hijos. Un 14% no ha sido mamá aún.

En el momento de contestar la encuesta, un 21% de las mamás estaban esperando un hijo. Sobre la edad de los hijos de las encuestadas, el 60% tienen bebés de 0 a 12 meses, un 22%, entre 13 y 24 meses, y un 5% tienen hijos mayores de dos años.

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

HOMENAJE A TRES MATRONAS ESPAÑOLAS

Durante muchos años, Gloria Sebastí, Lina Abellán y Rosalina Celada han trabajado por un oficio que les entusiasma, mejorándolo y adecuándose a las necesidades de las mujeres. Este año, se jubilan y, sin ellas, el colectivo pierde a tres excelentes profesionales y a tres grandes personas.



La lucha. Rosalina Celada es una matrona de A Coruña conocida por su compromiso y fortaleza. En 1977, encabezó la lucha por la defensa de su colegio profesional, injustamente anulado y, siete años más tarde, creaba la Asociación Gallega de Matronas. Su experiencia la precede. Un día, consiguió poner fin a una caótica situación: la consulta del pediatra estaba desbordada de "pequeños pacientes atemorizados" llorando. ¿Su solución? Ponerles música de relajación del Curso de Educación Maternal. Increíblemente, funcionó y, ahora, es un arma recurrente y "casi infalible".



El conocimiento. Gloria Sebastí ha trabajado durante 30 años en el Hospital Clínic de Barcelona. Es directora de Preparación Sofrológica a la Maternidad de la Escuela Internacional de Sofrología y pionera en la rehabilitación del suelo pélvico en el posparto. Tiene una amplia experiencia impartiendo cursos organizados por colegios y asociaciones de matronas de todo el país. En su lucha por ofrecer cada día más y más formación, Gloria Sebastí ha lanzado, a pesar de su jubilación, una empresa dirigida a seguir ofreciendo cursos educativos a todas las matronas y a todas las empresas del sector que lo deseen.



La flexibilidad. Lina Abellán tiene una amplia experiencia como matrona. Empezó trabajando en Madrid, en el Hospital de San José y Santa Adela de la Cruz Roja y en la Maternidad de Santa Cristina. Ha trabajado en Lorca, Barcelona y Murcia, en hospitales como Vall d'Hebrón, Ciudad Sanitaria Virgen de la Arrixaca, Beniajan y en la Alberca. Partos en casa, paritorio, urgencias, atención primaria, gerencia... Lina Abellán es ya un símbolo de cambio y mejora continuada.



EL PARTO MÍNIMAMENTE INTERVENIDO, A DEBATE EN VALENCIA

El pasado mayo se celebró en el Pabellón Central de La Fe de Valencia las II Jornadas de Parto Mínimamente Intervenido, dirigidas a matronas, pediatras, enfermeras y a todos aquellos profesionales relacionados con la asistencia materno-infantil. Durante el curso, se trataron temas como el seguimiento del embarazo, la relación entre el tocólogo y la matrona y la educación prenatal. El éxito de estos eventos muestra como la tendencia al parto natural va haciendo mella tanto entre los profesionales del área de materno-infantil como entre las asociaciones y organizaciones especializadas.

El acto ha sido organizado gracias a la participación de la Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME), la Agencia Valenciana de Salud, el grupo de apoyo a la lactancia materna AMAMAR, el Grupo Promoción de Lactancia Materna del Hospital de la Fe y la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de la Comunidad Valenciana (SOGCV). También son muchas ya las empresas que aceptan patrocinar estos actos. La revista *Mi bebé y yo*, Dismeval, Biotest Diagnósticos, Merck o Johnson&Johnson son algunas de las que han apostado por el desarrollo de esta nueva tendencia y han hecho posible que estas jornadas se hayan podido realizar con un rotundo éxito de participación.



12 MESES, 365 DÍAS PARA AMAMANTAR

La asociación pro lactancia La Safor al Pit, de Gandía (Valencia), ha creado un calendario con las fotografías de madres asociadas y sus bebés. Esta iniciativa surgió de la necesidad de la recién creada asociación de hacer frente a los gastos derivados del aumento de afiliados y del incremento y la diversificación de sus actividades. El calendario puede adquirirse en comercios de Gandía a cambio de un donativo, así como en el Centro Quiropráctico "Salud Universal".

La Safor al Pit, que empezó siendo un grupo de apoyo creado por la matrona Ana Gallego Mahiques, organiza charlas, reuniones, salidas, talleres de masajes y consejos para la reincorporación al trabajo de la madre, entre otros. La asociación considera que la lactancia materna es el mejor alimento que se puede proporcionar al recién nacido. Actualmente, muchas madres optan por dejar de dar el pecho por los inconvenientes que esto comporta, por ejemplo, en la vida laboral.

Esta asociación explica los problemas que se pueden encontrar cuando se da el pecho a un bebé y cómo solventarlos, a través del conocimiento de profesionales y la experiencia de otras madres. Gracias a La Safor al Pit, muchas mujeres han optado por la lactancia materna, a pesar de los problemas que les han surgido, y han visto como sus hijos se beneficiaban de su decisión.



EL HOSPITAL GENERAL DE CATALUNYA ESTRENA SALAS DE PARTO

El Hospital General de Catalunya (HGC), ubicado en Sant Cugat del Vallès (Barcelona), inauguró la nueva área gineco-obstétrica el pasado mayo, formada por seis salas de dilatación, dos salas de partos y pospartos y una zona de urgencias gineco-obstétricas. Toda la instalación está equipada con los últimos avances tecnológicos, para facilitar el trabajo de los profesionales del hospital y mejorar el servicio. En total, la nueva área ocupa un espacio de 500 m², incluyendo los servicios básicos de ves-

tuarios, zona de descanso para los profesionales y un área de control de enfermería para la supervisión de los registros toco-cardiotográficos de las gestantes. Esta ampliación respondía a necesidades muy específicas. Durante los últimos diez años, el HGC ha ido creciendo hasta llegar, prácticamente, al millón y medio de usuarios, muchos de ellos en edad fértil. Esta ampliación surge de la necesidad de hacer frente a las nuevas demandas y a la creciente actividad del hospital en esta área.

القىء؟	الوسخ؟	الوجع؟	لا نعم؟	أنا القابلة
ماي	أبريل	مارس	فبراير	يناير
تونس	أكتوبر	سبتمبر	أغسطس	يوليو
1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25
26	27	28	29	30
31				
ما ككيشي	أشربي	مرحاض	دوشا	صوبيرو
اللي	الثقي	التفخي	التفسي	بشوي
النهار	الليل	النهار	الليل	النهار

EL PICTOGRAMA, FACILITANDO LA COMUNICACIÓN ENTRE MATRONAS Y EMBARAZADAS EXTRANJERAS

Un equipo de matronas de Ceuta y Algeciras ha diseñado una nueva herramienta para solucionar los problemas de comunicación con las mujeres embarazadas de habla árabe, francesa e inglesa. Las informaciones más básicas, como saber si la embarazada ha roto aguas o si tiene contracciones, son datos imprescindibles para una buena atención. Juana María Vázquez, Luciano Rodríguez y Luis Torrecilla, matronas de Ceuta y Algeciras, se dieron cuenta de este problema y decidieron crear un pictograma con dibujos muy gráficos, diseñados por Antonio Prieto, que les permite preguntar y recibir información del estado de las gestantes. Este pictograma, que ya se estaba utilizando en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Punta de Europa (Algeciras), fue adaptado a las necesidades de las matronas.

Cada día, son más las mujeres extranjeras que solicitan atención durante el parto, tanto en hospitales como en Centros de Atención Primaria. Según el estudio de la Fundación Pfizer, un 39,3% de inmigrantes en España ha afirmado haber encontrado barreras de comunicación con el personal sanitario. Muchas matronas de España ya han solicitado la traducción del pictograma a otros idiomas, como el rumano, el ruso o el chino. Descárgate el pictograma en la página: www.saludmultimedia.net/archivos/pictograma.pdf.



¿CÓMO DAR EL PECHO? ASOCIACIONES DE AYUDA A LA LACTANCIA ORGANIZAN TALLERES MULTIDISCIPLINARES

Tres asociaciones de ayuda a la lactancia, Amamar, de Plasencia, la Nacencia, de Miajadas de Cáceres, y la Cigüeña, de Badajoz, han organizado un curso multidisciplinar para fomentar la lactancia materna entre los profesionales y las familias. Este año, el curso se ha celebrado en un albergue de la ciudad de Mérida, junto al río Guadiana, donde han participado y convivido tanto matronas y enfermeras como madres y padres de niños y niñas. A través de ponencias muy participativas, talleres de masajes y la presencia de sus hijos (nunca excluidos de estos actos), el curso ha resultado de gran utilidad para las futuras mamás, y ha permitido explicar las últimas novedades del sector, compartir experiencias y contar con la colaboración de profesionales y ponentes de prestigio.

