



# Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto

Gupta JK, Hofmeyr GJ

Reproducción de una revisión Cochrane, traducida y publicada en *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008, Número 2

Producido por



Si desea suscribirse a "La Biblioteca Cochrane Plus", contacte con:

Update Software Ltd, Summertown Pavilion, Middle Way, Oxford OX2 7LG, UK

Tel: +44 (0)1865 513902 Fax: +44 (0)1865 516918

E-mail: [info@update.co.uk](mailto:info@update.co.uk)

Sitio web: <http://www.update-software.com>



Usado con permiso de John Wiley & Sons, Ltd. © John Wiley & Sons, Ltd.

Ningún apartado de esta revisión puede ser reproducido o publicado sin la autorización de Update Software Ltd.

Ni la Colaboración Cochrane, ni los autores, ni John Wiley & Sons, Ltd. son responsables de los errores generados a partir de la traducción, ni de ninguna consecuencia derivada de la aplicación de la información de esta Revisión, ni dan garantía alguna, implícita o explícitamente, respecto al contenido de esta publicación.

El copyright de las Revisiones Cochrane es de John Wiley & Sons, Ltd.

El texto original de cada Revisión (en inglés) está disponible en [www.thecochranelibrary.com](http://www.thecochranelibrary.com).

## ÍNDICE DE MATERIAS

|                                                                                           |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| RESUMEN.....                                                                              | 1  |
| RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS.....                                                        | 2  |
| ANTECEDENTES.....                                                                         | 2  |
| OBJETIVOS.....                                                                            | 3  |
| CRITERIOS PARA LA VALORACIÓN DE LOS ESTUDIOS DE ESTA REVISIÓN.....                        | 3  |
| ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS ESTUDIOS.....                        | 4  |
| MÉTODOS DE LA REVISIÓN.....                                                               | 4  |
| DESCRIPCIÓN DE LOS ESTUDIOS.....                                                          | 5  |
| CALIDAD METODOLÓGICA.....                                                                 | 5  |
| RESULTADOS.....                                                                           | 5  |
| DISCUSIÓN.....                                                                            | 6  |
| CONCLUSIONES DE LOS AUTORES.....                                                          | 6  |
| AGRADECIMIENTOS.....                                                                      | 6  |
| POTENCIAL CONFLICTO DE INTERÉS.....                                                       | 6  |
| FUENTES DE FINANCIACIÓN.....                                                              | 7  |
| REFERENCIAS.....                                                                          | 7  |
| TABLAS.....                                                                               | 10 |
| Characteristics of included studies.....                                                  | 10 |
| Characteristics of excluded studies.....                                                  | 22 |
| CARÁTULA.....                                                                             | 23 |
| RESUMEN DEL METANÁLISIS.....                                                              | 24 |
| GRÁFICOS Y OTRAS TABLAS.....                                                              | 30 |
| 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía.....       | 30 |
| 01 Cualquier analgesia o anestesia durante el período expulsivo del trabajo de parto..... | 30 |
| 02 Frecuencia de la contracción uterina.....                                              | 30 |
| 03 Intensidad de la contracción uterina.....                                              | 30 |
| 04 Aumento durante el período expulsivo del trabajo de parto.....                         | 31 |
| 05 Presión arterial sistólica.....                                                        | 31 |
| 06 Presión arterial diastólica.....                                                       | 31 |
| 07 Presión arterial media.....                                                            | 32 |
| 08 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): primigrávidas.....        | 32 |
| 09 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): multigrávidas.....        | 32 |
| 10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres.....    | 33 |
| 11 Modalidad de parto.....                                                                | 34 |
| 12 Desgarros perineales de segundo grado.....                                             | 35 |
| 13 Episiotomía.....                                                                       | 35 |
| 14 Desgarros perineales de tercer o de cuarto grado.....                                  | 36 |
| 15 Pérdida sanguínea > 500 ml.....                                                        | 36 |
| 16 Necesidad de transfusión sanguínea.....                                                | 37 |

|                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 17 Extracción manual de la placenta.....                                               | 37 |
| 18 Experiencia desagradable del parto.....                                             | 37 |
| 19 No enfrentaron adecuadamente el período expulsivo del trabajo de parto.....         | 38 |
| 20 Insatisfechas con el período expulsivo del trabajo de parto.....                    | 38 |
| 21 Sentirse fuera de control.....                                                      | 38 |
| 22 Presentaron dolor intenso al momento del parto.....                                 | 39 |
| 23 Autoestima a las seis semanas.....                                                  | 39 |
| 24 Depresión postparto a las seis semanas.....                                         | 39 |
| 25 Dolor perineal a las seis semanas.....                                              | 40 |
| 26 Dispareunia a las seis semanas.....                                                 | 40 |
| 27 Incontinencia urinaria o fecal a las seis semanas.....                              | 40 |
| 28 Patrones anormales de la frecuencia cardiaca fetal.....                             | 41 |
| 29 Posición occipitoposterior persistente al nacimiento.....                           | 41 |
| 30 Encefalopatía isquémica hipóxica.....                                               | 41 |
| 31 Ingreso en la unidad de cuidados intensivos neonatales.....                         | 42 |
| 32 Traumatismos por el nacimiento.....                                                 | 42 |
| 33 Muerte perinatal.....                                                               | 42 |
| 34 Lactancia no exclusiva.....                                                         | 43 |
| 35 Lesiones del cuidador.....                                                          | 43 |
| 36 Cuidador insatisfecho.....                                                          | 43 |
| 02 Banqueta de parto o banqueta de cuclillas versus posición supina.....               | 44 |
| 01 Cualquier analgesia / anestesia durante la segunda etapa del trabajo de parto.....  | 44 |
| 02 Frecuencia de la contracción uterina.....                                           | 44 |
| 03 Intensidad de la contracción uterina.....                                           | 44 |
| 04 Aumento durante la segunda etapa del trabajo de parto.....                          | 45 |
| 05 Presión arterial sistólica.....                                                     | 45 |
| 06 Presión arterial diastólica.....                                                    | 45 |
| 07 Presión arterial media.....                                                         | 46 |
| 08 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): primigrávidas.....     | 46 |
| 09 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): multigrávidas.....     | 46 |
| 10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres..... | 47 |
| 11 Forma del parto.....                                                                | 47 |
| 12 Desgarros perineales de segundo grado.....                                          | 48 |
| 13 Episiotomía.....                                                                    | 48 |
| 14 Desgarros de tercer o cuarto grado.....                                             | 48 |
| 15 Pérdida sanguínea > 500 ml.....                                                     | 49 |
| 16 Necesidad de transfusión sanguínea.....                                             | 49 |
| 17 Extracción manual de la placenta.....                                               | 49 |
| 18 Experiencia desagradable del parto.....                                             | 50 |
| 19 No enfrentaron adecuadamente la segunda etapa del trabajo de parto.....             | 50 |
| 20 Insatisfechas con la segunda etapa del trabajo de parto.....                        | 50 |
| 21 Sentirse fuera de control.....                                                      | 51 |
| 22 Presentaron dolor intenso al momento del parto.....                                 | 51 |
| 23 Autoestima a las seis semanas.....                                                  | 51 |

