

FACTORES RELACIONADOS CON EL TRASLADO AL HOSPITAL PARA LA SEGURIDAD DEL PARTO DOMICILIARIO



Helen Strivens Vilchez¹, Encarnación Caba Martín², Rosa M^a Alonso Cuenca³

(1) Matrona Grupo Ocean Comadronas y Matrona de Atención Primaria del Distrito Granada Metropolitano
(2) Matrona Grupo Ocean Comadronas. Enfermera de UGC Oncología Hospital Clínico San Cecilio de Granada
(3) Enfermera de UGC Oncología, Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada



La evidencia científica pone de manifiesto que en mujeres con embarazos de bajo riesgo obstétrico, no hay diferencias estadísticamente significativas en relación con la morbilidad del recién nacido y de la madre, entre los partos asistidos a término en domicilio particular y centros sanitarios, siempre que sean planificados y acompañados por matronas cualificadas y con experiencia¹. Esta matrona está capacitada para analizar los factores condicionantes del traslado al hospital para la seguridad del parto domiciliario².

Objetivos:

- Describir el perfil socio-demográfico de las mujeres que optan por un parto domiciliario
- Describir factores relacionados con el traslado al hospital
- Identificar el tipo de parto en casa y en el hospital tras el traslado

Metodología:



Procedimiento:

-Contacto con miembros del Grupo Ocean Comadronas a través de la web o a través de parejas que han sido acompañadas por el Grupo

-Recogida de datos del libro de partos del Grupo Ocean Comadronas, extraídos del documento de embarazo, parto y puerperio de las mujeres acompañadas por el Grupo.

-Consentimiento informado firmado dentro del documento de la mujer

Consideraciones éticas: El estudio cumple los requisitos que se contemplan en la legislación española en el ámbito de la investigación biomédica y la protección de datos de carácter personal (Ley Orgánica 15/1999, de protección de Datos de Carácter Personal, Ley 41/2002 básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, Ley 14/2007 de investigación biomédica)

Discusión:

Según un estudio norteamericano reciente³, con un tamaño de muestra de 16.924 mujeres, sobre los partos planificados en casa entre los años 2004-2009, el mayor porcentaje de traslados fue por no progresión de parto. Este resultado coincide con el de un estudio brasileño⁴ realizado en 2013, aunque con mucho menor tamaño muestral. En nuestro estudio también encontramos que el mayor motivo de traslado fue por la no progresión del parto, con un 8.46% del total de las embarazadas que planificaron su parto en casa.

Conclusiones: El perfil de la mujer que decide tener el parto en casa responde a una embarazada de unos 32 años de edad, española y con estudios superiores.

En un 51.32% múltipara y el 54.75% se encontraba entre la semana 37 y 40 de gestación.

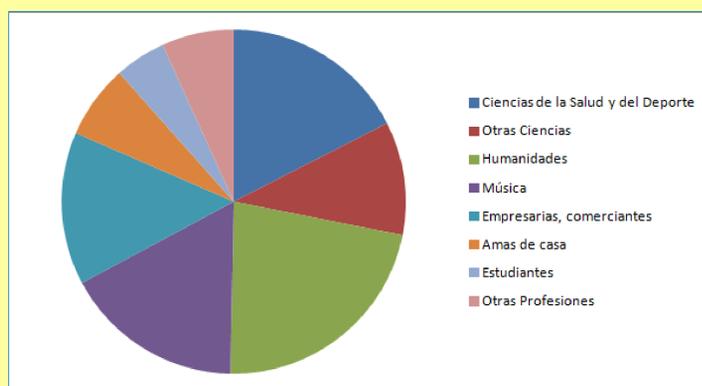
Un 8.46% del total de las embarazadas que planificaron su parto domiciliario, no progresó en el parto, siendo este el motivo principal que se relaciona con el traslado al hospital. En un 5.29% fue por no inicio de parto.

El porcentaje de traslado al hospital entre 2005-2014 fue del 21.7%, obteniéndose un 78.3% de partos eutócicos en domicilio, consiguiendo en total 90.5% de partos eutócicos con acompañamiento del Grupo Ocean Comadronas.

Resultados:

Características de la muestra:

La edad media de la mujer que decidió planificar su parto en casa fue de 32.41 años con una desviación estándar [DE]=7.01, de nacionalidad española en un 75.1% y con estudios superiores en un 67.2%.



Características Obstétricas

Paridad	N	(%)	Intervalo Confianza (95%)
Nulípara	92	48.7	41.28-56.068
Múltipara	97	51.3	43.93-58.71
Semanas de Gestación	N	(%)	Intervalo Confianza (95%)
Semana 37-40	103	54.49	47.13-61.86
Semana 40-43	85	45.51	38.14-52.87

Factores relacionados con el traslado al hospital

Preparto	N	% Traslados del N=189	Intervalos Confianza
No inicio parto	10	5.29	1.83-8.74
Intraparto			
Sospecha riesgo bienestar fetal (SRBF)	7	3.70	0.75-6.66
Deseo materno analgesia o cansancio	3	1.58	0.33-4.57
No progreso parto (dinámico, estático, dilatación)	16	8.46	4.23-12.69
Postparto			
Retención Placenta	1	0.53	0.01-2.91
Hemorragia Postparto	2	1.06	0.13-3.77
Fisura Palatina	1	0.53	0.01-2.91
Enfermedad de base	1	0.53	0.01-2.91
TOTAL TRASLADOS	41	21.7	

Tipo de parto en casa y en el hospital

Parto	N	(%)	Intervalos Confianza (95%)
En casa eutócico	148	78.30	72.167- 84.45
En casa eutócico con traslado del niño	3	1.60	0.33-4.57
En hospital eutócico	20	10.60	5.93-15.23
En hospital Instrumental	3	1.60	0.33-4.57
En hospital cesárea	15	7.90	3.82-12.05

Bibliografía:

1. Birthplace in England Collaborative Group. "Perinatal and maternal outcomes by planned place of birth for healthy women with low risk pregnancies: the Birthplace in England national prospective cohort study" BMJ 2011;343:d7400 doi: 10.1136/bmj.d7400 (Published 24 November 2011).
2. Olsen O, Clausen JA. Planned hospital birth versus planned home birth. Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 9. Art. No.: CD000352. DOI: 10.1002/14651858.CD000352.pub2.
3. Cheyney, M., Bovbjerg, M., Everson, C., Gordon, W., Hannibal, D. and Vedam, S. Outcomes of Care for 16,924 Planned Home Births in the United States: The Midwives Alliance of North America Statistics Project, 2004 to 2009. Journal of Midwifery & Women's Health. 2014. doi: 10.1111/jmwh.12172
4. Koettler Joyce Green, Brüggemann Odaléa Maria, Dufloth Rozany Mucha. Partos domiciliarios planeados asistidos por enfermeiras obstétricas: transferências maternas e neonatais. Rev. esc. enferm. USP [serial on the Internet]. 2013 Feb [cited 2014 Apr 02]; 47(1): 15-21. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342013000100002&lng=en. http://dx.doi.org/10.1590/S0080-62342013000100002.