

## ¿Cuánto cuesta nacer?

LA PRENSA/Nicolás Pomas

 Ileana Golcher  
 Especial para La Prensa

Primero de dos artículos

El nacimiento significa la ruptura del vientre materno. Es el inicio de una nueva vida, marcada siempre por una serie de circunstancias y factores hereditarios unos, planificados otros.

Se nace en un determinado país, bajo la protección, la mayoría de las veces, de un padre y una madre. La vida del ser humano se inicia así un día cualquiera, a una hora impredecible, se nace hombre o mujer y esta condición determina privilegios o discriminaciones, posibilidades plenas o diezmadas. Y el lugar en el que se nace también puede marcar para siempre la calidad de vida.

En el sitio del nacimiento se conjuga una serie de circunstancias médicas, de tecnología moderna o de abandono social, bajo la atención de personal especializado o de parteras empíricas. Los cuidados médicos durante el embarazo son factores claves para que una criatura disfrute de todas las condiciones físicas y emocionales para nacer e iniciar el proceso normal de la vida. Las interrogantes que surgen son obligatorias: ¿Dónde ocurren los partos en Panamá? ¿Son accesibles los servicios de salud para toda la población? ¿Cuáles son las condiciones físicas y administrativas de los centros hospitalarios? ¿Cuáles son las diferencias físicas y administrativas de los centros hospitalarios? ¿Cuáles son las diferencias entre la atención pública y la privada?

### Mujer y familia: la maternidad anticipada

En términos generales las tasas de fecundidad han decrecido a través de la década, de 91.1 por mil en 1980 ha descendido a 79.9 por mil para 1990. Este es un indicador por cada mil mujeres en edades de 10 a 49 años.

Un estudio de las tasas de fecundidad refleja que los niveles más altos corresponden a los grupos comprendidos entre los 15 y los 34 años para la mujer y los 29 y 39 años para los hombres. Cabe destacar que la tasa correspondiente a los menores de 15 años se ha incrementado de 2.5 a 3.1 (por mil) durante la década, lo que indica el agravamiento del problema de una maternidad adolescente, cada vez a edades más tempranas, con los lógicos riesgos que acarrea para la nueva familia.

Como hecho preocupante, las estadísticas nacionales registran, en forma explícita, por separado los nacimientos vivos de los padres casados y los de los no casados; pese a que constitucionalmente se establece la igualdad jurídica de los hijos, independientemente de que éstos nazcan dentro o fuera del matrimonio.

### Seguridad social y atención de los partos

Datos provenientes de la Contraloría General de la República indican que en 1989 la asistencia profesional de los partos es de 85.7%, es decir, que se atienden en una institución de salud. Sin embargo, existe un 15% de mujeres que se quedan a parir en su domicilio siendo atendidas por parteras tradicionales o por ellas mismas o por el marido, según se explica en el documento **Parteras empíricas en Panamá**, elaborado por

el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Ministerio de Salud.

Existen, de acuerdo con estadísticas de estas instituciones, provincias con altos porcentajes de partos domiciliarios como son Bocas del Toro con el 46.8%, Darién con el 44%, Veraguas con el 38.2%, Coclé con el 33.5% y la Comarca de San Blas con el 28.4%. "Se puede afirmar entonces que en estas provincias la partera es, y seguirá siendo, el elemento clave en cualquier esfuerzo que se realice para reducir la morbimortalidad materno infantil en el país. La partera tradicional ha venido asumiendo su responsabilidad en el sitio en el cual vive y se constituye además en una persona importante en la vida cultural y social de su comunidad".

El 98% de los nacimientos en el área urbana ocurrieron en una institución de salud, en cambio en el área rural el porcentaje fue de 72.2%, lo que indica que un 27.8% de mujeres en las áreas rurales tienen sus hijos en la casa.