|                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 24 Depresión postparto a las seis semanas.....                                         | 52 |
| 25 Dolor perineal a las seis semanas.....                                              | 52 |
| 26 Dispareunia a las seis semanas.....                                                 | 52 |
| 27 Incontinencia urinaria o fecal a las seis semanas.....                              | 53 |
| 28 Patrones anormales de la frecuencia cardíaca fetal.....                             | 53 |
| 29 Posición occípitoposterior persistente al nacimiento.....                           | 53 |
| 30 Encefalopatía isquémica hipóxica.....                                               | 54 |
| 31 Ingreso en la unidad de cuidados intensivos neonatales.....                         | 54 |
| 32 Traumatismos por el nacimiento.....                                                 | 54 |
| 33 Muerte perinatal.....                                                               | 55 |
| 34 No lactancia exclusiva.....                                                         | 55 |
| 17 Extracción manual de la placenta.....                                               | 55 |
| 36 Cuidador insatisfecho.....                                                          | 56 |
| 03 Posición lateral versus supina.....                                                 | 56 |
| 10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres..... | 56 |
| 11 Forma del parto.....                                                                | 56 |
| 13 Episiotomía.....                                                                    | 57 |
| 04 Cojín de parto versus posición supina o de litotomía.....                           | 57 |
| 08 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): primigrávidas.....     | 57 |
| 09 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): multigrávidas.....     | 57 |
| 10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres..... | 58 |
| 11 Forma del parto.....                                                                | 58 |
| 12 Desgarros perineales de segundo grado.....                                          | 58 |
| 13 Episiotomía.....                                                                    | 59 |
| 14 Desgarros de tercer / cuarto grado.....                                             | 59 |
| 15 Pérdida sanguínea > 500 ml.....                                                     | 59 |
| 05 Silla de parto versus posición supina o de litotomía.....                           | 60 |
| 01 Cualquier analgesia / anestesia durante la segunda etapa del trabajo de parto.....  | 60 |
| 02 Frecuencia de la contracción uterina.....                                           | 60 |
| 03 Intensidad de la contracción uterina.....                                           | 60 |
| 08 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): primigrávidas.....     | 61 |
| 09 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): multigrávidas.....     | 61 |
| 10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres..... | 61 |
| 11 Forma del parto.....                                                                | 62 |
| 12 Desgarros perineales de segundo grado.....                                          | 62 |
| 13 Episiotomía.....                                                                    | 63 |
| 15 Pérdida sanguínea > 500 ml.....                                                     | 63 |
| 16 Necesidad de transfusión sanguínea.....                                             | 63 |
| 17 Extracción manual de la placenta.....                                               | 64 |
| 18 Experiencia desagradable del parto.....                                             | 64 |
| 21 Sentirse fuera de control.....                                                      | 64 |
| 29 Posición occípitoposterior persistente al nacer.....                                | 65 |
| 31 Ingreso en la unidad de cuidados intensivos neonatales.....                         | 65 |

# Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto

Gupta JK, Hofmeyr GJ

## Esta revisión debería citarse como:

Gupta JK, Hofmeyr GJ. Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008 Número 2. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de *The Cochrane Library*, 2008 Issue 2. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

**Fecha de la modificación más reciente:** 12 de noviembre de 2003

**Fecha de la modificación significativa más reciente:** 25 de abril de 2003

## RESUMEN

### Antecedentes

Durante siglos, ha habido controversia sobre si permanecer en posición vertical (sentada, en banqueta de parto, en silla de parto, en cuclillas) tiene ventajas sobre la posición supina para las mujeres que están en trabajo de parto.

### Objetivos

Evaluar los beneficios y riesgos del uso de diferentes posiciones durante el período expulsivo del trabajo de parto (es decir, a partir de la dilatación completa del cuello uterino).

### Estrategia de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group trials register) (16 abril 2003).

### Criterios de selección

Ensayos que usen asignación aleatoria o casi aleatoria y un seguimiento adecuado y que compararan varias posiciones asumidas por la embarazada durante el período expulsivo del trabajo de parto.

### Recopilación y análisis de datos

Los ensayos se evaluaron de forma independiente para la inclusión y para la obtención de los datos.

