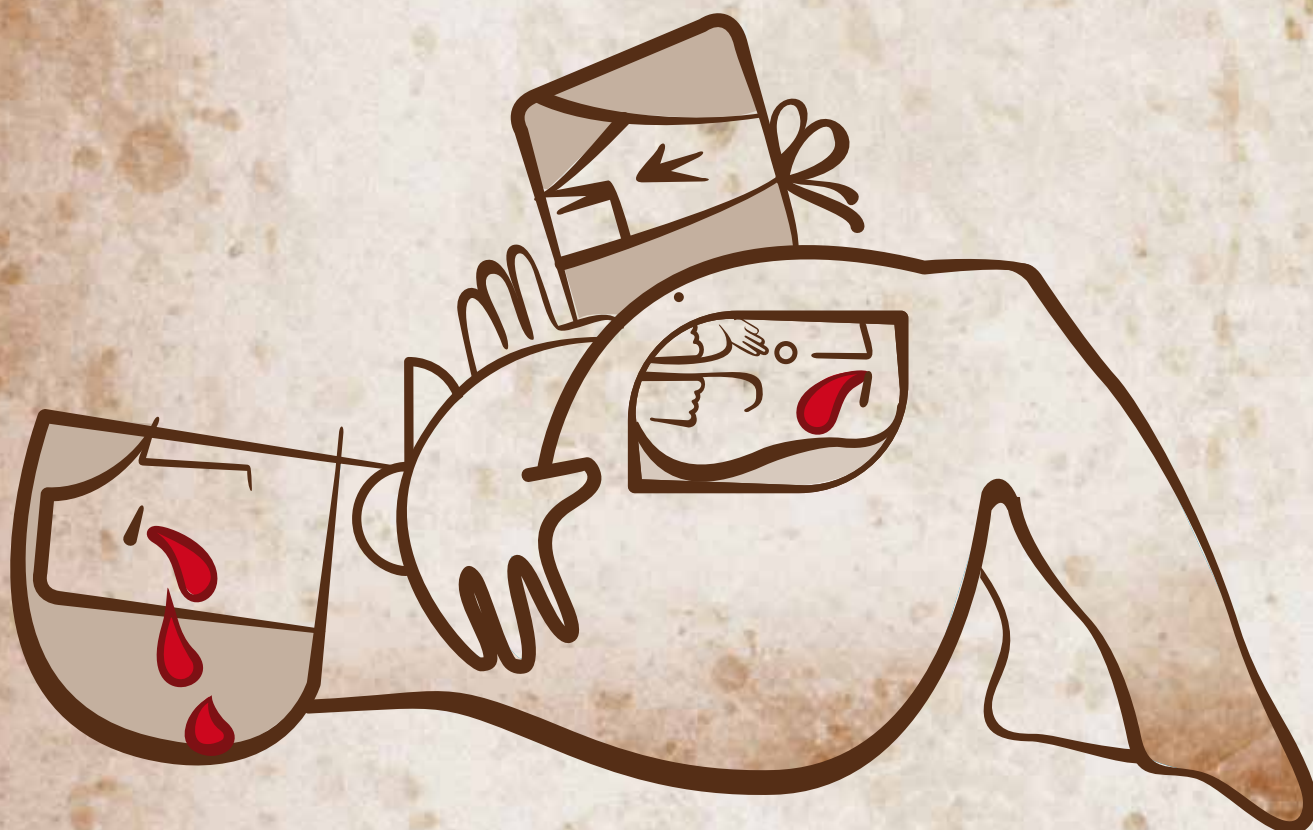


informe de la campaña

StopKristeller:

cuestión de gravedad



El Parto es Nuestro
2014

**Equipo “Campaña Stop Kristeller:
cuestión de gravedad”**

Alonso, Lourdes
De Horna, Diana
Ferreiro Mediante, Susana
García Santiago, Begoña
Martín Alfaro, Hortensia
Montero, Diana
Willmott Amado, Lara

Análisis de datos y elaboración del informe

Willmott Amado, Lara

Maquetación y diseño

www.dosmasdos.info

ÍNDICE

ÍNDICE.....	3
AGRADECIMIENTOS.....	5
1. INTRODUCCIÓN.....	7
2 RESULTADOS.....	8
2.1. Información y consentimiento.....	9
2.2. Procedimiento y número de pujos.....	10
2.3. Dolor y reacción.....	12
2.4. Secuelas madre y tratamiento posterior.....	13
2.5. Secuelas para el bebé y tratamiento posterior.....	14
2.6. Otras Intervenciones.....	15
2.7. Opinión sobre la maniobra.....	16
2.8. Reclamación y denuncias.....	17
2.9. Secuelas emocionales.....	18
CONCLUSIONES.....	20
ANEXO 1.....	22
Listado de hospitales en los que se practicó la maniobra Kristeller.....	22

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos la colaboración de todas las mujeres que han participado en la realización de las entrevistas y los testimonios.

Somos conscientes de que para muchas ha sido una experiencia difícil.

Compartiendo vuestras experiencias habéis hecho posible la publicación este informe.

Juntas podemos hacer visible lo invisible.

Equipo Kristeller, El Parto es Nuestro

1. INTRODUCCIÓN

La maniobra de Kristeller se usa con frecuencia en los hospitales españoles con el fin de **acelerar la fase del expulsivo del parto**. Se trata de una maniobra contraindicada por la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO), y ha sido prohibida en países como el Reino Unido. La OMS la clasifica entre las que deben emplearse con cautela por no existir evidencias que confirmen su utilidad.

Puede decirse que es una maniobra *invisible*: no se suele informar a la mujer ni solicitar su consentimiento antes de practicársele. Tampoco se enseña a las matronas en los programas de estudio, sino que se aprende por “tradición oral”, y no es habitual que se refleje en el historial clínico, por falta de concienciación o incluso quizás para evitar complicaciones legales.

Desde El Parto es Nuestro nos proponemos ofrecer información veraz y actualizada que permita a cualquier mujer embarazada tomar decisiones plenamente conscientes sobre su parto, así como brindar asesoramiento administrativo y legal para que pueda interponer denuncias o reclamaciones cuando sus derechos se hayan visto vulnerados. Por los graves riesgos que entraña para la madre (por ejemplo, de rotura uterina, hemorragia y fractura costal) y también para el bebé (lesiones de órganos internos, hipoxia y parálisis Erb, entre otros), resulta fundamental que la maniobra de Kristeller se dé a conocer a las embarazadas, a sus parejas o acompañantes, así como a todas las mujeres, como un primer paso para su desaparición. Esos son algunos de los objetivos de la *“Campaña Stop Kristeller: una cuestión de gravedad”*.

Pero es evidente que, para que esta práctica deje de serlo, necesitamos contar además con una figura clave: los profesionales de la atención al parto, a quienes queremos concienciar de la importancia de emplear alternativas inocuas y de respetar los tiempos de cada madre y de su bebé. Algo tan sencillo como permitir a la mujer moverse con libertad, elegir la postura más cómoda o, especialmente, colocarse en posición vertical resulta imprescindible para conseguir una ayuda decisiva en el parto: la de la fuerza de la gravedad.

