



# PROGRESOS de OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

www.elsevier.es/pog



ORIGINAL

## Cesárea humanizada

Esther Tessier España\*, Isabel Camaño Gutiérrez, Antonio García Burguillo, José Manuel Hernández García, Rocío Vellido Coteló, Cristina de la Hera Lázaro y María de los Reyes Oliver Pérez

Servicio de Obstetricia y Ginecología, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

Recibido el 22 de marzo de 2012; aceptado el 2 de abril de 2012

Disponible en Internet el 8 de noviembre de 2012

### PALABRAS CLAVE

Cesárea;  
Piel con piel;  
Lactancia materna;  
Cesárea con  
acompañante;  
Complicaciones tras  
cesárea

### KEYWORDS

Cesarean section;  
Skin-to-skin contact;  
Breast feeding;  
Cesarean section with a  
companion;  
Complications after a  
cesarean section

### Resumen

**Objetivo:** Demostrar la ausencia de efectos negativos a corto plazo en aquellas cesáreas en las que se realiza piel con piel, con o sin la entrada del acompañante, así como una mayor satisfacción de dichas gestantes.

**Material y método:** Se diseñó una encuesta de satisfacción que debía ser cumplimentada por todas las madres a las que se les había realizado una cesárea. Se analizaron 300 encuestas.

**Resultado:** El 98,2% de las mujeres que estuvieron acompañadas consideraron que esto les sirvió de apoyo. El 94,2% de las mujeres con una cesárea con acompañante tuvieron un puerperio normal, frente al 87,2% de cesáreas sin acompañante ( $p = 0,69$ ).

**Conclusiones:** Tanto el contacto piel con piel como la entrada del acompañante durante una cesárea son actuaciones sin efectos negativos sobre la madre o su recién nacido.

© 2012 SEGO. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

### Humanized cesarean sections

#### Abstract

**Objective:** To demonstrate the absence of short-term negative effects in cesarean sections followed by skin-to-skin contact, with or without the presence of a companion, and the greater satisfaction of these women.

**Material and method:** A satisfaction survey was designed for use in all women who had undergone a cesarean section. A total of 300 questionnaires were analyzed.

**Results:** Among women accompanied by companions, 98.2% considered this measure to be a source of support. The puerperium was normal in 94.2% of accompanied women versus 87.2% of those who were unaccompanied ( $p = 0.69$ ).

**Conclusions:** No negative effects on the mother or newborn are associated with either skin-to-skin contact after delivery or the presence of a companion during cesarean section.

© 2012 SEGO. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [esther\\_tessier@hotmail.com](mailto:esther_tessier@hotmail.com) (E. Tessier España).

## Introducción

La cesárea es un procedimiento quirúrgico que ha ido en aumento en los últimos años, suponiendo aproximadamente un 20% de todos los nacimientos en todo el mundo. Permitir la entrada del acompañante a la cesárea pretende mejorar la vivencia de las madres respecto de la cirugía, servir como soporte emocional y facilitar la realización del contacto «piel con piel» con su hijo recién nacido.

Algunos autores afirman que las mujeres que dan a luz mediante cesárea tienen una experiencia menos satisfactoria del nacimiento de su hijo que aquellas que lo hacen por vía vaginal, y además son más propensas a la depresión posparto, teniendo más dificultades para el establecimiento de la lactancia materna<sup>1</sup>. Al mismo tiempo, se ha visto que tras las cesáreas existe un retraso en la interacción madre-hijo, puesto que no es habitual la realización del contacto piel con piel<sup>2</sup>. En otros estudios, sin embargo, no se establece relación entre la vía del parto y la depresión posparto<sup>3</sup>, así como tampoco con las tasas de lactancia materna<sup>4</sup>. Sin embargo, el contacto piel con piel ha sido recomendado por muchas sociedades científicas, tanto en el parto vaginal como en la cesárea, pretendiendo semejar la vivencia de este tipo de nacimiento con la del parto natural<sup>5,6</sup>.

