

## **Factores relacionados con la cesárea primitiva**

### **Factors related to primitive caesarean section**

**María Margarita Millán Vega<sup>I</sup>; Alina Mendoza Arroyo<sup>II</sup>**

<sup>I</sup>Máster en Atención integral a la mujer. Especialista de II Grado en Ginecobstetricia. Asistente. Hospital General Universitario "Carlos Manuel de Céspedes." Bayamo. Granma, Cuba.

<sup>II</sup>Máster en Atención integral a la mujer. Especialista de I Grado en Ginecobstetricia. Instructor. Hospital General Universitario "Carlos Manuel de Céspedes." Bayamo. Granma, Cuba.

---

#### **RESUMEN**

Se realizó un estudio de cohorte en el servicio de Obstetricia del Hospital General Universitario "Carlos Manuel de Céspedes" de Bayamo, en el periodo comprendido desde el 1ro. de enero hasta el 30 de junio de 2009, en pacientes a las que se les realizó cesárea por primera vez, con los objetivos de identificar el comportamiento de algunos factores perinatales asociados a esta intervención, mostrar la relación entre la paridad y edad materna, y además las patologías asociadas o propias del embarazo y las condiciones cervicales, identificar la relación entre la edad gestacional y el peso al nacer, así como la presencia de meconio y las condiciones cervicales. Ocurrieron 2 122 nacimientos de los cuales 694 fueron cesáreas primitivas con un índice de 32,7 %. Del análisis univariado de las variables paridad previa y su relación con la edad materna menor de 20 años se obtuvo asociación estadística ( $p= 7,134E - 06$ ). En la relación de las patologías asociadas o propias del embarazo con las condiciones cervicales desfavorables encontramos el 35,88 % del grupo estudiado. La relación entre la edad gestacional mayor de 40 sem y el diagnóstico de macrosoma obtuvo un nivel de asociación estadística de  $p=0,0016$ . En cuanto a la presencia de meconio con las condiciones cervicales desfavorables, la asociación estadística fue significativa ( $p= 5,712E - 06$ ). Se concluye que los factores estudiados están asociados estadísticamente con la cesárea primitiva y son capaces de incrementar su índice.

**Palabras clave:** Factores perinatales, cesárea primitiva, comportamiento.

## ABSTRACT

A cohort study was conducted in the Obstetrics Service of the "Carlos Manuel de Céspedes" University General Hospital of Bayamo from January 1 to June 30 2009, in patients underwent caesarean section for the first time to identify the behavior of some perinatal factors associated with this intervention and to show the relation between parity and mother age and also the pathologies associated with or own of pregnancy and the cervical status, to identify the relation between the gestational age and the birth weight, as well as the presence of meconium and the cervical status. There were 2 122 births from which 694 were by original caesarean sections with a rate of 32.7%. From the analysis of previous parity and its relation with the mother age under 20 it was possible to achieve a statistic association ( $p = 7.134E - 06$ ). In the relation of associated pathologies or own of pregnancy with a unfavorable cervical status there was a 35.88 % of study group. Regarding the meconium presence with the above mentioned status, the statistic association was significant ( $p = 5,712E - 06$ ). We conclude that study factors are associated statistically with the original caesarean section and they are able to increase its rate.

**Key words:** Perinatal factors, original cesarean section, behavior.

---

## INTRODUCCIÓN

La distocia, es un parto dificultoso debido a anomalías en el feto, en la madre o ambos, entonces la extracción debe realizarse mediante la cesárea, que es una intervención quirúrgica que tiene como objetivo extraer el producto de la concepción a través de una laparotomía e incisión de la pared uterina. Constituye una de las operaciones más antiguas de la humanidad y una de las más practicadas en la actualidad.<sup>1,2</sup>

La cesárea puede ser primitiva, iterada y electiva o programada cuando respectivamente se realiza por primera vez, por segunda o más veces y cuando se realiza antes del inicio del trabajo de parto por existir condiciones de la madre o el niño que exigen la terminación del embarazo y está contraindicada la vía transpélvica.<sup>3</sup>

La justificación médica para un parto por cesárea es la presencia de factores de riesgo que pueden poner en peligro la vida de la madre o del niño en un parto normal.<sup>4</sup>

Debido a que la tasa de cesárea se eleva, de modo que su promedio aumenta de un 15 a un 33 % en los últimos 25 años, los riesgos de morbilidad y mortalidad materna también se incrementan. El incremento injustificado de la cesárea no mejora la morbilidad ni la mortalidad materna, eleva los costos hospitalarios y puede comprometer el futuro obstétrico de la mujer por la existencia de una cicatriz en el útero.<sup>4</sup>

---

Los resultados perinatales también se ven comprometidos por mayor incidencia de morbilidad respiratoria, metabólica e infecciosa. En general, los nacidos por cesárea tienen dos veces más probabilidad de morir en el periodo neonatal que los nacidos por parto vaginal.<sup>5</sup>

En Estados Unidos la tasa de cesáreas creció rápidamente en los años 70 a 80 y se estabilizó en alrededor del 21 % para 1998.<sup>5</sup> Francia, país que recientemente recibió un encumbrado lugar en la lista de la OMS sobre calidad de servicios, reporta el 15,9 % en 2006. España en los hospitales públicos expone el 18 %, mientras que en las clínicas privadas el 28 %. China reporta una tasa tan alta como el 40 % en el 2007.<sup>6</sup>

En Cuba, México, Uruguay y Argentina, el promedio fue de más de 23 % en el año 2007.<sup>7</sup>

La provincia Granma terminó el 2008 con un índice del 28 % y el Hospital "Carlos Manuel de Céspedes" elevó este indicador hasta un 31 % ese mismo año. Los diagnósticos más frecuentes para esa decisión fueron: el sufrimiento fetal agudo relacionado con el líquido amniótico meconial y el cuello uterino con condiciones desfavorables, causas similares a las reportadas en la media nacional.

El incremento de la cesárea primitiva se reporta en todo el mundo y en nuestro país, lo que hace necesario la realización de estudios encaminados a identificar factores relacionados con este proceder quirúrgico y mediante estos conocimientos crear estrategias que disminuyan este indicador y la morbilidad materna y perinatal.

### **Diseño metodológico**

Se realizó un estudio de cohorte para identificar factores perinatales asociados a la cesárea primitiva en el Hospital Provincial "Carlos Manuel de Céspedes", de Bayamo en el período comprendido entre el 1ro de enero hasta el 30 de junio de 2009.

Se incluyeron todas las pacientes operadas de cesárea por primera vez en este centro hospitalario. Se excluyeron las operadas en otro centro hospitalario, además de los embarazos múltiples.

Las variables independientes estudiadas fueron paridad, edad gestacional, y condiciones cervicales. Las dependientes: edad materna, macrosomía fetal, patologías asociadas o dependientes del embarazo y la presencia de líquido amniótico meconial.

Estos se llevaron a una base de datos elaborada al efecto en una hoja de cálculo electrónico en Microsoft Excel. Se aplicó la prueba de  $\chi^2$  para muestras independientes, las diferencias fueron consideradas como significativas si el valor