



En el marco del 25N, el Observatorio de la Violencia Obstétrica de El Parto es Nuestro presenta sus primeros resultados tras el análisis de cerca de 2000 cuestionarios

## Ninguneadas, burladas y desinformadas: así pueden sentirse las mujeres que han parido en España

Nota de prensa 2016/5  
Noviembre 2016

El Observatorio de la Violencia Obstétrica, organismo multidisciplinar de la asociación El Parto es Nuestro, creado en 2014 para denunciar la incidencia de las prácticas que constituyen este tipo de violencia, ha elaborado un informe con los datos recogidos mediante una encuesta digital respondida por 1921 mujeres. En la mayoría de los casos, el plan de parto no fue respetado, las mujeres no fueron informadas de las intervenciones que se les iba a realizar, o directamente se actuó prescindiendo de su consentimiento

A 25 de noviembre de 2016, la atención al parto en España puede ser una forma más de violencia contra la mujer. En el **Día internacional de la eliminación de las violencias contra las mujeres**, [El Parto es Nuestro](#) quiere recordar -y alertar- que la violencia obstétrica es un grave problema global de salud pública, que pone en riesgo el bienestar biopsicosocial de madres y bebés, motivo por el cual se creó, en 2014, el [Observatorio de la Violencia Obstétrica](#) (OVO) que hoy presenta los [primeros resultados de sus investigaciones](#).

El OVO, cuyo fin es denunciar la incidencia de las prácticas que constituyen este tipo de violencia en nuestro país, **ha recogido y analizado 1921 cuestionarios digitales** respondidos por mujeres entre el 25 de noviembre de 2015 y el 30 de septiembre de 2016. De esta muestra, 1815 encuestas correspondían a partos ocurridos entre 2008 y 2016, el 95,4% de ellos en hospitales.

El formulario online recabó información sobre distintos aspectos relacionados con el parto. Algunos de los resultados más llamativos de cada uno de estos bloques, sin perjuicio de que en el futuro pueda realizarse un análisis más exhaustivo de los datos, son:

### a) Actitudes y mensajes de los profesionales

El **70,3%** de los y las profesionales que tuvieron contacto con las mujeres no se presentó ni dijo cuál era su título. En el **66%** de los casos no se pidió permiso para tratar a las usuarias.

### b) Consentimiento informado

Un **50,7%** de las mujeres no fueron informadas de la intervención (inducción, Kristeller, episiotomía...) que se les iba a realizar. En un **76,6%** de los casos no se les habló de las distintas opciones de actuación (incluido el no hacer nada) y en un 50,1% se actuó prescindiendo del consentimiento de las mujeres.

### c) Plan de parto

El **25,3%** de mujeres que respondió el cuestionario indicó haber sido tratada despectivamente



por presentar el plan de parto y en **65,8%** de los casos este documento no fue respetado. A un **74,7%** de las mujeres no se les permitió elegir la postura en el expulsivo.

#### **d) Ingreso neonatal**

Al **66,7%** a las madres no se les explicó ni se les pidió consentimiento para cada actuación sobre sus bebés, a los cuales no tuvieron libre acceso en un **42,7%** de los casos.

#### **e) Muerte neonatal**

Un **75%** de las madres no recibió información clara sobre la autopsia y el entierro, y el **65,2%** de ellas no tuvo libertad ni tiempo para decidir sobre el cuerpo de su bebé.

#### **f) Necesidad de apoyo psicológico**

A la pregunta general de si han necesitado o creen necesitar ayuda psicológica para superar las secuelas o malos recuerdos de su parto, un **35,9%** de las respuestas fueron afirmativas.

### **ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

A la vista de estas cifras, los aspectos en los que la atención durante el parto ha sido menos respetuosa para con las mujeres han sido los relacionados con **informarlas (de las actuaciones que se iban a realizar sobre ellas o sus hijos/as, vivos o no) y recabar su consentimiento, así como en lo relativo al respeto al plan de parto.**

El OVO reconoce que tras este análisis descriptivo de los datos sería necesario realizar un análisis correlacional para establecer relaciones entre unos fenómenos ocurridos en ciertos partos y otros, así como con otras variables (socioeconómicas, de distribución geográfica, tipo de centro en el que se ha dado a luz, etc).

Sin embargo, el Observatorio, formado por varias profesionales especializadas en violencia obstétrica y salud perinatal, sí identifica claramente algunos mecanismos de violencia obstétrica presentes durante todo el proceso de parto y nacimiento. Entre ellos, la vulneración de los derechos fundamentales de las usuarias en los paritorios españoles, **saltándose grave y reiteradamente el consentimiento informado contemplado en la Ley Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente de 2002 (LBRAP)**; la ausencia de la información sanitaria que todo profesional “que interviene en la actividad asistencial” (Art. 2.6 LBRAP); o el desconocimiento de las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud y del Ministerio de Sanidad en cuanto al manejo de los ingresos neonatales y las muertes perinatales y neonatales.

### **TESTIMONIOS: LA VIOLENCIA OBSTÉTRICA EN PRIMERA PERSONA**

El Parto es Nuestro, del que depende el OVO, se ha caracterizado desde sus inicios por la **escucha activa a las madres**. Así que en el [Informe](#) hay un nutrido espacio para los testimonios de las mujeres víctimas de violencia obstétrica, recibidos en los últimos dos años en el correo de [observatorio@violenciaobstetrica.info](mailto:observatorio@violenciaobstetrica.info).

El **Observatorio de la Violencia Obstétrica** quiere resaltar que estos relatos ponen de manifiesto que “las posibilidades de ser severamente maltratada al dar a luz en España son reales”. Además de la violencia física, que puede derivar en consecuencias como incontinencia urinaria y fecal, dificultad o imposibilidad para las relaciones coitales, etc, la violencia obstétrica es, sobre todo, una “tortura psicológica” que puede generar un trastorno de estrés postraumático.



Los relatos, de los que aquí avanzamos algunos breves extractos, y que pueden leerse íntegramente en el [Informe](#), se refieren a situaciones vividas en hospitales del estado español:

*“Con cada contracción me apretaban la tripa, y yo gritaba, le dijeron a mi chico que me tapase la boca, que perdía la fuerza”.*

*“Me ha dejado graves secuelas... Me despierto llorando de noche, temblando, me cuesta hablar del tema, me he tenido que cambiar de hospital porque me veo incapaz de volver allí (...) Hasta me veo incapaz de volver a ser madre algún día”.*

*“Comienzan a tirar del niño aprovechando las contracciones, yo estoy agotada y nuevamente muy drogada por la epidural. Mi pareja está muy angustiada, pues él está viendo como tiran de la cabecita de mi bebé”.*

*“El anestesista, viéndome llorar, se acercó con mi plan de parto y me dijo que a la próxima me pensara en decirle a los médicos qué deben hacer”.*

*“Cuanto más insistía, cuanto más pedía a mi niño, más enfadadas me contestaban (...) Mi bebé lloraba, me necesitaba y yo no podía hacer nada”.*

*“En el momento de hacer la cesárea, el bebé ya había sacado parte de la cabeza por vía vaginal, por lo que el equipo médico tiene que tirar de él hacia atrás, produciendo así el desgarro de mi útero. Debido a la intensidad del desgarro, se procedió a practicarme en esa misma intervención una histerectomía subtotal puerperal”.*

## CONCLUSIONES

“La **violencia obstétrica es un asunto de salud pública** que requiere un fuerte compromiso con la salud de las mujeres, tanto por parte de las propias usuarias y de sus familias como de los y las profesionales que las atienden”, advierte el OVO.

En esta línea, el OVO seguirá trabajando de manera continuada con las mujeres, ofreciéndoles información fiable y actualizada para la toma de decisiones conscientes, así como acompañándolas en sus procesos. Además, los esfuerzos se orientarán hacia el **reconocimiento social de esta “violencia invisible”** y para que el trato “vejatorio y denigrante sufrido frecuentemente por la mujer durante el parto y los controles ginecológicos pueda nombrarse y tipificarse como violencia **obstétrica**”.

Como **objetivos a corto plazo**, el OVO se plantea:

1. Impulsar nuestra **Comisión de Formación** para lograr la concienciación en violencia obstétrica tanto de los y las profesionales sanitarios como de la sociedad en general.
2. Mejorar el **cuestionario online** sobre atención al parto para contar cada año con datos fiables sobre la incidencia de este tipo de violencia y profundizar en su estudio.
3. Continuar recogiendo testimonios de partos traumáticos y **mediar con los organismos correspondientes** (centros hospitalarios y Consejerías) para identificar posibles deficiencias y contribuir a la búsqueda de soluciones.
4. **Trabajar con los y las profesionales que se ocupan de la atención obstétrica y neonatal** en una doble dirección: identificar las consecuencias psicoemocionales que les ocasiona el desempeño de su



profesión en sistemas cuyas rutinas y cultura asistencial facilitan el ejercicio de violencia obstétrica; e impulsar un cambio en la atención, que devuelva el protagonismo a las mujeres, respete sus derechos hasta ahora conculcados, y recupere la alianza estrecha que debe existir entre los profesionales y las mujeres y sus hijos e hijas.

---

*El Parto es Nuestro es una asociación sin ánimo de lucro, formada por usuarios, usuarias y profesionales que pretende mejorar las condiciones de atención a madres, hijos e hijas durante el embarazo, parto y posparto en España.*

**Más información:**

[www.elpartoesnuestro.es](http://www.elpartoesnuestro.es)  
[prensa@elpartoesnuestro.es](mailto:prensa@elpartoesnuestro.es)

Móvil: 634 56 76 58

Chus Montes

Coordinadora de Prensa

**El Parto es Nuestro**