



# La ayuda médica puede salvar vidas

CAPÍTULO  
24

Hasta las parteras más hábiles y con más experiencia a veces necesitan ayuda. Por ejemplo, una hemorragia grave, la eclampsia y el prolapso del cordón no se pueden tratar en casa. Esos tipos de problemas sólo se pueden solucionar con instrumentos y procedimientos que están disponibles en un hospital.



Este libro menciona diferentes situaciones en que hay que conseguir consejo médico, obtener ayuda médica o ir a un hospital. A veces, tendrá que decidir por usted misma si necesita ayuda. Por ejemplo, es probable que usted no haya aprendido a hacer algunos de los procedimientos que explicamos en este libro. En vez de tratar de aprender a hacer esos procedimientos usando sólo la información del libro, usted necesita conseguir ayuda de una persona capacitada y con experiencia.

## Lo que pueden ofrecer los hospitales

Los hospitales tienen equipo e instrumentos que pueden salvar la vida, personal médico con mucha preparación y medicinas que quizás usted no puede conseguir donde vive. La mayoría de los procedimientos hospitalarios son muy útiles cuando son necesarios. Y, a veces, la única forma de salvarle la vida a una mujer es con esos procedimientos e instrumentos.

En este capítulo describimos algunos de los tipos de ayuda que tal vez pueda conseguir en un hospital. Le damos ideas de cuándo conseguir ayuda y cómo trabajar con el personal del hospital y otros trabajadores de salud.

**Recuerde:** Los instrumentos y procedimientos médicos avanzados no son necesarios para la mayoría de los partos. En muchos hospitales, esos instrumentos se usan mucho más de lo debido. Por ejemplo, las mujeres embarazadas generalmente no necesitan una ecografía (una técnica que permite ver el bebé dentro de la matriz). Pero en muchos hospitales, se les hace una ecografía a todas las embarazadas. A veces, los hospitales y los doctores hacen procedimientos que no sólo son innecesarios, sino también peligrosos. Por ejemplo, algunos doctores hacen una episiotomía cada vez que atienden un parto. Eso no es necesario y puede causar una infección y otros problemas después del parto.

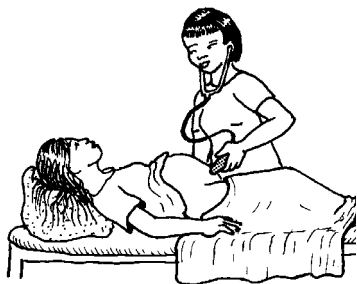
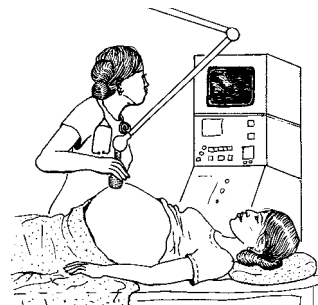
## Pruebas de laboratorio

Los laboratorios tienen instrumentos (como microscopios) y personas capacitadas para analizar sangre, orina, excrementos y tejido para detectar enfermedades y evaluar el estado de salud de una persona. A veces, una prueba de laboratorio es la única forma fiable de averiguar la causa de un problema. Por ejemplo, las pruebas de laboratorio pueden indicar si una mujer tiene anemia, una infección de la vejiga o VIH.

## Ecografías, aparatos Doppler y radiografías

Algunos hospitales tienen una máquina que permite mirar el bebé cuando aún está en la matriz. A eso se le llama ecografía. Una ecografía puede ser necesaria para averiguar si una mujer está embarazada de gemelos o si un bebé viene de nalgas.

Un aparato Doppler permite escuchar los latidos del corazón del bebé más fácilmente.



Otra máquina usa rayos X para tomar radiografías de los huesos dentro del cuerpo. Las radiografías pueden mostrar si un hueso está roto. Los rayos X dañan las células del cuerpo. Unas cuantas radiografías probablemente no causarán problemas, pero a una persona le podría dar cáncer si se hace muchas radiografías. **Nunca hay que hacerles radiografías a las mujeres embarazadas a menos que sea absolutamente necesario.** Si una mujer embarazada necesita hacerse una radiografía, hay que cubrirle el vientre con un delantal de plomo para proteger al bebé.

