

Apoyo continuo para las mujeres durante el parto

(Revisión Cochrane traducida)

Hodnett ED, Gates S, Hofmeyr GJ, Sakala C

Fecha de la modificación significativa más reciente: 18 de abril de 2007. Las revisiones Cochrane se revisan regularmente y se actualizan si es necesario.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

El apoyo continuo en el trabajo de parto aumentó la probabilidad de un parto vaginal espontáneo, no identificó efectos adversos y produjo resultados de mayor satisfacción en las mujeres

Históricamente, las mujeres han sido asistidas y apoyadas por otras mujeres durante el trabajo de parto y el parto. Sin embargo, en muchos países actualmente, dado que más mujeres dan a luz en hospitales en lugar de hacerlo en la casa, el apoyo continuo durante el trabajo de parto se ha convertido en la excepción en lugar de la norma. Este hecho ha planteado inquietudes acerca de la deshumanización consiguiente de las experiencias de parto de las mujeres. La atención obstétrica moderna somete con frecuencia a las mujeres a rutinas institucionales, que pueden tener efectos adversos sobre el progreso del trabajo de parto. La atención de apoyo durante el trabajo de parto puede incluir apoyo emocional, medidas de alivio, información y defensa. Esta atención puede mejorar el proceso normal de trabajo de parto, así como el sentimiento de control y competencia de las mujeres y, por lo tanto, reducir la necesidad de intervención obstétrica. La revisión de estudios incluyó 16 ensayos de 11 países, con más de 13 000 mujeres en una amplia diversidad de ámbitos y circunstancias. Las mujeres que recibieron apoyo continuo en el trabajo de parto tenían mayor probabilidad de dar a luz de manera "espontánea", es decir, dar a luz sin cesárea, instrumental ni fórceps. Además, las mujeres tenían menor probabilidad de recibir analgésicos, tenían mayor probabilidad de sentirse satisfechas y pasaban por un trabajo de parto levemente más corto. En general, el apoyo en el trabajo de parto pareció ser más eficaz cuando era suministrado por mujeres que no eran a parte del personal del hospital. También pareció ser más eficaz cuando se comenzaba al iniciarse el trabajo de parto. No se identificaron efectos adversos.

RESUMEN

Antecedentes:

Históricamente, las mujeres han sido asistidas y apoyadas por otras mujeres durante el trabajo de parto. Sin embargo, en los decenios recientes en los hospitales de todo el mundo, el apoyo continuo durante el trabajo de parto se ha convertido en la excepción en lugar de lo habitual. Las inquietudes acerca de la deshumanización consiguiente de las experiencias de parto de las mujeres han resultado en la necesidad de regresar al apoyo continuo por mujeres para las mujeres durante el trabajo de parto.

Objetivos:

Primario: evaluar los efectos, sobre las madres y los recién nacidos, del apoyo personal y continuo intraparto comparado con la atención habitual. Secundario: determinar si los efectos del apoyo continuo son influidos por: (1) las prácticas y las políticas habituales en el

ámbito de parto que pueden afectar a la autonomía, la libertad de movimiento y la capacidad de enfrentar el trabajo de parto de una mujer; (2) si el cuidador es un miembro del personal de la institución; y (3) si el apoyo continuo empieza en una etapa temprana o posterior del trabajo de parto.

Estrategia de búsqueda:

Se realizaron búsquedas en el Registro Especializado de Ensayos Controlados del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group) (febrero 2007).

Criterios de selección:

Todos los ensayos controlados aleatorios publicados y no publicados que comparan el apoyo continuo durante el trabajo de parto con la atención habitual.

Recopilación y análisis de datos:

Se utilizaron los métodos estándar del Grupo de Embarazo y Parto (Pregnancy and Childbirth Group) de la Colaboración Cochrane. Todos los autores participaron en la evaluación de la calidad metodológica. Un autor y un asistente de investigación extrajeron de forma independiente los datos. Se solicitó información adicional a los autores de los ensayos. Se usó el riesgo relativo para los datos categóricos y la diferencia de medias ponderada para los datos continuos para presentar los resultados.

Resultados principales:

Dieciséis ensayos con 13 391 mujeres cumplieron los criterios de inclusión y proporcionaron datos de medidas de resultado útiles. Comparación primaria: las mujeres con apoyo intraparto continuo probablemente tenían un trabajo de parto algo más corto, mayor probabilidad de tener un parto vaginal espontáneo y menor probabilidad de recibir analgesia intraparto o de informar insatisfacción con sus experiencias de parto. Análisis por subgrupos en general, el apoyo intraparto continuo se asoció con mayores beneficios cuando el personal de la atención no era miembro del personal del hospital, cuando empezó al comienzo del trabajo de parto y en ámbitos en los que la analgesia epidural no estaba comúnmente disponible.

Conclusiones de los revisores:

Todas las mujeres deben contar con apoyo en todo el trabajo de parto y el parto.

Esta revisión debería citarse como: Hodnett ED, Gates S, Hofmeyr GJ, Sakala C. Apoyo continuo para las mujeres durante el parto (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, número 4, 2007. Oxford, Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de *The Cochrane Library*, 2007 Issue 4. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

Éste es el resumen de una revisión Cochrane traducida. La Colaboración Cochrane prepara y actualiza estas revisiones sistemáticas. El texto completo de la revisión traducida se publica en *La Biblioteca Cochrane Plus* (ISSN 1745-9990).

El [Centro Cochrane Iberoamericano](#) traducen, [Infoglobal Suport](#) edita, y [Update Software Ltd](#) publica *La Biblioteca Cochrane Plus*.