



PORTADA

CUBA

MUNDO

DEPORTES

CULTURA

OPINIÓN

CIENCIA

SALUD

ESPECIALES ▼



TODO SALUD

La cesárea, una cirugía para realizar solo cuando sea necesaria

Granma dialogó con el doctor en Ciencias Médicas, Danilo Nápoles Méndez, especialista en I y II grado en Ginecología y Obstetricia

Autor: Lisandra Fariñas Acosta | internet@granma.cu
9 de septiembre de 2018 20:09:33



LO ÚLTIMO

- 15:10:50
Propuestas culturales: semana del 31 de octubre al 7 de Noviembre
- 13:10:34
Canciller cubano: «Lo ocurrido en la sala de la ONU fue un apoyo abrumador a la eliminación del bloqueo»
- 12:10:30
«Cuba es un ejemplo para toda la humanidad con innumerables logros, con una población libre»
- 12:10:11
El bloqueo constituye una violación del desarrollo de Cuba
- 09:10:47
Hoy: avispero contra el bloqueo en universidades cubanas



La cesárea seguirá siendo una cirugía a la que se acuda cuando ofrezca beneficios a la madre y su hijo, lo cual solo se cumple cuando esté respaldada por una indicación médica. **Foto:** Anabel Díaz

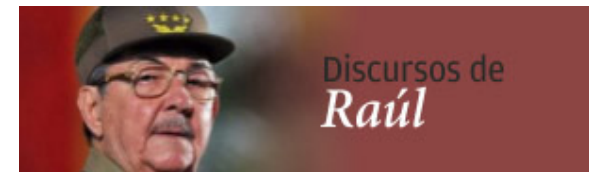
El origen del término, del latín «caedere» (cortar), sigue sin estar del todo claro. Aunque según la tradición, esta palabra proviene del supuesto hecho de que la principal figura política y militar de la República Romana, Cayo Julio César, vino al mundo mediante este proceder. Sin embargo, la veracidad de tal afirmación es cuestionada, si tenemos en cuenta que en el derecho romano esta intervención quirúrgica solo podía efectuarse cuando la madre había fallecido antes del parto. Pero se conoce que la madre de Julio César vivió aun mucho después del nacimiento de su hijo.

Otras creencias apuntan a que el término se deriva del nombre de la ley Cesaria, promovida por el propio Julio César, y que ordenaba practicar la operación en mujeres moribundas y en un estado avanzado de la gestación o en labor de parto, y permitía sacar al feto por vía abdominal.

 **Cartas**
a la Dirección

!
SE ACTUALIZA
CADA VIERNES

A pesar de la cerca se solucionó el problema



Al pueblo, al Partido Comunista y al Gobierno de la República Socialista de Vietnam, nuestra eterna gratitud



HOY EN LA
HISTORIA

por Cuba
Elección de Diputados
y de Delegados Provinciales
del Poder Popular

11 marzo 2018

A votar por los candidatos del pueblo

Suplemento Especial
ECONOMÍA CON TINTA



Justamente sobre esta controvertida cirugía, Granma dialogó con el doctor en Ciencias Médicas, Danilo Nápoles Méndez, especialista en I y II grado en Ginecología y Obstetricia. Sobre ello, el también profesor e investigador titular, apuntó que a escala mundial el indicador de cesárea se ha incrementado, pues esta es la cirugía que más se realiza en hospitales de segundo nivel; teniendo en cuenta, además, que su perfeccionamiento técnico ha condicionado una falsa confiabilidad y un uso irracional.

«Sin embargo, su asociación a complicaciones maternas y perinatales se torna como preocupación en todas las latitudes y también en nuestro país», señaló el entrevistado.

CESÁREA EN CUBA

De acuerdo con un estudio realizado desde el año 1970 hasta el 2011, durante 42 años, la cesárea primitiva en Cuba, (la que se realiza por primera vez) ascendió de 3,7 a 30,4 %; y desde el 2012 al 2016 se mantuvo con cifras promedio de 30,5 %. Se muestra, por tanto, que este indicador se elevó en aproximadamente diez veces, respecto a las cifras representadas en 1970, explicó el doctor Nápoles Méndez.

