

# Atención al parto en España y Covid-19

## Asociación El Parto es Nuestro

Madrid, 16 de junio de 2021

Durante los meses de pandemia, la asociación El Parto es Nuestro ha recibido una gran cantidad de quejas y preocupaciones por parte no solo de mujeres, sino también de profesionales sanitarias, en su mayoría matronas, sobre la vulneración de los derechos de las mujeres y recién nacidos acontecida durante el parto a consecuencia de la pandemia. Las quejas más frecuentes tienen que ver con:

- a. La vulneración del derecho de la mujer a estar acompañada durante el parto por una persona de su elección, tanto en mujeres positivas como con PCR negativa, en contra de las recomendaciones de la OMS.
- b. La vulneración del derecho de la mujer a no ser separada de su recién nacido sin una indicación médica que lo respalde y aludiendo a motivos logísticos. En muchos hospitales españoles se impuso un protocolo de separación de bebés de madres asintomáticas o paucisintomáticas con PCR positiva, o pendiente de confirmación, en contra de las recomendaciones de la OMS.
- c. La obligación de parir con mascarilla.
- d. Haber sido objeto de protocolos de parto inducido, e incluso de cesárea electiva, a toda mujer con sospecha de COVID-19, en contra de las recomendaciones de la OMS.
- e. Haber sido objeto de intervenciones destinadas a acelerar y acortar el tiempo de parto, como el uso de oxitocina o la instrumentalización de partos, en contra de las recomendaciones de la OMS.



En general se ha vulnerado el derecho de las mujeres a alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva, reconocido en el artículo 95 de la Declaración y Plataforma de Acción de Beijing de 1995<sup>1</sup>, al mismo tiempo que se ha incrementado la pérdida de control de sus procesos sexuales y reproductivos al vulnerar el derecho a su autonomía, su integridad y su capacidad para tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva.

El 13 de marzo de 2020 la OMS publicó recomendaciones<sup>2</sup> sobre atención al parto, posparto y lactancia que no han variado. En ellas la OMS indica que:

Todas las mujeres embarazadas y sus recién nacidos, incluidas aquellas con infecciones COVID-19 confirmadas o sospechadas, tienen derecho a una atención de alta calidad antes, durante y después del parto, incluida la atención de salud mental.

Una experiencia de parto segura y positiva incluye:

- Ser tratada con respeto y dignidad;
- Tener un acompañante de elección presente durante el parto;
- Comunicación clara por parte del personal de maternidad;
- Estrategias apropiadas para aliviar el dolor;
- Movilidad durante el trabajo de parto cuando sea posible y posición de nacimiento elegida.

Además la OMS avisa de que las cesáreas solo deben realizarse cuando estén médicamente justificadas, no siendo un positivo en COVID-19 una indicación de cesárea.

Por último la OMS aconseja a las madres amamantar de forma segura, con buena higiene respiratoria; mantener el contacto piel con piel con el recién nacido y comparte habitación con él. También aconseja a las madres lavarse las manos antes y después de tocar al bebé y mantener limpias todas las superficies y recomienda a las madres con síntomas de COVID-19 que usen una máscara médica durante cualquier contacto con el bebé.

---

<sup>1</sup> Disponible en:

[https://beijing20.unwomen.org/~media/headquarters/attachments/sections/csw/bpa\\_s\\_final\\_web.pdf](https://beijing20.unwomen.org/~media/headquarters/attachments/sections/csw/bpa_s_final_web.pdf)

<sup>2</sup> Disponibles en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331446/WHO-2019-nCoV-clinical-2020.4-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



La vulneración de estos derechos y recomendaciones atenta contra la salud y seguridad de la mujer y el recién nacido en el parto. En el momento de completar este documento, no es posible contar con información estadística oficial sobre indicadores de atención al parto referidos al año 2020, por lo que a continuación se documenta la situación con una recopilación de artículos relacionados en los medios de comunicación.

