

# **C I D E**

---

**CENTRO DE INVESTIGACIONES DEMOGRAFICAS**

---

JOSE L. VAZQUEZ CALZADA, Ph.D.

LAS INCOGNITAS DE LOS PARTOS POR CESAREA  
EN PUERTO RICO

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO  
RECINTO DE CIENCIAS MEDICAS  
ESCUELA DE SALUD PUBLICA**

**Programa Graduado de Demografía  
San Juan, Puerto Rico**

XVI

---

**Número**

Para los comienzos de la década de sesenta los partos por cesárea en Puerto Rico eran una rareza. Para el período de 1960-64 sólo el cinco por ciento de los recién nacidos vinieron al mundo por este medio quirúrgico<sup>(1)</sup>. A partir de esos años esta proporción aumentó rápidamente y para el trienio de 1980-82 el 27 por ciento de todos los partos fueron por cesárea y para las primíparas la cifra fue de 29 por ciento. Los datos que obtiene el Departamento de Salud de los hospitales públicos y privados, donde hay salas de parto, confirman esta tendencia. De acuerdo con esta fuente el por ciento de partos por cesárea en estas instituciones aumentó de 25.6 por ciento en el año fiscal 1981-82 a 29.6 por ciento en el año 1986-87<sup>(2)</sup>.

El nivel alcanzado por este tipo de parto en Puerto Rico constituye un récord mundial sobrepasando al de los Estados Unidos que se presumía era el país líder en este aspecto. Las cifras para los países europeos y para Japón son considerablemente más bajas que en la Isla.<sup>(2)</sup>

La encuesta realizada en 1982 auspiciada por los "Centers for Disease Control" de Atlanta, Georgia<sup>(3)</sup> y que utilizó el autor para establecer la tendencia histórica de este tipo de parto y los informes del Departamento de Salud derivados de los datos suministrados por los hospitales proveen muy poca información sobre este fenómeno. A partir de 1989, el Departamento de Salud introdujo en el certificado de nacimiento valiosa información sobre los partos

---

\*Catedrático, Departamento de Ciencias Sociales, Programa Graduado de Demografía de la Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico.

ocurridos. Entre los datos incluidos en este documento está el tipo de parto (vaginal, vaginal luego de una cesárea previa, cesáreas primarias, cesáreas repetidas y otros), los factores médicos de riesgo observados durante el embarazo y las complicaciones ocurridas durante el parto.

Basado en esta fuente de información, el autor analizará, entre otros aspectos, la situación actual del parto quirúrgico en Puerto Rico, las características demográficas y socioeconómicas de las madres que dieron a luz por cesárea, su asociación con el cuidado prenatal recibido y la institución hospitalaria donde ocurrió el parto.

#### **Fuente de Datos y Métodos**

La información a utilizarse en este trabajo fue recopilada por la Oficina de Estadísticas de Salud de ese departamento de los certificados de nacimientos vivos correspondientes al año 1989. Esta información, que es de carácter preliminar, le fue suministrada al autor por esa entidad en una cinta de computadora. Sin embargo, los errores que puedan haber surgido de la manipulación estadística de los datos es de la exclusiva responsabilidad del autor.

Por su carácter descriptivo, en este estudio sólo se utilizarán medidas simples como por cientos, tasas y medidas de tendencia central (promedios).

#### **Resultados**

En el año 1989 se registraron en Puerto Rico 66,652 nacimientos vivos de los cuales el 69 por ciento correspondió a partos vaginales en los que no había habido

una cesárea anterior, el uno por ciento fueron vaginales luego de una cesárea previa, el 18 por ciento fueron cesáreas primarias y el 12 por ciento fueron cesáreas repetidas. En otras palabras, el 30 por ciento de los nacidos vivos vinieron al mundo por el método quirúrgico.

La incidencia de cesáreas no muestra un patrón geográfico definido. Las madres que tuvieron las tasas más altas de este tipo de parto fueron las residentes de Hormigueros (43.1 por ciento), Bayamón (43.0), Toa Alta (42.9), Moca (40.6) y Toa Baja (38.9). En contraste, las cifras más bajas (con menos de 20 por ciento) se registraron entre las residentes de Adjuntas (16.5), Loíza (16.9), Jayuya (17.4), Vieques (18.5), Vega Alta (19.0) y Villalba (19.1).

La incidencia de cesáreas fue un poco más alta entre las madres de la zona urbana (32.9 por ciento urbana vs. 27.4 rural). De otra parte, las madres más susceptibles a este tipo de parto residían en la Región de Salud de Bayamón (37.5) mientras las residentes en la Región de Ponce tuvieron las tasas más bajas (25.2).<sup>(4)</sup>

Al considerar la región a la que pertenecen los hospitales donde ocurrieron los partos, Bayamón también ocupa el primer lugar (37.6) siguiéndole de cerca la de Mayagüez (34.6). La cifra más baja se registró en la Región de Arecibo (24.3).

#### Características demográficas y socioeconómicas de las madres:

Las tasas de recién nacidos por cesárea están directamente asociadas con la edad de la madre (Tabla 1).

