

Obstetricia

4 recomendaciones clínicas



Proceso participativo:

- 40 equipos de matronas y obstetras
- Societat Catalana d'Obstetrícia i Ginecologia
- Associació Catalana de Llevadores
- Dona Llum - Associació Catalana per un Part Respectat
- L'Associació Drets Sexuals i Reproductius
- CatSalut
- Departament de Salut

Se han priorizado **cuatro prácticas clínicas** que se consideran de poco valor y que, si se dejan de hacer, pueden **mejorar la experiencia y la atención durante el parto.**

Así, **NO SE RECOMIENDA** de manera rutinaria:



1

Administrar oxitocina a las gestantes al inicio del parto o después de recibir analgesia epidural.



2

Hacer tactos vaginales en intervalos inferiores a 4 horas durante la primera fase del parto.



3

Realizar una cesárea electiva si la gestante ha tenido una cesárea previa.



4

Poner a las gestantes sin anestesia epidural en posiciones horizontales (como por ejemplo la litotomía) durante la segunda fase del parto, como si esta fuera la única posición posible.

Enlaces de interés



Essencialsalut.gencat.cat



Vídeo Essencial: afegint valor a la pràctica clínica

[Clique aquí para más información](#)

