

## Valoraciones sobre la seguridad del parto en casa a raíz de la publicación el 1 de julio de 2010 de un estudio al respecto

---

Existe un extenso debate sobre la seguridad del parto en casa en la que se cuestiona su seguridad en particular para el bebé.

En este debate parece que **hay consenso científico** sobre que el parto en casa presenta las siguientes ventajas para la madre y el bebé:

- Menor uso de la anestesia epidural
- Menor número de episiotomías
- Menor número de desgarros
- Menor riesgo de hemorragias en la madre
- Menor posibilidad de infecciones
- Menores interferencias en el contacto precoz piel con piel de madre y bebé.
- Menor riesgo de nacer prematuros
- Menor riesgo de necesidad de ventilación asistida al nacer
- Menor riesgo de bajo peso.

También parece que la evolución de los primeros días es equiparable en cuanto a niveles de seguridad en los nacidos en casa con los nacidos en el hospital (algunos estudios apuntan un mayor índice de ingresos hospitalario durante los primeros días de vida del bebé en los partos en casa sin tener en cuenta que en los partos hospitalarios no se registran como ingresos puesto que los bebés ya están en el centro hospitalario y simplemente prolongan su estancia en el mismo)

La pregunta sobre la que **no hay consenso científico** es sobre la seguridad en términos de mortalidad del recién nacido.

Según un estudio publicado en julio de 2010 en el '[American Journal of Obstetrics & Gynecology](#)' la mortalidad neonatal en el parto en casa, sería dos veces mayor que la del parto hospitalario (casi tres si no se tiene en cuenta a los bebés con deformaciones congénitas). Este estudio se ha realizado recabando información de otros estudios realizados en Estados Unidos y Europa.

- WAX JR, LUCAS FL, LAMON M, etc. *Maternal and newborn outcomes in planned home birth vs planned hospital births: a metaanalysis*. Am J Obstet Gynecol 2010;203:x.ex-x.ex. (PII: S0002-9378(10)00671-X DOI:10.1016/j.ajog.2010.05.028)<sup>1</sup>

Otros estudios rigurosos muestran que en países tales como Holanda o Estados Unidos o

---

<sup>1</sup> Este trabajo ha sido duramente criticado por distintas instituciones que han señalado importantes fallos en la metodología del estudio. Puede consultarse algunas de estas críticas en [www.nacerencasa.blogspot.com](http://www.nacerencasa.blogspot.com)

Canadá no existen diferencias en términos de mortalidad infantil entre los partos en casa y los partos hospitalarios. Los estudios que apuntan en esta dirección son:

- ONGE A, VAN DER GOES B, RAVELLI A, AMELINK-VERBURG M, MOL B, NIJHUIS J, BENNEBROEK GRAVENHORST J, BUITENDIJK S Perinatal mortality and morbidity in a nationwide cohort of 529 688 low-risk planned home and hospital births. BJOG 2009; DOI: 10.1111/j.1471-0528.2009.02175.x. Puede encontrarse también una referencia al mismo en el artículo "Dar a luz en casa es una opción segura" dentro del boletín del Ministerio de Sanidad y Política Social Impacto Excelencia Clínica Boletín clínico, sanitario y social al servicio del Sistema Nacional de Salud vol 2, nº 6 junio de 2009.
- C JOHNSON, BETTY-ANNE DAVISS *"Outcomes of planned home births with certified professional midwives: large prospective study in North America"* (también disponible en [castellano](#)).
- HUTTON EK, REITSMA AH, KAUFMAN K "Outcomes associated with planned home and planned hospital births in low-risk women attended by midwives in Ontario, Canada, 2003-2006: a retrospective cohort study. [Journal Article] Birth 2009 Sep; 36(3):180-9.

Así pues, es necesario seguir investigando sobre este asunto. En cualquier caso el debate será insuficiente si únicamente se persigue desacreditar un lugar de parto frente el otro como si fuera una competencia en la que sólo una opción prevalece y la otra quede denostada. Lo que puede ser conveniente para un grupo de mujeres y bebés no es necesariamente lo mejor para todas ellas.

Los estudios nos deberían ayudar a ir más allá para averiguar qué elementos hacen que el parto en casa sea más seguro en unos países con relación a otros, qué aspectos de la atención al parto pueden mejorar los ya de por sí buenos niveles de seguridad tanto del parto en casa como del parto hospitalario, que cambios se podrían introducir en los sistemas hospitalarios para que ofrezcan niveles de seguridad equiparables al parto en casa en aquellos aspectos en que éste le supera y de qué forma podemos apoyar a cada familia en el acontecimiento único e irrepetible de cada nacimiento.

Ojalá las aportaciones científicas y las distintas investigaciones que están en marcha puedan darnos luz sobre estos temas.

Equipo EducEr.  
Julio de 2010