### Resultados principales

Los resultados deben interpretarse con precaución, pues la calidad metodológica de los 19 ensayos incluidos (5764 participantes) fue variable. El uso de cualquier tipo de posición lateral o vertical, en comparación con las posiciones supina o de litotomía, se asoció con: disminución en la duración del período expulsivo del trabajo de parto (diez ensayos: promedio 4,29 minutos, Intervalo de Confianza (IC) del 95%: 2,95 a 5,64 minutos), esto se debió en gran parte a una importante reducción en las mujeres asignadas al uso de un cojín de parto; una pequeña reducción en los partos asistidos (18 ensayos: riesgo relativo (RR) 0,84, IC del 95%: 0,73 a 0,98); una reducción en las episiotomías (12 ensayos: RR 0,84, IC del 95%: 0,79 a 0,91); un aumento en los desgarros perineales de segundo grado (11 ensayos: RR 1,23, IC del 95%: 1,09 a 1,39); un aumento en la pérdida sanguínea estimada mayor de 500 ml (11 ensayos: RR 1,68, IC del 95%: 1,32 a 2,15); se redujo el informe de dolor intenso durante el período expulsivo del trabajo de parto (un ensayo: RR 0,73, IC del 95%: 0,60 a 0,90); menos patrones de frecuencia cardíaca fetal anormal (un ensayo: RR 0,31, IC del 95%: 0,08 a 0,98).

### Conclusiones de los autores

Los hallazgos aparentes de esta revisión sugieren numerosos beneficios potenciales para la posición vertical, con la posibilidad de que aumente el riesgo de pérdida sanguínea mayor de 500 ml. Se debería estimular a las mujeres a que tengan su parto en la posición más cómoda para ellas. Hasta tanto los beneficios y riesgos de las diferentes posiciones no se puedan estimar con una mayor certeza, cuando estén disponibles los datos de ensayos rigurosos desde el punto de vista metodológico, se debe permitir que las mujeres tomen decisiones informadas acerca de las posiciones de parto que ellas pudieran desear asumir en el momento del parto.



## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Se debe estimular a las mujeres a que tengan su parto en posiciones cómodas, que habitualmente son las verticales

En las culturas tradicionales, las mujeres paren de forma natural en posiciones verticales como arrodilladas, paradas, etc. En las sociedades occidentales, los médicos han influido para que las mujeres tengan su parto acostadas sobre su espalda, algunas veces con las piernas levantadas mediante el uso de estribos. La revisión de los ensayos encontró que los estudios no fueron de buena calidad, pero demostraron que cuando las mujeres tuvieron el parto acostadas de espalda, éste fue más doloroso para la madre y causó más problemas con respecto a la frecuencia cardíaca fetal. Hubo más mujeres que necesitaron ayuda por parte de los médicos mediante el uso de los fórceps y hubo más mujeres con incisiones en el canal del parto, pero hubo menos pérdidas sanguíneas. Se necesita investigación adicional.



## ANTECEDENTES

Ya desde 1882 Engelmann describió la posición que las mujeres adoptan naturalmente durante el parto (Engelmann 1882). Él observó que las mujeres "primitivas", sin la influencia de los convencionalismos occidentales, tratarían de evitar la posición dorsal y se les permitiría cambiar de posición como y cuando lo desearan. Se pueden lograr diferentes posiciones verticales mediante el uso de postes; suspender a las mujeres en hamacas; mediante muebles; tomadas de cuerdas o retazos de tela anudadas; arrodilladas, agachadas o en cuclillas mediante el uso de ladrillos, piedras, una loma de arena o una banqueta de parto (Engelmann 1882; Jarcho 1934). En la actualidad, la mayoría de las mujeres en las sociedades occidentales paren en posición dorsal, en semidecúbito o de litotomía. Se ha señalado que la posición dorsal permite que la comadrona o el obstetra monitoricen mejor al feto y garanticen así un nacimiento seguro.

Los factores que influyen la posición que adoptan las mujeres durante el parto son numerosos y complejos. Es difícil identificar la conducta "instintiva" porque está fuertemente influida por las normas culturales. Para las sociedades en las que la mayoría de los nacimientos ocurren en un medio hospitalario, las normas culturales han estado moldeadas con el correr de los años por las expectativas y las exigencias de los médicos de asistencia, así como por las restricciones impuestas por procedimientos médicos como el monitoreo fetal, el tratamiento intravenoso, la analgesia, incluida la analgesia regional, los exámenes médicos y los procedimientos médicos. Durante el período expulsivo del trabajo de parto, prácticas como el apoyo perineal y la asistencia al nacimiento durante el

parto "espontáneo" han limitado las opciones para las posiciones asumidas por las mujeres. Las opciones para el parto instrumentado también son limitadas.

Se ha considerado que la influencia del personal y las instituciones médicas con respecto a las posiciones adoptadas por las mujeres durante el trabajo de parto y el parto no toma en cuenta la comodidad de la mujer ni la necesidad de experimentar el parto como un evento positivo; es desautorizante, abusiva y humillante. Debido a la evidencia indirecta de que un ambiente positivo y de apoyo durante el trabajo de parto estimula en las mujeres un sentido de competencia y logro personal durante el parto y su confianza posterior como madres y el riesgo de depresión postnatal, se le debe brindar una atención especial a las prácticas médicas que desvaloricen o humillen a las mujeres durante el trabajo de parto.

Durante siglos ha habido controversia sobre si permanecer en posición vertical tiene ventajas sobre la posición supina para las mujeres que están en trabajo de parto. Se han señalado numerosas ventajas fisiológicas para la posición no supina o vertical durante el trabajo de parto: (i) los efectos de la gravedad, (ii) disminución de los riesgos de compresión aortocava y mejoría de los resultados ácido-base en los recién nacidos (Ang 1969; Humphrey 1974; Scott 1963), (iii) contracciones uterinas más fuertes y eficientes (Caldeyro-Barcia 1960; Méndez-Bauer 1975), (iv) mejor acomodación del feto para su paso a través de la pelvis ("ángulo de dirección") (Gold 1950), y (v) evidencia radiológica de mayores diámetros pélvicos de salida, antero-posterior (Borell 1957b) y transversal,

(Russell 1969) lo que da lugar a un aumento de la superficie total de salida al asumir las posiciones en cuclillas (Gupta 1991; Lilford 1989; Russell 1982) y de rodillas (Russell 1982).

