

VI. Concurso de Trabajos de Tesis de Titulación "Samuel Karchmer Krivitzky"

LA PERSPECTIVA DEL GINECOOBSTETRA ANTE LA PRÁCTICA DE LA CESÁREA COMO VÍA DE RESOLUCIÓN DEL EMBARAZO

C. Rojas Tavera¹, ¹Hospital Ángeles México. Tesis para obtener el título en Especialista en Ginecología y Obstetricia

ANTECEDENTES

La operación cesárea es una de las cirugías con mayor prevalencia a nivel mundial. Desde hace más de tres décadas la Organización Mundial de la Salud junto con otros establecimientos sanitarios han propuesto lineamientos para la disminución de la práctica de cesárea. En instituciones privadas se han incrementado las prácticas quirúrgicas abdominales como vía de interrupción del embarazo, alcanzando una prevalencia de hasta el 80% del total de los nacimientos.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los factores profesionales de los obstetras relacionados con la elección de la cesárea como la vía de resolución obstétrica?

HIPÓTESIS

El médico gineco-obstetra prefiere a la cesárea como vía de terminación del embarazo debido a factores económicos, legales y tradición por su formación profesional.

OBJETIVOS PRINCIPALES

- Identificar los factores profesionales relacionados con la elección de la cesárea como la vía de resolución obstétrica
- Estimar la relación entre los factores determinantes de la realización de cesáreas, las características de la práctica de la cesárea y los rasgos individuales de los ginecoobstetras.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, observacional, transversal y prolectivo en médicos ginecoobstetras del Sector público y privado que se encuentran ejerciendo la especialidad con certificación vigente en el periodo del 08 de marzo al 28 de junio del 2022. El instrumento empleado fue un cuestionario de nueva creación, el cual consta de 22 ítems de opción múltiple en cada respuesta. De acuerdo con el tipo de estudio, se inicia el análisis con el índice de consistencia o fiabilidad llamado Alfa de Cronbach. Se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.7434, instaurando con ello, una validez aceptable del instrumento utilizado para la elaboración de este estudio. En todos los casos, un valor de p<0.05 se consideró estadísticamente significativo.

RESULTADOS

Posterior a la recolección de datos se estableció que el factor determinante para la realización de cesáreas fue evitar complicaciones materno-fetales, según las respuestas obtenidas por los ginecoobstetras hasta en un 66.4% (tabla 4). En menor medida los especialistas indicaron que se realizan cesáreas para evitar la posibilidad de complicaciones quirúrgicas (12.4%) y el deseo de la paciente y/o familiar en el 8.8% de los encuestados.

Otro elemento propio de la práctica médica consiste en las complicaciones maternas que eventualmente pueden ocurrir durante el parto. La información recabada conllevó a entrever que la edad del especialista esta relacionada directamente con la existencia o no de complicaciones maternas. En concreto, se apreció que por el hecho de contar con formación profesional de tipo pública reduce la propensión a realizar habitualmente cesáreas electivas, en comparación con quienes tienen formación de tipo privado.

Variables	Categorías	n	%
Factor determinante para decidir cesárea sobre parto vaginal, según experiencia profesional	Posibilidad de complicaciones materno-fetales	75	66,4
	Posibilidad de complicaciones quirúrgicas	14	12,4
	Deseo de la paciente y/o familiar	10	8,8
	Hemorragia obstétrica	6	5,3
	Control de tiempo quirúrgico	6	5,3
	Implicaciones legales	2	1,8
	Honorarios	0	0,0

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Con respecto a la práctica de la cesárea, la evidencia recabada conllevó a concluir que la prevalencia reportada por los especialistas fue alta, mayor al 70% en los últimos 6 meses de su trayectoria laboral. Gracias al análisis se determinó que, para los ginecoobstetras, la posibilidad de complicaciones materno-fetales es el principal argumento para justificar la decisión de una cesárea sobre un parto vaginal. Cabe destacar que el motivo consistente en evitar problemas legales no fue causa determinante de interrupción del embarazo vía abdominal para los ginecoobstetras mexicanos; sin embargo algunas investigaciones exponen que los especialistas han optado por la práctica de cesáreas debido a que existe un consentimiento informado por escrito y con ello los médicos pueden tranquilizar su miedo a complicaciones legales. Finalmente aunque los lineamientos para la reducción de cesáreas están estipulados desde hace más de tres décadas, la creciente demanda del paciente por garantizar en su totalidad un resultado obstétrico favorable para el binomio, ha hecho que la balanza se incline por interrupción del embarazo vía abdominal.

REFERENCIAS