A pesar de los posibles riesgos, no existen apenas estudios estadísticos ni sobre la frecuencia ni sobre las repercusiones de la maniobra de Kristeller. Asimismo, es habitual su realización sin que después se refleje la misma en la historia Clínica, de ahí que reciba el nombre de “maniobra invisible”. No obstante, de una encuesta realizada directamente a las mujeres para la revisión de 2010 de la Estrategia de atención al parto normal, resultó que al menos en un 26,1% de los partos vaginales atendidos en hospitales públicos se había realizado esta maniobra. En el mismo sentido, en el Foro internacional del Parto (Roma, 2005) se estableció que era imposible cuantificar el daño causado a las parturientas y a los recién nacidos por tal maniobra, ya que muchas veces se ocultan los daños causados por la misma por razones legales.

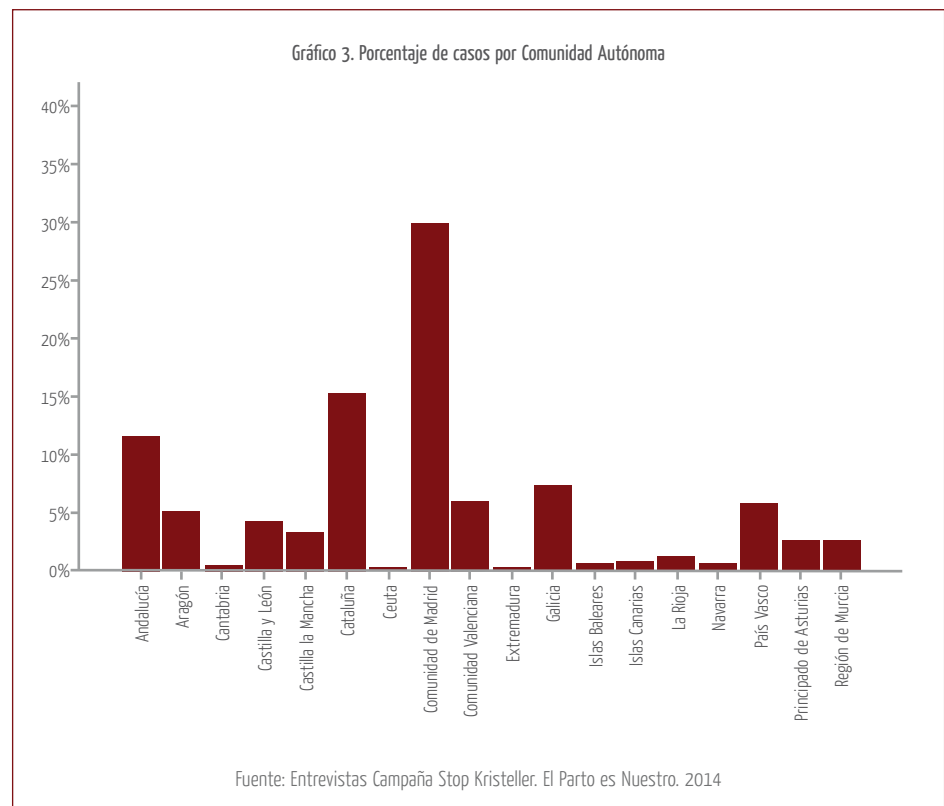
Este estudio estadístico descriptivo, por tanto, tiene como objetivo aproximarnos a la práctica de la maniobra Kristeller en España, ofrecer datos específicos sobre su realización y dar a conocer sus consecuencias tanto físicas como emocionales.

2 RESULTADOS

Hemos obtenido, mediante el análisis estadístico de las 340 entrevistas, y el análisis cualitativo de los 33 testimonios, gran cantidad de información acerca de la realización de la maniobra Kristeller en hospitales tanto públicos como privados de toda España y del extranjero. Tenemos datos de un largo periodo de casi cuarenta años, desde 1975 hasta 2013. Y contamos con información de todas las Comunidades Autónomas exceptuando la Ciudad Autónoma de Melilla.

A nivel sociodemográfico señalar, que de las 340 madres entrevistadas, el 75% de madres tiene edades comprendidas entre 25 y 35 años. Y 72,4% tiene estudios universitarios.

Si desglosamos los datos por Comunidad Autónoma, destacan los datos obtenidos en Madrid con un 27,4%, Cataluña 14,1% y Andalucía 10,6%.



2.1. INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO

Una de las cuestiones importantes acerca de la maniobra Kristeller es la falta de información acerca de su procedimiento. Puesto que es una maniobra “invisible” o “invisibilizada” apenas se nombra o se informa acerca de su realización.

En las entrevistas vemos como existe una falta de información alarmante sobre la maniobra, su necesidad o las posibles consecuencias. Preguntamos a las madres si fueron informadas (ellas mismas o sus acompañantes) antes de la realización de la maniobra. **Un 93,5 % de las entrevistadas no recibieron ningún tipo de información** por parte de los profesionales que las atendieron antes de realizar la maniobra. Y tan solo un 6,5 % fueron informadas de la necesidad del procedimiento.

Tabla 1. ¿Te informaron acerca la maniobra?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sí	22	6,5	6,5	6,5
No	318	93,5	93,5	100,0
Total	340	100,0	100,0	

Fuente: Entrevistas Kristeller. El Parto es Nuestro, 2014

Tan solo solicitaron el consentimiento informado a un 3,8% de las entrevistadas. Por tanto, **a un 96,2% de las mujeres** entrevistas les practicaron la maniobra Kristeller sin consentimiento.

Tabla 2. ¿Solicitaron tu consentimiento?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sí	13	3,8	3,8	3,8
No	327	96,2	96,2	100,0
Total	340	100,0	100,0	

Fuente: Entrevistas Kristeller. El Parto es Nuestro, 2014

En uno de los testimonios recibidos vemos como muchas de las mujeres no recibieron información y no se solicitó su consentimiento antes de la realización maniobra:

“No me informaron absolutamente de nada ni pidieron consentimiento alguno [...] Las enfermeras me decían que no ayudaba nada, que no gritara [...] Recuerdo que vomité, bilis, y que una enfermera dijo “ya está bien” y se me sentó encima. Se subió en la camilla y se sentó de lado. Fue un dolor insoportable, en mi vida he vuelto a gritar así. Pero no se bajó, y yo llorando que se bajara. Después dijo “molesta, vale, vale” y sacaron a mi peque con espátulas.” (Testimonio 1)