La posición supina o en semidecúbito para el nacimiento se usa ampliamente en la práctica obstétrica contemporánea. La principal ventaja señalada es el fácil acceso del obstetra al abdomen de la mujer para monitorizar la frecuencia cardíaca fetal. Quienes cuidan de las mujeres en trabajo de parto se sienten cómodos con la posición dorsal porque es la posición en la que habitualmente reciben capacitación para atender los partos, incluyendo los partos vaginales asistidos y es la posición de referencia convencional para las descripciones de los libros de texto con respecto a los mecanismos del parto vaginal.

La posición de litotomía con las piernas de la mujer fijadas en estribos se usa en muchas instituciones para los partos vaginales espontáneos y especialmente para los partos vaginales asistidos. El uso de estribos puede combinarse con una inclinación pélvica lateral y una posición semisupina, con la madre sentada en aproximadamente 45 grados, para reducir la compresión aortocava.

La posición en decúbito lateral también se usa para los partos espontáneos y asistidos, con la ventaja de que evita la compresión de la aorta o la vena cava inferior por parte del útero.

Las mujeres también pueden asumir las posiciones de rodillas en el período expulsivo del trabajo de parto. Éstas pueden variar desde la posición arrodillada vertical a la posición de "cuatro puntos", con la pelvis y los hombros al mismo nivel.

Odent en Pithiviers, Francia, promovió en los años ochenta una posición erguida apoyada, pero la misma no se ha evaluado hasta el momento de manera sistemática.

La posición de McRoberts, con los muslos hiperflexionados, se introdujo para resolver la distocia de hombros. Se ha demostrado un aumento en la fuerza expulsiva en el período expulsivo del trabajo de parto (Buhimschi 2001).

Se ha estudiado el parto en una silla de parto, pero la mayoría de estos estudios han incluido pequeños tamaños de muestra (Dunn 1978). Hay datos contradictorios con respecto a las posibles ventajas y desventajas de usar una silla de parto para el parto.

A menudo la posición en cuclillas se denomina la posición más natural y con frecuencia las mujeres la utilizan si se les deja solas para elegir su propia posición para el parto (Kurokawa 1985; Romond 1985). Sin embargo, la desventaja principal de la posición en cuclillas es que es posible que las mujeres occidentales no tengan el entrenamiento y la resistencia muscular para permanecer en cuclillas durante un considerable período de tiempo y que puede aumentar el traumatismo perineal. Esto puede ser particularmente cierto para las mujeres occidentales, que ya no se acucillan para defecar. En un estudio en Leeds, Reino Unido, sólo el 16% de las mujeres asignadas

a la posición en cuclillas lograron hacerlo, a pesar de los ejercicios prenatales (Gupta 1989). En muchas regiones de Asia, África y en América, las personas habitualmente trabajan y descansan en dicha postura. La posición de sentadillas o en cuclillas profunda es muy similar a la posición habitual de descanso del chimpancé y es posible que todos nosotros hubiéramos adoptado la posición en cuclillas en alguna etapa de nuestras vidas si nuestras costumbres no nos hubieran adiestrado para adoptar otras posturas (Hewes 1957). En consecuencia, la introducción de la posición en cuclillas apoyada durante el parto, ya sea usando un cojín de parto o una banqueta, parece atractiva.

El objetivo de esta revisión es evaluar las pruebas disponibles acerca de la efectividad, los beneficios y las posibles desventajas del uso de diferentes posiciones durante el período expulsivo del trabajo de parto.

## OBJETIVOS

Determinar los posibles beneficios y riesgos del uso de diferentes posiciones para el nacimiento durante el período expulsivo del trabajo de parto con respecto a los resultados maternos, fetales, neonatales y de quienes asisten a las parturientas.

Las diversas posiciones pueden catalogarse ampliamente como neutrales o verticales (Atwood 1976). Las posiciones neutrales, en las cuales una línea que conecta el centro de la tercera y quinta vértebras de una mujer es más horizontal que vertical y que se usan generalmente en la obstetricia occidental moderna, son llamadas:

1. posición lateral (posición de Sim);
2. posición de litotomía;
3. posición de Trendelenburg (cabeza en un nivel inferior que la pelvis); y
4. posición rodilla-codo (cuatro puntos).

Hay diferentes posiciones verticales (que involucran la gravedad), llamadas:

1. sentada (silla o banqueta obstétrica);
2. semidecúbito (tronco inclinado hacia atrás 30° con respecto a la vertical);
3. arrodillada;
4. en cuclillas (sin ayuda o usando barras de cuclillas); y
5. acucillada (con la ayuda de un cojín de parto).

Pueden incluirse las comparaciones entre dos posiciones anteriores cualquiera.

## CRITERIOS PARA LA VALORACIÓN DE LOS ESTUDIOS DE ESTA REVISIÓN

### Tipos de estudios

Cualquier ensayo controlado aleatorio que:



1. use asignación aleatoria o cuasialeatoria y un seguimiento adecuado;
2. compare las posiciones enumeradas bajo objetivos.

### Tipos de participantes

Embarazadas en el período expulsivo del trabajo de parto.

### Tipos de intervención

La comparación principal es el uso de cualquier posición vertical o lateral durante el período expulsivo, en comparación con las posiciones supinas o de litotomía. Las comparaciones secundarias incluyen la comparación de diferentes posiciones verticales y la posición lateral.

### Tipos de medidas de resultado

#### Resultados maternos

- (1) Dolor;
- (2) uso de cualquier analgesia o anestesia;
- (3) eficiencia uterina (intensidad y frecuencia de las contracciones);
- (4) presión arterial;
- (5) duración del trabajo de parto (primigrávidas, multigrávidas, todas las mujeres);
- (6) modalidad de parto (parto asistido, cesárea);
- (7) traumatismo del canal del parto que necesitó sutura;
- (8) pérdida sanguínea mayor de 500 ml;
- (9) dolor/malestar perineal a largo plazo;
- (10) dispareunia;
- (11) incontinencia urinaria o fecal;
- (12) experiencia materna y satisfacción con el período expulsivo del trabajo de parto.

