

# SEGURIDAD DEL PARTO EN CASA

H.C Don Benito- Villanueva

## Introducción:

Existe un creciente interés en poder dar a luz en casa en nuestro país.

Sin embargo, este hecho normalizado en países como Holanda, Reino Unido o Dinamarca, es en ocasiones tachado de acto irresponsable, lo que incrementa la dificultad de poder llevarlo a cabo de los padres que lo demandan

**Los estudios y revisiones publicados no evidencian ventaja alguna del parto hospitalario frente al domiciliario en gestaciones de bajo riesgo.**

## Criterios de Inclusión:

- **Gestación de bajo riesgo** (Ausencia de patología materna u obstétrica)
- **Gestación simple y presentación cefálica**
- **Parto entre las 37-42 s.g.**
- **Decisión libre e informada**

## Traslado al Hospital

- **Criterios:**
  - *No inicio del parto tras 48 horas de rotura de la bolsa de las aguas*
  - *Distocia de dilatación*
  - *Sospecha de riesgo de pérdida del bienestar fetal*
  - *Prolapso de cordón*
  - *Expulsivo estacionado*
  - *Hemorragia materna*
  - *Retención placenta*
  - *Alteraciones en el estado neonatal*
  - *Deseo de los padres*
- Es importante la comunicación con el centro al que se realiza el traslado
- Se realizará en el vehículo familiar si no es una urgencia vital
- Se realizará en ambulancia en urgencias vitales

## Objetivos:

- Corroborar que dar a luz en casa en seguro
- Establecer los requisitos para un parto seguro en el domicilio

## Método:

Revisión bibliográfica en bases de datos como CUIDEN, Cochrane, Medine...

Obtención de datos de la OMS, paginas web como nacerencasa.com

**Parecen existir ciertas ventajas en estos casos del parto en casa, como son una disminución del nº de cesáreas o una menor instrumentación**

## Características del domicilio:

- ✓ *Adecuadas condiciones de higiene*
- ✓ *Acceso a agua corriente*
- ✓ *Buena climatización*
- ✓ *Distancia a centro hospitalario menor o igual a 30 minutos*

## Material necesario:

- Gasas y guantes estériles
- Material de sutura
- Pinza umbilical
- Caja estéril con instrumental para parto
- Material venoclisis y sueros: S:F, R.L, Gelofundina
- Estetoscopio Pinard o Doppler manual
- Sondas aspiración mucosidades neonatal
- Ambú y mascarilla neonatal
- Medicación de urgencia:
  - Oxitocina
  - Ritodrina
  - Methergyn
  - Adrenalina
- Antibióticos profilaxis Streptococo  $\beta$  Galactiae
- Vitamina K y Pomada oftálmica profilaxis gonococia
- Informes:
  - Certificado nacimiento
  - Cartilla RN
  - Partograma
  - Hojas evolución

## Conclusiones:

- *Dar a luz en casa es una opción segura en embarazos de bajo riesgo*
- *Es necesario que se lleve a cabo en las condiciones adecuadas y con el personal cualificado*

## Bibliografía

1. Guía de asistencia al parto en casa. Barcelona 2010
2. O. Olsen y M.D. Jewell «El nacimiento en casa frente al nacimiento en el hospital» En : La Cochrane Library Plus en Español
3. Anderson RE, Anderson DA. The cost-effectiveness of home-birth. Journal of Nurse-Midwifery. 1999. 44(1). 30-5