

Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), noviembre-diciembre 2024,
Volumen 8, Número 6.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i6

IMPACTO DE LA APLICACIÓN DE LA NORMA TÉCNICA ESAMYN EN LA REDUCCIÓN DE INCIDENCIA DE CESÁREAS Y FOMENTO DEL PARTO HUMANIZADO EN LIBRE POSICIÓN

**IMPACT OF THE ESAMYN TECHNICAL STANDARD ON
REDUCING THE INCIDENCE OF CESAREAN SECTIONS AND
PROMOTING HUMANIZED BIRTH IN FREE POSITION**

Nivia Diana Freire Ávila

Hospital Básico Sucúa, Ecuador

Pablo Andrés López Celi

Hospital Básico Sucúa, Ecuador

Nancy Fabiola Chocho Tene

Docente de la Universidad Católica de Cuenca

Jaime Javier Barrera Vallejo

Hospital Básico Sucúa, Ecuador

Ana Yajaira Jara Zúñiga

Dirección Distrital 14D03 Logroño-Sucúa-Salud , Ecuador

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rem.v8i6.15209

Impacto de la Aplicación de la Norma Técnica ESAMyN en la Reducción de Incidencia de Cesáreas y fomento del Parto Humanizado en Libre Posición

Nivia Diana Freire Ávila¹niviafreireavila@outlook.com<https://orcid.org/0000-0001-9378-8842>Hospital Básico Sucúa
Ecuador**Pablo Andrés López Celi**plopezceli@yahoo.com<https://orcid.org/0009-0006-2303-6737>Hospital Básico Sucúa
Ecuador**Nancy Fabiola Chocho Tene**nancy.chochot@ucuenca.edu.ec<https://orcid.org/0000-0002-0727-6793>Docente de la Universidad Católica de
Cuenca**Jaime Javier Barrera Vallejo**jaimebarreravallejo@gmail.com<https://orcid.org/0009-0007-7393-7151>Hospital Básico Sucúa
Ecuador**Ana Yajaira Jara Zúñiga**nenagaps99@hotmail.com<https://orcid.org/0000-0002-2589-1140>Dirección Distrital 14D03 Logroño-Sucúa-
Salud
Ecuador

RESUMEN

En Ecuador, la Norma Técnica ESAMyN se estableció como herramienta para mejorar la calidad de atención y morbilidad materno neonatal. El estudio tuvo como objetivo analizar el impacto de la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN en la reducción de la incidencia de cesáreas y el fomento del parto humanizado en libre posición en el Hospital Básico de Sucúa, aplicando una metodología cuantitativa, observacional, transversal y retrospectiva, con análisis de registros estadísticos de 2997 partos atendidos durante el período 2020 a 2023, encontrando que en el 2020 la incidencia de cesáreas alcanzó el 20.61% y la elección de la posición litotómica representó el 25% del total de partos vaginales atendidos; mientras que en 2021, el establecimiento fortaleció la aplicación de esta Norma, alcanzando su primera certificación; mostrando hasta 2023 reducción del 7,82% en la incidencia de cesáreas y eliminación de la litotomía como posición escogida para el parto vaginal, primando la posición sentada/semisentada como la de mayor elección; concluyendo que la aplicación y cumplimiento de la Norma Técnica ESAMyN se asocia significativamente ($p < 0.001$) con la reducción de la incidencia de cesáreas y el fomento del parto en libre posición, demostrando su impacto positivo y efectividad en la mejora de la calidad de atención.

Palabras clave: Impacto, Norma Técnica ESAMyN, incidencia de cesárea, parto en libre posición, parto humanizado

¹ Autor principal.

Correspondencia: niviafreireavila@outlook.com

Impact of the ESAMyN Technical Standard on reducing the incidence of cesarean sections and promoting humanized birth in free position

ABSTRACT

In Ecuador, the ESAMyN Technical Standard was established as a tool to improve the quality of care and maternal-neonatal morbidity and mortality. The study aimed to analyze the impact of the application of the ESAMyN Technical Standard on reducing the incidence of cesarean sections and promoting humanized childbirth in free positions at the Sucúa Basic Hospital, using a quantitative, observational, cross-sectional, and retrospective methodology. This involved analyzing statistical records from 2,997 deliveries attended between 2020 and 2023. The findings showed that in 2020, the incidence of cesarean sections reached 20.61%, and the choice of the lithotomy position accounted for 25% of all vaginal deliveries. In 2021, the hospital strengthened the implementation of this Standard, achieving its first certification. By 2023, there was a 7.82% reduction in the incidence of cesarean sections and the elimination of the lithotomy position as the preferred position for vaginal delivery, with the sitting/semi-sitting position becoming the most commonly chosen. The study concluded that the implementation and compliance with the ESAMyN Technical Standard is significantly associated ($p < 0.001$) with a reduction in the incidence of cesarean sections and the promotion of childbirth in free positions, demonstrating its positive impact and effectiveness in improving the quality of care.