#### Resultados fetales

- (1) Patrones anormales de la frecuencia cardíaca fetal que necesitan intervención;
- (2) posición occípitoposterior persistente al nacimiento.

#### Resultados neonatales

- (1) Estado neonatal;
- (2) ingreso en la unidad de cuidados intensivos neonatales;
- (3) muerte perinatal.

## ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS ESTUDIOS

Se hicieron búsquedas en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group trials register) (16 abril 2003).

El Coordinador de Búsqueda de Ensayos mantiene el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto, que contiene ensayos identificados desde:

1. Búsquedas trimestrales en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (CENTRAL) (Cochrane Central Register of Controlled Trials - CENTRAL);
2. búsquedas mensuales en MEDLINE;

3. búsquedas mensuales en 30 revistas y en los resúmenes de las principales conferencias;
4. búsqueda semanal de información actualizada en 37 revistas adicionales.

Los detalles sobre las estrategias de búsqueda en CENTRAL y MEDLINE, la lista de revistas consultadas manualmente y los resúmenes de las conferencias, así como la lista de revistas revisadas por medio del servicio de información actualizada se pueden encontrar en la sección "Estrategias de búsqueda para la identificación de estudios" dentro de la información editorial sobre el Grupo Cochrane de Embarazo y Parto.

A los ensayos identificados a través de las actividades de búsqueda descritas más arriba se les asigna un código (o códigos) dependiendo del tema. Los códigos están relacionados con los temas de la revisión. El Coordinador de Búsqueda de Ensayos busca el registro para cada revisión utilizando estos códigos en lugar de palabras clave.

Cuando fue necesario se estableció contacto con los autores de los ensayos publicados y no publicados en busca de información adicional.

## MÉTODOS DE LA REVISIÓN

Los autores evaluaron los ensayos de forma independiente. Los revisores no se cegaron con respecto a los nombres de los autores, a las instituciones ni a la revista de publicación que evaluaban. Los autores evaluaron los ensayos tomados en consideración con respecto a la calidad metodológica y a lo apropiado de su inclusión, sin considerar sus resultados. También procesaron los datos del ensayo incluido según se describe en Clarke 2003. Los desacuerdos se hubieran resuelto mediante discusión con un miembro de la junta editorial.

Cuando se evaluó la calidad del ensayo se tomaron en consideración cuatro fuentes principales de sesgo potencial y los métodos para evitar dichos sesgos:

- (1) sesgo de selección - cegamiento de la asignación aleatoria;
- (2) sesgo de realización - cegamiento de la intervención;
- (3) sesgo de deserción - terminación del seguimiento;
- (4) sesgo de detección - cegamiento de la evaluación de los resultados.

La evaluación de la calidad se basó en una evaluación sistemática de la posibilidad de que apareciera cada uno de estos sesgos.

Al cegamiento de la asignación aleatoria se le dio una calificación de calidad, mediante el uso de los criterios descritos en el Manual Cochrane (Clarke 2003):

A) adecuado; (B) incierto; (C) inadecuado; o (D) no se utilizó.

Se asignó una calificación de calidad de (A) sí; (B) no se puede afirmar; o (C) no, a los otros componentes de la calidad (cegamiento de la intervención, terminación del seguimiento y cegamiento de la evaluación del resultado).



Para el metanálisis, se informaron las diferencias de promedios ponderados (y los intervalos de confianza del 95%) para las variables continuas y el riesgo relativo (y los intervalos de confianza del 95%) para los resultados categóricos. El metanálisis se realizó mediante el modelo de efectos fijos. La heterogeneidad se evaluó mediante la prueba de ji cuadrado de heterogeneidad, junto con la inspección visual del gráfico.

Se analizaron subgrupos de acuerdo con la duración del período expulsivo para mujeres primigrávidas, multigrávidas y todas las mujeres.

## DESCRIPCIÓN DE LOS ESTUDIOS

Se han incluido 19 estudios. Se excluyeron cuatro porque sus resultados se presentaron en otros ensayos incluidos en la revisión o porque los resúmenes no contenían información suficiente.

## CALIDAD METODOLÓGICA

Diez de los 19 ensayos intentaron reducir el riesgo de conocer anticipadamente las asignaciones a los tratamientos mediante el uso de sobres sellados para realizar la asignación aleatoria. Los otros ensayos usaron diversos métodos para la asignación: asignación alterna según el orden del ingreso (un ensayo), el último dígito del número del hospital agregado hasta la fecha (dos ensayos), asignación aleatoria no especificada (seis ensayos). La mayoría de los ensayos (11) asignó a las mujeres de forma aleatoria lo más tarde posible en el transcurso del período dilatante (primera etapa) del trabajo de parto o cuando tenían dilatación cervical completa. En los otros ensayos la asignación al azar se realizó al ingreso, pero un ensayo (Gupta 1989) asignó de forma aleatoria a las mujeres a las 30 semanas de gestación y le solicitó al grupo de estudio que asistiera a las clases especiales con su pareja para los ejercicios de piernas supervisados.

En los estudios que contribuyeron a esta revisión, se puede haber introducido un sesgo de observador de magnitud variable durante el proceso de selección inicial de las participantes. En muy pocos de estos ensayos se informaron las principales medidas de resultado y el cálculo del tamaño de la muestra. Las principales medidas de resultado pueden haberse afectado, pues algunos ensayos excluyeron sujetos después de la asignación aleatoria y algunas de las mujeres asignadas a asumir una posición vertical tuvieron dificultad para hacerlo. Finalmente, los ensayos de esta naturaleza no permiten el cegamiento, lo cual puede introducir sesgos.

En general, la calidad de los estudios incluidos fue deficiente y, por consiguiente, las conclusiones deben considerarse provisionales.

