

REPORTAJE DEL MES

CESÁREAS, ESTÁN DE MODA



ALGUNAS FAMOSAS OPTAN POR LA CESÁREA PARA **QUE NO SE ENSANCHEN SUS CADERAS O NO SE ALTERE SU VAGINA. ¿QUÉ HAY DE CIERTO EN ESTAS CREENCIAS?**

POR **CRUZ CANTALAPIEDRA**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece una tasa del 10-15% como cifra normal de cesáreas, aunque son enormes las diferencias que hay entre los países e incluso entre centros hospitalarios. En España, según datos de la Sociedad Española de Obstetricia y Ginecología, el número de cesáreas se mantiene estable alrededor del 20% y se calcula que en los centros privados este porcentaje puede aumentar hasta el 30-40%. Si en España las cifras son preocupantes, en Latinoamérica se han desbordado, sobre todo en Brasil, donde algunos centros llegan a un porcentaje del 55% (es famoso el chiste popular que dice que "si no sufres una cesárea en Río de Janeiro, es porque tu médico se ha quedado atascado en el tráfico"). Aunque hoy en día esta cirugía es más segura que nun-



ca, al ser una operación quirúrgica conlleva serias complicaciones y efectos secundarios como hemorragias, infecciones y, por encima de todo, mayores riesgos en los siguientes embarazos. Por ello, casi todos los ginecólogos recomiendan su práctica sólo en los casos en los que realmente sea necesaria. Por supuesto, queda descartada elegirla por motivos estéticos.

Los ginecólogos se defienden

La mayoría de los ginecólogos y matronas españoles están en contra de esta tendencia creciente, aunque son muchos los que se ven presionados a realizarlas por el miedo de que algo salga mal en el parto y sean demandados.

En opinión del doctor José Luis Neyro Bilbao, especialista en ginecología y obstetricia del Hospital de las Tres Cruces de Bilbao, "la tasa de mortalidad perinatal actual (entre el 5 y el 6,5 por 1.000) no justifica la tasa de cesáreas, lo que significa que hay cesáreas extras que se están haciendo por otros motivos. En el Hospital Tres Cruces de Bilbao hemos conseguido situarnos en torno al 9-10%, gracias a una política de asistencia a la mujer".

Una de las causas de este aumento es, según el doctor Neyro, "el incremento de las demandas judiciales contra ginecólogos. La presión a la que estamos sometidos es terrible. Se nos exige una enorme seguridad en nuestras acciones. Muchos optan por la cesárea por si

LA CÉSAREA CONLLEVA LOS RIESGOS PROPIOS DE UNA OPERACIÓN QUIRÚRGICA

acaso, para que nadie pueda decir 'si le hubiera hecho una cesárea'. En la medida en que las demandas crecen, aumentan estos partos. Y la enorme presión psicológica de una demanda te deja marcado para toda la vida, aunque hayas salido inocente. Piensas: 'No me va a volver a ocurrir'." Algunas mujeres también piden que su hijo nazca mediante esta práctica porque piensan que van a sufrir menos o que así evitan ciertas incomodidades posteriores derivadas de un parto vaginal, como la incontinencia de orina o la vagina laxa. Como asegura el doctor Neyro Bilbao, "estas mujeres están muy mal informadas, ya que estos problemas se pueden sortear si el embarazo y el parto van correctamente, y nunca justi-



LA OPINIÓN DE LOS EXPERTOS



DR. JOSÉ LUIS NEYRO BILBAO
Especialista en ginecología y obstetricia

ESTÁ DE MODA ENTRE LAS FAMOSAS DE TODO EL MUNDO PEDIR LA CESÁREA PARA EVITAR EL DOLOR, LA INCONTINENCIA Y LOS PROBLEMAS SEXUALES POR VAGINA LAXA... ¿MERECE LA PENA PASAR POR ELLA?

No tiene sentido. Si se desea una cesárea para evitar el sufrimiento durante el parto, no estamos teniendo en cuenta que el postoperatorio de una cesárea es mucho peor. La cesárea es una operación quirúrgica con sus complicaciones. Y si se escoge esta opción por motivos estéticos estamos olvidando que es mucho más antiestética la cicatriz de la cesárea que la que pudiera quedar del parto, que muchas veces ni siquiera existe. Además, ahora la mayoría de los partos se hacen sin episiotomía, con lo que la paciente sale del hospital sin un solo punto. Ya no se hacen desgarros, porque la asistencia al parto cada vez es más natural y requiere menos curas. La incontinencia de orina se evita si se lleva una dilatación correcta, si se realiza la preparación al parto y si el expulsivo no es traumático; en cualquier caso, si se diera, es algo transitorio. No se puede pedir una cesárea para evitar una incontinencia. En cuanto a la vagina laxa tampoco ocurre si la dilatación, la asistencia y la fase de expulsión son correctos.