## Medicinas

En un hospital bien equipado, un doctor cuidadoso y debidamente preparado puede dar medicinas que serían peligrosas de usar en casa. Por ejemplo, las parteras **nunca deben dar oxitocina para estimular el parto en casa.** Pero, la oxitocina se puede usar sin peligro en el hospital, donde se puede vigilar a la madre y al bebé y donde se puede sacar al bebé rápidamente por cesárea si algo sale mal. Si una mujer ha estado de parto demasiado tiempo (vea la página 186), la oxitocina que le den en el hospital podría ayudarle a dar a luz.

Es posible que en un hospital se puedan conseguir medicinas para un bebé enfermo. Muchas veces, en casa es demasiado peligroso o difícil darle medicinas a un bebé.



La oxitocina se puede dar sin peligro por suero intravenoso, siempre que hay vigilancia cuidadosa y los medios para hacer una cesárea.

## Instrumentos para las emergencias de parto

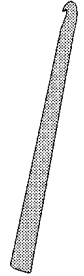
Aquí explicamos algunos procedimientos que se pueden usar en un hospital para acelerar el parto o para sacar al bebé rápidamente. Estos procedimientos les salvan la vida a los bebés que están en apuros y a las madres que han estado de parto muchísimas horas o que corren peligro de tener una infección.

### Para romper la bolsa de aguas

Cuando una mujer ha estado de parto muchas horas, pero el parto no avanza, algunos doctores (y parteras) usan un instrumento esterilizado para romper la bolsa de aguas. Muchas veces, eso hace que la cabeza del bebé baje contra el cuello de la matriz y entonces se acelera el parto.

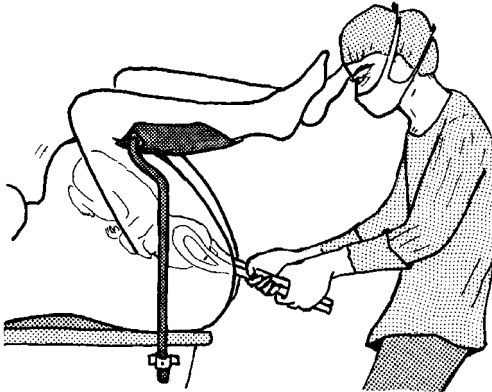
Pero hay más riesgo de infección cuando se rompe la bolsa de aguas. Y si la cabeza baja rápidamente en la posición incorrecta, es posible que el parto siga sin avanzar.

gancho para romper la bolsa de aguas



### Para el parto instrumental

Muchas veces se puede sacar a un bebé que está atorado en la vagina con fórceps o una ventosa.



Los fórceps se usan para agarrar al bebé de la cabeza y sacarlo del cuerpo de la madre.

La ventosa se pega a la cabeza del bebé y utiliza succión para sacarlo de la vagina.

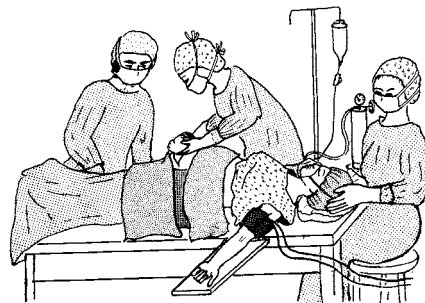


La ventosa y los fórceps raras veces son necesarios y son demasiado peligrosos para usarse en casa. Pero si un bebé está en peligro de morir (y en algunas otras emergencias), esos instrumentos son la forma más rápida y mejor de ayudar a un bebé a nacer.

**Nota:** Los instrumentos deben evitarse en una mujer que tiene el VIH. Usarlos aumenta el riesgo de infectar al bebé con el VIH.