Estas asociaciones –Amamar, la Nacencia y la Cigüeña– organizan con regularidad un encuentro anual con un solo objetivo: informar de las ventajas de dar el pecho. La no intervención de la lactancia es un concepto muy actual y, cada día, hay más novedades sobre ello. Para encontrar más información sobre las actividades que realizan estas tres asociaciones, visiten la página web: <http://lactancia.wikispaces.com>



UNA MATRONA EN EL SAHARA DE GRANADA A LOS CAMPAMENTOS DE TINDUF

Asunción López-Saez y López de Teruel es matrona en el Centro de Salud la Loja, en Granada. Sin embargo, su actividad no sólo se limita al centro. El pasado mes de abril, Asunción y un grupo de profesionales de Granada se desplazaron hasta los campamentos de refugiados de Tinduf –en Argelia– para conocer de primera mano la situación de los saharauis en este país africano. La caravana, formada por docentes, concejales, periodistas, etc., visitó el Hospital General de Tinduf, estuvo en los centros educativos de la zona y también se reunió con las uniones de mujeres saharauis, para hacer una radiografía de las principales necesidades de este colectivo y estrechar lazos de amistad para una futura colaboración a corto o largo plazo.

Este viaje fue organizado por la Asociación Granadina de Amistad con la R.A.S.D (República Árabe Saharaui Democrática), una de las muchas organizaciones de España que prestan ayuda humanitaria a este pueblo del norte de África. El objetivo principal de la asociación es dar a conocer la complicada situación de los saharauis, así como sensibilizar a particulares e instituciones y, también, enviar alimentos y personal sanitario que puedan ser útiles ante la falta de necesidades básicas del colectivo saharauí.



PUERTAS ABIERTAS A LAS SALAS DE PARTO DE UN HOSPITAL DE TARRAGONA

¿Cómo reducir la tensión de las gestantes en el momento del parto? Los profesionales de los CAPS y el Hospital de Sant Pau y Santa Tecla de Tarragona lo tienen claro: conociendo las instalaciones antes del momento del parto, para minimizar el miedo a lo desconocido y facilitar que la mujer se relaje. Estas visitas se incluyen en las clases de preparación al parto y están abiertas a todas las madres y padres que lo deseen. En estas sesiones, las matronas explican todos y cada uno de los procedimientos que tienen lugar dentro de las salas de parto, cómo la higiene y las curas en el ombligo del recién nacido, entre otros.

El pasado mes de marzo, un grupo de gestantes de tercer trimestre del CAP Llevant y sus parejas realizaron esta visita y pudieron resolver y solucionar todas las dudas que tenían en la cabeza. La iniciativa fue muy bien acogida tanto por los participantes como por los profesionales; de hecho, actualmente, estas visitas se realizan ya con regularidad en los CAPS y en los hospitales de esta ciudad.



DEL PARTORIO AL CAMPO DE GOLF UN CURSO PARA MATRONAS Y EMPRESAS DEL SECTOR

En abril de 2009, se impartió con gran éxito el primer curso de golf para matronas, en Caldes de Montbui (Barcelona), que unificaba la ampliación de conocimientos profesionales con el aprendizaje de golf. Fueron unas jornadas lúdicas y dinámicas, muy bien recibidas por todos los asistentes: “Un curso relajante a la vez que formativo, donde se fomenta el compañerismo y se adquiere un conocimiento más amplio de los productos de las casas comerciales, en un ambiente fuera del estrés del trabajo”. Este año, el curso fue dedicado a dos temáticas específicas: las células

madre del cordón umbilical y el cuidado quiropráctico. Esta iniciativa, subvencionada esencialmente por la empresa NUK y otras, como Secuvita, el Centro Quiropráctico Ganduxer y la revista *Mi bebé y yo*, ha sido organizada por Gloria Sebastía Gracia, matrona del Hospital Clínic de Barcelona y directora del Departamento de Preparación Sofrológica a la Maternidad de la Escuela Internacional de Sofrología (Barcelona). Gloria Sebastía se jubiló el pasado 28 de mayo, pero, a pesar de eso, seguirá organizando y gestionando más cursos para poner en contacto a matronas y empresas del sector.

MI BEBÉ Y YO, SOLIDARIA CON ÁFRICA

La revista presta su apoyo a la Fundación Campaner, que trabaja para erradicar el noma, una enfermedad infecciosa que afecta a los niños desnutridos de Níger.

El noma atenaza cada día a más niños. Esta enfermedad se contagia entre los más pequeños por falta de higiene y desnutrición. Sus efectos son devastadores. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mortalidad de los afectados se encuentra entre el 70 y el 90%. Esta infección destruye los labios, la nariz e incluso los ojos de los niños y, en muchos casos, no les permite masticar y les impide hablar.

A pesar de todo, la cura es sencilla y muy barata. Una sola dosis de penicilina de dos euros y una dieta adecuada (seis euros mensuales) es lo único que se necesita para contrarrestar el noma.

Con la Fundación Campaner

Desde hace 13 años, la Fundación Campaner está luchando para erradicar el noma en Níger y favorecer el desarrollo económico de la zona. Fue creada en 1996 por un matrimonio mallorquín, Pep Campaner y Marielena Navarro, que, después de acoger a Fátima, una niña nigeriana aquejada por esta enfermedad, decidió luchar para salvar la vida a más pequeños. Actualmente, la fundación actúa a través de su Casa de Acogida en Diffa, una de las principales ciudades del país. En ella, se recogen a niños afectados, se les aplica la penicilina y se fomentan hábitos alimenticios y de higiene saludables. La Fundación también se encarga de gestionar el traslado a España para la reconstrucción facial de los niños con cirugía plástica.

La gran labor de la fundación ha sido reconocida ya en varias ocasiones. En 2004, recibieron el reconocido premio CODESPA al "voluntario del año" y, en 2006, el galardón a la mejor iniciativa de cooperación de la revista "Ejecutivos". El futbolista Samuel Eto'o y la escritora María de la Pau Janer son dos de los colaboradores con los que cuenta actualmente la Fundación Campaner. Desde hace unos meses, también la Revista *Mi bebé y yo* ha decidido apoyar esta iniciativa con una donación económica para financiar parte de las acciones y los proyectos de la fundación. Además, *Mi bebé y yo* recaudará donaciones de los padres desde su revista y su página web.

Más información: www.fundacioncampaner.com
Tel.: 971 88 20 51 (Mallorca) y 665 804 643 (Barcelona)
o bien en www.mibebeyyo.com Tel.: 93 370 85 85



NÍGER

Níger es un país del África occidental. Ocupa la última posición en el mundo en cuanto al desarrollo humano, según la lista elaborada por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Debido a su clima desértico y a las altas temperaturas, que alcanzan los 50°C, menos del 12% de su territorio es apto para uso agrícola.

PAÍS	POBLACIÓN (MILL.)	% ALFABETIZACIÓN	PIB HABITANTE (\$)	ESPERANZA DE VIDA	IDH
NORUEGA	4,53	99,00	29,620	78,7	0,944
ESTADOS UNIDOS	294,04	99,00	34,320	76,9	0,937
ESPAÑA	41,06	97,70	20,150	79,1	0,918
RUSIA	143,25	99,60	7,100	66,6	0,779
BRASIL	178,47	87,30	7,360	67,8	0,777
ALGERIA	31,80	67,80	6,090	69,2	0,704
INDIA	1.065,46	58,00	2,840	63,3	0,590
MAURITANIA	2,89	40,70	1.990	51,9	0,454
NÍGER	11,97	16,50	890	45,6	0,292

DATOS DEL AÑO 2001 OBTENIDOS DE LOS SIGUIENTES ORGANISMOS

• World Development Indicators (Banco Mundial) • World Economic Outlook (FMI) • Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (ONU) • DH: Índice de desarrollo humano (Obtenido en función del resto de parámetros). • % Alfabetización: Porcentaje de alfabetización de personas adultas. • PIB Habitante: Con equiparación de tipo de cambio (Magnitudes comparables directamente).



LA FAME, LA VOZ DE UN COLECTIVO

La unión hace la fuerza. Así lo consideraron las matronas de España cuando decidieron crear la Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME), con el objetivo de representar a todo el colectivo en los foros de negociación y promover políticas para una mejora del cuidado de la salud de la mujer.

La FAME nació en noviembre del 2003 por el voto unánime de todas las asociaciones de matronas de España. Su objetivo es luchar por el desarrollo y la implementación de las normas y las leyes que concierne al colectivo, tanto a nivel formativo como a nivel profesional.

Mientras que en otros países de la Unión Europea las matronas eran un colectivo autónomo con unas competencias establecidas, en España, su definición era todavía bastante abstracta. Hoy, las matronas españolas ya no padecen de intrusismo profesional, una lucha que ha sido encabezada por la Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME), como portavoz del colectivo, y que ha conseguido definir sus competencias y su papel como profesionales de la sanidad. Su actuación abarca foros científicos, los pertenecientes a instituciones públicas, y, fuera de España, la FAME tiene voz en la Confederación Internacional de Matronas (International Confederation of Midwives). En estos últimos seis años, la federación ha conseguido convertirse en un organismo de negociación y representación para el colectivo de matronas, aunque no es su única actividad. La FAME pretende ser una referencia estatal en el cuidado integral de la salud de la mujer, esencialmente en los aspectos de salud sexual y reproductiva. Una de sus principales actividades es promover que la atención de las matronas sea de calidad y, para ello, periódicamente se organizan cursos, congresos y premios conjuntamente con distintas asociaciones miembros.