Keywords: Impact, ESAMyN Technical Standard, incidence of caesarean section, birth in free position, humanized birth

Artículo recibido 18 octubre 2024

Aceptado para publicación: 22 noviembre 2024



INTRODUCCIÓN

La cesárea es el procedimiento quirúrgico mediante el cual se obtiene el producto de la mujer gestante realizando un corte en la sección abdominal, siendo indicada debido a diversas situaciones medicamente justificadas que no permiten que se produzca el parto por vía vaginal, para precautelar el bienestar materno neonatal; sin embargo, de acuerdo a la OMS, no se encuentran documentados los beneficios de este procedimiento para las mujeres y sus neonatos, en comparación con el parto por vía vaginal. (OMS, 2015)

Actualmente, se registra un nivel de incidencia de cesáreas mundial con aumento constante, llegando a alcanzar una tasa del 21% en relación con todos los partos atendidos, donde 1 de cada 5 mujeres acceden a este procedimiento para interrupción del embarazo, en ocasiones sin contar con pertinencia médica, con tendencia a alcanzar un porcentaje de incidencia estimado del 29% en el 2030. (Infosalud, 2021)

En Latinoamérica, existen varios países donde se reporta un alto porcentaje de incidencia de cesáreas, llegando a representar el 44,3%, siendo República Dominicana el más elevado con el 58,1%, Brasil con el 55,5%, Venezuela con una incidencia de 52,4%, entre otras naciones latinas, encontrando entre las causas de esas tasas elevadas la influencia de diversos factores como la situación socioeconómica de la población, siendo más común observar casos de cesáreas en pacientes con estatus económico medio alto y diversas situaciones institucionales como la ausencia de un adecuado control de procedimientos y fomento del parto vaginal. (Zuleta, 2023)

De acuerdo con Barrena et al. (2020) en Colombia, en el año 2000 se registró una incidencia de cesáreas del 25,5% y para el 2010 esta cifra aumentó al 29,9%, llegando a alcanzar el 45,4% en el año 2017; mientras que en el hospital público donde se realizó su investigación, este porcentaje fue del 50,2% del total de atención de partos realizados durante el período 2013 a 2017, evidenciando la existencia de un problema de gran relevancia, con ausencia de la promoción del parto vaginal y realización de este procedimiento quirúrgico sin pertinencia médica.

En Ecuador, Ortiz et al. (2017) indican que mediante el análisis de información registrada en la base de datos estadística del país entre el período 2001 a 2013, se reflejó una incidencia de cesáreas del 22,3% en el sector público, mientras que en el sector privado se alcanzó el 57,5%, donde el 36% de cesáreas no se encontraban debidamente justificadas y no contaban con pertinencia médica, teniendo una tasa de



crecimiento estimado para cada año del 4,03%.

Del mismo modo, de acuerdo a los registros del Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos (INEC, 2021) en el período 2013 a 2020, se observa mayor porcentaje de partos vaginales en las instituciones sanitarias públicas del Ecuador, encontrando un porcentaje de incidencia de cesáreas de 38,2% en el año 2013 y con evidente reducción de esta tasa hasta el año 2020, alcanzando el 34,8% durante este período; sin embargo en las instituciones privadas se generó un incremento en la realización de este procedimiento quirúrgico, pasando del 74,5% al 84,2% en el mismo lapso de tiempo.

Debido al problema de alta incidencia de cesáreas a nivel mundial, la OMS, desde el año 1985 estableció, posterior a la realización de diversos estudios, que el porcentaje aceptable esperado de incidencia de cesáreas en los establecimientos sanitarios debe encontrarse entre el 5% al 15% del total de partos atendidos en el año, por lo que el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP), en agosto de 2015, expide el Acuerdo Ministerial 00005283, donde se emiten los lineamientos para control y racionalización en la ejecución de esta práctica en el país. (MSP, 2015)

Es así que, mediante este Acuerdo Ministerial, el MSP establece que se deberá realizar una evaluación correcta a las gestantes en los diferentes establecimientos sanitarios del país, para decidir la vía de parto de mayor conveniencia para la madre y su producto, donde el profesional que decida la terminación del embarazo por esta vía deberá justificar debidamente su decisión y el criterio de pertinencia que se cumple para dicho procedimiento, siendo registrado detalladamente en la historia clínica, lo que permitirá la ejecución de monitoreo y auditorías que certifiquen una adecuada racionalización de este procedimiento. (MSP, 2015)

Como parte de la mejora en los procesos de atención y disminución de los índices de mortalidad materno neonatal, en el Ecuador surge mediante Acuerdo Ministerial 000108-2016, la Normativa para Certificación como Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño ESAMyN, estableciendo su aplicación obligatoria en las instituciones públicas que brindan atención de partos, con la finalidad de disminuir las complicaciones obstétricas y neonatales y prevenir la morbilidad del binomio madre-hijo. (MSP, 2016)

