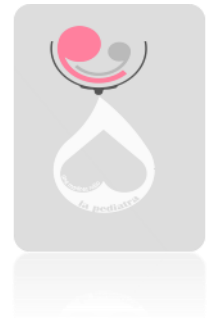




Área de Gestión Sanitaria  
Jerez, Costa Noroeste y Sierra de Cádiz



## CONTACTO PIEL CON PIEL

### Durante las Cesáreas

#### Documento Informativo

Si le van a someter a una cesárea puede ser candidata a realizar el contacto piel con piel (CPP) con su bebé. Por ello, a continuación, le informamos sobre el procedimiento.

El contacto piel con piel consiste en colocar al recién nacido boca abajo y en contacto piel con piel sobre el abdomen o pecho de la madre inmediatamente tras el nacimiento, taparle con una manta precalentada y cubrirle con un gorro seco.

La práctica del contacto piel con piel (CPP), recomendada por diferentes Organizaciones de Salud Nacionales e Internacionales, entre la madre y el bebé inmediatamente tras el nacimiento, tiene grandes beneficios para ambos ampliamente demostrados:

- Permite una adecuada transición del recién nacido favoreciendo la adaptación fisiológica a la vida extrauterina con rápida mejoría de la oxigenación, regulación de su temperatura corporal y disminución del gasto energético.



- Confiere una mayor posibilidad de éxito de la lactancia materna.
- Aumenta el nivel de oxitocina con efecto anti estrés en la madre y mejora de la contractilidad uterina y la eyección de calostro.
- Mejora el vínculo afectivo madre y su hijo/a. Facilita el desarrollo de un comportamiento de protección y un sentimiento de capacidad de la madre para cuidar de su bebé.

En nuestro Hospital se está llevando a cabo este procedimiento en cesáreas que carecen de grandes riesgos tanto para la madre como para el recién nacido de la siguiente manera:

- Antes de la realización de la cesárea la matrona informará a la madre y acompañante sobre la técnica, y si lo desean, darán su consentimiento.

- Durante la cesárea, el recién nacido tras ser valorado por el pediatra, será colocado por la matrona en contacto piel con piel con su madre. La matrona permanecerá junto a la madre y el recién nacido de forma continua.
- Durante el traslado de la madre a la sala de despertar, el recién nacido pasará con el padre o persona elegida para seguir con el contacto piel con piel.
- Tras la estabilización de la madre en la sala de despertar, el bebé podrá continuar el contacto piel con piel con su madre, esta vez en compañía de la persona elegida y bajo la supervisión del personal de enfermería y la matrona.
- El contacto piel con piel podrá ser interrumpido en cualquier momento por deseo materno, por orden de algún facultativo o por sobrecarga del servicio.

Situaciones en las que no podrá llevarse a cabo el contacto piel con piel: negativa de la madre, cuando algún facultativo (ginecólogo/a o anestesta) considere que hay un riesgo aumentado durante la intervención para la madre, anestesia general, contraindicación por parte del pediatra (recién nacidos prematuros, con alguna patología, dificultad de adaptación a la vida extrauterina...), sobrecarga de trabajo en la unidad de paritorio (por la imposibilidad de la permanencia de la matrona en el quirófano) o en la Unidad de Reanimación Postanestésica.

#### *Bibliografía*

1. Moore ER, Bergman N, Anderson GC, Medley N. Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants. *Cochrane Database Syst Rev.* 2016 Nov 25;11:CD003519. Review.
2. IHAN. Hospitales IHAN. Guía detallada para la aplicación paso por paso. Disponible en: [http://www.ihan.es/docs/hospitales/0.2.Guia\\_detallada\\_hospital.pdf](http://www.ihan.es/docs/hospitales/0.2.Guia_detallada_hospital.pdf).
3. Stevens J, Schmied V, Burns E, Dahlen H. Immediate or early skin-to-skin contact after a Caesarean section: a review of the literature. *Matern Child Nutr.* 2014 oct;10(4):456-73
4. Contacto piel con piel en las cesáreas. Aspectos prácticos para la puesta en marcha Comité de Lactancia Materna · Asociación Española de Pediatría 7 <http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/guiaPartoNormalIntro.htm>
5. Guías de Práctica Clínica en el SNS. [http://www.aeped.es/sites/default/files/guia\\_de\\_lactancia\\_materna.pdf](http://www.aeped.es/sites/default/files/guia_de_lactancia_materna.pdf)
6. Hobbs AJ1, Mannion CA2, McDonald SW3, Brockway M2, Tough SC4,3. The impact of caesarean section on breastfeeding initiation, duration and difficulties in the first four months postpartum. *BMC Pregnancy Childbirth.* 2016 26; 16:90