

# Los partos domiciliarios planificados se asocian a una mayor tasa de mortalidad neonatal

Planned home births are associated with increased neonatal mortality

Wax JR y col. Am J Obstet Gynecol 2010;203(3):243.e1-8.

## Objetivos

Realizar una revisión sistemática de la literatura médica sobre resultados maternos y neonatales de los partos domiciliarios planificados versus los partos hospitalarios, ambos atendidos por personal certificado.

## Fuente de datos

Los autores incluyeron publicaciones en inglés, revisadas por pares, de países occidentales desarrollados, obtenidas de búsquedas en MEDLINE y EMBASE.

## Selección de datos

Se seleccionaron los artículos que reportaran resultados maternos y neonatales discriminados por lugar del parto y aquellos en que los partos hubieran sido asistidos por personal certificado. De las 237 citas identificadas en primera instancia, sólo 12 artículos fueron incluidos en el metaanálisis. Los países involucrados en los estudios fueron Estados Unidos, Canadá, Reino Unido, Australia y Europa occidental.

## Extracción de datos

El período de estudio de estos doce artículos, en conjunto, fue de 1976 a 2006. En total se analizaron 342.056 partos domiciliarios

planificados y 207.551 partos hospitalarios.

## Resultados principales

Al analizar los resultados maternos, los autores observaron que los partos domiciliarios se asociaron significativamente a una menor intervención médica, medida a través de la analgesia epidural, el monitoreo fetal, la episiotomía, el parto operatorio y la cesárea. Del mismo modo, los partos domiciliarios se asociaron significativamente a una menor morbilidad, medida a través de desgarros de tercer grado o más, infección, hemorragia postparto, retención placentaria y laceración perineal y vaginal.

Respecto de los resultados neonatales, los autores observaron que el parto domiciliario se asoció con menor tasa de prematuridad y de bajo peso al nacer, y con mayor tasa de embarazos prolongados y de recién nacidos que requirieron ventilación pulmonar. La mortalidad perinatal fue similar para ambos grupos, sin embargo, se halló una asociación estadísticamente significativa en la mortalidad neonatal (hasta los 28 días), la cual fue analizada en siete de los doce estudios incluidos, y resultado dos veces mayor entre los nacidos en partos domiciliarios planificados versus los nacidos en partos hospitalarios, y casi tres veces mayor al analizar sólo los recién nacidos (RN) normales.

Tabla 1:

Resultado	Parto domiciliario planificado n/N (%)	Parto hospitalario n/N (%)	OR (IC 95%)
Mortalidad perinatal			
Todos	229/331.666 (0,07)	140/175.443 (0,08)	0,95 (0,77 a 1,18)
Recién nacidos normales	225/330.324 (0,07)	134/173.266 (0,08)	0,95 (0,76 a 1,18)
Mortalidad neonatal			
Todos	32/16.500 (0,20)	32/33.302 (0,09)	1,98 (1,19 a 3,28)
Recién nacidos normales	23/15.633 (0,15)	14/31.999 (0,04)	2,87 (1,32 a 6,25)

n/N: numero de casos/población expuesta. OR: odds ratio

## Conclusiones

Este metaanálisis encontró una tasa de mortalidad perinatal similar entre ambos grupos, sin embargo, fue un hallazgo inesperado el aumento en la tasa de mortalidad neonatal observado en el grupo de parto domiciliario. Esto es particularmente robusto, si se considera la homogeneidad en las observaciones de los distintos estudios. Y es especialmente llamativo el hecho de que las mujeres que

planearon sus partos en el domicilio presentaron similar o menor riesgo obstétrico que las que planearon el parto en el hospital.

**Palabras claves:** partos domiciliarios, partos hospitalarios, mortalidad perinatal, mortalidad neonatal. **Key words:** home birth, hospital birth, perinatal mortality, neonatal mortality. **Fuente de financiamiento:** No se refiere.

## Comentario

Si bien los resultados de este metaanálisis, proveniente de datos de países con culturas diferentes y con realidades sanitarias distintas a las nuestras, no son del todo extrapolables a nuestra realidad, no deja de ser llamativa la asociación encontrada entre el lugar del parto y la tasa de mortalidad neonatal, en ausencia de asociación con la mortalidad perinatal.

Si bien los autores barajan la posibilidad de que la asociación entre el parto domiciliario y el aumento de la mortalidad neonatal se deba a la menor intervención obstétrica recibida por este grupo, considero que debería analizarse cuál es la percepción de estas mujeres o de estas parejas para con el sistema de salud. Entiendo que una hipótesis a estudiar es la posible averción que estos seguidores del parto domiciliario tienen por la

intervención médica, lo que los puede llevar a que frente a situaciones de riesgo de sus hijos, consulten más tardíamente, hecho que claramente contribuye a aumentar la mortalidad perinatal.

## Conclusiones del comentador

En estos tiempos en que el parto domiciliario gana cada vez más adeptos, este estudio pone de manifiesto la necesidad de analizar su impacto en nuestro medio, a fin de poder evaluar si se repiten o no los mismos resultados, y para analizar, en caso de encontrarse asociación entre lugar del parto y resultados perinatales o neonatales los factores implicados.

Lic. Ana María Bonotti [ Programa Materno Infantil del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. ambonotti@gmail.com ]

Recibido el 23/08/2010 y 12/03/2011

Bonotti A. Los partos domiciliarios planificados se asocian a una mayor tasa de mortalidad neonatal. Evid Act Práct Ambul. Jul-Set 2011;14(3):97. **Comentado de:** Wax JR, Lucas FL, Lamont M, y col. **Maternal and newborn outcomes in planned home birth vs planned hospital births: a metaanalysis.** Am J Obstet Gynecol. 2010 Sep;203(3):243.e1-8. PubMed PMID: 20598284.