

¿SON SEGURAS LAS POSICIONES VERTICALES PARA EL PARTO? Valencia, E

Antiguamente se fomentaba la deambulaci3n y las posiciones verticales (sentada, cuclillas, de pie)

Con la medicalizaci3n del parto se inici3 el fomento de las posiciones horizontales (litotomía, decúbito supino, lateral) por facilitar el trabajo del personal.

Se conocen **VENTAJAS TEORICAS** de las posiciones verticales: **Mejora los diámetros pélvicos** (mejorando el encajamiento), **La gravedad** (mejor descenso), **no compresi3n aorta-cava** (mejor resultado acido base del reci3n nacido) y las **contracciones mas eficaces**

Realizamos una revisi3n bibliogr3fica en bases de datos y documentos de consenso para conocer si existen diferencias en los resultados materno-fetales de los partos en posici3n vertical frente horizontal.

1h menos de **Duraci3n de Dilataci3n** en verticales

Instrumentacion-cesareas: Tendencia a aumentar en horizontales

Facilidad del parto: Mas en verticales

Trauma perineal, sangrado Mas en Verticales

Episiotomías: Mas en horizontales

La **frecuencia cardiaca fetal** se puede alterar en un 3% en horizontales

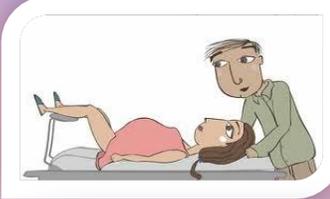
Apgar, Ingreso en UCI neonatal, muerte fetal: Sin diferencias

Mayor **satisfacci3n** de la mujer en verticales

La mayoría prefieren un **pr3ximo parto** vertical

Dolor: Menos en verticales

Epidural: Mas en horizontales



- En las **mujeres con epidural** no se han observado cambios para indicar una postura mejor que otra.
- Todas las posiciones son seguras para el parto pues **no se evidencian diferencias en cuanto la seguridad materno-fetal** ni en los resultados obtenidos, ni en el aumento de intervenciones ni efectos negativos
- Las **ventajas de las posiciones verticales** son probadas de forma estadísticamente significativa en unos estudios y en otros con tendencia al alza, pero como **beneficios potenciales** la **OMS** y la **Guía de la Asistencia al parto Normal del ministerio de Sanidad recomienda fomentar las posiciones verticales evitando la litotomía**.

Se ha de facilitar la libre elecci3n de la mujer de la postura que desea tomar informándole de las opciones, las ventajas y riesgos de cada una. Para ello se hace necesario un cambio infraestructural de los hospitales y cultural tanto de las mujeres como del personal sanitario para **no limitar las opciones a las posiciones horizontales**.