Iniciativa Parto Normal

Su lucha por la mejora cualitativa del colectivo se centra en la creación de políticas que favorezcan los procesos fisiológicos de la salud sexual de la mujer y, específicamente, el desarrollo del parto normal. Con su campaña "Iniciativa Parto Normal (IPN)", la FAME ha creado un documento consensuado elaborado por y para las matronas, con la colaboración del Observatorio de Salud de la Mujer del Ministerio de Sanidad, para fortalecer las competencias de las matronas en la asistencia a partos normales. Este documento es, de hecho, el actual referente que utiliza el Ministerio de Sanidad en la actuación en el parto normal y sirve, además, para hacer reflexionar a la sociedad sobre la importancia de su implementación.

Radiografía de la Federación

La Federación de Asociaciones de Matronas de España aglutina todas las asociaciones regionales y nacionales del país que tengan un 10% de socias del total de matronas de su región. Una de las cualidades más valoradas de la FAME por sus integrantes es que todas las agrupaciones miembros, sean éstas regionales o nacionales, tienen la misma representación en la Asamblea General, sin tener en cuenta su tamaño o su región de procedencia. Según Pilar Ferrer de Sant Jordi, presidenta de la Associació Balear de Comares, "formar parte de la Federación de Asociaciones de Matronas de España es muy importante porque hace que nuestras preocupaciones sean visibles a nivel nacional y que nuestra voz sea tenida en consideración". Natividad Astráin se convirtió en la presidenta de la

FAME a principios de 2008. Desde entonces, Astráin es la portavoz de la federación y su principal cara visible. La Junta que preside es el máximo órgano ejecutivo de la federación y la encargada de llevar a cabo las decisiones tomadas en la asamblea.

Para cualquier información que necesiten, se puede contactar con Natividad Astráin a través del correo electrónico de la federación fame@federacion-matronas.org o en el número de teléfono 636 69 37 86. Además, toda la información sobre la federación está disponible también a través de su página web: www.federacion-matronas.org.

REQUISITOS PARA FORMAR PARTE DE LA FAME SEGÚN EL ARTÍCULO CUARTO DE LOS ESTATUTOS

Podrán ser miembros de la Federación de Asociaciones de Matronas de España las asociaciones que reúnan las siguientes condiciones:

- Estar inscritas en el Registro de Asociaciones correspondiente a su ámbito territorial.
- Tener un mínimo de un 10% de socias del total de matronas de su ámbito territorial.
- La solicitud de admisión como miembro de la Federación se formulará mediante escrito dirigido a la Junta de Gobierno, al que se acompañará una memoria de las actividades realizadas por la asociación solicitante durante el último año.
- La propuesta de admisión de un nuevo miembro formulada por la Junta de Gobierno ha de ser ratificada por la Asamblea General.

24 HORAS CON UNA MATRONA

Matrona de profesión, madre de corazón

Os mostramos el día a día de **Araceli, una matrona de Granollers (Barcelona) que dedica gran parte de su tiempo al cuidado de las mujeres y de sus hijos.**

Hace más de 29 años que Araceli trabaja como matrona. Desde sus inicios, ha amado su profesión y ha demostrado curiosidad y voluntad por seguir aprendiendo cada día. En todo este tiempo, Araceli no ha dejado de asistir a cursos, congresos y seminarios, y ha publicado artículos en revistas y publicaciones científicas como el *International Journal of Cosmetic Science* o *Mi bebé y yo*.

Su conocimiento le valió, en 1995, el primer premio NUK a la Investigación en Matronas con su trabajo "La Sexualidad en los jóvenes, análisis de una encuesta". En 1998, colaboró con la Generalitat de Catalunya, en la realización del Protocolo de Seguimiento del Embarazo y, en 2003, del Protocolo de Asistencia al Parto y al Puer-

perio y de Atención al Recién Nacido. Durante 15 años, Araceli ha combinado la asistencia con su actividad como profesora asociada y tutora de prácticas de Matronas Residentes (LLIRS) en la Universidad de Barcelona. En la actualidad, no trabaja en la universidad, pero continúa formando a las Matronas residentes del hospital.

Araceli es una persona activa y comprometida, que disfruta haciendo senderismo y largos paseos cerca del mar. Le encanta viajar siempre que le es posible, pero valora poder estar con sus amigos y, sobre todo, las pequeñas cosas de la vida. Le gusta escuchar música, leer o ir al cine. Otras de sus aficiones son la cocina, la decoración y el interiorismo, que aplica con mucho gusto y creatividad en su casa de Granollers.

A día de hoy, Araceli reparte su tiempo entre el CAP de las Franqueses del Vallès, donde realiza las visitas de control de embarazo y puerperio, planificación familiar y ginecología preventiva, y la Fundación Hospital Asil de Granollers, en el que ella y otras matronas atienden las urgencias, las salas de dilatación y los partos.

En este momento, lo más importante para Araceli son sus hijos. Una vez en casa, siempre encuentra tiempo para cuidar y apoyar a sus mayores tesoros, Marià, de 19 años, y a Clàudia, de 12, con cariño, dedicación y mucho entusiasmo.

¿Sus mayores virtudes? Su compromiso con la vida y sus seres más queridos y la capacidad de llegar a las mujeres, de tranquilizarlas y de hacerlas sentir únicas, queridas y muy especiales.

EL PERFIL DE...

Nombre **Araceli Noval**

Edad **50 años** Nacida **15 de noviembre de 1958**

Estado civil **Divorciada** Hijos **Marià (19) / Clàudia (12)**

Años de experiencia laboral **12 años**

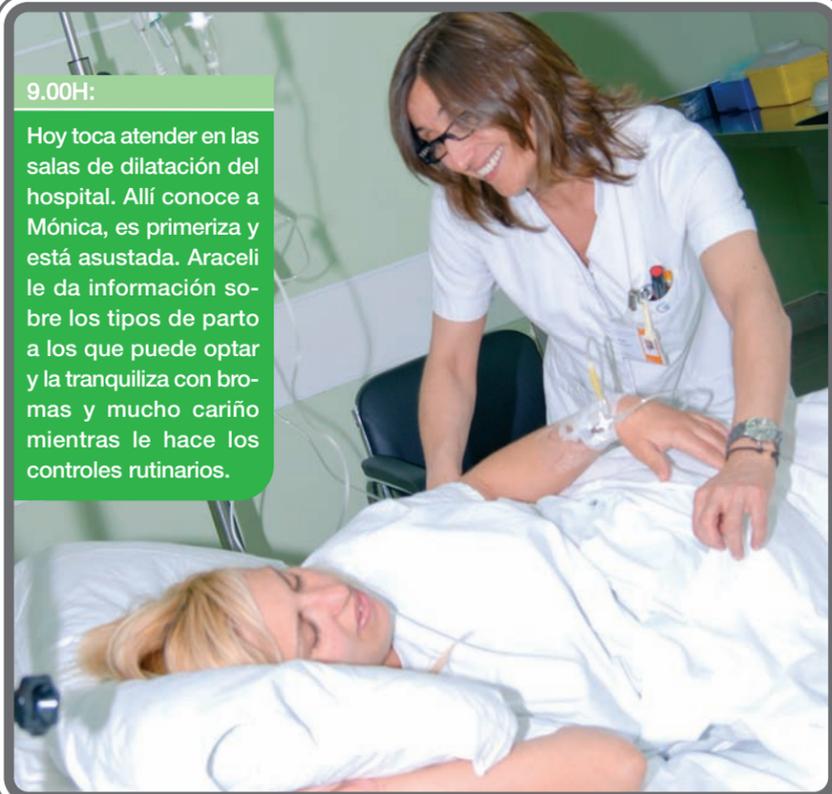
Cargo **Matrona asistencial (Fundación Hospital Asil de Granollers y CAP de Les Franqueses del Vallès)**

Destaca **"En este momento, mis hijos son lo más importante para mí. Sin ellos, estaría perdida."** **"Me gusta tratar a las mujeres con respeto y mucho cariño."**



08.00H:

Como cada mañana, Clàudia pide a su madre un vaso de leche con cacao. Después, Araceli acompaña a su "princesa" a la parada del autobús y aprovecha para sacar a pasear a su perro Nuka y comprar el pan del día. ¡Un no parar de buena mañana!



9.00H:

Hoy toca atender en las salas de dilatación del hospital. Allí conoce a Mónica, es primeriza y está asustada. Araceli le da información sobre los tipos de parto a los que puede optar y la tranquiliza con bromas y mucho cariño mientras le hace los controles rutinarios.



10.30H:

Las contracciones han aumentado y, con ellas, el dolor que siente Mónica. Araceli decide ponerle la epidural. Con la ayuda de Juani, una de las auxiliares de enfermería, la preparan mientras esperan al anestesista. Parece que el ansiado momento está todavía lejos.