## Parto por cesárea

Raras veces, para salvarle la vida al bebé o a la madre, es necesario hacer una operación que se llama cesárea para sacar al bebé. Por ejemplo, si el bebé está en una posición imposible para nacer, no podrá salir a menos que se haga una cesárea. Las cesáreas también son necesarias cuando la madre y el bebé están en peligro inmediato, como por ejemplo, cuando la placenta se desprende o hay prolapso del cordón.



Parto por cesárea

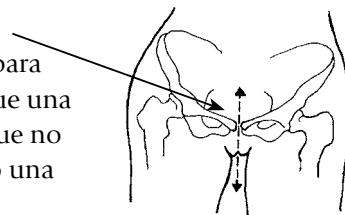
La cesárea se usa algunas veces para el parto de una madre que tiene el VIH. Nacer por cesárea reduce las posibilidades que el bebé se infecte con el VIH durante el parto.

No obstante, las cesáreas pueden causar problemas graves. Por ejemplo, la mujer podría tener una reacción alérgica al anestésico. El corte en el vientre podría infectarse o tal vez no cicatrice fácilmente. La mujer podría tener dificultad para dar el pecho o cuidar a su bebé porque es más difícil recuperarse de una operación. Después de un parto por cesárea, la mujer necesita más descanso, cuidados y ayuda.

**Nota: ¡Las cesáreas se hacen con demasiada frecuencia!** Algunos doctores las prefieren porque ellos mismos pueden escoger el momento del parto o porque pueden cobrar más por el parto. En algunos lugares, la mayoría de las mujeres dan a luz por cesárea. Pero **la cesárea debe realizarse sólo si es necesario por la salud de la madre o del bebé.**

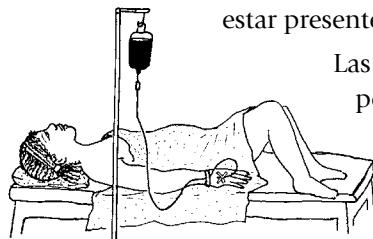
## Sinfisiotomía

La sinfisiotomía es un corte que se hace en el centro del pubis de la madre. Se usa para abrir una pelvis demasiado pequeña para que el bebé pueda nacer por la vagina. Es más fácil de hacer que una cesárea, pero sólo se hace en algunos lugares del mundo porque no siempre da resultado. También puede causar problemas, como una herida en la vejiga o una discapacidad permanente.



## Transfusión de sangre

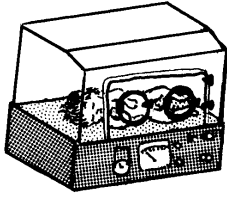
Si una mujer sangra mucho después del parto o de otro problema (como un aborto mal hecho), ella podría necesitar que le pongan sangre por la vena. En algunos lugares, debe estar presente un pariente que pueda dar la sangre.



Si una mujer ha perdido mucha sangre, una transfusión podría salvarle la vida.

Las transfusiones sólo se deben usar en casos de emergencia porque la sangre puede portar infecciones, como hepatitis y VIH. Si la mujer recibe sangre de una persona infectada, es probable que a ella también le dé la infección. En la mayoría de los lugares, la sangre se analiza para confirmar que no porta enfermedades graves. Sin embargo, siempre hay una pequeña posibilidad de enfermarse a causa de una transfusión.

## Aparatos para ayudar a los bebés enfermos



incubadora

En los lugares donde hay pocos servicios médicos, no hay forma de ayudar a muchos de los bebés que nacen enfermos. Pero un hospital bien equipado tendrá medios para ayudar a los bebés que están enfermos, que son demasiado pequeños o que nacieron antes de tiempo.

Una **incubadora** es una caja que sirve para mantener calentito a un bebé enfermo o muy pequeño. Como muchos otros aparatos médicos, se puede usar con demasiada frecuencia. La mejor manera de mantener calentitos a la mayoría de los bebés es tenerlos junto a la piel de su madre todo el tiempo.

Una **tienda de oxígeno** (o una capucha) le da más oxígeno al bebé. Eso puede ayudarle a un bebé que tiene dificultad para respirar.

sonda  
nasogástrica

Un **respirador** le ayuda a un bebé muy enfermo a respirar.