## RESULTADOS

Se han incluido 19 estudios (5764 participantes). Se excluyeron cuatro porque sus resultados se presentaron en otros ensayos incluidos en la revisión o porque los resúmenes no tenían suficiente información. Se encontró que en la mayoría de los ensayos los datos no se distribuyen normalmente, con cantidades variables de sesgos. Los datos se analizaron tal como se presentan y, por consiguiente, se advierte que los resultados pueden ser poco confiables.

### Cualquier posición vertical o lateral comparada con la posición supina o de litotomía

Para las mujeres asignadas a las posiciones verticales o laterales, la duración del período expulsivo del trabajo de parto se redujo como promedio 4,29 minutos (intervalo de confianza (IC) del 95%: 2,95 a 5,64 minutos). Hubo una considerable inconsistencia entre los 13 ensayos que incluyeron 4210 mujeres y que informaron este resultado. Hubo una pequeña reducción en los partos asistidos (18 ensayos: riesgo relativo (RR) 0,84, IC del 95%: 0,73 a 0,98). Se realizaron menos episiotomías (12 ensayos: RR 0,84, IC del 95%: 0,79 a 0,91). Esto se contrarrestó en parte por el aumento de los desgarros perineales de segundo grado (11 ensayos: RR 1,23, IC del 95%: 1,09 a 1,39). Fue más frecuente la pérdida sanguínea mayor de 500 ml, basada en la estimación de la pérdida sanguínea (11 ensayos: RR 1,68, IC del 95%: 1,32 a 2,15). En el único ensayo que informó estos resultados (de Jong 1997), menos mujeres informaron haber sufrido dolor intenso al momento del nacimiento (RR 0,73, IC del 95%: 0,60 a 0,90) y se registraron menos patrones anormales de la frecuencia cardíaca fetal (RR 0,28, IC del 95%: 0,08 a 0,98).

No se demostraron diferencias significativas para: la analgesia o el uso de anestesia durante el período expulsivo del trabajo de parto (siete ensayos), operación cesárea (12 ensayos), desgarros perineales de tercer o cuarto grado (cuatro ensayos), necesidad de transfusión de sangre (dos ensayos), extracción manual de la placenta (tres ensayos), experiencia desagradable con respecto al parto (un ensayo), insatisfacción con el período expulsivo del trabajo de parto (un ensayo), sentirse fuera de control (un ensayo), posición occipitoposterior persistente (un ensayo), ingreso en la unidad de cuidados intensivos neonatal (dos ensayos), traumatismos por el nacimiento (un ensayo) y muerte perinatal (tres ensayos).

### Banqueta de parto o de cuclillas comparada con la posición supina

No se pudo determinar el efecto del uso de la banqueta de parto o de cuclillas sobre la duración del período expulsivo del trabajo de parto. Se realizaron menos episiotomías (dos ensayos: RR 0,70, IC del 95%: 0,53 a 0,94) y ocurrieron más desgarros perineales de segundo grado (dos ensayos: RR 3,26, IC del 95%: 1,60 a 6,64). Aumentó la pérdida sanguínea estimada mayor de 500 ml (dos ensayos: RR 2,43, IC del 95%: 1,24 a 4,79). Menos mujeres informaron haber presentado dolor intenso al nacimiento (un ensayo: RR 0,73, IC del 95%: 0,60 a 0,90).

Se detectaron menos patrones de frecuencia cardíaca fetal anormal (un ensayo: RR 0,28, IC del 95%: 0,08 a 0,98).

### Posición lateral comparada con supina

La cantidad de pacientes estudiada fue pequeña. No se demostraron diferencias significativas para la duración del período expulsivo del trabajo de parto, los partos asistidos o las episiotomías.

### Cojín de parto comparado con la posición supina o de litotomía

Las mujeres asignadas al uso del cojín de parto tuvieron un período expulsivo considerablemente más corto (dos ensayos: 16,9 minutos, IC del 95%: 14,3 a 19,5). Hubo menos partos asistidos (dos ensayos: RR 0,50, IC del 95%: 0,32 a 0,78), una proporción similar de episiotomías (un ensayo: RR 0,99, IC del 95%: 0,71 a 1,36) y menos desgarros perineales de segundo grado (dos ensayos: RR 0,72, IC del 95%: 0,54 a 0,97). La proporción de pérdida sanguínea estimada mayor de 500 ml fue similar (dos ensayos: RR 1,00, IC del 95%: 0,54 a 1,88).

### Silla de parto comparada con la posición supina o de litotomía

No se encontraron diferencias significativas en cuanto a la duración del período expulsivo (cuatro ensayos: aumento de 0,22 minutos, IC del 95%: reducción de 1,83 a aumento de 2,26). Se redujeron las tasas de episiotomía (cuatro ensayos: RR 0,85, IC del 95%: 0,77 a 0,93) y aumentaron los desgarros perineales de segundo grado (RR 1,36, IC del 95%: 1,16 a 1,58). Hubo un aumento en cuanto a la pérdida sanguínea estimada mayor de 500 ml (cuatro ensayos: RR 2,09, IC del 95%: 1,47 a 2,99).

## DISCUSIÓN

Debido a la calidad variable de los ensayos, las inconsistencias dentro de los ensayos y la heterogeneidad de los sujetos, los resultados deben interpretarse con precaución. Además, debido a que no fue posible el cegamiento, las actitudes negativas o positivas de las personas que cuidaban a las parturientas, con respecto a las nuevas técnicas, podrían haber influido en los resultados. La discreta reducción general de la duración del período expulsivo (4,3 minutos) se debió principalmente a la gran reducción ocurrida en los dos ensayos del cojín de parto (16,9 minutos). No se demostraron diferencias significativas con la silla de parto o las posiciones laterales. No hubo datos disponibles para la banqueta de parto o posición en cuclillas.