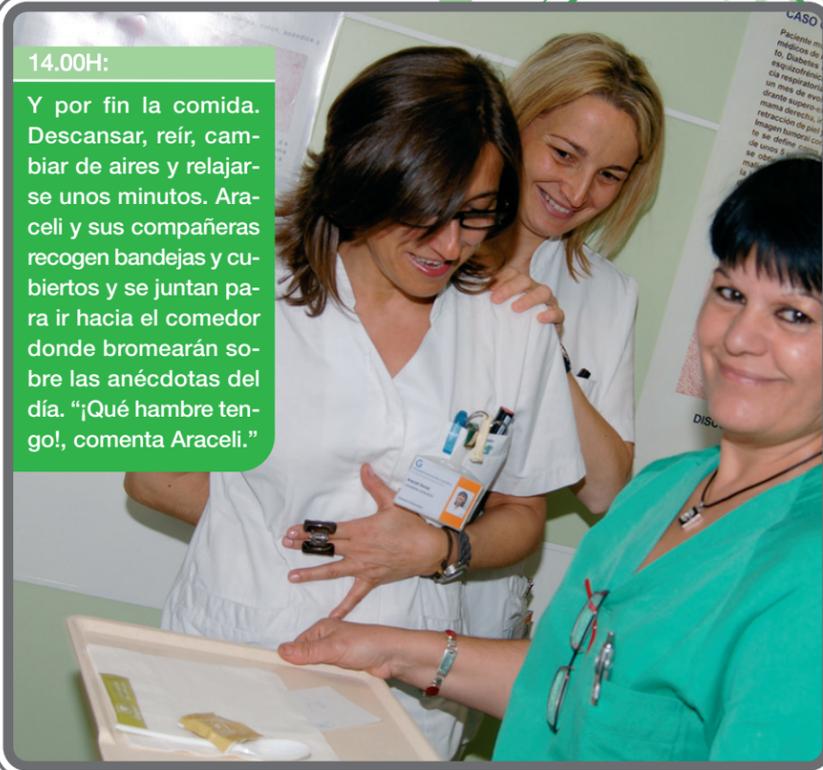


11.00H:

Con la ayuda de Araceli, el Dr. Parera, el anestesista del hospital, le pone la epidural. Al cabo de poco tiempo, Mónica percibe como el dolor va remitiendo y puede relajarse. Luego, Araceli vuelve a tactarla para comprobar la evolución del trabajo de parto.

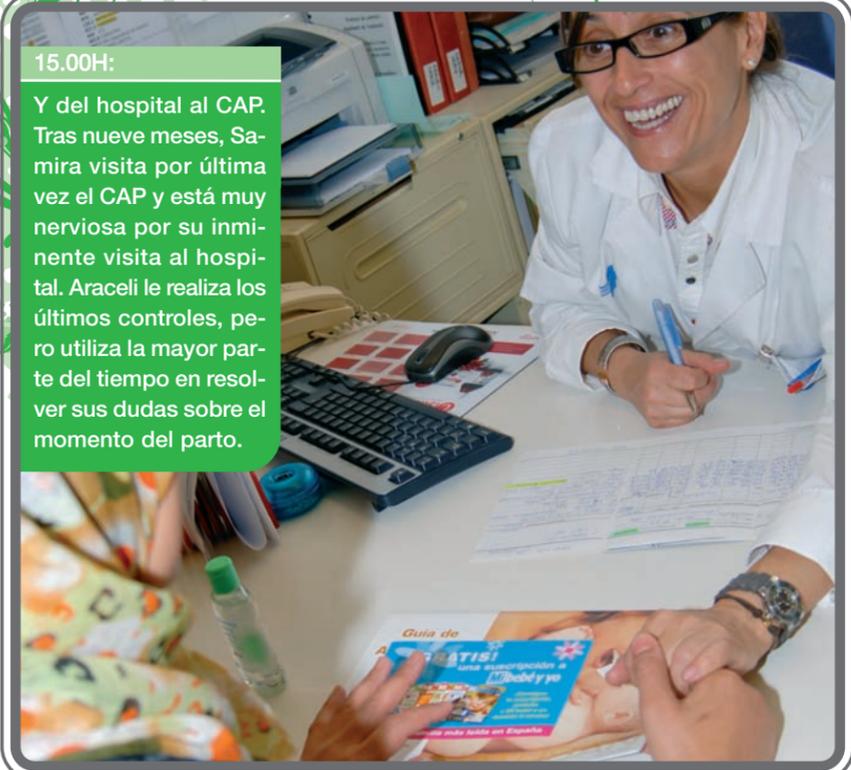
14.00H:

Y por fin la comida. Descansar, reír, cambiar de aires y relajarse unos minutos. Araceli y sus compañeras recogen bandejas y cubiertos y se juntan para ir hacia el comedor donde bromearán sobre las anécdotas del día. "¡Qué hambre tengo!, comenta Araceli."



15.00H:

Y del hospital al CAP. Tras nueve meses, Samira visita por última vez el CAP y está muy nerviosa por su inminente visita al hospital. Araceli le realiza los últimos controles, pero utiliza la mayor parte del tiempo en resolver sus dudas sobre el momento del parto.



16.00H:

Es la primera consulta de Mama en el CAP. Mama es de Gambia y no habla del todo bien el castellano. A pesar de la dificultad, Araceli consigue tomarle los datos personales y calcularle las semanas de embarazo antes de hacerle los controles iniciales.



17.00H:

Araceli sonríe al conocer a Izan. Tiene 5 días y Verónica, su madre, lo ha llevado al CAP para la visita de puerperio. Araceli le enseña cómo masajearlo para estimular la función intestinal, y las curas del cordón umbilical. "¡Envíame una foto!", le pide Araceli.



18.00H:

Susana será madre por segunda vez. Sus pruebas han detectado que padece anemia y Araceli le receta un tratamiento para aumentar el hierro en la sangre. Susana se emociona cuando Araceli le muestra como debe palparse la barriga y notar la posición del bebé.



20.00H:

Después de un largo día de trabajo, Araceli llega por fin a su casa para tomarse un descanso bien merecido. Coge la prensa y se sienta en el sofá a leer, pero, sobre todo, aprovecha estos momentos para estar con sus hijos y poder disfrutar de su compañía.





All-Bran Kellogg's Los cereales para una vida sana y llena de energía

EL 60% de la población española no consume la cantidad adecuada de fibra y el 20% padece de estreñimiento. Una dieta rica en fibra es esencial para mantener un sistema digestivo saludable y ayudar a disminuir el estrés, los problemas de sueño y los índices de depresión, entre otros. Con solo dos raciones diarias, los cereales All-Bran de Kellogg's proporcionan casi el 100% de la cantidad recomendada de fibra que necesita el organismo, para una vida más sana y una dieta más saludable. +info: www.kelloggs.es



Denenes parafarma Productos de calidad farmacéutica para la piel atópica del bebé

La piel de los bebés es muy delicada y está desprotegida de las agresiones del entorno, como la temperatura, el roce de la ropa o la contaminación. Un 20% de los recién nacidos nacen con la piel atópica, una enfermedad que provoca rojeces, inflamaciones y una mayor sensibilidad. Denenes Parafarma ha sacado una nueva gama de productos creados bajo los estándares farmacéuticos y destinados al tratamiento y la higiene de estas pieles: el gel de baño hidratante, la crema corporal hidratante y la crema pañal. +info: www.denenes.com

Hero Baby Un sorbo de nutrientes

La gama de leches Hero Baby Nutradefense incorpora en su fórmula los nutrientes necesarios para fortalecer las defensas del bebé y estimular su correcto desarrollo. La gama cubre las necesidades nutricionales de cada etapa del crecimiento e incorpora todos los nutrientes que los expertos recomiendan para el buen desarrollo del bebé. Gracias a Hero Baby, el bebé conseguirá fortalecer las barreras naturales frente a las infecciones, reforzar sus defensas intestinales y tener un sistema inmunológico más fuerte y maduro.

+info: www.hero.es



Chicco Más eficaz para cualquier tipo de pecho

El nuevo Sacaleche de Chicco incorpora una nueva Campana Anatómica que se adapta a cualquier tipo de pecho, estimulando los conductos galactóforos más externos y ayudando a prevenir el riesgo de obstrucciones mamarias. Su suave revestimiento en silicona favorece el flujo de la leche con un ligero masaje desde el exterior hacia el centro de la copa y una adaptación más cómoda al pecho. Además, el Sacaleche incluye una válvula que permite regular la fuerza de la aspiración para adecuarse a cualquier fisiología de pecho. + info: www.chicco.es

Instituto del Bebé NUK El primer estudio sobre Comunicación Gestual

El Instituto del Bebé Nuk, con la colaboración de las Facultades de Psicología de la UNED de la Universidad de Valencia y Murcia, ha estudiado la respuesta de los bebés a determinados estímulos a través de la expresión facial y vocal. El objetivo es encontrar patrones que distingan las distintas emociones y se conviertan en indicadores de enorme utilidad para pediatras y educadores. Se ha analizado, por ejemplo, la expresión de los bebés al llorar y se ha encontrado un patrón que distingue entre miedo, enfado y dolor, fundamental para facilitar la identificación de patologías o alteraciones psicológicas y físicas.

