



## Programar cesáreas causa más muertes

**Un amplio estudio confirma que el parto quirúrgico no sólo genera más complicaciones para la madre, sino que tampoco beneficia al bebé, salvo si viene de nalgas**

**ISABEL PERANCHO**

Las conclusiones de una nueva investigación sobre los riesgos asociados a la excesiva práctica de cesáreas refrendan la estrategia de atención al parto del Ministerio de Sanidad y Consumo, que contempla reducir la tasa nacional de alumbramientos quirúrgicos.

Tras revisar los datos de más de 97.000 partos (34% por cesárea y 66% vaginales) acaecidos en 120 centros sanitarios de ocho países latinoamericanos, el estudio ha concluido que el uso del bisturí duplica el riesgo de que la madre fallezca o sufra complicaciones. Pero, además, tampoco aporta ventajas a la salud del bebé si está bien colocado, es decir, cuando viene de cabeza. Sí se ha observado, en cambio, que es beneficiosa cuando viene de nalgas.

El análisis forma parte de una encuesta global de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre Salud Materna y Perinatal, desarrollada en 2005. El porcentaje de partos que acaban con un corte abdominal es cada vez mayor en los países desarrollados. Aunque la OMS considera que no está justificado rebasar el límite del 15%, naciones como Australia y EEUU rondan el 30%, y España exhibe una cifra similar.

A pesar de que la cesárea goza cada vez de mayor aceptación, los expertos alertan de que no se trata de una cirugía benigna. El nuevo trabajo corrobora que sólo tiene sentido cuando los beneficios de practicarla superan a los riesgos.

El propósito del estudio, publicado en el 'British Medical Journal', era precisamente obtener más información sobre los pros y contras de las denominadas cesáreas electivas, las que se deciden, bien por deseo de la mujer, bien según el criterio del médico, antes del parto, así como las llamadas intraparto (se indica la intervención una vez iniciado éste). No se incluyeron en el trabajo las cesáreas en casos de urgencia (las que obedecen al diagnóstico de sufrimiento fetal grave, sangrado vaginal severo, rotura uterina, muerte materna, eclampsia...).

Se comprobó que el riesgo de muerte o de sufrir la extirpación del útero, precisar una transfusión sanguínea o ingresar en cuidados intensivos era el doble en las madres operadas, mientras que el de recibir antibióticos se multiplicó por cinco. En el caso de los bebés, el resultado dependió de cómo estuvieran colocados. Para los que venían de cabeza, la mortalidad era también superior en los nacidos por vía abdominal y se duplicaba el riesgo de que acabaran en una unidad de cuidados neonatales.

Sin embargo, la cesárea mostró un papel preventivo al reducir la mortalidad y otros riesgos en los colocados de nalgas. Salvo esta excepción, no hay datos para apoyar un uso demasiado liberal del bisturí en la sala de partos.

<http://www.elmundo.es/suplementos/salud/2007/730/1194649206.html>

\*Fisioterapia Vicetto informa del artículo publicado en El Mundo, no siendo responsable de la información en el mismo contenida.