Entre las causas del ascenso desmesurado, el profesor enunció la creencia de que la cesárea asegura mejores resultados maternos perinatales, el abandono del método clínico por algunos médicos, presumir a esta cirugía como defensiva para los médicos y el aumento de los honorarios, elemento característico de la práctica médica privatizada, la cual no tiene espacio en nuestro país.

La declaración de la Organización Mundial de la Salud sobre tasas de cesáreas señala: «hágase la cesárea a toda mujer que lo necesite, siendo eficaz para salvar la vida de la madre y el neonato cuando se realice mediante el principio ético de una indicación médica» y asevera que las tasas de cesáreas cuando se elevan por encima de un 10 % no reducen mortalidad materna ni neonatal.

«Es por ello necesario esclarecer que en nuestro país no se realizan cesáreas de causa social, es decir, por petición del paciente o familiar, por lazos cercanos al médico que practicará la cesárea, conocida como “a la carta” y practicada en sociedades de consumo; ni mucho menos como modo de recibir beneficios por parte del médico. Dicha práctica no forma parte de la formación profesional, humanista y revolucionaria de los médicos formados en Cuba», afirmó el doctor Nápoles Méndez.

SOLO CUANDO ES NECESARIA



El hermano Obama



Sobre las indicaciones médicas más frecuentes para la cesárea, el también miembro del Grupo Nacional de Ginecología y Obstetricia, mencionó que entre estas se encuentran: la realización de la cesárea iterada, la cual se realiza en mujeres que han sido cesáreas en partos anteriores.

«No obstante, Cuba se prepara para la realización del parto vaginal en mujeres con cesárea previa, mediante el cumplimiento de un protocolo estricto que permita el parto natural, utilizando criterios de elegibilidad en estas pacientes y que aseguren el éxito del parto transpelviano después de una cesárea. Las pacientes que se someten de manera reiterada a cesáreas están predispuestas a la aparición de placentas con inserción anormal (placenta previa), así como la penetración anormal de la placenta en la pared uterina (acretismo placentario); ambas entidades predisponen a la presencia de hemorragia y daño de órganos vecinos lo que incrementa el riesgo de muerte materna», sostuvo el experto.

Asimismo, el entrevistado subrayó que otras indicaciones frecuentes de cesárea incluyen el riesgo de pérdida del bienestar fetal, la desproporción cefalopélvica, la detención del progreso del trabajo de parto, la inducción fallida, y el embarazo múltiple ante determinadas causas que determinen riesgo para el parto vaginal.

Por otra parte, dijo el profesor, constituye una práctica frecuente la indicación de cesárea en el feto muy bajo peso (por debajo de 1 500 gramos) bajo la condición de pretérmino o crecimiento intrauterino retardado (ciur). También son causas de cesáreas las hemorragias anteparto en la segunda mitad del embarazo, así como la preeclampsia-eclampsia en presencia de síntomas sistémicos y complicaciones, ante malas condiciones para el parto vaginal que ensombrecen el pronóstico de la paciente.

ENTRE RIESGOS Y BENEFICIOS

Para el experto, es importante que la población conozca que la cesárea además puede generar riesgos tanto en la madre como en el neonato. «Las grandes complicaciones maternas se relacionan con la aparición de hemorragias, sepsis y fenómenos embólicos, estos últimos podrán presentarse de manera dramática. Por ejemplo, diferentes organizaciones internacionales señalan que las complicaciones de cesárea se elevan por un múltiplo de diez al compararla con el parto vaginal, y la infección de la herida abdominal se presenta 12 veces más que la de una episiotomía (corte de vagina y periné en el parto vaginal)».

«Hay que considerar que el posoperatorio es mucho más doloroso, la pérdida loquial

Relaciones diplomáticas Cuba-EE.UU.



(sangrado) es mayor y la posibilidad de abandonar la lactancia ante complicaciones puede estar también presente. En Cuba, según datos actuales existe una relación directa entre el riesgo de morbilidad y mortalidad materna con la cesárea de 56 al 78 %. En el neonato se reporta que las complicaciones respiratorias se presentan de dos a tres veces más frecuentes en el nacido por cesárea que por parto vaginal, así como un incremento en los ingresos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales», insistió.