Esta Normativa fue aplicada y evaluada en diversas instituciones sanitarias del país, alcanzando en 2021 un total de 9 establecimientos certificados como ESAMyN y presentando en ese mismo año la nueva



Norma Técnica para Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño, mediante Acuerdo Ministerial 00030-2021, a partir de las experiencias y recomendaciones que surgieron de los procesos de evaluación aplicados. (MSP, 2021)

En dicha norma se establecen 4 componentes y 21 pasos a cumplir para alcanzar la certificación de las instituciones, planteando dentro de los objetivos específicos el fomento del parto en libre posición y con relación a este objetivo se plantea en el paso 9 del Componente Parto y Posparto, la evitación de procedimientos invasivos no justificados, entre estos las cesáreas innecesarias, reflejando la importancia del parto en libre posición y la pertinencia y justificación médica para poder realizar la intervención quirúrgica para interrumpir en embarazo por vía alta. (MSP, 2021)

Con relación a lo mencionado, Caramenz et al. (2023) refieren que el personal sanitario que brinda el servicio de atención de partos debe alentar a la madre al parto vaginal en libre posición, mediante la educación prenatal y preparación de la materna, respetando la elección de la usuaria y enfocándose en la prevención de complicaciones obstétricas, recordando que dentro de los múltiples beneficios del parto en libre posición se encuentra la rápida recuperación posparto, el respeto a la autonomía de la usuaria, la reducción del dolor agudo de parto y perineal postparto, disminución de la necesidad de episiotomías, prevención de alteraciones de frecuencia cardíaca fetal y el fomento del vínculo madre-hijo.

Bajo este contexto, en la provincia de Morona Santiago, de la Amazonía Ecuatoriana se ubica el Hospital Básico de Sucúa, siendo referente nacional por contar actualmente con 2 Certificaciones ESAMyN, obteniendo la primera en el año 2021 y alcanzando la Recertificación en el año 2023, manteniendo el monitoreo y seguimiento permanente de la aplicación de esta Norma Técnica, lo que ha permitido contar con personal capacitado y sensibilizado en la atención materno neonatal segura, humanizada, intercultural y de calidad.

De este modo, se establece la relevancia del presente estudio, debido a que mediante el análisis del impacto producido por la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN en la reducción de la incidencia de cesáreas y la promoción del parto en libre posición en el establecimiento, se deja en evidencia la importancia y beneficios del cumplimiento de dicha norma en las instituciones sanitarias que brindan atención de partos, encontrándose justificada la investigación desde el ámbito técnico.

También se justifica la presente investigación en la relevancia de contar con información documentada



que respalde la efectividad de la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN en las instituciones que brindan la atención de partos, siendo una investigación novedosa y original, considerando que actualmente no se cuenta con disponibilidad de publicaciones que analicen el impacto de esta norma en la reducción de procedimientos invasivos como las cesáreas y los beneficios alcanzados con el mantenimiento de la misma en los establecimientos sanitarios; por ello, el estudio aporta a la comunidad científica nueva información para la realización de futuras investigaciones en torno a esta Norma Técnica y sus beneficios.

Además, mediante la presentación de los resultados obtenidos en la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN, se reflejan los beneficios que se han alcanzado para las pacientes maternas, sus neonatos, familiares, comunidad en general y los profesionales sanitarios de la institución, considerando el impacto social alcanzado y el fomento del parto institucionalizado en libre posición, que lleva a mayores índices de satisfacción de la población por los servicios sanitarios recibidos.

Partiendo de lo anteriormente expuesto, se formuló como interrogante principal de investigación: ¿Cuál es el impacto que ha tenido la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN en la reducción de la incidencia de cesáreas y el fomento del parto humanizado en libre posición en el Hospital Básico de Sucúa?

Además, se estableció como objetivo del estudio: Analizar el impacto de la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN en la reducción de la incidencia de cesáreas y el fomento del parto humanizado en libre posición en el Hospital Básico de Sucúa.

