

PARTO HUMANIZADO: REALIDAD O DESEO EN EL PERÚ

HUMANIZED CHILDBIRTH: REALITY OR DESIRE IN PERU

Evelin Sofía Pariona-Gutierrez  ^{1,a}

Filiación:

¹ Seguro Social de Salud del Perú,
Hospital Gilberto Villena Arrobas, Servicio
de Obstetricia, Cajamarca, Perú

^a Licenciada en obstetricia

Cómo citar el artículo: Pariona-Gutierrez
ES. Parto humanizado: Realidad o deseo
en el Perú. Revista Internacional de Salud
Materno Fetal. 2024; 9(4): c1-c2. DOI:
10.47784/rismf.2024.9.4.352

Financiamiento: No financiado.

Conflictos de interés: No existen
conflictos de interés.

Correspondencia:

Evelin Pariona Gutierrez
Correo electrónico:
evonet.19@gmail.com

Recibido: 18-07-2024

Revisión: 20-08-2024

Aprobado: 02-12-2024

Anticipada: 06-12-2024

Publicado: 23-06-2024



La definición de parto es la expulsión o extracción fuera del útero del producto de la concepción de 22 a más semanas de gestación y de 500 gramos a más peso (1). Existen otros tipos de partos como el parto vertical que se refiere a la posición de la gestante en la hora del parto (posición de pie, sentada, cuclillas o de rodillas); el parto vaginal; parto abdominal que se refiere a la intervención quirúrgica.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2), planteó 56 recomendaciones para una experiencia positiva de parto; así mismo el Ministerio de Salud en el 2016 emitió la Norma Técnica de Salud para la atención del parto vertical en el marco de los derechos humanos con pertinencia intercultural con la finalidad de que todas las entidades prestadoras de salud implementen la norma en sus atenciones de parto (3). Realmente la pregunta sería si en todos los Hospitales del Ministerio de Salud, Essalud, Policía, Fuerzas Armadas y clínicas lo han implementado.

El parto humanizado se define como el modelo de atención que realiza el personal de salud con el protagonismo de la mujer en el trabajo de parto y parto. El protagonismo de la mujer en su parto viene desde la época de Mesoamérica como se visualiza en la escultura de Tlazolteotl, donde la diosa se encuentra pariendo desnuda en cuclillas o como la reina maya que dio parto en medio del bosque sola; a través de la historia los partos se han dado en diferentes posiciones y con el protagonismo de la mujer o acompañada, es así como la escritora Analia Bernardo (4), lo plasma en su artículo "Parir como las diosas: recuperando el parto vertical."

El modelo de atención de un parto humanizado consiste en: La mujer toma el protagonismo de su parto, están informadas de todo lo ocurre, elegir una compañía, el libre movimiento durante el trabajo de parto (incluir los ejercicios de psicoprofilaxis), incluir la medicina tradicional (hidroterapia, masaje, aceites, técnicas de rebozo, etc), expresar sus emociones, respetar los rituales que acostumbra su cultura, elegir la posición de parir (cuclillas, de rodilla, parada, y un ambiente acogedor y que respete su intimidad (privacidad).

Los beneficios de un parto humanizado es que la mujer gestante se sienta tranquila y en confort con sus familiares en un ambiente adecuado aplicando los ejercicios de psicoprofilaxis y el libre movimiento mejorará su estrés por lo que aumentará su nivel de oxitocina y esta contribuirá en las contracciones uterinas y apertura el canal del parto (5). La experiencia de un parto humanizado facilitara la transición a la maternidad.

Es importante que los ginecólogos y obstetras cuestionen el modelo de atención de parto moderno y reduzcan la tasa de cesárea en todas las instituciones, y tomen en cuenta que el contacto, el apoyo, el libre movimiento de la gestante en el trabajo de parto, reduce el miedo, el estrés y el dolor mediada por la oxitocina, facilita el parto e impacta de forma positiva en la memoria de una parturienta y en los familiares como un parto positivo y respetado.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud Materna N° 105.
2. Organización Mundial de la Salud (OMS) 2018: Recomendaciones para los cuidados durante el parto, para una experiencia de parto positiva.
3. Norma Técnica para la Atención del Parto Vertical en el Marco de los Derechos Humanos con pertinencia intercultural. 2016
4. Bernardo Analía. Parir como las diosas: recuperando el parto vertical. Disponible en: https://www.jornada.com.mx/2004/05/03/informacion/69_parto.htm
5. Olza, I., Uvnäs-Moberg, K, y col. El parto como evento neuropsicosocial: un modelo integrador de las experiencias maternas y su relación con los eventos neurohormonales durante el parto. PLoS ONE 2020 Jul 28;15(7) PMID: 327227

Contribuciones:

EPG: Conceptualización, Investigación, Recursos, Redacción del borrador, Redacción y aprobación de la versión final.