+ info: Tel. 93 583 40 00



Dodot Nuevas Toallitas Sensitive con aceites esenciales

Las Toallitas Dodot Sensitive incorporan en su gama una nueva fórmula con aceites esenciales y aroma relajante. Los aceites esenciales están especialmente indicados para el cuidado y la protección de pieles sensibles, como el culito del bebé, y sus aromas relajantes propician el bienestar del niño y un sueño placentero. Como el resto de la gama Dodot Sensitive, estas nuevas toallitas recuperan rápidamente el pH natural de la piel y ayudan a evitar irritaciones y rojeces en la zona del pañal. + info: www.dodot.com



Suavinex

La primera colonia para el bebé y su mamá

Suavinex descubre Baby Cologne, un perfume fresco y refrescante pensado especialmente para la piel del bebé y su mamá. Inspirada en el mediterráneo, esta colonia une las fragancias del limón y la mandarina con esencias de flores blancas, como la bergamota y el muguet. El resultado es una fragancia fresca, delicada y baja en alcohol, perfecta para el cuidado de la delicada piel de los bebés. Además, Baby Cologne viene con un frasco dosificador de diseño exquisito y fácil de transportar, para aplicar la dosis deseada de manera cómoda y segura. Suavinex es una de las empresas líderes en el mercado de puericultura ligera en farmacia y cuenta actualmente con la confianza de más de 3 millones de consumidores cada año.

+info: www.suavinex.com



Danone

El primer Yogur, ahora con menos azúcares y grasas

Mi Primer Danone se ha renovado para adaptarse a las necesidades de los bebés durante el destete, un período decisivo para su crecimiento. La nueva fórmula de Danone les aporta todos los nutrientes y las vitaminas de la leche de continuación y, ahora, con menos grasas y azúcares. Un yogur diario proporciona al bebé más Calcio y Vitaminas A, C, D y E que un yogur natural y le ayuda a familiarizarse con los alimentos no líquidos.

+info: www.clubpadres.com



Infusiones Blevit

Una solución para las leves molestias del embarazo

Las Infusiones Blevit nacen con el objetivo de solventar los pequeños trastornos y molestias del embarazo, como la acumulación de gases o la dificultad para conciliar el sueño. Están elaboradas a partir de ingredientes naturales, vegetales y frutas, y tienen un agradable sabor. Debido a su seguridad y tolerancia, también pueden utilizarse con los recién nacidos para evitar cólicos y otras molestias frecuentes en los bebés.

+info: www.ordesa.es

Agua Solán de Cabras

La hidratación ideal para la madre y el bebé

El embarazo y la lactancia son momentos en la vida de la mujer en los que una buena hidratación es más necesaria que nunca. Los médicos recomiendan a las embarazadas ingerir dos litros de agua diarios para prevenir problemas en el sistema urinario, muy frecuentes en este periodo. El Agua Solán de Cabras es de absorción rápida y muy diurética, perfecta para el riñón. Su mineralización débil, calidad y pureza se adecua también a las necesidades de las madres lactantes porque es ideal para la preparación de alimentos infantiles.

+info: www.solandecabras.es



Vernel Delicado

Toda la suavidad que necesita la ropa del bebé

La piel de los bebés es extremadamente delicada, por lo que es necesario evitar irritarla. El suavizante Vernel Delicado está especialmente pensado para cuidar de su ropita, dejándola suave y limpia, y evitando las rojeces o las irritaciones provocadas por el contacto con la piel. Su fórmula hipoalérgica sin colorantes evita el riesgo de alergias. Vernel ha sido testado por el Instituto Europeo ECARF, que le ha otorgado el sello de calidad que le identifica como producto adecuado para los alérgicos.

+info: www.tucasaclub.com

MÁS NACIMIENTOS EN 2009

Los nacimientos de madres extranjeras suponen el 20% del total



NEWSMATRONA 12

Según la última Proyección a Corto Plazo de la Población elaborada por el INE, se estima que los nacimientos en nuestro país alcanzarán unos valores máximos en 2009. Será la cifra más elevada desde 1983, aunque inferior al valor máximo alcanzado en 1976, que fue de 677.456 nacidos.

Los nacimientos siguen aumentando

En el año 2008, se han registrado 518.967 nacimientos. Esta cifra, que representa un incremento del 5,4% respecto al año anterior, es excepcional y sólo se asemeja al aumento que se produjo entre los años 2002 y 2003. En estos resultados, la inmigración ha tenido un papel relevante, así como el elevado número de mujeres en edad fértil.

El número de hijos por mujer sigue creciendo

La media de hijos por mujer ha mantenido su ritmo de crecimiento, pasando de los 1,40 observados en el año 2007 a los 1,46 del año 2008, según previsiones del INE. Este índice refleja el efecto que la población extranjera ha tenido sobre el mismo, que se viene observando en los últimos años. La aportación de las mujeres inmigrantes explica también que la edad media a la maternidad se establezca en torno a los 31 años, ya que España es uno de los países más tardíos en engendrar. Los países de la Unión Europea con un índice de fecundidad más elevado son Irlanda (2 hijos por mujer), Francia (1,98) y Suecia (1,88), según los datos de Eurostat correspondientes al año 2007.

En contraposición, los países del Este de Europa, que hace una década registraban elevados índices de fecundidad, en el momento actual, son los menos prolíficos de Europa. Por ejemplo, Eslovaquia registra 1,25 hijos por mujer, Rumanía, 1,30, Polonia, 1,31, y Hungría, 1,32 hijos por mujer. Por consiguiente, estos índices no garantizan el crecimiento de la población.

Previsiones para el año 2010

A partir de 2010, se prevé una ralentización paulatina de los nacimientos, debido a que el número de mujeres en edad fértil se reducirá. Este efecto, además, no se verá compensado por el flujo migratorio exterior, que ha sido clave del crecimiento en España en los últimos años, ya que, en un futuro cercano, se prevé que la inmigración en España sufra una caída.

Aumentan los nacimientos múltiples

El número total de nacimientos en España ha pasado de los 672.075 en el año 1960 a los 518.967 en 2008. Sin embargo, a pesar del paulatino descenso del número de nacimientos en nuestro país a lo largo de estos 50 años, lo que ha ido en aumento es el número de nacimientos múltiples (dobles, triples, cuádruples y más). Los dobles, que en 1960 fueron 6.491, pasaron a 9.254 en el 2007; los triples pasaron de 54 a 231; los cuádruples o más siempre han sido los menos habituales y no han tenido una trayectoria definida. Entre las posibles causas del aumento de los partos múltiples encontramos la proliferación de tratamien-

EVOLUCIÓN DE LOS NACIMIENTOS EN ESPAÑA

AÑOS	NACIMIENTOS	VARIACIÓN %
1993	385.786	-2,7%
1994	370.148	-4,0%
1995	363.469	-1,8%
1996	362.626	-0,2%
1997	369.035	1,7%
1998	365.193	-1,0%
1999	380.130	4,0%
2000	397.632	4,6%
2001	406.380	2,2%
2002	418.846	3,0%
2003	441.881	5,5%
2004	454.591	2,8%
2005	466.371	2,6%
2006	482.957	3,5%
2007	492.527	2,0%
2008	518.967	5,4%

Fuente INE. 1993-2007. Estadística de Mov. Natural de la Población. 2008, resultados provisionales de la Estadística de Mov. Natural de la Población.

tos de estimulación de la ovulación y embarazos mediante técnicas de fertilización asistida. Asimismo, este hecho puede deberse al aumento de la edad en la que las mujeres tienen su primer hijo, pues se ha demostrado que cuando la mujer se queda embarazada por primera vez después de los 30 años tiene mayores posibilidades de gestaciones múltiples.

AYUDAS A LA MATERNIDAD: ESPAÑA EN COMPARACIÓN CON EUROPA

En 2008, el gasto del Gobierno en ayudas a la maternidad a través de la prestación de 2.500 euros por nacimiento de hijo o adopción sumó un total de 1.418.367.803 euros, lo que demuestra la buena acogida que ha tenido la iniciativa, cuyo gasto ascendió en 2007 a 491.840.000. Según el Missoc, esta asignación económica es la más alta de Europa. Asimismo, las prestaciones por hijo a cargo se incrementaron en un 11% en 2008 respecto a 2007. La prestación de 2.500 euros es una ayuda a la que tienen derecho todas las madres españolas o con dos años de residencia en España, o el padre en caso de fallecimiento de la madre. En el caso de adopción por parejas de distinto sexo, la beneficiaria es la mujer. Las familias con derecho a esta ayuda directa pueden acceder a ella a través de dos vías: como deducción en la cuota del Impuesto de la Renta de las Personas Físicas (IRPF), que se puede cobrar anticipadamente, o como prestación no contributiva de la Seguridad Social para aquellas familias que no puedan ser beneficiarias por vía fiscal. La ayuda es compatible con el resto de ayudas existentes.

1.064€	BÉLGICA
2.500€	ESPAÑA
140€	FINLANDIA
855€	FRANCIA
1.442€	ITALIA
1.704€	LUXEMBURGO
261€	POLONIA
742€	REINO UNIDO



LOS NOMBRES MÁS POPULARES

Según los últimos datos del Instituto Nacional de Estadística, éste es el ranking de popularidad de los nombres escogidos para bebés en nuestro país.