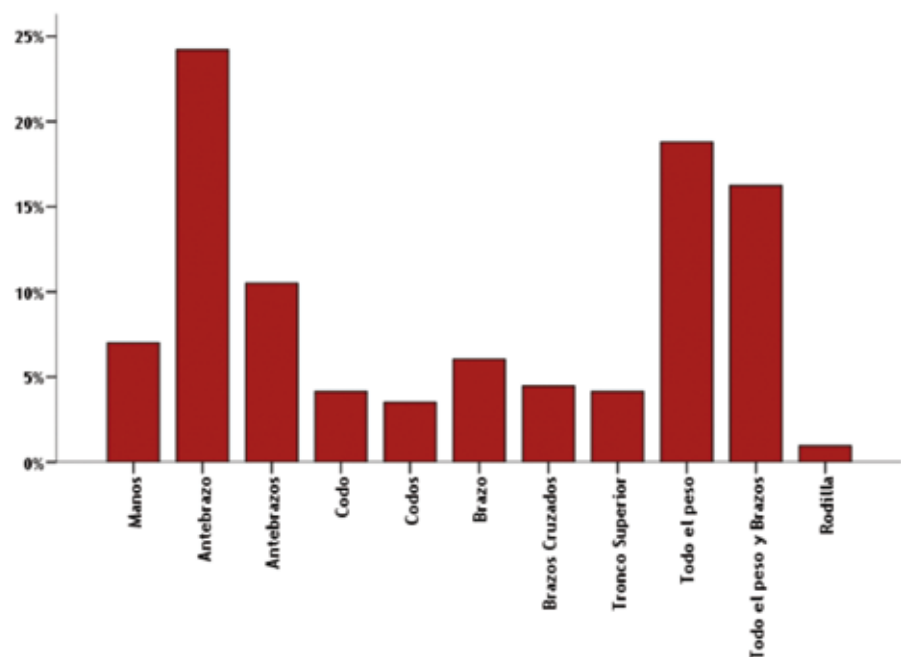
No obstante, como vemos en esta entrevista, en ocasiones se solicita la ayuda del acompañante:

“Sí, solicitaron el consentimiento de mi marido, de hecho mi marido participó. Le pidieron que participara, pero no informaron de los riesgos. Me pregunto que si ellos no los conocían, cómo nos podían informar [...] La matrona empujó la barriga con la palma de la mano y mi marido igual, ella se lo pidió [...] La matrona estaba en mi lado izquierdo y él en el derecho. Lo hicieron dos veces o una, no recuerdo, acompañando la contracción.” (Entrevista 72)

2.2. PROCEDIMIENTO Y NÚMERO DE PUJOS

Respecto a cómo se realizó la maniobra, existe una gran variedad de procedimientos. Destaca la realización de la maniobra con el antebrazo 22,4%, con todo el peso de cuerpo 17,4%, y con todo el peso del cuerpo y los brazos 15%.

Gráfico 15. Procedimiento maniobra Kristeller



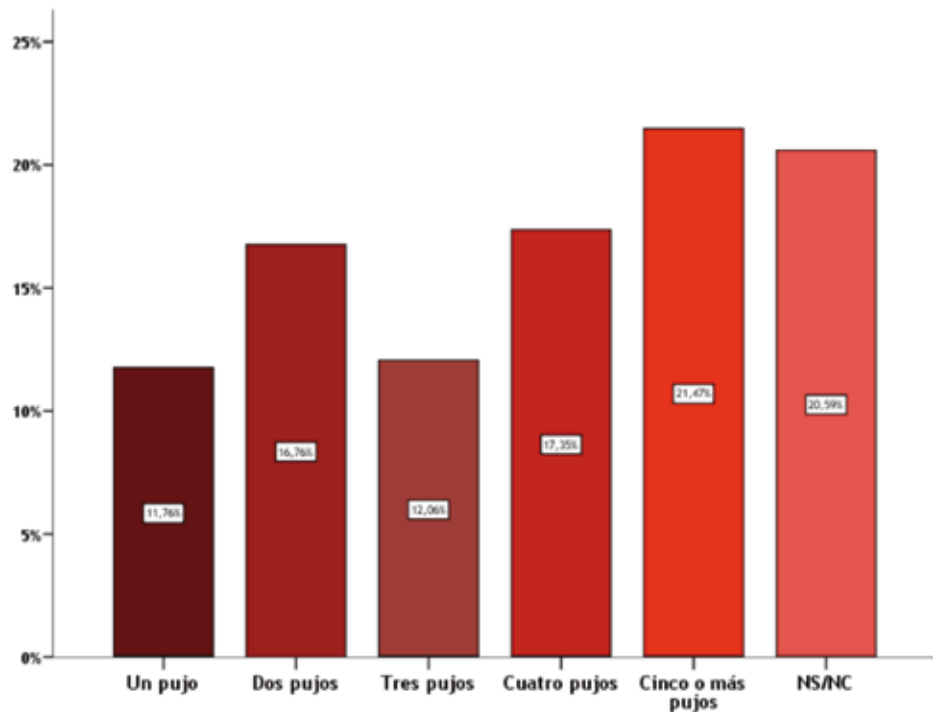
“Entonces una de las matronas que estaban “ayudando” empezó a presionar mi barriga desde el pecho con el antebrazo. Yo le apartaba el antebrazo, y ella me apartaba a mí y seguía empujando. En un momento determinado, levantó una pierna para subirse encima de mí. Entonces me agité y grité.” (Testimonio 3)

“Así fue como de pronto, la doctora se subió a una silla y con todas sus fuerzas y todo el peso de su cuerpo, me apretó la barriga empujándola hacia abajo. Sentí que me partiría en dos. Y la matrona dijo algo así como: ¡por fin un poco de ayuda en mi trabajo!” (Testimonio 4)

“Un matrón y posteriormente otra chica (que no se si era enfermera, matrona o qué porque nadie se presentó) me empezó a dirigir los pujos y en cuanto empecé a pujar se subió encima haciendo presión con las dos manos y echando todo el peso de su cuerpo. Luego la chica empujó con el codo y el antebrazo y subida a un ¿taburete? para poder empujar (ella) mejor. Me pidieron “amablemente” que aguantara que ya quedaba poco y que no hablase, que lo que tenía que hacer era coger aire y pujar en apnea.” (Testimonio 6)

Existe también gran amplitud respecto a la duración de la maniobra, no siendo representativa la diferencia en el número de pujos. A un 21,5% de las entrevistadas les realizaron la maniobra durante cinco pujos o más; a un 17,4% durante cuatro pujos y a un 16,8% durante dos pujos.

Gráfico 16. Número de pujos maniobra Kristeller



Fuente: Entrevistas Campaña Stop Kristeller. El Parto es Nuestro. 2014

Sin embargo, es destacable que un **20,6% de mujeres no sabe acerca de la duración de la maniobra**. Muchas mujeres entrevistadas han remarcado que no recuerdan cuánto pudo durar, o que no tenían en ese momento noción del tiempo o de su duración.

“Una vez dentro, se me subieron encima de la barriga dos médicas y con brazos, codos y piernas, empujaron a la niña desde fuera. Repitieron 7 veces esa maniobra, mientras yo gritaba pidiendo que pararan porque sentía que me estaban rompiendo en dos por la espalda.” (Testimonio 8)

2.3. DOLOR Y REACCIÓN

Respecto al dolor que sintieron las mujeres en el momento de la maniobra, un **55,9% sí sintió dolor**, y un **44,1% no sintió dolor o no especialmente durante el procedimiento**. Muchas de las mujeres entrevistadas afirman no haber sentido dolor a consecuencia de la anestesia epidural.