El profesor Nápoles Méndez apuntó la necesidad de incrementar en las familias la cultura de las ventajas de nacer por vía natural. «En el caso de la madre, resulta inmediata la relación afectiva con su hijo, iniciándose seguidamente la lactancia materna. Es más rápida la recuperación de su organismo e involución de sus órganos genitales, constituyendo la vía esencial para reducir complicaciones en la madre, disminuyendo los días de hospitalización y facilitando una más temprana incorporación a sus actividades».

Nacer por vía natural también reporta beneficios en el recién nacido, dijo. Entre ellos citó los cambios pulmonares que favorecen la respiración extrauterina.

«En el año 2017, gracias a los esfuerzos realizados por el sistema de salud cubano, se redujo la tasa de cesárea primitiva del indicador sostenido de 30,5 % del 2012 al 2016, a una tasa histórica de 18,3 %, en correspondencia con el indicador más bajo de mortalidad infantil de la historia de 4 por 1 000 nacidos vivos. Ello demuestra un gran progreso en materia de salud como uno de los grandes avances en el programa materno infantil; y su sostenibilidad será la meta futura», destacó el experto.

«La cesárea seguirá siendo una cirugía a la que se acuda cuando ofrezca beneficios a la madre y su hijo, lo cual solo se cumple cuando esté respaldada por una indicación médica. Por otro lado, ofertar un parto vaginal con éxito siempre será el mejor regalo para ambos y será proporcional al cumplimiento del deber en cada profesional», concluyó.



COMENTAR

Nombre

Email

Su comentario

- » Mostrar respeto a los criterios en sus comentarios.
- » No ofender, ni usar frases vulgares y/o palabras obscenas.
- » Nos reservaremos el derecho de moderar aquellos comentarios que no cumplan con las reglas de

uso.

ENVIAR

Miguel Angel dijo:

1

10 de septiembre de
2018

06:04:13

Responder

Excelente trabajo, instructivo para la población, extensivo al personal de salud. Asistimos al incremento excesivo del empleo de la cesárea, método invasivo muy agresivo, con grandes riesgos para madre e hijo. La explicación ofrecida por el profesor Nápoles Méndez es harto elocuente, se trata de un proceder quirúrgico que tiene indicaciones muy específicas y bien protocolizado por el Grupo Nacional de Ginecología y Obstetricia. La OMS expresó: "Desde 1985, los profesionales de la salud de todo el mundo han considerado que la tasa ideal de cesárea debe oscilar entre el 10% y el 15%. También desde entonces, las cesáreas son cada vez más frecuentes tanto en países desarrollados como en países en desarrollo. La cesárea, cuando está justificada desde el punto de vista médico, es eficaz para prevenir la morbilidad materna y perinatal. Sin embargo, no están demostrados los beneficios del parto por cesárea para las mujeres o los neonatos en quienes este procedimiento resulta innecesario. Debe hacerse todo lo posible para realizar cesáreas a todas las mujeres que lo necesiten en lugar de intentar alcanzar una tasa determinada". Recalco este último aspecto refrendado por la OMS, pues ajustarnos a indicadores específicos puede resultar perjudicial, mantener el indicador dentro de parámetros aceptables es bueno, pero realizando el procedimiento cuando sea necesario, sin colocar metas como camisetas de fuerza. Se conoce que la primera noticia existente sobre la cesárea la tenemos gracias a la Lex Regia, posteriormente denominada Lex Caesarea, promulgada por Numa Pompilio, rey de Roma, en el 715 a. C., cuando el emperador Julio César nació en Roma el 12/13 de julio del año 100 a. Gracias por publicar mi opinión.

Carlos dijo:

2

10 de septiembre de 2018

08:26:59

Responder

es verdad que es riesgosa la cesárea, pero en carne propia viví lo que le sucedió a mi sobrina. De tanto querer aplicar el parto natural ,el ginecólogo provocó con ello el estado grave crítico de mi sobrina nieta que casi le cuesta la vida estando varios días grave la niña, al final parió natural pero a un alto costo para la madre la niña y los fondos del estado.

mayo dijo:

3

10 de septiembre de 2018

09:23:40

Responder

yo fui parto natural y aunque me dieron muchos deseos y la pedi, me alegro de que no me hayan hecho cesarea, para mi el parto natural es lo mejor que hay sentir como tu bebe nace ese sentimiento es unico, por supuesto siempre que se pueda claro... pero opino que le voy al parto natural al fin y al cabo con o sin cesarea igual se corren riesgos mortales desde que uno entra al salon para parir