NIÑOS	NIÑAS
01. Daniel	01. Lucía
02. Alejandro	02. María
03. Pablo	03. Sara
04. David	04. Laura
05. Adrián	05. Claudia
06. Álvaro	06. Irene
07. Hugo	07. Marta
08. Javier	08. Alba
09. Diego	09. Carla
10. Sergio	10. Andrea

Sfera elabora un informe de demografía que puede solicitarse llamando al: Dpto. de Field Telf.: 93 370 85 85

En cinco años, se han duplicado los nacimientos de madres extranjeras

El número de nacimientos de madres extranjeras en nuestro país superó los 107.000 en el año 2008, una cifra muy relevante, pues duplica con creces los 43.500 que se dieron en el año 2001 y representa un aumento del 15% respecto al de 2007. Este dato refleja que, a día de hoy, uno de cada cinco nacimientos que se produce en España es de madre extranjera.

El principal país de origen de las madres extranjeras que tienen descendencia en España es Marruecos, que representa el 23,5% del total de alumbramientos de madres llegadas de otros países, con más de 25.000 partos. Le sigue Rumanía, con 13.584 nacimientos (12,6% del total) y Ecuador, con 9.503 (8,8% del total). Por lo que se refiere a nacimientos de madres extranjeras de origen europeo, destacan, principalmente, tres países, además de Rumanía. Bulgaria, con 1.944, el Reino Unido, con 1.743, e Italia, con 1.428 nacimientos.

Los tres principales países de origen de las madres más prolíficas no han sufrido una gran variación desde el año 2001, aunque sí su posición en el ranking y en el número de alumbramientos en nuestro país. Es destacable la evolución entre las mujeres rumanas, que han pasado de los 1.000 nacimientos en el año 2001 a los 13.600 de 2008. Entonces, en el año 2001, eran las mujeres británicas las que encabezaban el ranking, seguidas por las rumanas y las francesas.

Si nos fijamos en cómo se distribuyen estos datos de forma territorial por comunidades autónomas, veremos que los nacimientos de madres extranjeras tienen un peso especialmente elevado en las islas Baleares, en Cataluña y en La Rioja, donde representan cerca del 30% de los nacimientos totales en dichas áreas geográficas. Estas cifras contrastan con las de otras comunidades autónomas, como Galicia, Extremadura y Asturias, en las cuales el porcentaje de nacimientos de madres extranjeras no alcanza el 10% del total de nacimientos que tienen lugar en estas regiones.

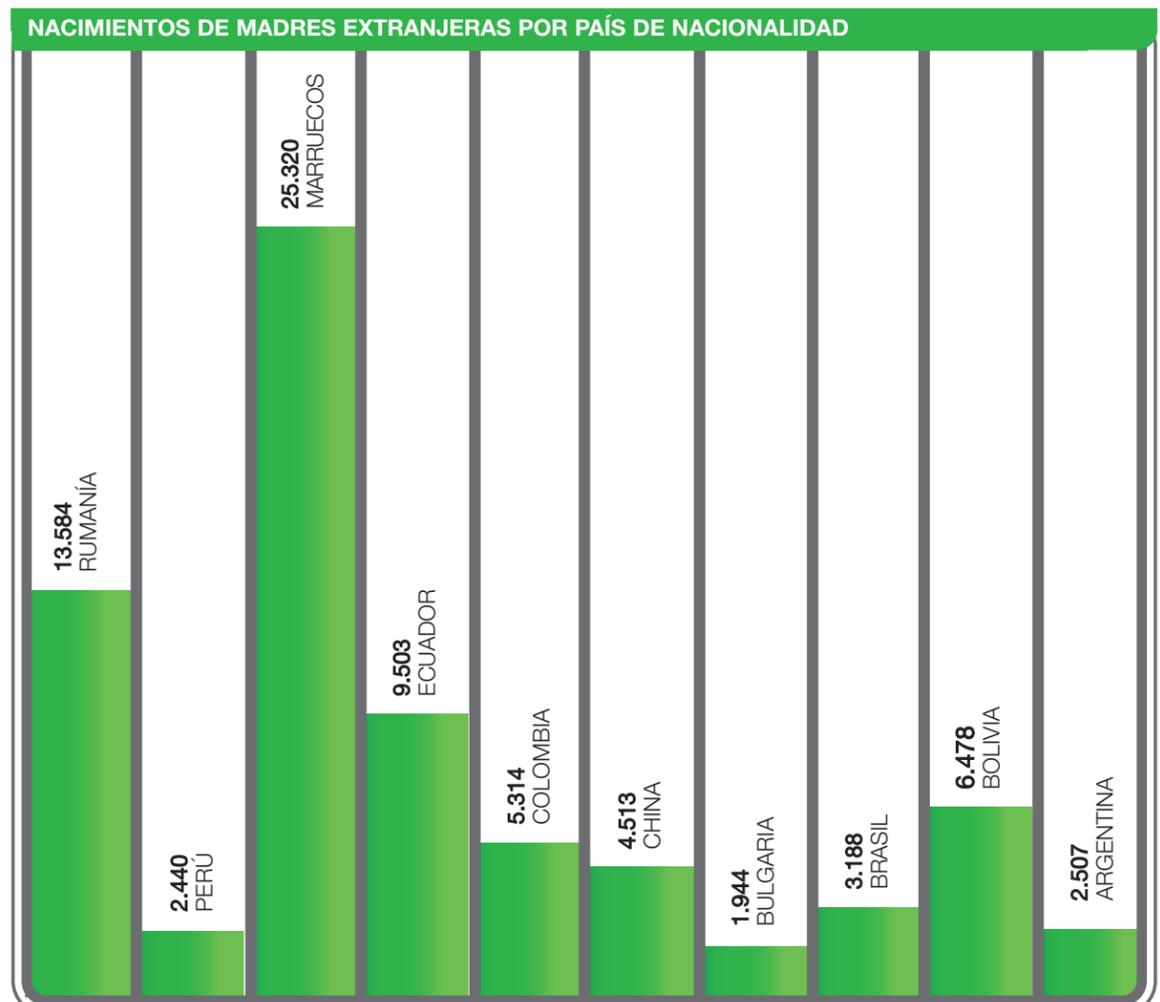
Matrimonios mixtos en España

En el año 2008, se registraron 196.613 matrimonios. Es decir, 8.159 menos que en el año anterior. En 37.497 matrimonios (el 19,1% del total), al menos, uno de los

cónyuges era extranjero. El 44,4% de estos matrimonios se celebró entre varones españoles y mujeres extranjeras, mientras que el 29,8%, entre mujeres españolas y varones extranjeros. Por otro lado, en el 21,6% de los casos, ambos cónyuges eran extranjeros. Las españolas se casan, principalmente, con varones marroquíes, argentinos, colombianos y dominicanos. Ellos, en cambio, contraen matrimonio, principalmente, con mujeres brasileñas, colombianas y marroquíes.

Adopciones

España es uno de los países del mundo que más adopciones lleva a cabo. En 2005, tuvieron lugar 6.114 adopciones, de las cuales 5.423 fueron de carácter internacional. En su mayoría, los niños extranjeros que han sido adoptados proceden de China (2.753 adopciones), Rusia (1.262), Ucrania (394) y Colombia (240), debido a la elevada población de estos países y a los acuerdos internacionales alcanzados entre España y ellos.



Fuente INE. 2008, resultados provisionales de la Estadística de Movimiento Natural de la Población.

“UNA MIRADA HACIA DELANTE”

I Congreso de la Associació Balear de Comares



Una mirada hacia delante. Es el lema bajo el cual la Associació Balear de Comares organizó su primer congreso el pasado abril en Palma, y que muestra el empeño del colectivo en la búsqueda de la innovación y más recursos que les permitan avanzar hacia una mejor atención para la mujer. El acto se celebró para que las matronas estén más cerca de conseguir la excelencia en los cuidados de las mujeres y para que sus competencias tengan mayor reconocimiento social.

La sexualidad de la mujer más allá de los 50
Diversos factores afectan la sexualidad de la mujer mayor: las rutinas de pareja, la salud, los problemas propios de la edad, la medicación, e incluso el sentimiento de culpa que tienen por desear placer. Hoy, sabemos científicamente que el envejecimiento no afecta a la capacidad de gozar. Vivir plenamente la sexualidad es un derecho universal y, para ello, debemos potenciar nuevas formas de envejecer más allá de los estereotipos. Así, las matronas deben ofrecer talleres de educación afectivo sexual, con el objetivo de recuperar los valores femeninos propios de cada edad, aprender a vivir la sexualidad libremente y disfrutarla desde la experiencia.

Pilar Ferrer de Sant Jordi es coordinadora de la Unidad Docent de Comares de Mallorca y presidenta de la Associació Balear de Comares.

Usos de la acupuntura en el embarazo, parto y puerperio

Las mujeres que desean un parto natural pueden estar interesadas en utilizar la acupuntura para aliviar el dolor del parto y, de esta forma, evitar el uso de fármacos, como la analgesia epidural. La acupuntura también es eficaz durante el embarazo, porque potencia la salud de la mujer y del feto (náuseas, estreñimiento...), y durante el puerperio, porque ayuda a restaurar la energía de la madre y reduce los cambios emocionales que algunas mujeres experimentan durante este periodo.