METODOLOGÍA

Para analizar el impacto de la Norma Técnica ESAMyN en la reducción de la incidencia de cesáreas y fomento del parto humanizado en libre posición se empleó una metodología de enfoque cuantitativo, debido a que permite la medición de variables y datos estadísticos porcentuales que se obtienen mediante la recopilación de información, para emisión de nuevos conocimientos a partir de resultados alcanzados, para el cumplimiento de objetivos. (Sánchez, 2019)

Además del empleo de una metodología observacional transversal retrospectiva y exploratoria, considerando que las investigaciones observacionales son aquellas que se generan con ausencia de intervención de los autores en los resultados que se evalúan y el diseño transversal retrospectivo por su parte permite evaluar la situación o problema planteado en un lapso de tiempo ya transcurrido (Vega et

al., 2021); mientras que, los estudios exploratorios se orientan a examinar una situación o tema específico que ha sido poco analizado anteriormente, por lo que se mantienen inquietudes con relación al mismo. (Hernández et al., 2014)

También se consideró la analítica descriptiva como método básico del estudio, ya que mediante su aplicación se analizan datos y registros históricos que permiten la comprensión del estado pasado y actual del problema (Guevara et al., 2020); permitiendo en análisis de las atenciones de partos registradas en el establecimiento en el período 2020-2023 para obtención de resultados.

La población que se consideró para el proceso investigativo se conformó por la totalidad de partos atendidos en el Hospital Básico de Sucúa, durante el período enero 2020 a diciembre 2023, siendo un total de 2997 atenciones de parto, de los cuales 2518 fueron por vía vaginal y 479 por cesárea, acorde con los registros del área de Admisiones y la Unidad de Calidad del establecimiento; aplicando un tipo de muestreo censal, donde se incluyó a la totalidad de la población dentro del número muestral, conforme el criterio de los autores. (Hernández O. , 2021)

Para la realización del estudio se contó previamente con la autorización de la Dirección Distrital y del establecimiento, el Departamento de Docencia y la Unidad de Calidad, procediendo al proceso de recopilación de información, empleando la técnica de revisión de registros, por ser un tipo de técnica que permite a los investigadores la obtención de datos desde una fuente documental existente que contiene información acerca de determinado tema de estudio para su posterior análisis (Falcón et al., 2019). Se tomó como instrumento básico los registros estadísticos de las atenciones de parto ejecutadas en el establecimiento durante el período de tiempo definido para la investigación, los cuales reposan en el área de Admisiones y en la Unidad de Calidad del Hospital.

En cuanto al procesamiento de la información, se consideraron los indicadores de medición de calidad utilizados para los reportes mensuales y trimestrales de auditorías internas de cesáreas, así como los registros de la matriz INEC de atenciones de partos reportada mensualmente por el Departamento de Admisiones del establecimiento; mientras que, para el análisis descriptivo de partos atendidos, criterios de pertinencia médica de cesáreas y porcentajes de partos en libre posición, se creó una base de datos en el programa estadístico SPSS versión 25 para tabulación y elaboración de tablas, considerando para el análisis inferencial la prueba estadística de Chi Cuadrado para comprobar asociación, procediendo a



presentar los resultados obtenidos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Desde el año 2021 se inicia el fortalecimiento de la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN en el Hospital Básico de Sucúa, alcanzando la primera certificación en noviembre de 2021 y la recertificación en noviembre de 2023, cumpliendo con el objetivo de promover el parto humanizado en libre posición, entre otras acciones orientadas a prevenir la realización de procedimientos invasivos no necesarios, salvo justificación médica y demás lineamientos establecidos en la Norma para la mejora de la atención materno neonatal.

De acuerdo con la información obtenida de los registros estadísticos de atenciones de parto vaginal y por cesárea en el establecimiento durante el período enero 2020 a diciembre de 2023, a continuación se presentan los resultados relacionados con la incidencia de cesáreas y su pertinencia médica y el fomento del parto humanizado en libre posición en este período.

Con estos antecedentes, en la tabla 1 se presentan el número de atenciones de parto realizadas en la institución durante el período 2020 a 2023, donde se evidencia el porcentaje de incidencia de cesáreas alcanzado de forma anual, tanto en el lapso de tiempo anterior al fortalecimiento de la Norma Técnica ESAMyN, como en los años posteriores a su aplicación, seguimiento y monitoreo, donde se puede evidenciar la variación porcentual en la incidencia de cesáreas antes y después de la Certificación del Establecimiento de Salud como Amigo de la Madre y del Niño.

Tabla 1 Partos atendidos durante el período 2020 - 2023

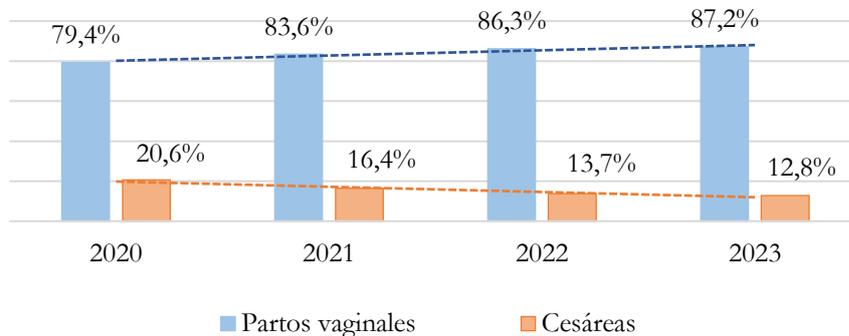
Año	Partos vaginales		Cesáreas		Total	
	N	%	N	%	N	%
2020	628	79,39%	163	20,61%	791	100%
2021	620	83,56%	122	16,44%	742	100%
2022	622	86,27%	99	13,73%	721	100%
2023	648	87,21%	95	12,79%	743	100%
Total	2518	84,02%	479	15,98%	2997	100%