También se ha preguntado en la entrevista si una vez iniciada la maniobra pidieron parar al personal sanitario que las atendía. El **39,1 % de las entrevistadas pidió que parasen durante la maniobra**, y un **60,9% no lo pidió**.

Tabla 3. ¿Pediste parar?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sí	133	39,1	39,1	39,1
No	207	60,9	60,9	100,0
Total	340	100,0	100,0	

Fuente: Entrevistas Kristeller. El Parto es Nuestro, 2014

En el 90% de los casos continuaron con la maniobra, y tan sólo en un 10% de los casos pararon. **De las 133 mujeres que pidieron parar, sólo 14 fueron escuchadas.**

Tabla 4. ¿Cuál fue su reacción?

		¿Cuál fue su reacción?			Total
		Parar	Continuar	NS/NC	Parar
¿Pediste parar?	Sí	14	115	4	133
	No	4	47	156	207
Total		18	162	160	340

Fuente: Entrevistas Kristeller. El Parto es Nuestro, 2014

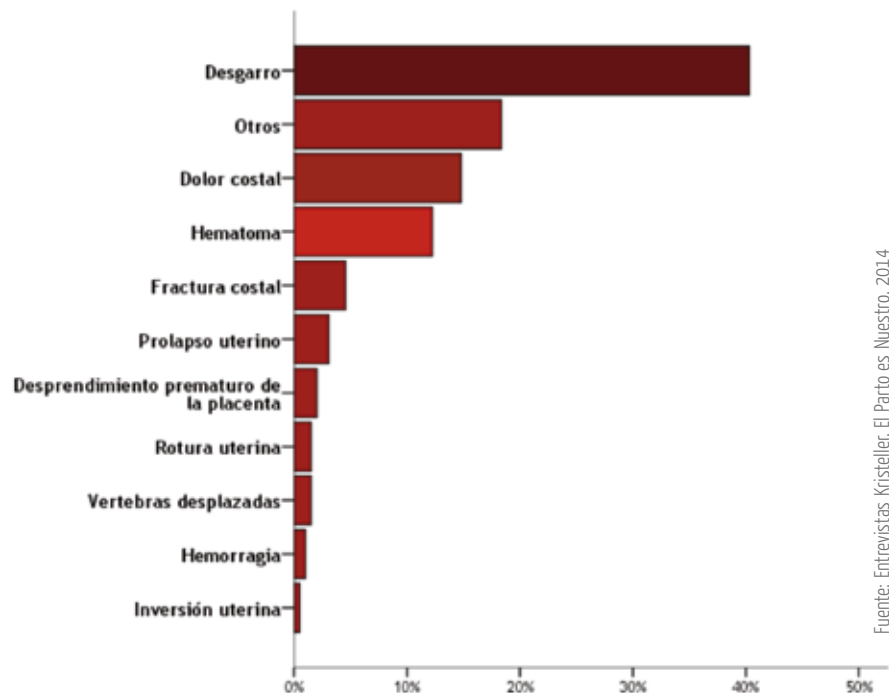
“Sentí muchísimo más dolor que durante todo el proceso de contracciones y dilatación. No pararon a pesar de que gritaba diciendo que parasen, que me estaban rompiendo algo. Lloré, supliqué, grité, pedí repetidas veces que parasen. Hicieron como si no existiera. Me rompieron el cóccix en 4 trozos, 3 meses después del parto seguía sin soldarse, los puntos de la episiotomía tan enorme que me hicieron para introducir la ventosa se me inflamaron.” (Testimonio 8)

2.4. SECUELAS MADRE Y TRATAMIENTO POSTERIOR

Otra de las cuestiones importantes en los resultados son las consecuencias posibles de la maniobra Kristeller tanto para la madre como para el bebé.

De las madres entrevistadas un 59,4% tuvo alguna secuela (202 casos). De las entrevistadas que sufrieron alguna secuela, el 40,31% sufrió desgarros severos de 2º y 3º grado; un 14,8% tuvo dolor costal tras la maniobra; un 12,24% tuvo hematomas costales y en el vientre; un 4,59% fractura de una o más costillas; el 3,06% sufrió prolapso uterino, y un 2,04% desprendimiento prematuro de la placenta.

Gráfico 17. Secuelas para la madre



“A causa de ella tengo, dos años y medio después, una contractura en el fondo de la vagina y el músculo abdominal roto. Pasé un año entero sin poder tener relaciones sexuales de ningún tipo.” (Testimonio 3)

“Las secuelas que he sufrido son diversos desgarros que llegaban hasta el cuello del útero, gracias a los cuales se pasaron una hora (tenía yo un reloj bien grande enfrente) cosiendo el estropicio. Evidentemente no se pudieron contar los puntos que me dieron. Una episiotomía bastante grande, según ellos, porque empezaba a haber desgarro. También tengo prolapso pendiente de valoración, pero parece que de un grado bastante importante.” (Testimonio 6)

“No se si fue por esa maniobra, pero me tuvieron que hacer una episiotomía bastante grande (aunque no me quisieron decir cuantos puntos me habían dado). Tuve hematomas a causa de los puntos y estubo 2 días casi sin poder andar y casi un mes con dolor.” (Testimonio 7)

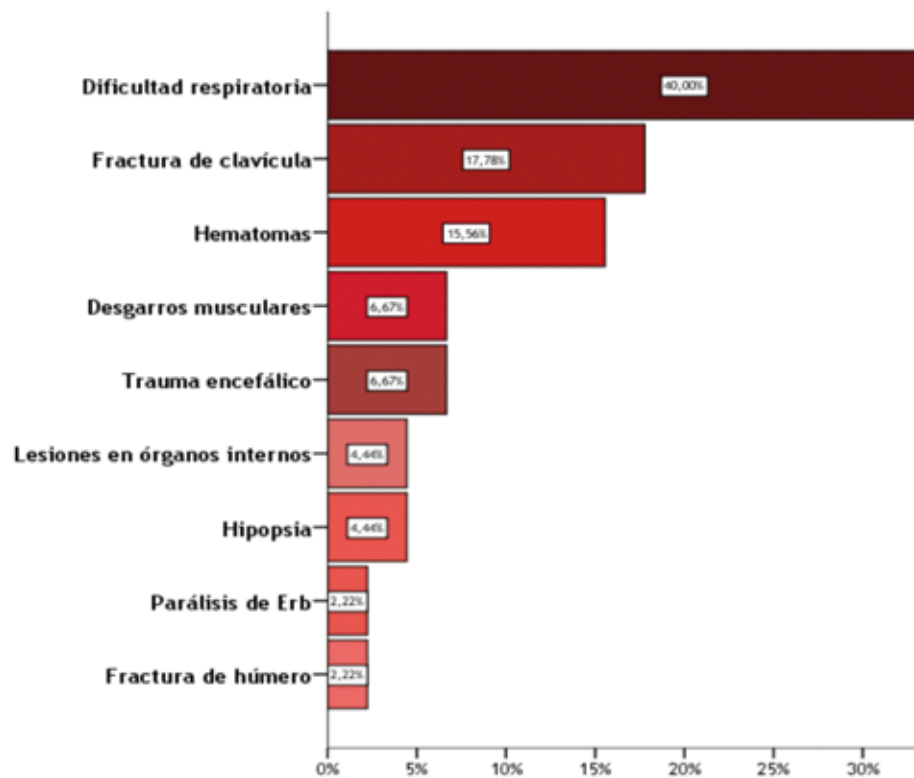
De las mujeres que tuvieron secuelas, el 31,2% necesitó tratamiento posterior. A destacar, que muchas de las mujeres que sufrieron desgarro necesitaron tratamiento para suelo pélvico.