Sonia Moreno Merino trabaja como matrona en el Hospital Comarcal de Inca (Mallorca) y es experta en Acupuntura Bioenergética y Moxibustión.

La experiencia de una matrona cooperante

Hace más de 30 años que los saharauis fueron expulsados de su tierra y obligados a vivir en campamentos de refugiados situados en Argel. Ahora, dependen de la solidaridad mundial para conseguir satisfacer necesidades tan básicas como tener alimento fresco o agua potable. Médicos del Mundo está colaborando activamente en el territorio con diferentes programas. Uno de ellos, el Programa de Salud Materno Infantil, se basa en el equipamiento de los centros sanitarios y la formación de su personal en el área de materno infantil. Francisca Fiol fue una de las voluntarias que trabajó en el programa, a través del cual llegó a conocer las grandes carencias sanitarias de la población saharauí y sus grandes virtudes como pueblo.

Francisca Fiol es una matrona de Palma (Mallorca) que, después de su jubilación, decidió empezar a hacer voluntariado.

Anticoncepción en mujeres mayores de 40

Las mujeres mayores de 40 años utilizan menos métodos anticonceptivos y menos seguros, en gran parte, porque no creen poder quedarse embarazadas y por temor a los efectos secundarios. Precisan un buen asesoramiento y la matrona es la profesional mejor cualificada para cuidar su salud reproductiva. Es más, asesorar en materia de planificación familiar es, desde noviembre pasado, una competencia propia de las matronas. No hay un Método Anticonceptivo (MAC) ideal para todas las mujeres, depende del perfil de cada cual: factores de riesgo, contraindicaciones, etc. Tanto la Anticoncepción Hormonal Combinada (AHC) como la Anticoncepción Hormonal libre de estrógenos o el DIU son métodos eficaces en función de las características propias de cada mujer. Para más información sobre los tres métodos y sus indicaciones y contraindicaciones, contactar con Eva Navarro.

Eva Navarro es matrona en un Centro de Salud de Palma de Mallorca y profesora de la Unidad Docente de Matronas de Baleares.

La libertad para elegir

En el hospital de Manacor de Mallorca, se está poniendo en marcha un proyecto para que las gestantes puedan elegir, en pleno ejercicio de su libertad, el tipo de atención al parto de bajo riesgo que deseen recibir. Con este noble objetivo, un grupo de matronas de dicho hospital ha querido ofrecer toda la información necesaria para las personas interesadas, y ha diseñado un tríptico titulado 'Atención al parto: Nacer, en tus manos'. Este tríptico describe, con rigor y claridad, las principales características de la Atención al parto natural no intervenido y la Atención al parto con epidural: dos grandes categorías de atención en el momento de dar a luz, entre las que la gestante debe elegir. El tríptico será facilitado por las matronas de atención primaria, y su intención es personalizar al máximo cada caso. Por ello, las embarazadas pueden anotar todas las sugerencias que quieran y, asimismo, cambiar de decisión cuando quieran.

Francesca Gelabert es enfermera obstétrico-ginecológica. Actualmente, trabaja en el Hospital de Manacor, Mallorca.

Recursos web para matronas

La base de datos Web (www.recursosmatrona.com) recopila, en una sola página web para matronas, todos los recursos educativos gratuitos, que actualmente se encuentran dispersos por Internet, facilitando así su recuperación. Todos los materiales que contiene dicha web han sido previamente evaluados, clasificados e indexados para asegurar su veracidad y facilitar su localización. A través de la pantalla de búsqueda, se puede acceder a todos los recursos ordenados alfabéticamente y por temáticas, así como a las peticiones más realizadas. La base de datos dispone de más de 240 recursos, entre manuales, vídeos, etc., de las áreas de ginecología y materno-infantil.

Lourdes Margaix Fontestad trabaja en el Hospital de La Plana de Vila-real (Castellón) y es profesora asociada de la Escuela Universitaria de Enfermería de la Universidad de Valencia.

“AVANZAR INNOVANDO”

III Congreso de la Asociación Andaluza de Matronas

Éste es el tercer congreso nacional que ha organizado la Asociación Andaluza de Matronas con la colaboración de la FAME y que ha resultado ser muy novedoso. Su lema, “Avanzar Innovando”, muestra perfectamente la finalidad con la que se ha organizado y el objetivo que mueve a las matronas participantes.

El Congreso ha permitido tocar temas como la bioé-

gica aplicada al trabajo diario de las matronas, la preparación maternal en el agua, los cambios en la formación y en las unidades docentes o los aspectos legales de las competencias de las matronas. Islantilla (Huelva) ha sido el lugar elegido para realizar este acto, que se ha celebrado los días 22, 23 y 24 de octubre de 2009 y que ha estado abierto a todas las matronas que han deseado asistir.



PRIMER PLANO

de las matronas españolas

Matronas de ámbito rural, docentes, de hospital o cooperantes. El colectivo de matronas de España es heterogéneo y muy variado en perfiles y experiencias. Pero todas y cada una de ellas, sin excepción, tienen un elemento que las une: el amor por su profesión y una satisfacción personal que les permite llegar cada día al trabajo con una sonrisa.

FINA PRIVAT

“EN ÁFRICA, NO TIENEN RECURSOS, PERO LA FISIOLÓGICA FUNCIONA”

¿Cómo describirías tu trabajo?

Soy matrona y, aunque he trabajado durante 12 años en salas de parto, actualmente, estoy en un módulo asistencial de atención primaria haciendo el control de embarazo, el cribaje de cáncer de cérvix y la educación sanitaria. También me encargo de algunas gestiones administrativas.

¿Qué tipo de gestiones?

Soy la coordinadora del Hospital Comarcal de Blanes y de Atención Primaria, y organizo las guardias y los módulos asistenciales al colectivo de matronas. Así, conseguimos una mayor continuidad entre la atención primaria y el hospital y, por consiguiente, entre la matrona y la mujer.

¿Qué es lo que más te gusta de tu oficio?

La educación y la prevención sanitaria con mujeres embarazadas y las charlas de educación sexual y

prevención de embarazos en los institutos. No tenemos una consulta específica para jóvenes, pero estamos atendiendo sus dudas, en gran parte referentes a la utilización de anticonceptivos. Los adolescentes son bastante receptivos, pero, normalmente, hasta que no llegan los problemas, parece que no muestran interés.

Estuviste en la República del Congo con la ONG Médicos sin Fronteras.

Sí, durante seis meses. Fue una experiencia genial porque vi otra realidad que me hizo cuestionar mis prioridades. Nos centramos en la coordinación y en la educación de las matronas, haciendo hincapié en cuestiones muy básicas, tales como la higiene femenina. En África, no tienen recursos y la mortalidad es muy alta, pero han desarrollado un sistema de atención al parto natural que funciona. Aquí, en cambio, con tantos conocimientos, miedos y creencias, parece que estamos interfiriendo demasiado en los procesos fisiológicos.



¿Cómo fue la vuelta a casa?

El ritmo en África es muy tranquilo y las relaciones, muy próximas. Aquí, es diferente. Además, cuando aterrizas, aprendes a valorar lo que tienes: sin ir más lejos, el servicio de agua corriente. Son dos realidades distintas.

Mª CONCEPCIÓN REAL

“NOS HAN HECHO CREER QUE ESTAMOS CONTINUAMENTE ENFERMOS”



¿Cómo describirías tu trabajo?

Trabajo en atención primaria. Me dedico a hacer el seguimiento de la gestante, del embarazo, del posparto, la lactancia y todo tipo de educación para la salud. Actualmente, estoy trabajando en coordinación con un programa protocolario en el

hospital con mis compañeros de medicina, pero, en cierta manera, tengo mucha autonomía. En atención primaria, puedo ampliar mi trabajo todo el tiempo que pueda. Además, soy monitora de masaje infantil y lo aplico en mi labor diaria.

¿Cuál ha sido tu preparación?

Aparte de la especialización, he hecho un máster de educación para la salud y también soy monitora de masaje infantil. Además, a lo largo de este tiempo, he hecho un montón de cursillos relacionados con la salud y la mujer, la violencia de género, etc. Actualmente, ya soy Consultora Certificada de Lactancia Materna, un reconocimiento a nivel internacional que acredita mi capacidad.

¿Qué te aporta el día a día?

Salgo feliz. La gente se da cuenta de que quieres ayudarla y solamente eso ya es una satisfacción.

¿Cómo ha cambiado tu profesión durante estos años?

Nos han hecho creer que estamos enfermos continuamente. Tanto control acaba por provocar esta reacción en la población. Pienso que las mujeres tienen la sensación de que con tantos y tantos análisis que les hacen, si no están enfermas, acabarán por estarlo dentro de poco. El sistema, sin embargo, es muy bueno, pero hemos creado mucha dependencia. Pienso que el parto es un proceso fisiológico y que no hay que hacer nada que no sea necesario.

¿Qué recomendación le darías a una matrona primeriza?

Le diría que sea sobre todo muy humana y que esté dispuesta a aprender continuamente; siempre con las antenas abiertas. Nunca debe caer en el error de pensar que lo sabe todo.

PEPA ESPINACO

“VOY A TRABAJAR FELIZ”

¿Cómo describirías tu trabajo?

