

EVIDENCIA CIENTÍFICA SOBRE LA SEGURIDAD DE LA INGESTA DE ALIMENTOS DURANTE EL PARTO



RUIZ CARMONA MM, CAMACHO ÁVILA M, GARCÍA DUARTE S.



INTRODUCCIÓN

La ingesta durante el trabajo de parto normal sigue siendo actualmente un tema controvertido, variando enormemente las posturas al respecto entre los centros sanitarios, pese a que existe una clara evidencia a favor de esta medida. ⁽¹⁾

No se ha citado nunca la ingesta oral durante el parto como causa o factor de incidencia de aspiración durante la anestesia general en obstetricia. ⁽²⁾

Las mujeres durante el trabajo de parto se encuentran en una situación de estrés físico y ayuno prolongado que en ocasiones suele derivar en cetosis. La enfermería tiene un papel fundamental en éste tipo de intervenciones. ⁽³⁾

Objetivo:

Realizar un análisis de la evidencia científica sobre la seguridad de la ingesta de líquidos y alimentos durante el trabajo de parto.

MÉTODO

Búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: pubmed, cochrane, cuiden y medline. Consulta en biblioteca virtual del SAS y web de la Sociedad Española de Obstetricia y Ginecología.

RESULTADOS

Un ensayo clínico controlado, publicado en 2009 por Geraldin O'Sullivan, concluyó que el consumo de una dieta ligera no influyó en los resultados obstétricos o neonatales en los participantes. ⁽¹⁾

Una revisión Cochrane de enero de 2010 analizó cinco estudios en los que se incluyó 3.130 parturientas de bajo riesgo, señalando que no se observaron diferencias significativas entre las mujeres a las que se les restringió la ingesta y las que no, en cuanto a tasas de cesáreas, partos vaginales o puntuaciones en el test de Apgar. ⁽¹⁾

Las pacientes obstétricas presentan un mayor retraso en el vaciado gástrico debido a la mayor concentración sérica de progesterona propia del embarazo pero ningún estudio demuestra que restringiendo la ingesta oral a las mujeres de parto disminuya la incidencia de aspiración. ⁽²⁾

El proceso de parto incrementa el consumo de O₂ y glucosa, la producción de CO₂, y los niveles de lactato en sangre materna. La glucosa es la principal fuente de energía durante el trabajo de parto, tanto para la mujer como para el feto. Cuando ésta disminuye en sangre materna, se inicia el proceso de neoglucogénesis lo que lleva al organismo a una situación de estrés. ⁽²⁾

CONCLUSIONES

Resulta prioritario que las Maternidades dispongan por escrito de políticas al respecto, basadas en la evidencia, que avalen legalmente la actuación del profesional, sin olvidar que debe ser la mujer quien, finalmente, tome una decisión informada al respecto. ⁽³⁾

No existe actualmente evidencia que sostenga la necesidad de prohibir la ingesta de alimentos durante el trabajo de parto normal.

BIBLIOGRAFÍA

1. Azón López E, Hernández Pérez J, García Martínez M, Mir Ramos E. La ingesta durante el trabajo de parto de bajo riesgo: una revisión de la literatura. Medicina Naturista, 2010; Vol. 4 - N.º 2: 74-79 I.S.S.N.: 1576-3080.
2. Caravaca E, Martínez M, Casajoana M, Lorente I. Hidratación y alimentación durante el trabajo de parto. «Revisión de la evidencia científica». Matronas Prof. 2009; 10 (1): 10-13.
3. Albillos Alonso L. La ingesta oral durante el trabajo de parto. NURE Inv [Internet]. Ene-Feb 2014 [citado día mes año]; 11(68):[aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.fuden.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/ORIGINAL/NURE68_original_ingesta.pdf.