2.5. SECUELAS PARA EL BEBÉ Y TRATAMIENTO POSTERIOR

En el caso de los bebés, un 73,5 % no sufrió ninguna secuela. Es decir, un 26,5% de los bebés tuvo secuelas por la realización de la maniobra.

De los 26,5% que tuvieron secuelas: el 40% tuvo dificultad respiratoria; un 17,78% fractura de clavícula, y el 15,56% hematomas.

Gráfico 18. Secuelas para el bebe



Fuente: Entrevistas Kristeller. El Parto es Nuestro, 2014

El 6,7% sufrió algún desgarro muscular y trauma encefálico. Un 4,4% de los bebés tuvo lesiones en órganos internos e hipoxia. Y los casos menos numerosos, un 2,2% sufrió parálisis de Erb y fractura de húmero.

“No se si fue por la maniobra o por el tiempo de espera o por no poder salir por la posición... pero nació sin respirar, casi sin latido (Apgar 1 min.: 3). Estuvieron intentando reanimarla y estuvo 3 días en neonatos.” (Testimonio 7)

De los bebés que sufrieron secuelas un 16,2% necesitó tratamiento posterior.

“Cuando estábamos en el hospital, el pediatra me dice que el niño ha nacido con la clavícula rota, que no me preocupe que teniendo mucho cuidado ira curando (efectivamente en 3-4 semanas estaba completamente bien), yo le comento que en la última eco le habían visto una vía renal un poquito dilatada y que me quedaría más tranquila si le hicieran una eco. Me dijeron que no había problema y que más o menos en un mes me citarían pero que eso no tenía ninguna importancia.”

Llegó el momento de la eco, se la hacemos y en cuatro días nos llaman y nos dicen que llevemos al peque al hospital por urgencias que tiene que ingresar porque han visto una “masa” al lado de la glándula suprarrenal izquierda y que tienen que descartar que mi niño de un mes y diez días tiene un tumor [...] la masa era un cálculo en el riñón de sangre porque durante el parto, y por la maniobra de Kristeller había sufrido una hemorragia interna, ya que el niño no estaba encajado cuando hicieron dicha maniobra. ¡Mi niño había tenido una hemorragia interna y nadie se había dado cuenta! gracias a dios fue capaz de superarla el solito, pero actualmente seguimos teniendo controles mensuales porque el cálculo sigue ahí, aunque cada vez más pequeño.” (Testimonio 5)

Y en algunas ocasiones las consecuencias pueden llegar a ser devastadoras,

“La consecuencia para mí fue una rotura de útero, y tras quejarme aún tardaron en creer que algo grave me había pasado tras la maniobra, ya que el dolor era horrible aunque yo tenía puesta la epidural. Finalmente fue cesárea urgente [...] Ella tuvo una hipoxia, y nació con parada cardiorrespiratoria y edema cerebral, y aunque la reanimaron no respondía a ningún estímulo. Estuvo 3 días con ventilación mecánica, hasta su fallecimiento.” (Entrevista 154)

2.6. OTRAS INTERVENCIONES

Una de las cuestiones planteadas en la entrevista es si la maniobra Kristeller ayudó a evitar intervenciones mayores. El 70,3% de las entrevistadas considera que no ayudó a evitar otras intervenciones, y sólo un 18,2% que sí evitó intervenciones mayores.

Tabla 5. ¿Ayudó a evitar otras intervenciones mayores?

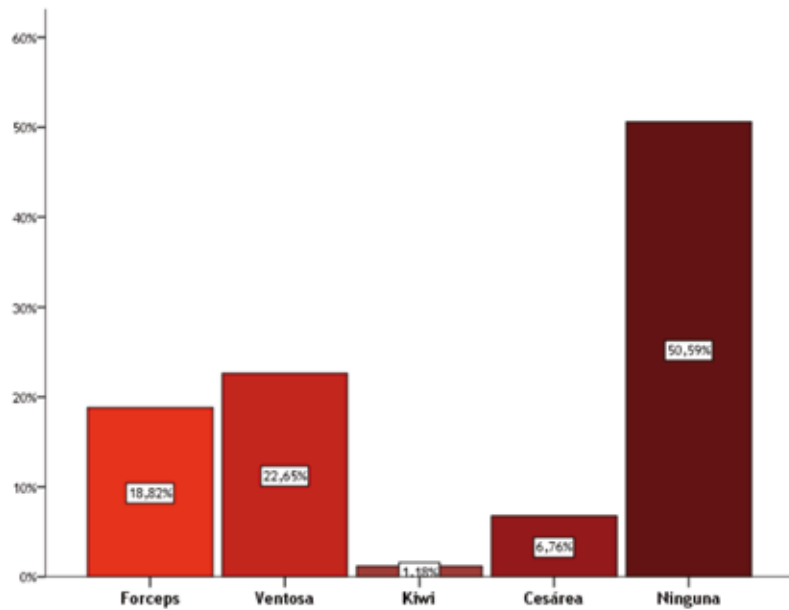
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sí	62	18,2	18,2	18,2
No	239	70,3	70,3	88,5
NS/NC	39	11,5	11,5	100,0
Total	340	100,0	100,0	

Fuente: Entrevistas Kristeller. El Parto es Nuestro, 2014

El porcentaje anterior se comprende mejor si analizamos el número de mujeres que sufrió alguna otra intervención además de la maniobra Kristeller. Como vemos en el gráfico 19., de las 340 mujeres entrevistadas, casi la mitad de ellas (**168 mujeres**) sufrieron alguna otra intervención además de la maniobra Kristeller.

Al **22,65%** de las entrevistadas le aplicaron **Ventosa** (77 mujeres), en un **18,82%** de los casos **Fórceps** (62 mujeres). Y 23 de ellas, un **6,76%** del total, **Cesárea**.

Gráfico 19. Otras intervenciones/Intervenciones posteriores



Fuente: Entrevistas Kristeller. El Parto es Nuestro, 2014

Además, a un 61% de las mujeres les realizaron episiotomía; y un 30% de ellas tuvo desgarro además de la episiotomía, siendo el 16% desgarros de 1er grado, y un 7% desgarros de 2º y 3º grado respectivamente.