Llevo el programa de embarazo desde el primer día. Pido las analíticas, doy las recomendaciones y organizo las visitas para todas las pruebas médicas que se deben hacer. También llevo la educación maternal y la preparación al parto.

¿Dónde trabajas?

Estoy trabajando en un centro de salud de Sevilla, al lado de un barrio obrero. Trabajamos en una zona donde hay una gran cantidad de mujeres de etnia gitana que tienen una media sorprendente de ocho hijos cada una.

¿Tendréis mucho trabajo?

Es un problema porque, a pesar de que estas mujeres asisten a la consulta, lo cierto es que vienen cuando quieren y no hacen un seguimiento progresivo del embarazo, como deberían hacer.

¿Qué te aporta ser matrona?

Que voy a trabajar feliz; y esto es mucho más de lo que mucha gente puede decir.

¿Has obtenido algún reconocimiento por tu labor?

Sí. La verdad es que tengo un premio de investigación sobre el papel de la enfermería en el campo de la educación sexual. Por otro lado, a lo largo de mi trayectoria, he participado en diferentes ocasiones realizando tareas de comunicaciones en eventos como congresos, y también he tomado parte en algunas ponencias en Portugal.

¿Es imprescindible estar bien informada?

Me gusta estar al día y considero que, para una profesión como la nuestra, donde ciertamente salen tantas informaciones nuevas prácticamente a diario, es imprescindible estar al día.



¿Qué recomendación le darías a una matrona primeriza?

A toda matrona que empiece en este mudo, le diría que trate a las mujeres con cariño y respeto. Con respeto, porque es una mujer única. Con cariño, para no perder nunca la cercanía.

En próximos números conoceremos a otras matronas de España

Marian Tadeo, Mª Jesús Borrego, Encarna Lozano, Carmen Vilches, Eugenia Sevilla, Isabel Moreno y África Moguer nos explicarán su visión de la profesión y sus experiencias en este campo.

UNA FIGURA CRUCIAL EN LA SALUD DE LA MUJER

M^a Ángeles Rodríguez Rozalén Presidenta de la Asociación Española de Matronas

EL PERFIL DE...

Nombre **M^a Ángeles Rodríguez Rozalén**

Edad y Lugar de nacimiento **59 años. Albacete**

Formación **Diplomada en Enfermería y Especialista Matrona por la Facultad de Medicina de Valencia.**

Máster en Dirección de Hospitales y en Dirección de Marketing

Cargo/Centro **Presidenta de la AEM y matrona en el Hospital Gómez Ulla de Madrid**

Años de experiencia **37 años**

Aficiones **Le encanta el deporte, especialmente el tenis que practica regularmente.**

También disfruta yendo al parque a pasear; la música y el cine.



Soy presidenta de la Asociación Española de Matronas (AEM). Hace más de 37 años que ejerzo de matrona. Durante casi 10 años trabajé en el Hospital La Paz de Madrid. Atendíamos a más de cien mujeres cada día. Más tarde, me trasladé al Hospital Militar Gómez Ulla, del Ministerio de Defensa, donde sigo trabajando actualmente. Nunca he dejado la asistencia.

nM.: ¿Qué te impulsó a entrar en la Asociación Española de Matronas?

M^a Á.R.: En 1977, nos llegó una orden ministerial en la que nos anunciaban que clausuraban nuestro colegio y que entrábamos a formar parte del colegio de enfermería. Además, nos expulsaron de la Confederación Internacional porque no teníamos suficiente autonomía como colectivo. Y decidimos crear la Asociación Española de Matronas. Ahí empezó nuestra andadura. De hecho, fui una de las fundadoras.

nM.: Llevas 24 años presidiendo la AEM, ¿tienes pensado continuar en el cargo muchos años más?

M^a Á.R.: De hecho, llevo convocando elecciones desde hace 24 años y nadie se ha presentado nunca. Pero he tomado una determinación. Dentro de un año y poco, dimitiré irrevocablemente y será otro grupo de personas el que liderará los intereses de las matronas. Por ahora, sigo siendo la cara visible de la organización, aunque, por suerte, tengo un buen equipo de compañeras que me ayuda.

nM.: ¿Cuáles han sido los principales éxitos de la asociación durante este tiempo?

M^a Á.R.: Uno de los principales éxitos es que hemos logrado reabrir la formación de matrona y que sean las propias matronas las que conformen el profesorado. Conseguimos volver a entrar en la Confederación Internacional, tener mucha más autonomía y definir nuestras competencias propias. Actualmente, también somos más visibles en las administraciones públicas. De cara al colectivo, ha sido una cuestión de autoestima: las matronas se han convencido del papel extraordinario que les toca desarrollar en la salud de la mujer.

nM.: ¿Hasta qué punto tenéis influencia en las políticas sanitarias de la administración?

M^a Á.R.: En la actualidad, como órgano consultivo y asesor. En el pasado, por la tenacidad, la constancia y el esfuerzo con el que hemos abordado a las administraciones con propuestas que, poco a poco, han ido siendo oídas, consideradas y finalmente canalizadas.

nM.: Este mes de octubre, se ha celebrado en Madrid un Congreso organizado por la Asociación Española de Matronas.

¿Cuáles han sido los temas estrella?

M^a Á.R.: Una revisión de la realidad asistencial de las unidades obstétricas, la cuantificación de los rendimientos clínicos de las nuevas políticas asistenciales y la presentación de una encuesta para saber qué demandan las mujeres de cara a su parto, entre otros temas.

nM.: Como divulgadora de avances científicos a través de congresos y revistas del sector, ¿crees que ha cambiado la concepción del parto?

M^a Á.R.: Sí. Ahora podemos transmitir a las futuras matronas los fundamentos reales de nuestro trabajo y de la profesión. Las matronas entendemos que el 85% de los partos podrían ser normales. Interiorizar esto es muy bueno para la profesión y para las mujeres.

nM.: Y la profesión de matrona, ¿cómo ha avanzado?

M^a Á.R.: A nivel político, hemos logrado una vertebración del colectivo importante: tenemos prácticamente una asociación por comunidad autónoma y esto implica que las matronas pueden luchar por su profesión y por la salud de las mujeres. También tenemos un programa formativo estuendo.

nM.: ¿Qué es lo que falta por hacer?

M^a Á.R.: Hay un elemento que hay que cambiar y en el que estoy especialmente interesada. A las mujeres se les ha transmitido el mensaje de que el embarazo es una enfermedad y el parto, un acto médico que necesita de ayuda mecánica. Y esto no es así: el parto es un proceso natural y debe ser tratado como tal.

nM.: ¿Cuáles son los futuros retos de la asociación?

M^a Á.R.: Lograr la independencia de las matronas con su propio colegio profesional, conseguir la plena autonomía en el trabajo diario y que la función gestora de la unidad obstétrica esté integrada por matronas. A nivel formativo, queremos que se reconozca la Especialidad de Matrona como un posgrado académico, porque los créditos teóricos de esta especialidad están por encima de las demás especialidades y conllevaría otro nivel retributivo.

nM.: ¿Qué mensaje les haría llegar a las matronas que lean esta entrevista?

M^a Á.R.: Que no pierdan su sentimiento de matronas, llámalo cooperativismo, si quieres. Somos una profesión suficientemente antigua y madura para tener un orgullo legítimo. A las más jóvenes les diría que se impliquen y sean participativas en sus respectivas asociaciones.

EN 60 SEGUNDOS...

El nombre más original de niño/a que ha oído:
Kevincosner.

¿Recomendaría a sus hijos/as que fueran matronas?
Sí.

¿Cuánto duró el parto más rápido?

En el Hospital La Paz, era normal atender a las mujeres directamente en la puerta de la maternidad porque venían pariendo de casa.

¿Y el más lento?

El de una tía mía que nos tuvo tres días en jaque.

¿Cómo te imaginas que serán los partos en el futuro?

Las mujeres acudirán cuando su parto esté de verdad iniciado y no siete días antes, y pedirán a la matrona que sea su apoyo, su amiga y su cómplice durante este proceso extraordinario.

¿En qué época le hubiera gustado ser matrona?
Dentro de 10 años.

Su principal extravagancia confesable en el trabajo:

[Ríe] A veces, suelto dos frases hechas. La primera, "algo que se hace en 9 meses, no se deshace en 9 horas". Y la segunda, "aunque sólo seas una princesa, te vamos a tratar como a una reina".

¿Cómo te relajas después del trabajo?

Si el parto va bien, no necesito relajarme. Si va mal, respiro hondo y echo mano de mi reserva mental.

Una persona que admires a nivel profesional:

Consuelo Ruiz Vélez-Frías, una matrona fallecida hace poco. Fue la pionera en lanzar el mensaje de que la naturaleza en su equilibrio también alcanza a las mujeres y las matronas solamente debemos reforzarlas en sus capacidades.

Un miedo:

Dios mío, muchos. Todos relacionados con que el futuro de las matronas no sea tan halagüeño como hemos querido diseñar.

Tu lema de vida:

'Vive y deja vivir' y 'Ponte en el lugar del otro'.

En el próximo número entrevistaremos a

Natividad Astrain, presidenta de la Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME).