



PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN

Investigadores: Shadie Manuela López Fonseca - Yesica Natalia Velásquez Monroy

1. Título

Análisis comparativo de la Seguridad del paciente en la atención del Parto Vertical en contraste con el Parto Horizontal.

1.1 Identificación de la propuesta

1.2 Tema de investigación: Conocimiento

1.3 Palabras clave: Parto Vertical, Parto Horizontal, Seguridad del Paciente

2. Desarrollo de la propuesta

2.1 Problema de Investigación

Desde la antigüedad, el parto vertical fue la primera posición naturalmente adoptada por la mujer, la cual comprende la posición de pie, sentada, semisentada, cuclillas o de rodillas tal y como se evidencia en diferentes esculturas, jeroglíficos, pinturas, etc. de diferentes épocas, sin embargo, de acuerdo con la literatura en el siglo XVI para la implementación del “fórceps” se decidió el cambio de posición adaptando la postura de litotomía, la cual consiste en que la mujer se recueste sobre la espalda y se denomine actualmente parto horizontal, esta posición se adoptó desde entonces hasta la actualidad, porque permite al personal de salud un mejor acceso al canal del parto. (Calderón Jorge et al., 2008) (Crespo-Antepara Delia Narcisa, 2019)

En este sentido y de acuerdo con la revisión exhaustiva de literatura se hallaron estudios a nivel internacional en donde uno de estos realizado en Ecuador corresponde a Crespo Delia (2019) quien tenía como objetivo determinar la percepción sobre el parto en libre posición y el horizontal en mujeres que asistieron al centro de Salud de Biblián en el año 2018, dicha investigación se realizó de manera observacional con un enfoque comparativo, transversal utilizando un cuestionario de 18 preguntas cerradas validadas, instrumento que se aplicó en una población de 160 mujeres que asistieron al Centro de Salud. Los resultados obtenidos tras la investigación demostraron que la mayor parte de las entrevistadas desconocían el parto vertical, sin embargo, después del parto y su experiencia se concluyó que era más rápido, cómodo y menos doloroso el parto vertical vs el parto horizontal. (Crespo-Antepara Delia Narcisa, 2019)

Por otra parte, en otro estudio realizado en Perú por Paniagua Ana (2016) se realizó una comparación de los beneficios de la posición vertical durante el parto frente a otras posiciones, esta tuvo como objetivo señalar la importancia de la humanización en la atención al parto normal como proceso natural y fisiológico, no como un proceso patológico o de enfermedad, para el desarrollo de este estudio se hizo una revisión bibliográfica y un análisis de los mismos, para describir la evolución de la posición adoptada durante el parto y las diferentes posturas con ventajas y desventajas, el resultado obtenido demostró que el parto vertical tiene menos



complicaciones para el binomio, con respecto al parto horizontal, concluyendo así que las entidades de salud deben implementar la atención del parto vertical y permitir que las mujeres decidan que opción tomar y de esta manera poder ser un parto humanizado. (Paniagua, 2015)

En esta búsqueda internacional se encontró otro estudio realizado en Ecuador el cual se desarrolló con el fin de determinar las complicaciones que se presentan en las pacientes primigestante atendidas por parto vertical en el centro de salud Recreo II en el periodo de mayo – noviembre 2022. Fue un estudio observacional, cuantitativo de tipo descriptivo transversal, el instrumento utilizado fue una encuesta de la cual se hizo una base de datos posteriormente se realizó el análisis de los mismos, de acuerdo con los resultados obtenido se determinó que la principal complicación de las pacientes atendidas por parto vertical fueron los desgarros perineales, que la posición más utilizada fue semisentada, 109 de las 180 gestantes participantes presentaron desgarro perineal, el cual estuvo asociado a desgarro de grado I con mayor prevalencia. (Morales et al., 2022)

En cuanto a la revisión de literatura a nivel nacional se encontraron pocos estudios, entre estos, uno realizado por (Vargas Londoño et al., 2018) acerca de las ventajas y desventajas del parto vertical en contraste con el parto horizontal, para el desarrollo de este se realizó una revisión de literatura, en dónde se tomaron 15 estudios, se extrajeron datos y se compararon con la herramienta ATLAS Ti, versión 7.0. El resultado tras dicha revisión indicó que entre las ventajas del parto vertical en contraste con el horizontal estaban disminuidos los desgarros, menor edema vulvar, menor necesidad de instrumentación y menor necesidad de episiotomía, menos dolor, y mejor percepción para la madre, por otro lado, en cuanto a las desventajas se encontró mayor sangrado y dificultad para mantener la posición; la investigación concluyó con que el parto vertical es más beneficioso para la madre y el neonato.

El otro estudio encontrado fue realizado en la Universidad de Boyacá en el año 2021 el cual se llevó a cabo por medio de una revisión de literatura sobre el comportamiento clínico del parto vertical y horizontal, en dónde se describió los principales resultados en diferentes partes del mundo, se hizo una revisión documental mediante la búsqueda de literatura entre 2009 y 2020 en bases de datos, a partir de esta esta búsqueda se determinó que la posición vertical estaba asociada a menor tiempo en el trabajo de parto, se refirió dolor y necesidad de episiotomía, además puede incrementar el riesgo de hemorragia posparto, concluyendo así que es complejo determinar una posición óptima para el parto, por tanto se sugiere que haya libre elección por parte de las gestantes. (Cuy-Chaparro Laura et al., 2021)

Por último, y concorde con la revisión de literatura fue posible identificar que a nivel nacional la realización de estudios sobre el tema presente es escasa, ya que los estudios encontrados van enfocados en la comparación fisiológica de los tipos de parto y no se hace énfasis en la seguridad del paciente, tema que es de gran importancia para poder determinar e implementar cualquiera de los tipos de parto mencionados, sin embargo, a nivel internacional se cuenta con diferentes estudios que permiten hacer un enfoque más preciso hacía la importancia de la seguridad del paciente en el parto vertical y horizontal.



¿Cuáles son las ventajas y desventajas del parto vertical en contraste con el parto Horizontal frente a la seguridad del paciente?

3. Justificación del problema de investigación

El parto humanizado o parto respetado es una estrategia impulsada por organizaciones como la OMS (Organización Mundial de la Salud), la cual reconoce el derecho de la mujer a tener una atención de parto como una vivencia positiva y significativa en su vida, así mismo incluye dentro de sus recomendaciones la siguiente “Las embarazadas NO deben ser colocadas en posición de litotomía (acostadas boca arriba) durante el trabajo de parto ni en el parto. Deben ser libres de caminar durante el trabajo de parto y de elegir la posición que desea durante el parto”. (*Qué Entiende La Organización Mundial de La Salud Por Parto Humanizado - Organización Colegial de Enfermería*, n.d.)

En algunos países de América latina, como es el caso de Ecuador, se han realizado diferentes estudios de investigación sobre los beneficios y desventajas o principales complicaciones del parto vertical en las instituciones, no sólo para la madre sino también para el neonato, así como estudios sobre la satisfacción del usuario en la atención del parto vertical, las cuales deben ser contrastadas con el parto horizontal, con el fin de determinar las cualidades en términos de seguridad del paciente, que cada una posee a la hora de implementarse en una institución. (Moreira Sánchez Angela & Salavarría Solís Karem, 2018) (Agramonte-Vilca Mario Jeisson, 2016) (Congo Chalá Evelin Amparito, 2015) (Quispe Quichua Mariela & Mancilla Rojas Gaby, 2018) (Crespo-Antepara Delia Narcisa, 2019)

A pesar de esto, países como Colombia, no ha reconocido la evidencia científica y sólo se practica de manera empírica en las comunidades, pero no a nivel interinstitucional. Por otra parte, se hace necesario estudiar la pertinencia de la posición vertical en la atención del parto, ya que, si bien se habla de los beneficios fisiológicos de esta posición, también es importante abordar el tema desde la seguridad del paciente, analizando los eventos adversos que se presentan en la atención del parto en posición vertical en contraste con la posición horizontal, lo anterior (Londoño et al., 2018).

Contrastar la seguridad del paciente en la atención de parto vertical y horizontal, permitirá analizar desde otro punto de vista la pertinencia y necesidad de incluir el derecho de la mujer a ser informadas y escoger la posición para la atención del parto a nivel institucional en países en los que aún no se ha hecho y en los que las mujeres ni siquiera conocen la existencia de otras posiciones diferentes a la horizontal o de litotomía., como es el caso de Colombia; lo anterior, con el fin de mejorar la calidad de la atención en salud a las mujeres gestantes y adoptar las recomendaciones dadas por la OMS en su estrategia para humanizar el parto. (Aragón Alanocca Sheyla, 2017)



Por último, la investigación permite demostrar la importancia de realizar investigaciones futuras que determinen el nivel de seguridad del paciente en la atención del parto vertical con respecto al parto horizontal, como parte del parto humanizado.

4. Objetivos

4.1 Objetivo General

Comparar la seguridad del paciente en la atención del parto vertical en contraste con el parto horizontal, para determinar los factores que contribuyen a que una atención de parto sea más segura con relación a la otra.

4.2 Objetivos Específicos

- Relacionar estudios sobre atención en partos verticales y horizontales
- Recabar las ventajas y desventajas del parto vertical y el parto horizontal
- Contrastar las ventajas y desventajas respecto a la seguridad del paciente en el parto vertical y horizontal

5. Marco teórico y Estado del arte

Las diferentes posiciones adoptadas por las mujeres durante el parto a lo largo de la historia y la cultura han generado controversia en la actualidad, ya que con los diferentes avances tecnológicos y científicos se considera que el parto debe ser intrahospitalario y en posición horizontal, ya que se considera que de esta manera se permite y facilita al personal de salud mejor acceso al canal vaginal y además tener mayor control del feto, sin embargo, de acuerdo con diferentes estudios realizados sobre la posición adecuada para el parto, con respecto a la experiencia de las gestantes, ha permitido evidenciar que tanto el parto horizontal, como el vertical conllevan a unas ventajas y desventajas, las cuales están en su mayoría relacionadas directamente con la fisiología y comodidad de la mujer. (Lugones Botell Miguel & Ramírez Bermúdez Marieta, 2012)

Así como lo menciona un estudio realizado en Cuba, el cual explica que la posición vertical, con respecto a la posición horizontal, se asocia a menor tiempo en el trabajo de parto, menor necesidad de asistencia médica, menos episiotomías, menor sangrado y menores alteraciones en la frecuencia cardíaca del neonato. (Carrera Salazar Lorena Karina, 2018)

En Ecuador, se realizó una investigación que permitió determinar los riesgos y beneficios del parto vertical, indicando que son mayores los beneficios del parto vertical para las pacientes, demostrando que el periodo de expulsión del trabajo de parto es menor en la posición vertical, con respecto a la posición litótomica, así como se evidenció que las lesiones perianales son mayores en el parto litótomico y en cuanto al tiempo de recuperación es más corto en la posición vertical. (Aragón Alanocca Sheyla, 2017)

En un estudio realizado por (Lugones, Miguel) en donde refiere que se observaron mujeres durante el trabajo de parto, se evidenció que gran parte de ellas evitaba adoptar la posición



horizontal y prefería ir cambiando a diferentes posiciones hasta encontrar la más cómoda para ellas. (Lugones Botell Miguel & Ramírez Bermúdez Marieta, 2012)

No obstante, de acuerdo con las investigaciones hechas la evidencia que se tiene con respecto a las posiciones para parir no es concluyente ya que unas posiciones benefician algunos aspectos a la vez que parecen desmejorar otros. (García Hernández & Jiménez Sánchez, 2017)

6. Aspectos Metodológicos

6.1 Tipo de estudio:

Investigación de tipo documental con enfoque deductivo cualitativo, mediante la revisión de artículos y documentos publicados. Se realizó una búsqueda sistemática de la literatura en las bases de datos Science Direct, Scopus, PubMed y Web of science, en las hemerotecas SCIELO y REDALYC y búsquedas manuales. Se usaron las palabras claves “seguridad del paciente” “paro vertical” “parto horizontal” usando los operadores booleanos. Los criterios de Inclusión fueron: estudios realizados en países de Latinoamérica y países de habla hispana, publicados entre el año 2013 y el 2022 en idioma español, inglés y portugués.

6.2 Técnicas, instrumentos y herramientas, para el manejo de la información.

Matriz de recolección, análisis y comparación de datos.

6.3 Variables

- Beneficios del parto vertical en contraste con el parto horizontal
- Seguridad del Paciente en el parto Vertical y horizontal

Referencias

- Agramonte-Vilca Mario Jeisson. (2016). Parto vertical: ¿favorece una correcta adaptación neonatal? *Salud Publica de Mexico*, 58(3), 335–336.
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.21149/spm.v58i3.7916>
- Aragon Alanocca Sheyla. (2017). *Nivel de conocimiento sobre el parto vertical y su relación con los factores sociodemográficos y comunicacionales en gestantes que acuden al hospital II ESSALUD ABANCAY, durante el periodo de enero a marzo 2017* [UNiversidad Alas Peruanas]. <https://hdl.handle.net/20.500.12990/2294>
- Calderón Jorge, B. J., Roberto, A., Patricia, R., Laura, A., & Flores, C. (2008). PARTO VERTICAL: RETORNANDO A UNA COSTUMBRE ANCESTRAL. *Rev Per Ginecol Obstet.*, 54.
- Carrera Salazar Lorena Karina. (2018). *Estudio comparativo del parto vertical versus parto horizontal de mujeres atendidas en el Hospital San Luis De Otavalo 2018*.
- Congo Chalá Evelin Amparito. (2015). *Estudio comparativo de la frecuencia de desgarro perineal en el parto vertical, comparado con el parto horizontal en pacientes*

- atendidas en la maternidad de corta estancia del distrito 17d07 Guamaní, entre octubre del 2012 a marzo 2013 [Universidad Central del Ecuador].
<http://www.dspace.uce.edu.ec:8080/bitstream/25000/4750/1/T-UCE-0006-42.pdf>
- Crespo-Antepara Delia Narcisa. (2019). Percepción sobre el parto en libre posición y el horizontal en mujeres que asisten al Centro de Salud de Biblián 2018. *Polo de Conocimiento*. . <https://doi.org/https://orcid.org/0000-0002-5287-5074>
- Cuy-Chaparro Laura, Salamanca David Ricardo, Riaño-Carreño Diana Margoth, Camargo-Villaba Gloria, Sánchez-Capacho Nohora, & Soto Bringas Rosario. (2021). Vista de Variables clínicas del parto en posición vertical y horizontal: Revisión exhaustiva de literatura. *REVISTA DE INVESTIGACIÓN EN SALUD. UNIVERSIDAD DE BOYACÁ*, 91–111.
<https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/601/592>
- García Hernández, M., & Jiménez Sánchez, C. (2017). *Las posiciones maternas durante el parto: una visión diferente desde la enfermería*.
<http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/guiaPracParMu>
- Londoño, V. F. V., Castiblanco, J. P. R., Acosta, M. T. C., & Astudillo, N. M. V. (2018). Ventajas y desventajas del parto vertical en contraste con el parto horizontal: una revisión de la literatura. *Investigación En Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 20(1).
<https://doi.org/10.11144/JAVERIANA.IE20-1.VDPV>
- Lugones Botell Miguel, & Ramírez Bermúdez Marieta. (2012). El parto en diferentes posiciones a través de la ciencia, la historia y la cultura The labor in different positions through the science, the history and the culture. *Revista Cubana de Ginecología y Obstetricia*, 38(1), 134–145. <http://scielo.sld.cu>
- Morales, V. E. N., Huayamave, A. M. P., Pesantes, I. M. V., & Valarezo, M. A. P. (2022). Parto vertical, complicaciones que se presentan en pacientes primigestas, atendidas en el centro de salud Recreo II. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 6(42), 56–62. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss42.2022pp56-62>
- Moreira Sánchez Angela, & Salavarría Solís Karem. (2018). *Beneficios y riesgos del parto vertical en pacientes atendidas en el hospital universitario de agosto a enero del 2018-2019* [Universidad de Guayaquil].
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/42269>
- Paniagua, A. (2015). *Comparación de los beneficios de la posición vertical durante el parto frente a otras posiciones*. 36.
- Qué entiende la Organización Mundial de la Salud por parto humanizado - Organización Colegial de Enfermería*. (n.d.). Retrieved July 14, 2022, from



<https://www.oceinfo.org.co/difusion/noticias/175-que-entiende-la-organizacion-mundial-de-la-salud-por-parto-humanizado>

Quispe Quichua Mariela, & Mancilla Rojas Gaby. (2018). *Satisfacción en usuarias de parto vertical intercultural, en el Centro de Salud de Vinchos, Ayacucho, 2018* [Universidad César Vallejo].

<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3002029>

Vargas Londoño, V. F., Rodríguez Castiblanco, J. P., Corredor Acosta, M. T., & Vallejo Astudillo, N. M. (2018). Ventajas y desventajas del parto vertical en contraste con el parto horizontal: una revisión de la literatura. *Investigación En Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 20(1). <https://doi.org/10.11144/javeriana.ie20-1.vdpv>