Muchas mujeres entrevistadas hablan de una cadena de intervenciones, desde el ingreso hasta la realización de la maniobra:

“Rotura de bolsa sin motivo, meter mano para colocar bebé que no estaba encajado, paritorio, pujar sin ganas, inmediatamente después Kristeller y más Kristeller, no funciona, echan a mi pareja y viene el gine, ventosa sin explicar nada, sacan a mi bebé, sin explicar nada ni enseñármelo se lo llevan con el padre. . . me cosen sin anestesia por que yo la he rechazado (antes! No ahora) . . .” (Testimonio 2)

2.7. OPINIÓN SOBRE LA MANIOBRA

En la entrevista se preguntó a las mujeres si consideraban que la maniobra fue positiva para su parto. La gran mayoría, un 75,3% considera que **no fue positiva**, y un 14,1% de las entrevistadas sí considera que fue adecuada para el parto.

Tabla 6. ¿Consideras que la maniobra fue positiva para el parto?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sí	48	14,1	14,1	14,1
No	256	75,3	75,3	89,4
NS/NC	36	10,6	10,6	100,0
Total	340	100,0	100,0	

Fuente: Entrevistas Kristeller. El Parto es Nuestro, 2014

También se preguntó si consideran que ayudó a reducir el tiempo del parto. Y en este caso las opiniones están más igualadas. Un 47,1% considera que no ayudó a reducir el tiempo del parto, y el 39,4% considera que sí lo redujo.

Tabla 7. ¿Consideras que ayudó a reducir el tiempo del parto?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sí	134	39,4	39,4	39,4
No	160	47,1	47,1	86,5
NS/NC	46	13,5	13,5	100,0
Total	340	100,0	100,0	

Fuente: Entrevistas Kristeller. El Parto es Nuestro, 2014

Respecto a si permitirían que se repitiera la intervención, la opinión mayoritaria es negativa, un **80% de las mujeres entrevistadas no permitirían que se repitiera**. Un 9,1% sí permitirían que se la volvieran a practicar, y un 10,9% no contesta.

Tabla 8. ¿Permitirías que te la volvieran a hacer?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sí	31	9,1	9,1	9,1
No	272	80,0	80,0	89,1
NS/NC	37	10,9	10,9	100,0
Total	340	100,0	100,0	

Fuente: Entrevistas Kristeller. El Parto es Nuestro, 2014

2.8. RECLAMACIÓN Y DENUNCIAS

Respecto a las reclamaciones, se preguntó a las entrevistadas si habían puesto algún tipo de reclamación, y tan sólo un 5,6% contestó de manera afirmativa. El **91,5% no reclamó en el hospital tras la realización de la maniobra**.

Tabla 9. Reclamación

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sí	19	5,6	5,6	5,6
No	311	91,5	91,5	97,1
NS/NC	10	2,9	2,9	100,0
Total	340	100,0	100,0	

Fuente: Entrevistas Kristeller. El Parto es Nuestro, 2014

Y en cuanto a las denuncias, el porcentaje es menor, tan **solo un 1,8% de las mujeres denunció**, es decir, 6 de las entrevistadas. El 90,6% no puso denuncia.

Tabla 10. Denuncia

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sí	6	1,8	1,8	1,8
No	308	90,6	90,6	92,4
NS/NC	26	7,6	7,6	100,0
Total	340	100,0	100,0	

Fuente: Entrevistas Kristeller. El Parto es Nuestro, 2014

También se preguntaba en la entrevista si denunciarían si se repitiera la maniobra. El 56,2% de las mujeres sí denunciarían si se repitiera la maniobra. Muchas de las entrevistadas, un 26,5% no contestan, si bien muchas de ellas afirman que no permitirían que volviera a ocurrir en el futuro.

“No permitiría q me la volvieran a hacer, durante años quedé muy tocada. No podía ver nada q estuviera relacionado con partos sin que se me cayeran las lágrimas. Si me la volvieran a hacer, sin información, sin consentimiento, denunciaría, sin duda.” (Testimonio 1)

2.9. SECUELAS EMOCIONALES

Una de las cuestiones importantes en las experiencias de las mujeres entrevistadas son las secuelas emocionales que generó la maniobra en particular, y la atención durante el parto en general.

En los resultados vemos que un **63,5% de las entrevistadas considera que le han quedado secuelas emocionales importantes tanto a ella como a su familia.**

Tabla 11. Secuelas emocionales

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sí	216	63,5	63,5	63,5
No	108	32,1	32,1	95,6
NS/NC	15	4,4	4,4	100,0
Total	340	100,0	100,0	

Fuente: Entrevistas Kristeller. El Parto es Nuestro, 2014

Muchas consideran que fue una experiencia traumática tanto para ellas como para su acompañante, y para el bebé durante el parto.

“Todo en general hizo que estuviera emocionalmente muy mal el mes después del parto. Y durante meses después estuve con mucha angustia, no me podía quitar todo el parto de la cabeza y cada vez que lo pienso o escucho algo

relacionado con eso lo paso muy mal, hasta el punto de replantearme si tener alguna vez otro bebé. Ahora mismo me daría muchísimo miedo...” (Testimonio 7)

“Mi sensación era la de estar rota por dentro... años después, en terapia, he podido enfrentar todo esto. Efectivamente estaba rota por dentro.” (Testimonio 4)

“Me he sentido tan vulnerable...la palabra es violada...los días posteriores al parto no podía más que llorar pensando en los 11 tactos que me hicieron, la cantidad de personas que me tocaron, abrieron, sacaron, presionaron y pusieron cosas...fue una experiencia terrible.” (Entrevista 168)

“La experiencia de mi primer parto fue horrible, me sentí cómo una vaca, nadie me ayudó, ni aconsejó, ninguna matrona, enfermera, doctora, me dio una palabra de ánimo o consuelo [...] Me dejé hacer de todo, porque confiaba en los ‘profesionales’. Y se aprovecharon de eso. Recuerdo que la puerta estaba abierta del paritorio y que entraba y salía todo el mundo y yo, con mi barriga, con las correas, con la sabanita, postrada y abierta. Hasta un celador entró a mirar. Que horror, que vergüenza.” (Testimonio 1)

“Queda un sentimiento de incompreensión porque para mi entorno y en general para la gente esto es normal y muy utilizado. Porque no se concibe que un parto no necesite ser instrumentalizado y lo “normal” para todo el mundo es dejarse hacer. Queda un sentimiento de culpa porque no fui contundente en negarme, aunque fuera solo por las lesiones que podrían haberle causado a mi hijo, pero después de treinta y tantas horas con contracciones cada 3 minutos y sentirme casi humillada por el trato recibido lo único que quería es que todo terminara y tener en brazos al niño. Desde que entré por la puerta fue un maltrato continuado, intentando hacer conmigo lo que querían y por supuesto sin informar ni pedir consentimiento de nada y enfadándose cuando pedía información sobre lo que hacían o cuando me negaba en que me hicieran algo. Una parte de mi vida que debería recordar con alegría, y sin embargo, recordarlo me causa dolor y tristeza.” (Testimonio 6)

Muchas de las madres entrevistadas, también consideran que sus bebés sufrieron secuelas emocionales por haberse sentido violentados durante el proceso del parto, o por no haber respetado los ritmos. Muchas de ellas afirman que sus hijos nacieron con ansiedad y tensión, con dificultad para conciliar el sueño, quizás por el conjunto de factores durante todo el proceso del parto.