La técnica «piel con piel» supone la colocación del recién nacido sobre la madre inmediatamente tras el nacimiento sin interposición de ropa. Entre las numerosas ventajas del contacto *piel con piel* se encuentran:

- Mejora de la estabilidad cardiopulmonar del recién nacido<sup>7</sup>.
- Reducción del estrés del recién nacido durante el período posparto<sup>7</sup>.
- Favorece el establecimiento y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva (comparado con aquellas madres en las que no se realiza el contacto piel con piel)<sup>8-11</sup>.
- Mejor termorregulación<sup>8,9</sup> y menor llanto en el recién nacido<sup>9</sup>.
- Mejora los niveles de glucemia del niño<sup>9</sup>.
- Aumento de la secreción de oxitocina, con el efecto positivo que eso conlleva (mejor involución uterina, disminución del sangrado, facilita la eyección de calostro).
- Se ha visto además que no posee efectos negativos a corto o largo plazo<sup>9</sup> y que no incrementa el riesgo de hipotermia, si el contacto piel con piel se realiza tras una cesárea electiva<sup>12</sup>.

A pesar de las numerosas ventajas ampliamente demostradas, los estudios sobre la realización del contacto piel con piel en el contexto de una cesárea son escasos, por lo que existen lagunas que deben ser resueltas para permitir fomentar esta técnica.

Los objetivos de este estudio han sido:

1. Demostrar la ausencia de efectos negativos a corto plazo relacionados con la cesárea con piel con piel, con o sin acompañante, tanto en la madre como en el recién nacido, considerando los siguientes factores:
  - Tipo de puerperio (normal o patológico).
  - Establecimiento de la lactancia materna.
  - Tiempo de hospitalización, tanto de la madre como del recién nacido.

2. Comprobar el grado de satisfacción en las madres en las que se ha realizado una cesárea con piel con piel, tuviese o no acompañante, valorando los siguientes aspectos:
  - Dolor durante la cirugía y en el postoperatorio.
  - Atención, respeto y facilidad de comunicación, tanto en quirófano como en reanimación, así como analgesia recibida.
  - Vivencia del nacimiento del recién nacido.
  - Información recibida sobre la cesárea, lactancia materna y piel con piel.

## Material y métodos

Se elaboró una encuesta de satisfacción (fig. 1A y B) anónima y voluntaria, cuya entrega se realizó en el tercer día posparto por el personal de enfermería a las madres a las que se les realizaba una cesárea urgente o programada, en el período comprendido entre septiembre del 2010 y mayo del 2011 en el Hospital Universitario 12 de Octubre (centro de tercer nivel). Se descartaron todas aquellas encuestas insuficientemente o mal cumplimentadas.

La encuesta pretendía recoger la información que tenían las pacientes sobre los siguientes aspectos:

- Consideraciones previas a la cesárea: información recibida sobre el acto quirúrgico, ingreso programado o no, información sobre el contacto piel con piel, entrada de un acompañante, inquietudes previas al acto quirúrgico.
- Datos de la cesárea realizada: entrada o no del acompañante, realización del contacto piel con piel, vivencia del acto según presencia del acompañante.
- Estancia en el Servicio de Reanimación: atención, necesidad de analgesia, presencia del recién nacido.
- Puerperio: establecimiento de la lactancia materna, complicaciones del puerperio (fiebre, infección de herida quirúrgica, metrorragia), ingreso del recién nacido en el Servicio de Neonatología.

Los datos extraídos se analizaron con el programa estadístico SPSS IBM 19.0.

## Resultados

Se obtuvieron 344 encuestas, de las que 44 fueron excluidas por una cumplimentación deficitaria. De las 300 encuestas finales, 215 (71,7%) correspondían a cesáreas urgentes y 85 (28,3%) a cesáreas programadas (tabla 1).

### En cuanto a las consideraciones previas a la realización de la cesárea

Un 95,7% de las pacientes conocían el motivo de la cesárea, considerando un 77,7% que habían sido bien o muy bien informadas sobre la intervención.

Respecto del contacto piel con piel, un 93% sí que había recibido información. De ese porcentaje, un 72,2% de las pacientes fueron informadas antes del parto, mientras que un 27,8% lo fueron durante el mismo.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3968926>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3968926>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)