Nota. Resultados obtenidos mediante procesamiento de datos estadísticos recopilados de base de datos del establecimiento

Conforme se observa en la tabla 1, en el período 2020 a 2023 se han atendido un total de 2997 partos en el establecimiento, de los cuales el 84,2% (2518) fueron por vía vaginal y el 15,98% (479) por cesárea, reflejando que la frecuencia de la realización de este procedimiento quirúrgico fue alta durante el año 2020, disminuyendo paulatimamente durante los años siguientes, mientras que la atención de partos por

vía vaginal se ha incrementado desde el 2020 al 2023, pasando del 79,39% del total de partos anuales en 2020 al 87,21% en 2023.

Figura 1 Incidencia de cesáreas alcanzada durante el período 2020-2023.



Nota. Calculado a partir de los registros de atenciones de parto en el período 2020-2023

Acorde con la figura 1, se observa una tendencia a la disminución de la incidencia de cesáreas, ya que durante el año 2020 este porcentaje se encontró muy elevado, llegando al 20,61% y sobrepasando el porcentaje establecido por la OMS (5% al 15%), mientras que en 2021 se alcanza el 16,44%; en 2022 llegó al 13,73% y en 2023 disminuye a 12,79%, presentando una reducción porcentual de 7,82 en la tasa de incidencia de cesáreas durante el período estudiado, pasando de realizar 163 procedimientos en 2020 a 95 en 2023.

Por el contrario, se incrementó notablemente el porcentaje de partos vaginales atendidos en el establecimiento desde el fortalecimiento de la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN en el establecimiento y la primera certificación en 2021 hasta el 2023, en comparación con los registros de 2020.

De este modo, se evidencia que desde el fortalecimiento en la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN y la obtención de la primera certificación se ha producido un impacto positivo para cumplimiento de la realización de cesáreas bajo pertinencia y justificación médica, reduciendo el número de intervenciones quirúrgicas innecesarias para interrupción del embarazo por vía alta y promoviendo el parto vaginal en libre posición como la mejor opción para las usuarias.

Esta información difiere con la presentada por Ticona et al. (2019) quienes presentaron en su estudio que de las 64375 atenciones de partos realizadas entre los años 2000 a 2018 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue de Perú, la incidencia de cesáreas fue del 38,6%, pasando de registrar en el año 2000 el 23,9% a alcanzar el 55,8% en el 2018, evidenciando un incremento del 31,9% en la realización de

este procedimiento.

También difiere con lo indicado por Barrena et al. (2020) quienes encontraron en su investigación que de las 21810 atenciones de parto realizadas en un hospital público docente de Perú, el 49,8% fueron por vía vaginal y el 50,2% por vía alta abdominal, observando una tendencia al incremento y variabilidad de la incidencia de cesáreas entre el año 2013 al 2016, pasando de 49,4% a 52,5% en este período y con reducción de este porcentaje a 49,5% en 2017, manteniendo un indicador no aceptable según lo definido por la OMS.

Mientras que, Colta (2022) indica en sus resultados que, de los 1175 partos atendidos en el Hospital San Vicente de Paúl, de la ciudad de Ibarra, en Ecuador, durante el período noviembre 2021 a abril 2022, el 34% (402) fueron por cesárea, con una incidencia superior a la estimada; donde según las auditorías efectuadas, el 1% no cumplió con pertinencia médica para su realización, encontrando que 3 se llevaron a cabo por solicitud de las pacientes y 1 por causas que no se registran en las guías y documentos normativos del país.

A continuación, se presentan los criterios de pertinencia médica para realización de cesáreas en pacientes maternas atendidas en el establecimiento dentro del período establecido para la investigación:

Tabla 2 Criterios de pertinencia médica para realización de cesáreas, período 2020 – 2023.

Criterios de pertinencia médica	2020		2021		2022		2023		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Maternos	71	43,6%	50	41,0%	41	41,4%	39	41,1%	201	42,0%
Obstétricos	53	32,5%	29	23,8%	23	23,2%	37	38,9%	142	29,6%
Fetales	37	22,7%	43	35,2%	35	35,4%	19	20,0%	134	28,0%
No pertinencia	2	1,2%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	0,4%
Total	163	100%	122	100%	99	100%	95	100%	479	100%

Nota: Resultados obtenidos mediante procesamiento de datos estadísticos recopilados de base de datos del establecimiento.