Una **sonda nasogástrica** atraviesa la nariz del bebé y le llega hasta el estómago. Se usa cuando un bebé no puede mamar porque está demasiado débil. Es posible que el hospital le dé fórmula infantil a través de la sonda. Pero generalmente es mejor darle leche materna que la madre se ha sacado a mano (vea la página 285).



respirador



monitor cardíaco

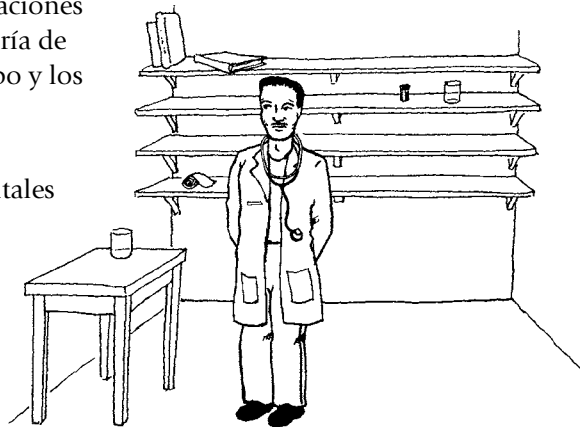
Los **monitores cardíacos** y otros instrumentos de medición se pegan al cuerpo del bebé para medirle el ritmo del corazón y otros signos de su estado de salud.

### Los hospitales necesitan el apoyo de la comunidad

Todas las comunidades deben tener un hospital con el equipo y los materiales adecuados. Como mínimo, un hospital debe contar con trabajadores de salud capacitados y algunos instrumentos básicos para salvar la vida, como oxígeno, ciertas medicinas y equipo esterilizado para hacer operaciones sencillas. Pero por desgracia, la mayoría de los hospitales no tienen todo el equipo y los materiales que necesitan.

Algunas comunidades no tienen suficiente dinero para gastar en hospitales o atención de salud. Y muchos gobiernos deciden usar su dinero para hacer guerras o para beneficiar a los que ya son ricos en vez de satisfacer las necesidades de salud básicas de la gente.

¿Hay algo que las parteras puedan hacer para cambiar esa situación?



Hay demasiados hospitales y clínicas que no tienen lo que necesitan para ofrecer servicios médicos básicos.

## Transporte

Una mujer que tiene un problema de salud grave, o que corre un grave peligro, necesita ayuda médica de inmediato. Cuando una mujer está en peligro, es posible que su familia o su partera crean que no hay esperanza de salvarla. Eso no es cierto. **Si consiguen ayuda médica rápido, podrían salvarle la vida.**



Si una mujer vive en un pueblito, el hospital más cercano podría estar a días de distancia de allí. Algunas mujeres viajan en camión o caminan varios kilómetros para conseguir ayuda médica. Es posible que hasta las mujeres que viven cerca de un hospital no lleguen allí por falta de dinero o transporte. Haga un plan con cada familia y con la comunidad entera para llevar a una mujer a donde hay ayuda médica, **antes** de que haya una emergencia. En la página 106 le damos ideas de cómo hacer un plan de transporte.

## Decida pronto que va a conseguir ayuda

**Si nota un signo de peligro en cualquier momento, no espere.** Si puede tratar el problema en casa, hágalo rápidamente. Si no lo puede tratar usted misma, o si sus esfuerzos por tratar un problema no están dando resultado, ¡es hora de conseguir ayuda médica!

Mientras más rápido consiga ayuda, mejor podrán ayudar a la mujer y al bebé los trabajadores de salud del hospital.

## Trabajar con los hospitales y los doctores

Las parteras, las enfermeras, los doctores y otros trabajadores de salud deben trabajar juntos por la salud de las mujeres y las familias.

Las parteras necesitan a los doctores y los hospitales. Cuando una mujer tiene una emergencia médica, una partera sabia no duda en llevarla.

