

CAPACITACIÓN DE LAS PARTERAS TRADICIONALES: ¿UN ÉXITO O UN FRACASO?

AUTORES: CORRAL SEGADE, M^a ELENA; PACHECO ADAMUZ, M^a JOSÉ; ABRIL BERNAL, ARÁNZAZU

INTRODUCCIÓN:

Cerca de 529.000 mujeres mueren cada año por causas relacionadas con el embarazo y parto, la mayoría de ellas en los países en vías de desarrollo. Asimismo, casi cuatro millones de recién nacidos mueren antes del primer mes de vida y un número similar son mortinatos.

Desde la década de los 70 a la década de los 90, la Organización Mundial de la Salud (OMS) fomentó la formación de las parteras tradicionales como una de las principales estrategias de salud pública para reducir estas muertes trágicas y prevenibles. La clave era que estas parteras ya existían y atendían a las parturientas, eran accesibles y aceptables desde el punto de vista cultural, e influían en las decisiones de las mujeres respecto al uso de los servicios de salud. Entre los grandes objetivos del entrenamiento se incluyeron la mejora de las relaciones entre los servicios de atención de la salud modernos y la comunidad, el aumento del número de nacimientos asistidos por parteras adiestradas y la mejora de los conocimientos, la comprensión y la categoría profesional de las parteras tradicionales.

El **OBJETIVO** de este trabajo es por lo tanto, revisar la evidencia científica existente sobre la efectividad de la formación de las parteras tradicionales en la reducción de la mortalidad y morbilidad materna y del recién nacido en los países en vías de desarrollo, así como evaluar los factores asociados al éxito o fracaso de esta estrategia.

MÉTODOS:

Se realizó una revisión de la bibliografía disponible en la Biblioteca Cochrane, así como en las bases de datos Pubmed, Medline, ISI Web of Knowledge y MIDIRS, usando como palabras claves "traditional/skilled birth attendants", "maternal/perinatal mortality", "developing countries", "training/ teaching", "impact", "factor associated", "attitudes" y "practice", así como sus homónimos en español. La búsqueda se limitó a artículos publicados en el periodo comprendido entre los años 2003 y 2016, escritos en inglés y/o español. Las escalas usadas en la valoración de investigaciones originales son las desarrolladas por la "Critical Appraisal Skills Programme" de Oxford, Reino Unido. Se seleccionaron un total de 14 artículos.

RESULTADOS:

PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTO DE LAS PARTERAS TRADICIONALES

CARACTERÍSTICAS GENERALES

▪ IMPARTIDOS POR:

Otras personas, misiones, organizaciones no gubernamentales, gobiernos locales, estatales y nacionales.

▪ DIFERENTES NIVELES (con o sin práctica clínica) y DURACIÓN.

▪ CONTENIDO:

INCLUYEN: La realización de partos higiénicos, el cuidado del cordón umbilical, el uso de técnicas adecuadas en la expulsión de la placenta y capacitación para realizar funciones ampliadas centradas en la prevención, el tamizaje y la derivación.

NO INCLUYEN: Capacitación para brindar el tratamiento inicial de las principales complicaciones maternas y neonatales, como la hemorragia postparto o la asfixia al nacer.



"Personas que asisten a la madres durante el parto y que inicialmente adquieren destrezas a partir de sus propios partos o a través del aprendizaje de otras parteras" (OMS).

FACTORES SUBESTIMADOS

1º La función, los conocimientos y la experiencia de las parteras tradicionales varía mucho de unas regiones a otras, e incluso dentro de un mismo país. No es, pues, técnicamente válido elaborar una estrategia general de formación sin tener en cuenta estas diferencias.

2º No está claro qué se les debería enseñar a las parteras tradicionales. Para modificar su forma de actuar es necesario comprenderla, algo que raras veces se ha sugerido.

3º Las parteras tradicionales son muy respetadas en la comunidad por sus conocimientos y experiencia y su rol social está profundamente enraizado en la cultura local. Los defensores de la estrategia de formación no han tenido presente la enorme brecha cultural que separa a los métodos asistenciales modernos de las actividades de las parteras tradicionales.

4º Las parteras tradicionales habitualmente realizan sus prácticas en ámbitos de bajos recursos donde el acceso y la disponibilidad de atención obstétrica de emergencia de calidad están muy restringidos. Por lo tanto, para que su capacitación tenga un impacto en la reducción de la mortalidad materna y neonatal es preciso que se combine con mejores servicios de salud.

EFFECTIVIDAD

▪ Los datos han demostrado que la formación ha repercutido poco en la mortalidad materna.

▪ Pueden mejorar los «conocimientos» y la «actitud», y asociarse a reducciones pequeñas, aunque significativas, del tétanos neonatal y la mortalidad perinatal y asfixia durante el parto, pero no hay elementos que prueben que esta formación es costoeficaz.

▪ Se ha constatado que la medida más eficaz es dispensar atención profesional cualificada, incluida la posibilidad de acudir a un hospital bien equipado en caso necesario.

CONCLUSIONES:

No hay evidencia concluyente acerca de los beneficios de capacitar a las parteras tradicionales en cuestiones relacionadas con la mortalidad materna. Esto a supuesto un cambio de dirección de la política de la OMS, que ha abandonado la formación de las parteras tradicionales y hecho hincapié en la atención del parto por parteras cualificadas. No obstante, no debemos de olvidar la grave escasez de personal cualificado en los países pobres, así como el importante papel que las parteras tradicionales desempeñan dentro de sus comunidades. Por tanto, en lugar de devaluar el papel de las parteras tradicionales es preciso considerarlas como un nexo entre las mujeres y el sistema de atención de la salud y apoyar todas aquellas funciones que pueden desempeñar sin riesgo, tales como: el seguimiento de los nacimientos y los embarazos en sus comunidades o la promoción de los servicios de personal cualificado entre la comunidad, transmitiendo mensajes que propicien un cambio de actitud.