De acuerdo a lo presentado en la tabla 2, con relación a los criterios de pertinencia médica encontrados en los procesos de auditorías de cesáreas realizadas en el establecimiento durante el período 2020 a 2023, se encuentra que los criterios más prevalentes son los maternos con el 42%, seguidos por los obstétricos con el 29,6% y los fetales con el 28%.

Además, se refleja que en el año 2020 se registraron 2 cesáreas sin pertinencia médica por criterios que no corresponden a los indicados en las guías y normativas del MSP, cumpliendo con pertinencia en el

98,8% de los procedimientos; mientras que, entre los años 2021 a 2023 se ha mantenido el 100% de cesáreas con pertinencia médica, evidenciando que mediante el fortalecimiento de la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN se ha racionalizado y efectuado este procedimiento bajo debida justificación y en casos estrictamente necesarios, con mayor promoción del parto humanizado en libre posición.

Según lo analizado, dentro de los criterios maternos más frecuentes se reportaron la desproporción céfalo pélvica y las cesáreas urgentes para resolución de complicaciones maternas, mientras que en lo correspondiente a los criterios obstétricos, las causas más comunes fueron la distocia dinámica del trabajo de parto y las cesáreas iterativas y finalmente, los criterios fetales de mayor prevalencia incluyeron el compromiso del bienestar fetal y la distocia de presentación.

Estos resultados tienen similitud con los presentados por Pinguil (2021) quien encontró que las causas más frecuentes para la realización de cesáreas en su estudio fueron la desproporción céfalo pélvica (27,8%), compromiso del bienestar fetal (24,7%) y otras razones como preeclampsia, eclampsia, antecedentes de intervenciones anteriores y la inducción fallida del parto (26,2%); coincidiendo también con Rosales et al. (2022) quienes obtuvieron dentro de los resultados de su investigación como principales causas para realizar este procedimiento la cicatriz uterina por cirugía anterior (28,7%) y la desproporción céfalo pélvica (23,1%).

En la tabla 3, se presentan los tipos de posición adoptada por las pacientes maternas durante su atención de parto vaginal dentro del período establecido para la investigación:

Tabla 3 Posiciones para parto elegidas por las maternas, período 2020 – 2023.

Posiciones para el parto	Período								Total	
	2020		2021		2022		2023			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Cuclillas	3	0,5%	7	1,1%	10	1,6%	12	1,8%	32	1,3%
Arrodillada	52	8,3%	48	7,7%	60	9,7%	60	9,2%	220	8,7%
Acostada de lado	0	-	1	0,2%	19	3,1%	75	11,5%	95	3,8%
Sentada/semisentada	416	66,2%	551	88,9%	524	84,5%	499	76,8%	1990	79,0%
De pie	0	-	1	0,2%	5	0,8%	4	0,6%	10	0,4%
Litotómica	157	25,0%	12	1,9%	2	0,3%	0	-	171	6,8%
Total	628	100%	620	100%	620	100%	650	100%	2518	100%

Nota: Resultados obtenidos mediante procesamiento de datos estadísticos recopilados de base de datos del establecimiento.

Acorde con los resultados reflejados mediante el análisis de los registros estadísticos de las posiciones escogidas por las maternas para la atención del parto durante el período 2020 a 2023, se observa en la

tabla 3 que durante el año 2020 la posición litotómica fue seleccionada por el 25% de las gestantes; mientras que, en los años posteriores al fortalecimiento de la implementación de la Norma Técnica ESAMyN se produce una disminución considerable de la adopción de esta posición.

Es así que, en el año 2021 el 1,9% de las mujeres decidió utilizar esta posición; en 2022 disminuyó este porcentaje al 0,3% y en 2023 se redujo en su totalidad, constituyendo el 0,0% ya que ninguna materna solicitó este tipo de parto, por lo que la litotomía para la atención del parto ya no es aplicada en el establecimiento, cumpliendo con los lineamientos establecidos en la Norma Técnica ESAMyN y garantizando el parto intercultural en libre posición. Se determina que la posición sentada/semisentada fue la preferida por las maternas durante el período estudiado, alcanzando el 79%, además de observar la adopción de otras posiciones para el parto, disminuyendo la litotómica.

Estos resultados evidencian que la promoción del parto humanizado en libre posición realizada por el personal sanitario del establecimiento, como parte de la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN, ha producido una mayor sensibilización de las maternas acerca de sus beneficios para el binomio madre-hijo, brindándoles la autonomía de escoger la posición acorde a su libre elección, cultura y autonomía, además de alcanzar una mayor aceptación del parto institucionalizado y con importantes resultados relacionados con el mantenimiento del bienestar materno neonatal.