## **Artículos en prensa sobre atención al parto, COVID-19 y el retroceso en derechos para las mujeres y los recién nacidos y sus familias:**

### a. Noticias sobre la vulneración del derecho de la mujer a no ser separada de su recién nacido y a establecer la lactancia materna:

- Por norma, [los niños nacidos de madres positivas tienen que pasar un aislamiento hasta que se determine si están o no infectados](#). Si da negativo y se descarta la infección, «se puede suspender el aislamiento pudiendo ser atendido de forma rutinaria por su cuidador principal sano (o personal sanitario)», señala la guía oficial de Sanidad. (Diario de León, 27 de marzo de 2020)
- Una asociación de matronas y otra de lactancia [piden al gobierno de La Rioja no separar a los recién nacidos de sus madres positivas](#). (La Rioja, 28 de marzo de 2021)
- Testimonio de una madre en el Hospital Universitario de Cruces: “No me dejaron coger a mi bebé hasta 53 horas después de parir. Fue inhumano”. [Además de impedir la presencia de la pareja, las medidas extremas más comunes son separar a la madre del bebé e impedir la lactancia materna](#). (El País, 9 de abril de 2020)
- El Hospital Puerta de Hierro de Majadahonda, [al contrario que la mayoría, ha decidido no separar a las madres con Covid-19 de sus bebés después del parto](#). (La Vanguardia, 11 de abril de 2020)
- Sanidad cambia de criterio y [aconseja no separar a las madres con covid-19 de los recién nacidos](#) (El País, 15 de mayo de 2020)
- El [hospital de La Paz separó a las madres de sus recién nacidos e impidió el acompañamiento de las mujeres](#) durante los primeros meses de pandemia. Esta noticia cuenta que el Hospital Universitario La Paz recupera la práctica "piel con piel" entre la madre y el recién nacido tras una cesárea, así como el acompañamiento de un familiar durante la intervención de la paciente en quirófano. Según ha explicado el centro



hospitalario, esta práctica estuvo suspendida durante el pico de contagios de la pandemia por Covid-19 por motivos de salud y seguridad del recién nacido. (La Vanguardia, 2 de julio de 2020)

- El Parto es Nuestro anuncia que [inicia acciones judiciales contra los hospitales que separan a bebés y madres tras el parto](#). (ABC, 24 de septiembre de 2020)

- Este artículo relata el retroceso que han sufrido los derechos de las mujeres durante el parto dando voz a los [testimonios de mujeres que han sido separadas de sus bebés durante horas](#) hasta recibir la PCR, obligadas a parir solas, se les ha dificultado la lactancia, a las que se les ha negado estrategias adecuadas de alivio del dolor, a las que se les ha acelerado el parto con oxitocina sin su consentimiento informado o fueron desatendidas. Los hospitales a los que se refieren estos testimonios son el Hospital Río Carrión en Palencia, el Hospital Gómez Ulla de Madrid y el Hospital José Molina Orosa de Lanzarote. (Público, 26 de octubre de 2020)

- [Lo metieron aislado en una incubadora y no lo conocimos hasta quince días después](#). (La Voz de Galicia, 7 de marzo de 2021)

- En el hospital de Plasencia ya se ha logrado que [se deje de separar al bebé de su madre](#) tras el parto aunque esta sea positivo en COVID-19. (Hoy, 25 de marzo de 2021)

- [La Asociación de Matronas de La Rioja denuncia que el Hospital de Logroño separa a las madres que dan positivo en COVID-19 de sus bebés recién nacidos](#). (Nius Diario, 4 de abril de 2021)

b. Noticias sobre la vulneración del derecho de la mujer a estar acompañada durante el parto por una persona de su elección:

- [Valencia permite entrar a los acompañantes a los partos tras prohibirlo durante cuatro días](#). La decisión había causado malestar en los hospitales y quejas de la asociación valenciana de matronas. (El País, 7 de abril de 2020)

- «Se malinterpreta el estado de alarma pensando que se pueden [limitar los derechos de las mujeres](#)». El Parto es Nuestro señala en un [comunicado](#) la mala praxis en algunos partos durante el estado de alarma, con consecuencias directas para las mujeres y sus bebés. (La Marea, 8 de abril de 2020)

- Cada hospital actúa de una manera diferente, incluso algunos [se saltan las recomendaciones de la OMS, y no hay un único protocolo establecido](#). Es una «locura que cada comunidad autónoma diseñe sus propias normas» cuando la OMS ya ha



publicado las directrices oportunas que «deberíamos seguir a nivel mundial». (ABC, 8 de abril de 2020)

- Numerosas quejas por los partos en solitario a los que se están enfrentando las mujeres de Guadalajara. El Parto es Nuestro denuncia que [se está negando a las mujeres "el derecho a tener acompañante durante el parto, hecho que vulnera las recomendaciones de la OMS"](#). (El Digital Castilla La Mancha, 16 de abril de 2020)