Por desgracia, muchos doctores no se dan cuenta de lo mucho que ellas necesitan a las parteras. A los doctores los preparan para estar pendientes de las emergencias, y muchos doctores tratan todos los partos como si fueran emergencias. Pero las parteras son expertas en los partos normales y sanos. Ellas son quienes muchas veces tienen la paciencia y la confianza que las mujeres necesitan para dar a luz. Muchas parteras saben usar plantas medicinales, dar masaje y voltear a un bebé sin peligro, o tienen otros conocimientos que no se aprenden en las escuelas de medicina.

Es posible que los doctores no aprecien las habilidades particulares de las parteras. Muchas veces, las consideran ignorantes e incompetentes y las tienen a menos, sobre todo si son parteras tradicionales. Para una partera, puede ser muy difícil trabajar con el personal de un hospital por el bien de las mujeres embarazadas.



En vista de estos desafíos, es importante que usted forje una relación con los doctores y los hospitales **antes** de que haya una emergencia. Así, cuando necesite ayuda, será más probable que la traten con respeto. Trate de hablar con un doctor que parezca entender la importancia de las parteras. Explíquele cómo le gustaría trabajar con el hospital. Si es posible, una reunión entre un grupo de parteras y un grupo de doctores podría ayudar a todos a colaborar.

Cuando las parteras y los hospitales colaboran, todos se benefician. Si las parteras demoran menos en mandar a las mujeres con signos de peligro al doctor, los doctores podrán hacer más para prevenir los problemas. Y si una partera es tratada con respeto, ella no dudará en llevar a una mujer al hospital. Ésta es una historia real:

### Una partera que no se dió por vencida

Neusa, una campesina muy delgada y bajita, es una trabajadora de salud que vive en Brasil. Una de sus pacientes, llamada Laura, se había embarazado 3 veces. Pero había perdido a todos sus bebés. En el último mes de cada embarazo, la presión le había subido mucho y tuvo convulsiones. Laura era una mujer triste y callada, que se había resignado a no tener hijos nunca. Esta vez, Neusa conversó con Laura acerca de su salud y le dió vitaminas y ánimos para su embarazo. Laura nunca antes había recibido ese tipo de atención. Laura esperaba con gusto las visitas de Neusa. Un día, cuando ya iba en el octavo mes, Laura se despertó con un dolor de cabeza muy fuerte y con las piernas hinchadas. Laura no tenía un espejo para verse la cara, pero la tenía tan hinchada que Neusa se espantó cuando la vio. Neusa sabía que, sin ayuda, Laura perdería a este bebé ¡e incluso ella misma podría morir!

Como era la semana antes de Navidad, en el hospital había pocos médicos y enfermeras. No querían aceptar a más pacientes, así que le pusieron una inyección a Laura y le dijeron que se fuera a su casa a esperar a que el bebé estuviera listo para nacer. Neusa no estuvo de acuerdo y fue a la oficina del director del hospital para explicarle la situación de Laura y los problemas que había tenido. No sirvió de nada que Neusa le enseñara su credencial al director y le explicara que ella era trabajadora de salud. El director le dijo que "no había posada" y que tenía que llevarse a Laura a casa a esperar.

Pero Neusa no se dió por vencida. Sabía que el estado de Laura era demasiado peligroso para llevársela a casa. Así que mejor llevó a Laura a la estación de policía. Allí hizo un escándalo. Aunque Neusa es delgada y bajita, tiene una voz y una mirada que no se olvida nadie. Cuando ella se pone brava ¡es difícil no hacerle caso!

Por fin, una patrulla llevó a Neusa y a Laura a un hospital que quedaba a 1 hora del pueblo de Neusa. Cuando llegaron, a Laura ya le había subido mucho la presión, así que los doctores le hicieron una cesárea y Laura dio a luz a un varoncito sano. Los conocimientos, la determinación y el amor de Neusa por su trabajo le salvaron la vida a ese bebé y ¡tal vez a su madre también!





En un sistema de salud que funciona bien, las parteras y los doctores colaboran.