Estos resultados se asemejan a los presentados por Crespo et al. (2023) quienes estudiaron la atención del parto humanizado y las diferentes posiciones elegidas por las gestantes, encontrando que el 34,2% de las maternas prefieren la posición sentada, el 25% escoge tener su parto arrodilladas, el 15,8% en cuclillas y el 12,5% de pie o en decúbito lateral, disminuyendo considerablemente la litotomía como posición de elección.

En la tabla 4, se presenta el análisis inferencial de la asociación entre la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN y la reducción de la incidencia de cesáreas según el número de partos atendidos en el establecimiento durante el período 2020 a 2023, mediante la prueba Chi Cuadrado:



Tabla 4 Análisis de asociación entre la reducción de incidencia anual de cesáreas pre y post fortalecimiento de la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN y certificación.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	21,089	3	<,001
Razón de verosimilitud	20,685	3	<,001
Asociación lineal por lineal	19,637	1	<,001
N de casos válidos	2997		

Nota: Resultados obtenidos mediante procesamiento de datos estadísticos en SPSS Versión 25.

Considerando los resultados obtenidos mediante aplicación de la prueba estadística Chi Cuadrado, dado que el estadístico calculado refleja un valor de 21.089 y el *p-valor* es <0.001, siendo menor que el establecido (0.05), se comprueba que hay una relación significativa entre los años pre y post certificación ESAMyN y la reducción de la incidencia de cesáreas y el incremento de partos en libre posición.

Del mismo modo, mediante el cálculo de la razón de verosimilitud se obtiene un valor similar al de la prueba Chi Cuadrado (20.685/ $p < 0.001$), lo que refuerza la conclusión de que existe una relación significativa entre las variables. Al igual que con la prueba de asociación lineal por lineal, que mediante sus resultados (19.637/ $p < 0.001$) evidencia relacionamiento representativo de tipo lineal con tendencia a reducción de la incidencia de cesáreas anualmente, posterior a la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN y la certificación del establecimiento.

CONCLUSIONES

Se analizó el impacto que ha tenido la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN en el fomento del parto humanizado en libre posición y la reducción de la incidencia de cesáreas en el Hospital Básico de Sucúa, evidenciando que al cumplir con los lineamientos establecidos en esta Norma se incrementa la atención del parto humanizado en libre posición y se disminuyó la tasa anual de cesáreas.

El fortalecimiento de la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN en la institución y el alcance de la primera certificación en el año 2021, con cumplimiento de los diversos pasos definidos en la misma, permitió generar un impacto significativo en la reducción de la incidencia de cesáreas, pasando de 20,61% en 2020 a 12,79% en 2023, una disminución porcentual relevante del 7,82%, manteniendo la realización de este procedimiento bajo criterios de pertinencia médica en el 100% de las intervenciones. Se observa una disminución significativa en la atención de partos vaginales litotómicos durante el período estudiado, pasando de registrar el 25% en 2020 a eliminar en su totalidad esta práctica desde

2023, con incremento de la adopción de diferentes posiciones para el parto por parte de la materna, predominando la sentada/semisentada como de mayor elección, seguida de la arrodillada, en cuclillas, de pie y acostada de lado. Esto refleja la influencia y los alcances de la promoción del parto humanizado intercultural en libre posición y la sensibilización de las gestantes acerca de sus beneficios, como parte de la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN.

Los resultados obtenidos al aplicar el análisis inferencial mediante prueba estadística Chi Cuadrado, razón de verosimilitud y asociación lineal por lineal, muestran que hay una relación estadísticamente significativa entre la aplicación de la Norma Técnica ESAMyN y la reducción de la incidencia de cesáreas de forma anual post certificación, con valores de p menores de 0.05 ($p < 0.001$), comprobando la hipótesis que la implementación de la Norma Técnica ESAMyN genera un impacto positivo y está asociada con un cambio significativo en las tasas de incidencia de cesáreas y el incremento del parto en libre posición.

En conclusión, se ha demostrado la efectividad y el impacto positivo que genera el cumplimiento de las actividades establecidas en la Norma Técnica ESAMyN en la preparación de la gestante para el momento del parto, la promoción del parto humanizado en libre posición y la reducción de procedimientos invasivos como las cesáreas, fomentando la mejora de la atención y la satisfacción de las maternas por los servicios sanitarios recibidos, siendo recomendable el fortalecimiento y seguimiento de la aplicación de esta Norma a nivel nacional, con la finalidad de alcanzar un mayor número de establecimientos certificados que garanticen una atención materno neonatal de calidad y amigable con el binomio madre-hijo/a.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barrena, M., Quispesaravia, P., Flores, M., y León, C. (2020). Frecuencia e indicadores del parto por cesárea en un hospital docente de Lima, Perú. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 66(2), 1-6. <https://doi.org/10.31403/rpgo.v66i2246>
- Caramez, A., Amaral, J., Oliveira, K., Freitas, C., Progianti, J., Oliveira, R., y de Figueredo, A. (2023). Libertad de movimiento y posicionamiento en el parto con tecnologías no invasivas de cuidados de Enfermería. *Cogitare Enfermagem*, 28, e89445. <http://dx.doi.org/10.1590/ce.v28i0.89445>