- El Parto es Nuestro denuncia que [no se permite el acompañamiento en el parto](#) en Guadalajara. (ABC, 17 de abril de 2020)

- Las mujeres de Ceuta no parirán solas, el INGESA permitirá el acceso de un acompañante. A partir de mañana el INGESA permitirá el acceso de un acompañante al paritorio del Hospital Universitario. La reivindicación de las mujeres embarazadas y de las matronas ha hecho que el [INGESA cambie el protocolo y permita que las mujeres tengan un acompañante durante el parto](#) (El Foro de Ceuta, 17 de abril de 2020)

- La asociación El Parto Es Nuestro [reclama que los hospitales apliquen las recomendaciones de la OMS sobre el acompañamiento en el momento del parto](#) y durante el ingreso hospitalario de las mujeres «incluso cuando se sospeche o se haya confirmado» que tienen el Covid-19, como también el acceso a las estrategias adecuadas de control del dolor. (Diario de León, 21 de abril de 2020)

- Estos protocolos, divulgados por la Asociación de Matronas de Castilla y León (Ascalema), salvo excepciones como el Hospital Universitario del Río Hortega de Valladolid, [impiden que las mujeres con Covid-19 sean acompañadas durante el parto e incluso en planta cuando dan a luz](#), como es el caso del Hospital de León y el Hospital El Bierzo. (Diario de León, 22 de abril de 2020)

- El servicio de Salud del Principado de Asturias [permite la presencia de un acompañante en el parto durante la pandemia](#). Esta medida se irá implementando durante esta semana en todas las áreas, según indican desde el Gobierno asturiano. (La Vanguardia, 23 de abril de 2020)

- [Piden que las madres con COVID-19 puedan estar acompañadas en el parto](#). La asociación Creciendo Juntos solicita al hospital Virgen de la Concha, Zamora, que respete este derecho, como se hace en otros hospitales. (La Opinión El Correo de Zamora, 27 de abril de 2020)

- Las asociaciones El Parto es Nuestro, Vía Láctea, Lactaria, Petra y la coordinadora de Organizaciones Feministas, en representación de las miles de madres que representan, se han unido contra la decisión del hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza



de [dejar sin acompañante a las mujeres embarazadas durante la dilatación](#). (El Periódico de Aragón, 17 de noviembre de 2020)

- La pandemia complica doblemente a las mujeres el acceso a un parto respetado. Al principio el miedo de la situación hizo que se [restringiese el acompañamiento a las mujeres, pero se ha corregido porque atenta contra la seguridad de la mujer en el parto](#). (RTVE, 19 de noviembre de 2020)

- El hospital Clínico de Zaragoza anunció que [dejaba de permitir a las mujeres estar acompañadas durante el periodo de dilatación](#) previo al parto y finalmente dio marcha atrás. (El Diario, 21 de noviembre de 2020)

- La restricción «cruel e injusta» impuesta en el Hospital de Segovia (las madres estarán [solas tras el parto, con su bebé recién nacido, pero sin el padre u otro acompañante](#)) fuerza un grupo de embarazadas segovianas a recoger firmas para que Sanidad rectifique. (El Diario de Segovia, 29 de enero de 2021)

- El hospital Materno Infantil de Badajoz ha establecido [un protocolo COVID mediante el cual las parturientas no pueden estar acompañadas](#) por su pareja. (Crónicas de un Pueblo, 1 de febrero de 2021)

- Esta noticia describe la nueva normalidad en muchos hospitales españoles: [parir sola y con mascarilla](#). (El País, 13 de marzo de 2021)

### c. Noticias sobre indicación de parto por cesárea cuando la madre es COVID-19.

- En el hospital de Vigo se realizó una cesárea a una mujer porque era positiva en Covid-19 y porque superaba los 40 años. Los obstetras decidieron plantear la [cesárea a una mujer positiva en previsión de que su delicada situación pudiese descompensarse](#). “Además, supera los 40 años, de manera que el embarazo se consideraba de alto riesgo ya antes de la aparición del coronavirus.” (La Voz de Galicia, 19 de marzo de 2020)

- El drama de llegar al paritorio y ser positivo por Covid: [sola, obligada a la cesárea y sin tocar al bebé](#). "Se lo llevaron a la UCI y no pude tocarlo, lo vi a dos metros de distancia. He parido sola y no he podido estar con mi hijo", denuncia una madre. (El Español, 7 de abril de 2020)