“Mi bebé se pasó las dos horas siguientes llorando desconsoladamente, la sacaron con una ventosa empujándola como animales contra mi espalda, no me imaginé nunca que pudiera haber sido tan poco agradable para ella salir de mi. Al nacer la llevaron urgentemente a pediatría para comprobar que no tuviera daños y no nos pudimos sentir hasta 30 minutos después, ninguna de las dos era capaz de parar de llorar, las dos asustadas, lastimadas y agotadas.” (Testimonio 8)

CONCLUSIONES

A través del análisis de las entrevistas y los testimonios, hemos obtenido gran cantidad de información sobre la práctica de la maniobra Kristeller en España.

Contamos con datos sobre su realización en **17 Comunidades Autónomas y una Ciudad Autónoma**, en **87 municipios y ciudades**, y en **139 hospitales, 90 públicos y 49 privados**.

Nos consta que esta práctica viene realizándose desde un largo periodo de casi cuarenta años, puesto que tenemos datos desde 1975 hasta 2013.

Entre los resultados destacables del análisis podemos destacar, algunos aspectos:

La falta de información sobre la maniobra, ya que un **93,5 %** de las entrevistadas no recibiendo ningún tipo de información. Y la **ausencia general de consentimiento**, ya puesto que a un **96,2%** de las mujeres entrevistadas se les practicó la maniobra Kristeller sin consentimiento.

El **75,3%**, de las mujeres, **considera que la maniobra no fue positiva**, y un **47,1%** que no ayudó a reducir el tiempo del parto.

La violencia física que implica, puesto que en el 30% de los casos se trata de una presión ejercida de forma repetida, cuatro, cinco o más veces, con los brazos y todo el peso del cuerpo a la mujer que esta en el proceso del parto. Provocando por tanto **dolor** en el momento de la maniobra en un **55,9%** de los casos. Esta violencia ejercida contra la mujer en proceso de parto se ve acentuada cuando se realiza en contra de su voluntad. El **39,1 % de las entrevistadas pidió que parasen**, y en el **90% de los casos continuaron con la maniobra**.

Es destacable también, que finalmente en un **70%** de los casos fue necesario realizar **otras intervenciones**. Al **22,65%** de las entrevistadas le aplicaron **Ventosa**, en un **18,82%** de los casos **Fórceps**. Y un **6,76%** del total, **Cesárea**. Además, a un **61%** de las mujeres les realizaron **episiotomía**; y un **30%** de ellas tuvo además de ésta desgarro, siendo el **16%** desgarros de 1er grado, y un **7%** desgarros de 2º y 3º grado respectivamente

Las **secuelas físicas** para la madre son importantes, el **59,4%** tuvo alguna. El **40,31%** sufrió **desgarros severos** de 2º y 3º grado; un **14,8%** tuvo **dolor costal**; un **12,24%** tuvo **hematomas** costales y en el vientre; un **4,59%** **fractura de costillas**; el **3,06%** **prolapso uterino**, y un **2,04%** **desprendimiento prematuro de la placenta**. Y muchas mujeres tardaron mucho tiempo en recuperarse tras el parto, necesitando en un el **31,2%** de los casos **tratamiento posterior**.

Los bebés también sufrieron, un **26,5%** de los bebés tuvo **secuelas** por la realización de la maniobra. De estos, el **40%** tuvo **dificultad respiratoria**; un **17,78%** **fractura de clavícula**, y el **15,56%** **hematomas**. El **6,7%** sufrió algún **desgarro muscular y trauma encefálico**. Un **4,4%** de los bebés tuvo **lesiones en órganos internos e hipoxia**. Y los casos menos numerosos, un **2,2%** sufrió **parálisis de Erb y fractura de húmero**.

Respecto a las **secuelas emocionales**, un **63,5%** de las madres las ha sufrido, y consideran que fue una experiencia traumática tanto para ellas como para su acompañante y para el bebé durante el parto, siendo necesario mucho tiempo de recuperación emocional y psicológica tras el parto. Y en muchos casos también los bebés expresan el sufrimiento vivido en todo el proceso.

Entendemos que toda la información obtenida a través de las entrevistas y los testimonios de estas **373 mujeres**, puede dar a conocer con mayor nitidez la práctica de maniobra Kristeller en España, su procedimiento y sus consecuencias, y cuestionar de manera rotunda su práctica.

ANEXO 1

LISTADO DE HOSPITALES EN LOS QUE SE PRACTICÓ LA MANIOBRA KRISTELLER

COMUNIDAD AUTÓNOMA	MUNICIPIO/CIUDAD	HOSPITAL
ANDALUCÍA	Algeciras	Hospital Punta Europa
	Cádiz	Hospital Puerta del Mar
	Jerez de la Frontera	Hospital de Jerez de la Frontera
	Puerto de Santa María	Hospital Santa María del Puerto
	Córdoba	Hospital Reina Sofía
	Córdoba	Cruz Roja de Córdoba
	Granada	Hospital Clínico de Granada
	Linares	Hospital San Agustín
	Málaga	Clínica Privada Parque San Antonio
	Málaga	Hospital Materno Infantil de Málaga
	Málaga	Hospital Universitario Virgen de la Victoria
	Marbella	Hospital de Marbella
	Sevilla	Clínica Sagrado Corazón
	Sevilla	Clínica Santa Isabel
	Sevilla	Hospital Nisa Aljarafe
	Sevilla	Hospital Universitario Virgen del Rocío
	Sevilla	Hospital Universitario Virgen Macarena
Sevilla	Hospital Virgen de Valme	
ARAGÓN	Zaragoza	Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa
	Zaragoza	Hospital Universitario Miguel Servet
	Zaragoza	Clínica Monte Canal Zaragoza
	Zaragoza	Hospital Quirón Zaragoza
	Calatayud	Hospital Ernest Lluch Martín
	Jaca	Hospital de Alta Resolución del Pirineo
CANTABRIA	Santander	Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

CASTILLA Y LEÓN	Burgos	Hospital General Yagüe
	León	Clínica San Francisco
	Ponferrada	Hospital del Bierzo
	Salamanca	Hospital Clínico de Salamanca
	Salamanca	Hospital Santísima Trinidad
	Segovia	Hospital General de Segovia
	Segovia	Hospital Nuestra Señora de la Misericordia
	Valladolid	Hospital Campo Grande
	Valladolid	Hospital Clínico Universitario de Valladolid
	Valladolid	Hospital Universitario Río Hortega
CASTILLA LA MANCHA	Albacete	Hospital Universitario de Albacete
	Alcázar de San Juan	Complejo Hospitalario La Mancha Centro
	Cuenca	Clínica Alameda del Júcar
	Guadalajara	Hospital Universitario de Guadalajara
	Todelo	Hospital Virgen de la Salud-Sescam
	Valdepeñas	Hospital Público Gutiérrez Ortega
	Villarrobledo	Hospital General de Villarrobledo
CATALUÑA	Badalona	Hospital Universitari Germans Trías I Pujol - Can Ruti
	Barcelona	Hospital Clinic Barcelona
	Barcelona	Centro Medico Tecknon
	Barcelona	Clínica Corachán
	Barcelona	Clínica del Pilar
	Barcelona	Clínica Diagonal
	Barcelona	Clínica Sagrada Familia
	Barcelona	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
	Barcelona	Hospital del Mar
	Barcelona	Hospital Quirón Barcelona
	Barcelona	Hospital Sant Joan de Deu Martorell
	Barcelona	Hospital Universitari Quirón Dexeus
	Barcelona	Hospital Vall d'Hebrón
	Girona	Clínica Bofill
	Granollers	Hospital General de Granollers
	Hospitalet de Llobregat	Cruz Roja Hospitalet de Llobregat
	Lleida	Hospital Monserrat
	Lleida	Hospital Universitari Arnau de Vilanova
	Mataró	Hospital de Mataró
	Mollet del Vallés	Fundación Privada Hospital de Mollet
	Pius	Pius Hospital de Valls
	Reus	Hospital Univertitari Sant Joan de Reus
	Sabadell	Corporació Sanitaria Parc Taulí
Salt	Hospital Santa Caterina	
Sant Pere de Ribes	Hospital Sant Camil	
Tarragona	Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII	

CEUTA	Ceuta	Cruz Roja de Ceuta
COMUNIDAD DE MADRID	Alcalá de Henares	Hospital Universitario Príncipe de Asturias
	Alcorcón	Hospital Fundación
	Aravaca	Hospital Nisa Pardo de Aravaca
	Aravaca	Hospital Sanitas La Zarzuela
	Boadilla del Monte	Hospital Universitario Montepríncipe
	Coslada	Hospital Universitario del Henares
	Fuentalabrada	Hospital Universitario de Fuenlabrada
	Getafe	Hospital Universitario de Getafe
	Leganés	Hospital Universitario Severo Ochoa
	Madrid	Clínica Nuestra Señora Loreto
	Madrid	Clínica Santa Elena
	Madrid	Hospital Clínico San Carlos
	Madrid	Hospital Fundación Jiménez Díaz
	Madrid	Hospital General Universitario Gregorio Marañón
	Madrid	Hospital Infanta Leonor
	Madrid	Hospital La Milagrosa
	Madrid	Sanatorio Nuestra Señora del Rosario
	Madrid	Hospital Quirón San José
	Madrid	Hospital Universitario 12 de Octubre
	Madrid	Hospital Universitario La Paz
Madrid	Sanatorio Nuestra Señora del Rosario	
Majadahonda	Hospital Universitario Puerta de Hierro	
Mostoles	Hospital de Mostoles	
Parla	Hospital Infanta Cristina	
San Sebastián de los Reyes	Hospital Infanta Sofía	
COMUNIDAD VALENCIANA	Alcoy	Hospital Público Virgen de los Lirios
	Alicante	Hospital General de Alicante
	Alicante	Hospital Universitario San Juan Alicante
	Castellón	Hospital de La Plana
	Castellón	Hospital Nisa Rey Don Jaime
	Orihuela	Hospital Vega Baja
	Valencia	Clínica Casa de la Salud
	Valencia	Hospital de Manises
	Valencia	Hospital Nisa 9 de Octubre
	Valencia	Hospital Universitario Dr. Peset
Valencia	Hospital Universitario y Politécnico de la Fe	
EXTREMADURA	Cáceres	Hospital San Pedro de Alcántara

GALICIA	A Coruña	Grupo Hospitalari+o Modelo	
	A Coruña	Hospital Materno Infantil Teresa Herrera	
	A Coruña	Hospital Arquitecto Marcide	
	Lugo	Complejo Hospitalario Xeral-Calde de Lugo	
	Lugo	Hospital Sergas	
	Lugo	Hospital Xeral de Lugo	
	Ourense	Complejo Hospitalario Universitario de Ourense	
	Pontevedra	Hospital Provincial de Pontevedra	
	Santiago de Compostela	Complejo Hospitalario Universitario de Santiago	
	Vigo	Centro Médico Pintado	
	Vigo	Complejo Hospitalario Universitario de Vigo	
	Vilagarcía de Arousa	Hospital do Salnés	
ISLAS BALEARES	Mahon	Hospital General Mateu Orfila	
	Mallorca	Policlínica Miramar	
ISLAS CANARIAS	San Sebastián de La Gomera	Hospital Nuestra Señora de Guadalupe	
	Santa Cruz de Tenerife	Hospital Nuestra Señora de la Candelaria	
	Santa Cruz de Tenerife	Hospital Universitario de Canarias	
LA RIOJA	Calahorra	Fundación Hospital Calahorra	
	Logroño	Hospital San Millán	
	Logroño	Hospital San Pedro	
NAVARRA	Pamplona	Hospital Virgen del Camino	
PAÍS VASCO	Barakaldo	Hospital Universitario de Cruces	
	Bilbao	Clinica Vicente San Sebastian	
	Bilbao	Hospital de Basurto	
	Donosita-San Sebastián	Hospital Universitario de Donostia	
	Mendaro	Hospital de Mendaro	
	Vitoria-Gasteiz	Hospital Universitario Araba Txagorritxu	
PRINCIPADO DE ASTURIAS	Gijón	Hospital de Cabueñes	
	Jarrio	Hospital Comarcal de Jarrio	
	Oviedo	Hospital Universitario Central de Asturias	
REGION DE MURCIA	Cartagena	Hospital Naval de Cartagena	
	Lorca	Hospital Rafael Méndez	
	Murcia	Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca	
TOTAL	17 CC. AA. + C. A. Ceuta	87 Municipios/Ciudades	139 Hospitales 90 Públicos <input type="checkbox"/> 49 Privados <input type="checkbox"/>

La maniobra de Kristeller se emplea con el fin de acelerar la última fase del parto. Aunque es un procedimiento contraindicado por la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia, son muchas las mujeres a quienes se les practica, a la gran mayoría de ellas sin su consentimiento, y sin haberles informado de qué implica o cuáles son los riesgos que tiene para la madre y para el bebé.

Desde El Parto es Nuestro queremos sacar a la luz esta maniobra invisible, concienciar a los profesionales de la atención al parto acerca de sus efectos perjudiciales y sus alternativas, y darla a conocer a las mujeres en general, a las embarazadas y a sus acompañantes. Solo así las madres podrán tomar una decisión informada sobre esta práctica y tener la confianza de que les será respetada.

Infórmate en:

<http://www.elpartoesnuestro.es>

¿Quieres contarnos tu experiencia?

Escríbenos a:

kristeller@elpartoesnuestro.es



<http://www.elpartoesnuestro.es>