La reducción moderada en los partos asistidos (RR 0,84) se debió principalmente a la reducción en las mujeres asignadas al uso del cojín de parto (RR 0,50) y otras posiciones verticales, mientras que el uso de la banqueta de parto no mostró efectos y los resultados con la silla de parto fueron variables.

La considerable reducción en el uso de la episiotomía se encontró particularmente en las mujeres asignadas a la banqueta de parto, la silla de parto y otras posturas verticales y sólo se

contrarrestó parcialmente mediante el aumento de los desgarros perineales de segundo grado.

Consideradas en conjunto, la reducción de la duración del período expulsivo y las tasas de parto asistido y episiotomía apoyan el concepto de que la evolución del período expulsivo es más eficiente en las posiciones verticales.

El aumento en el diagnóstico de pérdida sanguínea mayor de 500 ml, particularmente en mujeres asignadas al uso de la silla de parto, debe interpretarse con precaución, ya que la estimación de la pérdida sanguínea puede estar influida por el hecho de que la pérdida sanguínea en la silla de parto se recoge en un recipiente.

## CONCLUSIONES DE LOS AUTORES

### Implicaciones para la práctica

Con la posible excepción de una mayor pérdida sanguínea, no se han demostrado efectos nocivos del parto en posición vertical para la madre o el feto. Las pruebas actuales sobre la efectividad de las diversas posiciones durante el parto no son concluyentes. Debido a esto, se sugiere que se debe estimular a las mujeres para que tengan su parto en la posición que sea más cómoda para ellas, aunque esta revisión no examinó este tema de manera específica.

### Implicaciones para la investigación

Debido a la variable calidad de los ensayos revisados, son necesarios ensayos adicionales que usen protocolos bien diseñados. Los mismos deberían incluir una medida de la habilidad, confianza y actitudes de las parteras y obstetras que participan en el ensayo. Se debe prestar atención a la forma en la que se mide la pérdida sanguínea, como son la medición del hematocrito antes y después del parto y la medición directa de la pérdida sanguínea.

## AGRADECIMIENTOS

Se agradece a Cheryl Nikodem por su contribución como correvisor a la versión original de esta revisión y a las siguientes personas por su ayuda:

Iain Chalmers, Jim Neilson, Sonja Henderson y Claire Winterbottom.

## POTENCIAL CONFLICTO DE INTERÉS

Uno de los revisores (JK Gupta) es autor de uno de los artículos incluidos en la revisión.

## FUENTES DE FINANCIACIÓN

## Recursos externos

- (GJH) HRP-UNDP/UNFPA/WHO/World Bank Special Programme in Human Reproduction, Geneva SWITZERLAND

## Recursos internos

- (GJH) Effective Care Research Unit, University of the Witwatersrand, University of Fort Hare, Eastern Cape Department of Health SOUTH AFRICA

## REFERENCIAS

## Referencias de los estudios incluidos en esta revisión

## Allahbadia 1992 {published data only}

Allahbadia GN, Vaidya PR. Why deliver in the supine position?. *Australian and New Zealand Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1992;**32**(2):104-6.

Allahbadia GN, Vaidya PR. Squatting position for delivery. *Journal of the Indian Medical Association* 1993;**90**(1):13-6.

## Bhardwaj 1994 {published and unpublished data}

Bhardwaj N. Randomised controlled trial on modified squatting position of birthing [abstract - personal communication for rest of information]. *International Journal of Gynaecology and Obstetrics* 1994;**46**:118.

## Chan 1963 {published data only}

Chan DPC. Positions during labour. *BMJ* 1963;**1**:100-2.

## Crowley 1991 {published data only}

Crowley P, Elbourne DR, Ashurst H, Garcia J, Murphy D, Duignan N. Delivery in an obstetric birth chair: a randomized controlled trial. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1991;**98**:667-74.

## de Jong 1997 {published data only}

de Jong P. Randomised trial comparing the upright and supine positions for the second stage of labour [letter]. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1999;**106**:292.

de Jong PR, Johanson R, Baxen P, Adrians VD, vd Westhuizen S, Jones P. St Monica's randomized controlled trial of upright vs dorsal position for the second stage of labour. 27th British Congress of Obstetrics and Gynaecology; 1995 July 4-7; Dublin, Ireland, 1995:493.

de Jong PR, Johanson RB, Baxen P, Adrians VD, van der Westhuisen S, Jones PW. Randomised trial comparing the upright and supine positions for the second stage of labour. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1997;**104**:567-71.

## Gardosi 1989a {published data only}

Gardosi J. Randomised controlled trial of squatting in the second stage of labour. Proceedings of 9th Birth Conference, San Francisco, USA. 1990:74-5.

Gardosi J. Squatting in the second stage of labour. Proceedings of 12th European Congress of Perinatal Medicine; 1990 Lyon, France, 1990:224.

Gardosi J. The physiology of squatting during labour. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* 1992;**166**:341.

Gardosi J, Hutson N, Lynch CB. Randomised, controlled trial of squatting in the second stage of labour. *Lancet* 1989;**2**:74-7.

Gardosi J, Hutson N, Lynch CB. Squatting in the second stage of labour: a randomised controlled trial. Proceedings of 4th European Congress of Allied Specialists in Maternal and Neonatal Care; 1989; Bruges, Belgium, 1989.

Gardosi J, Hutson N, Lynch CB. Squatting in the second stage of labour: a randomized controlled trial. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1989;**96**:1115.

## Gardosi 1989b {published data only}

Gardosi J, Sylvester S, Lynch CB. Alternative positions in the second stage of labour: a randomized controlled trial. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1989;**96**:1290-6.

## Gupta 1989 {published data only}

Gupta JK, Brayshaw EM, Lilford RJ. An experiment of squatting birth. *European Journal of Obstetrics and Gynecology and Reproductive Biology* 1989;**30**:217-20.

## Hemminki 1986 {published data only}

Hemminki E, Virkkunen A, Makela A, Hannikainen J, Pulkkis E, Moilanen K et al. A trial of delivery in a birth chair. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1986;**6**:162-5.