¿QUÉ OPINA DE QUE ALGUNAS MADRES PIDAN CESÁREA PARA HACERSE UNA LIPOSUCCIÓN?

El peor momento para una operación estética en la vida de la mujer es en la fase final del embarazo, por la retención de líquidos en los tejidos periféricos. Al igual que si la paciente pide una operación de mamas, creo que ningún cirujano plástico en su sano juicio operaría. También hay personas que piden una abdomenoplastia. El cirujano plástico preferirá operar cuando hayan mayores garantías de éxito y éste es un mal momento en la vida hormonal de la mujer. Estaría abocado al fracaso, porque la vascularización de los tejidos le dificultaría mucho las cosas.

¿Y QUE DESEEN APROVECHAR LA OCASIÓN PARA PRACTICARSE UNA LIGADURA DE TROMPAS?

Es una reminiscencia del pasado, cuando las mujeres no tenían acceso al ginecólogo. Esta práctica se extinguirá, porque no hay listas de espera para las ligadura, además se prefieren otros anticonceptivos.

ficar una cesárea, que no deja de ser una operación quirúrgica con sus posibles complicaciones”.

¿Está de moda entre las famosas?

La actriz inglesa Elizabeth Hurley, la modelo alemana Claudia Schiffer, o la ex Spice Victoria Beckham optaron por la cesárea y salieron una semana después de sus respectivos hospitales frescas como una rosa y listas para las cámaras de los fotógrafos, aunque no está claro que ése fuera el motivo por el que pasaron por quirófano. En el caso de Claudia Schiffer parece que la lesión de un pie durante los últimos meses del embarazo, que la obligó a llevar una escayola, hizo que los médicos prefirieran que el bebé de la modelo viniera al mundo por cesárea. Más grave (y absurda) es la decisión de muchas modelos de someterse a esta operación en el séptimo mes de embarazo para evitar que se les ensanchen las caderas. En España, una de las últimas famosas en dar a luz mediante cesárea ha sido la periodista Ana Rosa Quintana, quien explicó que sus gemelos habían nacido *“por cesárea con epidural porque Juan, el mayor, venía de pie”*. Además, la madre contaba con más de 40 años, por lo que esta operación era necesaria.

Otras mujeres que han pasado por la cesárea son la Infanta Elena, Isabel Gemio, Maribel Sanz y, también, Arancha de Benito.

Por otro lado, las hay defensoras del parto vaginal como las modelos Bimba Bosé, Verónica Blume, la directora de cine Icíar Bollaín y la actriz Aitana Sánchez Gijón. **L**

ASÍ SE LLEVA A CABO

La cesárea es una intervención quirúrgica en la que se secciona el abdomen y el útero.

Posteriormente, y a través de la incisión realizada, se extrae el bebé. Después se procede a cerrar el útero y la pared abdominal por medio de unos hilos de sutura.

Esta intervención puede hacerse con anestesia local o general y su duración suele ser de

aproximadamente una hora. Normalmente, la madre permanece hospitalizada entre tres días y una semana para asegurar su buena recuperación.

Hoy en día, el corte para realizar esta operación tiene efecto debajo del abdomen y es de poca longitud, por lo que resulta prácticamente imperceptible, en la gran mayoría de los casos.



RAZONES PARA PRACTICARLA

- Aporte disminuido de oxígeno al feto
- Taquicardia o bradicardia fetales
- Útero demasiado pequeño, cicatrizado o deforme
- Gestación múltiple
- Cérvix demasiado relajado
- Presencia de infección activa por herpes genital en la madre
- Placenta que ocluye el cérvix o de inserción baja
- Desprendimiento prematuro de placenta
- Prolapso de cordón (salida del cordón por el canal vaginal)
- La cabeza del feto es demasiado grande
- Trabajo de parto muy prolongado
- Posición anormal del bebé (de nalgas, transversa o de cara)
- Madre de más de 40 años
- Presencia de una enfermedad importante asociada

SUS POSIBLES RIESGOS

Los riesgos de cualquier intervención bajo anestesia:

- ★ Reacciones a la medicación
- ★ Problemas respiratorios
- ★ Hemorragias
- ★ Infecciones