- [La tasa de cesáreas creció un 10% en la primera ola](#). Así lo demuestra una revisión científica de sello español titulada «El perfil de las pacientes obstétricas con infección por SARS-CoV-2 según el país de origen». (La Razón, 19 de febrero de 2021)



- En el hospital de Plasencia las mujeres se han tenido que organizar y reclamar que se dé la opción del parto natural a las madres que son positivo en COVID-19, porque «no puede ser que [se imponga una cesárea a toda mujer que sea positivo en COVID-19](#) como está ocurriendo». La Gerencia del hospital asegura que «no se ha implantado protocolo alguno» que obligue a las mujeres con COVID-19 a parir por cesárea, pero señala que, «en los primeros momentos de la pandemia, existía la duda sobre la posibilidad de contagio del neonato durante el parto, y por eso, con la evidencia científica disponible en ese momento, [se indicaba parto por cesárea](#)». (Hoy, 19 de febrero de 2021; El Periódico de Extremadura, 6 de marzo de 2021)
- En Salamanca se mantiene el descenso de la natalidad anual, con 1.634 alumbramientos en 2020. [El porcentaje de cesáreas sube del 18.7% en 2019 al 23.1% en 2020](#). (La Gaceta de Salamanca, 1 de febrero de 2021)
- La tasa de cesáreas crece en Extremadura en 2020 y ya se sitúa por encima del 30,5%. Entre los motivos que se encuentran detrás del [mayor porcentaje de cesáreas practicadas en 2020](#) hay que citar la pandemia de coronavirus y la saturación que esta ha provocado en los hospitales de la región. Por ejemplo, en el hospital Virgen del Puerto de Plasencia, donde la tasa de cesáreas fue la más elevada de toda la región (44,98%), un grupo de mujeres del norte de la comunidad denunció en una carta abierta a la gerencia del área salud que a todas las gestantes con covid que se ponían de parto se les practicaba una cesárea. (Hoy, 4 de abril de 2021)

#### d. Noticias sobre haber sido objeto de intervenciones destinadas a acelerar y acortar el tiempo de parto

- Esta noticia de febrero de 2021 describe la pérdida de calidad sanitaria por la pandemia, que [castiga especialmente a las mujeres](#): la carencia de personal ha provocado que algunos hospitales, como el de La Plana, en Vila-real (Castelló), hayan restringido los servicios de epidural a partir de las ocho de la tarde, puesto que los anestesiólogos están destinados a las UCI. También faltan comadronas, destinadas a las zonas covid. Y si se sospecha que la madre sea positiva se la separa del bebé. Una directriz de la conselleria de Salut impedía la entrada de cualquier acompañante en los hospitales valencianos, incluidos durante los partos. La presión para acelerar los partos está provocando una instrumentalización innecesaria, con un uso más común de fórceps y espátula, así como de prácticas sin evidencia científica como la episiotomía. (Público, 4 de febrero de 2021)



- En esta entrevista realizada a matronas, se describe cómo durante la pandemia «en ocasiones [se han vulnerado derechos básicos](#) como el acompañamiento, las consultas presenciales, la separación de madres y sus criaturas, falta de apoyo en la lactancia materna y una elevada medicalización, que no siempre estaba justificada, atendiendo únicamente a criterios obstétricos y neonatales». (Diario enfermero, 24 de mayo de 2021)

Queda de manifiesto que han sido muchos los casos en los que se han ignorado las [recomendaciones de la OMS sobre parto y COVID-19](#), publicadas el 13 de marzo de 2020 según las cuales la mujer tiene derecho a estar acompañada de una persona de su elección, ser positiva en COVID-19 no es una indicación de cesárea y se debe apoyar a la madre para dar el pecho y permanecer en contacto piel con piel con el recién nacido. Las separaciones madre - recién nacido con la excusa de ser positiva en COVID-19 supone un grave riesgo para los bebés tal como [señala la ONU en esta noticia](#) en la que se hace eco de un estudio que indica que dos tercios de los trabajadores de la salud de los 62 países participantes informaron de que no permiten que las madres con COVID-19 presunta o confirmada practiquen el contacto piel con piel, mientras que casi una cuarta parte veta la lactancia materna, incluso cuando la cuidadora del niño no está infectada. Por último, el informe "[Human Rights Violations in Pregnancy, Birth and Postpartum during the COVID-19 Pandemic](#)" publicado por Human Rights in Child Birth el 6 de mayo de 2020 muestra otros casos de violaciones de derechos humanos durante el parto en los primeros meses de pandemia en varios países.