### Causas que aumentan la morbimortalidad materno y fetal

Un control prenatal deficiente da como resultado un aumento en complicaciones durante el período pre-parto, durante el parto y durante el puerperio inmediato (tiempo que sigue al parto). Entre éstas se cuentan los trastornos hipertensivos del embarazo, las anemias, la desnutrición, las enfermedades sistémicas, las infecciones y la ruptura prematura de membranas. Todas estas condiciones llevan a un parto prematuro obteniéndose niños prematuros y con bajo peso al nacer, haciéndolos más susceptibles a problemas respiratorios, infecciones y complicaciones espontáneas durante el parto.

### La maternidad del Hospital Santo Tomás

De acuerdo a los especialistas, la morbimortalidad también se aumenta en las madres adolescentes (un 10% al 12% del total de nacimientos ocurridos en la Maternidad del Hospital Santo Tomás son productos de madres de menos de 18 años). Madres de 35 años o más (4%) del total son de alto riesgo y las grandes multiparas (más de cinco partos), más o menos 5% del total constituyen un riesgo elevado durante el parto.

Según las estadísticas mensuales de este mismo centro hospitalario, el número de nacimientos varía entre mil y mil 300 en la sala de partos y nacidos por cesárea en el salón de operaciones.

Durante los primeros 15 días del mes de enero de 1994 ocurrieron 304 nacimientos en esta sala de partos.

### Recursos humanos y equipo técnico

Según declaraciones de Hernando Restrepo, médico jefe del Departamento de Obstetricia y Ginecología de la Maternidad del Hospital Santo Tomás, el equipo técnico es deficiente en número y calidad.

Además, según lo corrobora *La Prensa*, el mantenimiento que se brinda a todas las instalaciones y servicios del hospital es deficiente.

El equipo humano a todos los niveles: médicos, enfermeras, laboratoristas, auxiliares, camilleros, trabajadores manuales y demás, está bien calificado, pero es deficiente en número.

Por ejemplo: en la sala de labor y partos para



Las condiciones al nacer requieren de óptimas cuidados para el buen desarrollo de la vida parvularia.

atender la demanda diaria se cuenta con dos enfermeras obstetras por turno, tres trabajadores manuales y un camillero.

Cabe destacar que una institución hospitalaria como el Hospital Santo Tomás no detiene sus labores por ninguna circunstancia. Ahí se trabaja 365 días al año en tres turnos completos.

Es necesario subrayar que la Maternidad del Hospital no cuenta aún con servicios de ambu-

lancias que permitan atender las necesidades de la población capitalina y áreas semi urbanas.

### Camas vs pacientes:

El 100% de las pacientes que acuden a la maternidad son atendidas aunque el número de camas es deficiente para la gran demanda existente.

Esta situación obliga a las autoridades del hospital a movilizar a la paciente con bastante prontitud. Por ejemplo, si la madre tiene un parto normal y el recién nacido está sano se da salida a la madre a las 16-18 horas post-parto. Lo indicado es que la madre permanezca en el hospital un promedio de 48 horas para recuperarse y estar en condiciones de atender a su hijo.

Cabe destacar que en el servicio de Ginecología el número de camas es aún más reducido y por esto los cupos para cirugía electiva tienen que ser otorgados con semanas o meses de retraso.

### Donaciones y acciones de buena voluntad

Tomando en consideración que el número y calidad de ciertos equipos es deficiente, se trabaja activamente con el Ministerio de Salud y las entidades internacionales para mejorar el

### Costo de servicios hospitalarios para atención de parto y cesárea Ciudad de Panamá - 1994

Clinica Hospital	Días de hospitalizac.	Parto normal	Cesárea	Honorarios médicos	Incluye	Total estimado (4)
Clinica Hospital América	2 noches (1)	B/.300.00	B/.525.00	Son responsabilidad directa del paciente. Un estimado indica que éstos as-	Cuarto de recién nacido, monitor fetal, materiales médicos	B/.300.00