- Cuando una partera lleva a una mujer al hospital por una emergencia, debe poder quedarse con ella durante todo el parto. Así la mujer estará más dispuesta a buscar ayuda médica en caso de una emergencia, porque se sentirá más tranquila y protegida. Además, la partera podrá observar cómo se tratan las emergencias en el hospital y aprender de esa experiencia.
- Las parteras, los doctores y otros trabajadores de salud deben hablar entre sí sobre los problemas de salud que son frecuentes en su comunidad, y sobre la forma en que cada quien puede ayudar a solucionar esos problemas.
- Las parteras deben poder hacerles preguntas médicas a los doctores y ellos deben contestarles sin reserva. Los doctores y hospitales pueden darles capacitación y equipo a las parteras.



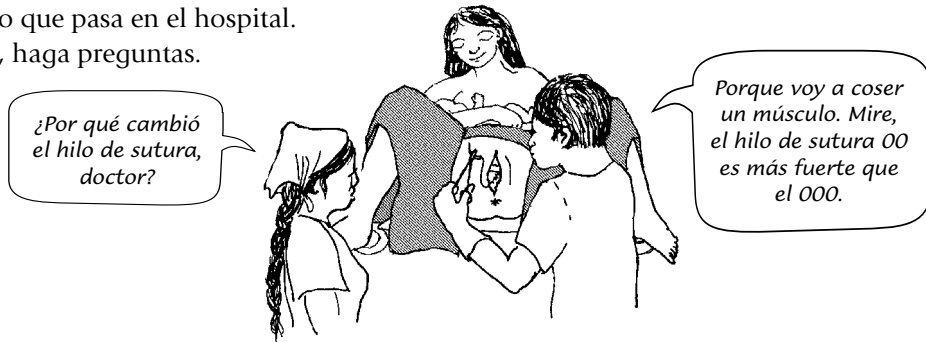
## En el hospital

Los hospitales tienen sus propios procedimientos y reglas. A usted le parecerán extraños hasta que tenga experiencia con ellos.

Si puede acompañar al hospital a una mujer que tiene problemas, **aprenderá** algo sobre los procedimientos y las técnicas, y así podrá **explicárselos** a la mujer y su familia. Tal vez incluso pueda ayudar a **cambiar** los procedimientos que no son necesarios.

## Aprenda de los hospitales

Observe todo lo que pasa en el hospital.  
Cuando pueda, haga preguntas.



## Explique lo que está sucediendo

Explíquelo a la mujer y a su familia por qué se está haciendo cada procedimiento. Asegúrese de que la mujer entienda el tratamiento y esté de acuerdo en recibirlo.

## Luche por cambiar las prácticas innecesarias, irrespetuosas o dañinas

Algunas prácticas que son comunes en los hospitales no son necesarias. Pueden causarle molestias a la mujer sin aportarle ningún beneficio. Por ejemplo, no es necesario rasurarle el vello púbico a una mujer antes de un parto normal. Otra práctica frecuente es hacerles una episiotomía a todas las madres. Se hace la episiotomía para abrir más la abertura de la vagina de manera que el bebé tenga suficiente espacio a la hora de nacer. Pero es raro que sea necesario y puede causar problemas. Por ejemplo, la episiotomía puede causar un desgarro profundo que llegue hasta el recto y que quizás no cicatrice tan bien como un desgarro pequeño.

Si usted tiene una buena relación con un hospital, tal vez pueda sugerir algunos cambios. Probablemente tendrá más éxito si sólo sugiere un cambio a la vez. Estos son ejemplos de las cosas que usted podría sugerir:

- Explicar los procedimientos claramente a todas las personas que se atiendan.
- Permitir que las mujeres coman y beban durante el parto.
- Permitir que las mujeres se sienten, se paren o caminen durante el parto (de hecho, ¡hay que animarlas a que hagan esas cosas!).
- Dejar que las mujeres den a luz sentadas, acucilladas o paradas.
- Evitar las operaciones y los procedimientos que no son necesarios (como las episiotomías y las cesáreas de rutina).
- Permitir que las mujeres tomen en brazos a sus bebés en cuanto nazcan y animarlas a que les den el pecho de inmediato.
- Los bebés deben estar con su madre y no en una sala de recién nacidos, a menos que haya una emergencia.