Dr. José Luis Aparicio Suárez

dijo:

4

10 de septiembre de 2018

10:07:36

Responder

Sin dudas, se advierte una tendencia a la cesárea precoz, sin evaluar científica y racionalmente intervenciones menos cruentas que podrían permitir un parto vaginal. No siempre las contracciones uterinas aparentemente ineficientes, la presentación o posición fetal anormal, la pelvis ósea a priori inadecuada o las anomalías de partes blandas de la madre, deben llevar a decidir tempranamente la operación Cesárea. La OMS reconoce que en la práctica clínica puede ser muy difícil identificar la causa exacta de un trabajo de parto que avanza lentamente y es por ello quizás que se ha elevado significativamente la cesárea primaria, particularmente en madres primerizas. Nos permitimos comentar que las indicaciones de cesárea pueden ser electivas, urgentes e o durante el curso del parto. Entre las Indicaciones electivas están las de causa materna (dos o más cesáreas previas; cirugía previa sobre el músculo uterino; una cesárea previa y persistencia de la causa por la que se indicó, como por ejemplo una deformidad de la pelvis; enfermedad materna grave como cáncer o cardiopatía; fístulas urinarias o intestinales graves; cáncer del cuello uterino;

desproporción céfalo-pélvica); o por causa fetal (primer feto de nalgas, cuello cerrado, etc.; malformación fetal que dificulta el trabajo de parto; placenta previa oclusiva total; situación transversa u oblicua; feto de nalgas; prevención de infección fetal por infección del canal de parto como VIH, herpes, condilomas, etc.). Entre las Indicaciones urgentes durante el embarazo están prolapso de cordón umbilical; desprendimiento prematuro de la placenta; placenta previa con gran hemorragia; sospecha de sufrimiento fetal o de rotura uterina. Y, entre las Indicaciones durante el trabajo de parto, una vez alcanzada una dilatación concreta con bolsa rota y al menos dos horas de contracciones uterinas adecuadas, están la cabeza del bebé demasiado grande para pasar a través del canal del parto normal; la posición del bebé impide el paso normal por el útero; sufrimiento fetal; insuficiente dilatación del útero o existe progresión del parto; placenta desprendida; cesáreas anteriores; que la madre tenga en el momento del parto un herpes genital; tumores en el canal del parto; vueltas en el cordón umbilical que puedan rodear el cuello del niño; embarazo múltiple y enfermedad materna. Con certeza, es posible reducir la tasa de cesárea primitiva.

LeodanPM dijo:

5

10 de septiembre de
2018

11:41:46

Responder

Es importante crear consciencia de lo riguroso y complicado que puede ser una cesárea, lo mejor, el parto normal y natural.

« Anterior **1** 2 3 4 Próxima »

PORTADA

CUBA

MUNDO

DEPORTES

CULTURA

OPINIÓN

CIENCIA

SALUD

¿QUIÉNES SOMOS?

DIRECTORIO DE PRENSA:

PUBLICACIONES EN INTERNET

Juventud Rebelde | Trabajadores. | Cubadebate | ACN | Prensa Latina | Opciones | CubaSi | Cubahora | Cubaperiodistas | JIT

REVISTAS

Bohemia | Mujeres | La Jiribilla | Alma Mater | Caimán Barbudo | Juventud Técnica | Pionero

TV Y RADIO

TV Cubana | Radio Cubana | Radio Habana Cuba | Radio Progreso | Radio Rebelde | Radio Reloj | Radio Taino | Radio Musical Nacional

ENLACES DE INTERÉS

Partido Comunista de Cuba | Sitio oficial del Gobierno de la República de Cuba | Ministerio de Relaciones Exteriores | Aduana

Granma

ÓRGANO OFICIAL DEL COMITÉ CENTRAL DEL PARTIDO COMUNISTA DE CUBA

GRANMA © 2018 | Fundado el 3 de octubre de 1965 | ISSN 0864-0424 | General Suárez y Territorial, Plaza de la Revolución, La Habana. Cuba | Teléfono: 881-3333
