Cesárea humanizada. Contacto piel con piel en cesáreas. Una revisión de la bibliografía.

Román Gómez, María; Alcañiz Jiménez, Ángela María; Lacal Muñoz, Lidia; Amador Talavera, Marta; Hernández Rodríguez, María Isabel.

Introducción

El nacimiento mediante cesárea supone un estrés para el binomio, con una peor adaptación a la vida extrauterina por parte del recién nacido y una experiencia materna del parto menos satisfactoria. El contacto piel con piel consiste en colocar al recién nacido boca abajo en contacto directo con el vientre de su madre. Se ha demostrado que esta práctica tiene múltiples beneficios para ambos, entre los que encontramos: mejor agarre al pecho, mejor regulación térmica, creación de vínculo entre madre e hijo, prevención de la atonía uterina y disminución del riesgo de depresión postparto. A pesar de ser una práctica segura, debe estar siempre supervisada por un profesional sanitario.

Objetivos

Revisar los beneficios y las barreras del contacto piel con piel en el área de quirófano tras una cesárea y garantizar su realización siempre que la familia lo desee.

Material y métodos

Se realizó una revisión bibliográfica de los protocolos de Ginecología y Obstetricia del Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil (CHUIMI); así como una búsqueda en la Biblioteca Online del CHUIMI, en el Ministerio de Sanidad y en Cochrane, utilizando como palabras clave: piel con piel, cesárea y acompañamiento y como operador booleano “AND” y “OR”. La estrategia de búsqueda se acotó a artículos en inglés y español desde el año 2010.

Resultados

Se obtuvieron 8 artículos: 2 protocolos, 2 guías de práctica clínica, 1 revisión sistemática, 1 ensayo clínico aleatorizado, 1 estudio transversal y 1 estudio cualitativo. En todos ellos se destacan los múltiples beneficios del contacto piel con piel, la importancia del uso de protocolos actualizados y la implicación de los profesionales y 3 resaltan específicamente la importancia en cesáreas.

Conclusiones

Dado el aumento significativo de las cesáreas en los últimos años y la evidencia actual, debemos fomentar y garantizar que esta práctica se lleve a cabo en este tipo de nacimientos asemejándolo al nacimiento por vía vaginal.

Bibliografía

1. Moore ER., Bergman N., Anderson GC. y Medley N. Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants (Review). Cochrane Database of Systematic Reviews. 2016.
2. Cuidados desde el nacimiento. Recomendaciones basadas en pruebas y buenas prácticas. Ministerio de Sanidad y Política Social. 2010.
3. Costa M., Lalaguna P. y Díaz NM. Contacto piel con piel tras un parto por cesárea. Puesta al día y propuesta de actuación. Rev. Esp. Salud Pública. Dialnet. 2019.
4. Contacto piel con piel y acompañamiento en cesáreas. Servicio de ginecología y obstetricia. Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno - Infantil. 2020.
5. Moreno MV., Hernández MR. y Gutiérrez L. Protocolo de atención al parto normal. Gobierno de Canarias. 2010.
6. Pacheco-Y Orozco FA, Lezama-Villamil FG, Carrillo-Colorado A, Amaro-García EJ, Dueñas-Arau MA. Pinzamiento temprano vs tardío del cordón umbilical y contacto piel a piel inmediato en nacimientos por cesárea. Ginecol Mex. 2021; 89 (6): 453-463.
7. Guía de Práctica Clínica sobre la atención al Parto Normal. Gobierno Vasco. Ministerio de Sanidad y Política Social. 2010.
8. Araujo KEAS, Santos CC, Caminha MFC, Silva SL, Pereira JCN, Batista Filho M. Skin to skin contact and the early initiation of breastfeeding: a cross-sectional study. Texto Contexto Enferm [Internet]. 2021

II Congreso Internacional sobre Violencia Obstétrica

UNIVERSITAT JAUME I
Grupo de Investigación Enfermería