

Autoridades sanitarias reconocen el valor del trabajo de las parteras

El parto seguro también es una realidad en las zonas más alejadas de la capital. Razones culturales y económicas explican más nacimientos en los domicilios

ANDREA CASTILLO CALDERÓN

El factor cultural es una de las principales causas de los partos domiciliarios (además de las económicas y de la inaccesibilidad geográfica), pues las gestantes son respetuosas de las prácticas tradicionales originadas en el pasado preincaico.

Las autoridades sanitarias, señala Belisario Carrasco, director del Programa Materno Perinatal del Ministerio de Salud, han comprendido que debe buscarse un punto de encuentro entre la cultura occidental que rige el parto institucional (en un hospital o centro de salud) y la práctica ancestral.

Usando esas estrategias es posible lograr la disminución



RENZO BABILONIA

CAPACITADAS. Ayer se realizó en Collique un taller de técnicas para parteras. El sector Salud reconoce la importancia de esta opción.

de la mortalidad, cuya tasa actual es de 265 muertes por cada 100 mil nacidos vivos (la situación es más grave en zonas de extrema pobreza. En Puno y Huancavelica, por ejemplo, mueren entre 800 y 1.000 mujeres por cada 100 mil nacidos vivos).

La alternativa ha sido capacitar al personal técnico de salud para que visite las comunidades alejadas y asistan, con los métodos tradicionales de la zona, el parto de una mujer andina o selvática.

Formarán una red de salud

Otra estrategia es valorar el trabajo de la partera, orientándola para que sea capaz de detectar los signos de alarma o complicaciones del trabajo de parto y, de ese modo, enviar la gestante al

puesto de salud más cercano.

Reconocimiento

"Queremos valorar el trabajo de esas mujeres -e incluso algunos hombres- como lo hace su comunidad", resaltó la doctora Ángela Brocker, responsable del proyecto, 'Formación de una red de salud' que en base a doce talleres -el quinto se realizó ayer- busca que las parteras sean un puente entre el personal de salud y los partos domiciliarios.

"Sólo de esa manera podrá efectuarse una buena vigilancia de la mortalidad materno perinatal. Al haber más de 50 por ciento de partos en esas circunstancias, no se sabe cómo, cuándo ni dónde nacieron los bebés y si hubo o no complicaciones", explicó.

RESPECTO A LA CULTURA

La mujer tiene derecho a elegir

Prefiere una posición distinta a la convencional para dar a luz a su hijo

Las autoridades del Instituto Perinatal de Lima (otrora Maternidad de Lima) y del hospital San Bartolomé aseguraron que en esos nosocomios se respeta la cultura de la mujer procedente del área rural que prefiere una posición distinta a la convencional -acostada sobre una camilla- para dar a luz a su hijo. En la zona urbana, no

hay otra manera.

La postura ideal para dar a luz -aseguró la doctora Ángela Brocker- es de cuclillas, apoyada en una silla. Comentó que incluso la Declaración de Fortaleza (Brasil, 1985) de la Organización Mundial de la Salud que no es necesario el uso del edema y el rasurado. El doctor Pedro Mascaró, director de la otrora Maternidad de Lima ex-

plícó que la mujer que vive en la zona urbana está preparada para dar a luz en la posición occidental, pues forma parte de su cultura. No obstante reconoció que es necesario retornar a lo tradicional. Informó que a partir del año 2001 se hará una investigación para brindar a las gestantes las dos formas: la occidental y la tradicional.

plícó que la mujer que vive en la zona urbana está preparada para dar a luz en la posición occidental, pues forma parte de su cultura. No obstante reconoció que es necesario retornar a lo tradicional. Informó que a partir del año 2001 se hará una investigación para brindar a las gestantes las dos formas: la occidental y la tradicional.

Derecho a elegir

La Declaración de Fortaleza de la Organización Mundial de la Salud, firmada en la ciudad brasileña en 1995, reconoce el derecho de la gestante a elegir la postura para traer a su hijo al mundo. Estas son las posiciones más utilizadas en el parto tradicional, aquél que se practica en el Ande, en la selva y en las zonas rurales de Lima. Todas se basan en el parto vertical.



1 La sogá. La más difundida entre las mujeres de la zona rural.



2 En cuclillas. Es la más recomendada porque disminuye la posibilidad de un desgarro en la vagina.



3 Extracción de la placenta. La mujer sopla una botella.



4 Sentada en un banquito y sostenida por el esposo o un familiar. La partera recibe al bebé.

Fuente: Dra. Ángela Brocker y Comisporal de Huancayo

EL COMERCIO

COSTOS DOLOROSOS

Planificar hasta el último detalle

■ No existe el parto gratis. En el caso del San Bartolomé, la gestante paga 35 soles de inscripción y 180 soles al ser dada de alta si el parto fue normal, y 380 soles si fue por cesárea.

■ En la clínica del hospital María Auxiliadora de San Juan de Miraflores, se cobra 980 soles por un alumbramiento natural y 2.380 si se practicó una cesárea. En ambos casos, el costo incluye todos los servicios (hospitalización, honorarios del médico, gastos de análisis y medicina).

■ Eso no ocurre en las clínicas particulares donde son excluidos de la tarifa del parto. En la San Felipe, por ejemplo, se cobra 850 soles por uno normal y 1.500 por una cesárea.

■ En otras como la Vesalio por un parto normal se cobra 1.697 soles y por la cirugía 2.661. Estos valores tampoco consideran el control prenatal ni la psicoprofilaxis (un curso particular cuesta 80 dólares en promedio).

No hay más que dos medios para librarse de la pesadilla del paso implacable del tiempo: el placer y el trabajo. El placer agota y el trabajo fortifica.

Charles Baudelaire (1821-1867)
Poeta francés