Esta cifra aumenta progresivamente de 18 por ciento para madres menores de 20 años a 43 por ciento entre las de 40 años ó más. La relación marital de la madre también está asociada con el dar a luz por cesárea (Tabla 1). Las madres casadas legalmente tienen una tasa muy superior a las que vivían consensualmente así como a las que eran madres solteras entre quienes no hubo diferencias de importancia.

**TABLA 1**  
**POR CIENTO DE HIJOS NACIDOS VIVOS POR CESAREA,**  
**POR CIERTAS VARIABLES DEMOGRAFICAS**  
**PUERTO RICO: 1989**

Variable (en años)	Por Ciento de Partos por Cesárea			Número de Nacidos Vivos <sup>a/</sup>
	Total	Primaria	Repetida	
<b>Edad de la Madre</b>				
<b>Menor de 18</b>	15.2	13.2	2.0	5,096
18-19	19.6	15.1	4.5	6,925
20-24	26.4	17.3	9.1	21,795
25-29	34.9	19.0	15.9	18,787
30-34	39.7	18.8	20.9	9,698
35-39	41.3	22.0	19.3	3,554
40 y más	42.8	28.3	14.5	761
<b>Tipo Relación Marital</b>				
<b>Casadas Legalmente</b>	35.1	20.4	14.7	43,090
Unión Consensual	21.0	12.6	8.4	17,901
Madre Soltera	22.0	15.4	6.6	5,641
<b>Paridad</b>				
1	33.5	33.5	b/	25,556
2	32.6	8.0	24.6	20,316
3	29.5	8.0	21.5	12,114
4	18.3	8.8	9.5	4,746
5 y más	12.5	8.6	3.9	3,909
<b>Total</b>	30.1	17.8	12.3	66,652

a/ Excluye casos para los que no se obtuvo información sobre las variables indicadas.

b/ No aplica.

Las madres primíparas son las más susceptibles a partos quirúrgicos y la tasa disminuye a medida que aumenta la paridad (Tabla 1). Al considerar las cesáreas primarias se observa que la cifra se reduce radicalmente entre el primer y segundo hijo pero luego tiende a

estabilizarse. En las cesáreas repetidas se encuentra que las tasas disminuyen progresivamente al aumentar la paridad.

Los datos correspondientes al año 1989, indican que no existen diferencias de importancia en la incidencia de cesáreas entre los grupos de madres que no habían completado el nivel de escuela superior (11 años o menos) (Tabla 2). A partir de los 12 años de escuela completados las cifras aumentan progresivamente y entre aquellas con 16 años o más la proporción de partos quirúrgicos sobrepasa el 45 por ciento. Esta relación se observa tanto en las cesáreas primarias como en las repetidas.

**TABLA 2**  
**POR CIENTO DE HIJOS NACIDOS VIVOS POR CESAREA**  
**POR CIERTAS VARIABLES SOCIOECONOMICAS**  
**PUERTO RICO: 1989**

Variable	Por Ciento de Partos por Cesárea			Número de Nacidos Vivos <sup>a/</sup>
	Total	Primaria	Repetida	
<b>Años Instrucción Madre</b>				
0-6	20.7	11.8	8.9	3,746
7-11	18.4	10.9	7.5	18,875
12	28.8	16.6	12.2	18,899
13-15	38.2	23.1	15.1	14,523
16 y más	45.6	27.4	18.4	10,506
<b>Ocupación Habitual Madre</b>				
Con Ocupación	46.7	28.3	18.4	17,650
Cuello Blanco	47.8	29.1	18.7	13,604
Servicios	42.0	26.2	15.8	1,541
Manuales y Agrícolas	44.4	25.7	18.7	2,805
Sin Ocupación	24.0	14.0	10.0	48,699
<b>Ocupación Habitual Padre</b>				
Con Ocupación	30.4	17.9	12.5	64,078
Cuello Blanco	39.0	12.9	16.3	18,865
Servicios	30.1	17.8	12.3	9,538
Manuales	26.9	15.9	11.0	32,362
Agrícolas	18.5	10.4	8.1	3,043
Sin Ocupación	21.1	15.5	5.6	2,844

<sup>a/</sup> Excluye casos para los que no se obtuvo información sobre las variables indicadas.

Entre las madres que informaron tener una ocupación habitual, la incidencia de partos por cesárea fue extremadamente elevada y no existían diferencias apreciables entre los diversos grupos ocupacionales (Tabla 2). En el caso de la ocupación habitual del padre del niño se observan diferencias de importancia entre un grupo ocupacional y otro. Las madres de recién nacidos cuyos padres tenían una ocupación de tipo agrícola mostraron ser las menos propensas a partos por cesárea.

#### Las Cesáreas y el Cuidado Prenatal

Las variables relativas al cuidado prenatal muestran relaciones un tanto inexplicables con la incidencia de partos por cesárea. Así por ejemplo, mientras más temprano comenzó el cuidado prenatal mayor es la tasa de cesáreas (Tabla 3). Además, a medida que aumenta el número de visitas prenatales realizadas por la madre mayor es la proporción de partos quirúrgicos. Al utilizar el Índice de Kessner, que toma en consideración las semanas de gestación, el trimestre en que comenzó el cuidado prenatal y el número de visitas prenatales<sup>(5)</sup> la situación es la misma.