- Colta, B. (2022). Factores de riesgo materno que inducen al parto por cesárea en mujeres gestantes del Hospital San Vicente de Paúl. Trabajo de grado previo a la obtención del título de Licenciatura en Enfermería, Universidad Técnica del Norte, Facultad Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería, Ibarra, Ecuador.
- Crespo, D., Narea, V., Gómez, S., y Jaramillo, E. (2023). Parto humanizado con pertinencia intercultural. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 7(47), 156-164.
<https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss47.2023pp156-164>
- Falcón, V., Pertile, V., y Ponce, B. (2019). La encuesta como instrumento de recolección de datos sociales. Resultados diagnóstico para la intervención en el Barrio Paloma de la Paz (La Olla) - Ciudad de Corrientes (2017-2018). XXI Jornadas de Investigación y Enseñanza en Geografía y VII Congreso Nacional de Geografía de Universidades Públicas, XXI, pp. 1-23. La Plata. Obtenido de <https://goo.su/UdH6LA>
- Guevara, G., Verdesoto, A., y Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas y de investigación-acción). *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento RECIMUNDO*, 4(3), 163-173.
[https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.163-173](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173)
- Hernández, O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina General Integral RECIMED*, 37(3), e1442. Obtenido de <https://goo.su/WMAz>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (Quinta edición ed.). (J. Mares, Ed.) México: Mc Graw Hill.
- INEC. (2021). Estadísticas Vitales: Registro Estadístico de Nacidos Vivos y Defunciones Fetales 2020. Reporte estadístico anual, Gobierno de la República del Ecuador, Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos, Quito, Ecuador. Obtenido de <https://goo.su/QZd6K>
- Infosalus. (2021). Un informe de la OMS muestra un incremento de las cesáreas en todo el mundo. Obtenido de <https://www.infosalus.com/mujer/noticia-informe-oms-muestra-incremento-cesareas-todo-mundo-20210616172803.html>



- MSP. (2015). Lineamientos para la racionalización de la práctica de cesáreas en los Establecimientos de Salud del Sistema Nacional de Salud. Acuerdo Ministerial, Ministerio de Salud Pública, Quito, Ecuador. Obtenido de <https://goo.su/pJm6X>
- MSP. (2016). Normativa Sanitaria para la Certificación como Amigos de la Madre y del Niño a los Establecimientos de Salud del Sistema Nacional de Salud que atienden partos. Acuerdo Ministerial 00000108-2016, Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Quito, Ecuador. Obtenido de <https://goo.su/X3k3x>
- MSP. (2021). Norma técnica para Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño - ESAMyN. Norma Técnica, Ministerio de Salud Pública, Dirección Nacional de Promoción de Salud, Quito, Ecuador. Obtenido de <https://www.hgdz.gob.ec/wp-content/uploads/2022/05/2021-DIC-16-ESAMYN.pdf>
- OMS. (2015). Declaración de la OMS sobre tasas de cesárea. Obtenido de <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-RHR-15.02>
- Ortiz, E., Acosta, T., Olmedo, M., Armijos, L., Ramírez, D., & Iturralde, A. (2017). Cesarean section rates in Ecuador: a 13 year comparative analysis between public and private health systems. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 41, e15. Retrieved from <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/33845/v41a152017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pinguil, L. (2021). Principales causas y características de cesárea en adolescentes en el Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga de Cuenca, durante los años 2010-2019. Cuenca 2020. Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Médico, Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Medicina, Cuenca, Ecuador.
- Rosales, R., Pereira, R., Barrezueta, K., y Aguilar, M. (2022). Incidencia e indicaciones de partos por cesáreas en clínica de Machala enero a agosto 2022. *Polo del Conocimiento*, 7(12), 304-319. <https://doi.org/10.23857/pc.v7i8>
- Sánchez, F. (2019). Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 13(1), 102-121. <http://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>



- Ticona, D., Ticona, M., Huanco, D., García, V., y Vargas, J. (2019). Análisis de la cesárea según la clasificación de Robson en un hospital público de Perú. *Ginecología y Obstetricia de México*, 87(10), 626-636. <https://doi.org/10.24245/gom.v87i10.3301>
- Vega, C., Maguiña, J., Soto, A., Lama, J., y Correa, L. (2021). Estudios transversales. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(1), 179-185. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v21i1.3069>
- Zuleta, J. (2023). Evolución de la cesárea en Colombia y su asociación con la naturaleza jurídica de la institución donde se atiende el parto. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 74(1), 3901. <https://doi.org/10.18597/2Frcog.3901>