## Humphrey 1973 {published data only}

Humphrey M, Hounslow D, Morgan S, Wood C. The influence of maternal posture at birth on the fetus. *Journal of Obstetrics and Gynaecology of the British Commonwealth* 1973;**80**:1075-80.

Humphrey MD, Chang A, Wood EC, Morgan S, Hounslow D. A decrease in fetal pH during the second stage of labour, when conducted in the dorsal position. *Journal of Obstetrics and Gynaecology of the British Commonwealth* 1974;**81**:600-2.

## Johnstone 1987 {published data only}

Johnstone FD, Aboelmagd MS, Harouny AK. Maternal posture in second stage and fetal acid base status. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1987;**94**:753-7.

## Liddell 1985 {published data only}

Liddell HS, Fisher PR. The birthing chair in the second stage of labour. *Australian and New Zealand Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1985;**25**:65-8.

## Marttila 1983 {published data only}

Marttila M, Kajanoja P, Ylikorkala O. Maternal half-sitting position in the second stage of labor. *Journal of Perinatal Medicine* 1983;**11**:286-9.

## Racinet 1999 {published data only}

\*Racinet C, Eymery P, Philibert L, Lucas C. Delivery in the squatting position. A randomized trial comparing the squatting position and the lithotomy position for the expulsion phase [L'accouchement en position accroupie. Essai randomisé comparant la position accroupie à la position classique en phase d'expulsion]. *Journal de Gynecologie, Obstetrique et Biologie de la Reproduction* 1999;**28**(3):263-70.

## Radkey 1991 {published data only}

Radkey AL, Liston RM, Scott KE, Young C. Squatting: preventive medicine in childbirth? Proceedings of the annual meeting of the Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada; 1991; Toronto, Ontario, Canada, 1991:76.

## Stewart 1983 {published data only}

Stewart P, Hillan E, Calder A. A randomised trial to evaluate the use of a birth chair for delivery. *Lancet* 1983;**1**:1296-8.

## Stewart 1989 {published data only}

Stewart P, Spiby H. A randomized study of the sitting position for delivery using a newly designed obstetric chair. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1989;**96**:327-33.

**Turner 1986** {published data only}

Turner MJ, Romney ML, Webb JB, Gordon H. The birthing chair: an obstetric hazard?. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1986;**6**:232-5.

**Waldenstrom 1991** {published data only}

Waldenstrom U, Gottvall K. Randomized trial of birthing stool or conventional semi-recumbent position for second-stage labor. *Jordmodern* 1994;**107**(7-8):261-5.

Waldenstrom U, Gottvall K. A randomized trial of birthing stool or conventional semirecumbent position for second-stage labor. *Birth* 1991;**18**(1):5-10.

Waldenstrom U, Gottvall K. A randomised trial of the use of a birth stool in the second stage of labour. Proceedings of 22nd International Congress of Confederation of Midwives;1991; Kobe, Japan, 1991:78.

**Referencias de los estudios excluidos de esta revisión**

**Bomfim-Hyppolito1998**

Bomfim-Hyppolito S. Influence of the position of the mother at delivery over some maternal and neonatal outcomes. *International Journal of Gynaecology and Obstetrics* 1998;**63** (Suppl 1):S67-73.

Bomfim-Hyppolito S. A comparative study of normal delivery assistance on vertical and horizontal position. International Conference on Maternal and Neonatal Health; 1997 November 3-5; Brazil 1997.

**Bonoan 1997**

Bonoan MJ, Otayza M, Garcia G. Acceptability of an indigenous birthing position using a filipino-improvised birthing chair - a third world tertiary care center prospective trial. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica* 1997;**76**(167):45.

**Caldeyro-Barcia**

Caldeyro-Barcia R, Alonso JG, Sugo M, Barron R, Dellepiane M. Fetal outcome of humanised labor. *Personal communication* 1985.

**Chen 1987**

Chen SZ, Aisaka K, Mori H, Kigawa T. Effects of sitting position on uterine activity during labor. *Obstetrics and Gynecology* 1987;**79**:67-73.

**Golara 2002**

Golara M, Plaat F, Shennan AH. Upright versus recumbent position in the second stage of labour in women with combined spinal-epidural analgesia. *International Journal of Obstetric Anesthesia* 2002;**11**:19-22.

Plaat F, Golara M, Shennan A. Upright vs recumbent position with mobile extradurals in the early second stage of labour. *British Journal of Anaesthesia* 1996;**76**:102.

**Golay 1993**

Golay J, Vedam S, Sorger, L. The squatting position for the second stage of labor: effects on labor and on maternal and fetal well-being. *Birth* 1993;**20**(2):73-8.

**Hegab 2002**

Hegab H, Nagati A, Abd-El Fatah H, Rizk A. Evaluation of the effect of four different maternal positions on the duration of the second stage in nulliparous women [abstract]. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research* 2002;**28**(1):64.

**Liu 1986**

Liu YC. Effect of an upright position during childbirth. Proceedings of the First Sigma Theta Tau, Alpha Tho Chapter National Research Conference. Living with change and choice in health; 1986; University of West Virginia, USA; 1986.

**SchneiderAffeld 1982**

Schneider-Affeld F, Martin K. Delivery from a sitting position. *Journal of Perinatal Medicine* 1982;**2** Suppl:70-1.

**Stewart 1982**

Stewart P, Hillan E, Calder AA. A study of the benefits of maternal ambulation during labour and the use of a birth chair for delivery. Proceedings of 8th European Congress of Perinatal Medicine;1982; Brussels, Belgium, 1982.

**Referencias de los estudios en espera de evaluación**

**Ahmed 1985**

Ahmed LT, Bouchetara K. The influence of maternal position on duration of labor [abstract]. *Archives of Gynecology* 1985;**237** Suppl:9.

**Eason 1999**

Eason E. Randomised trial comparing the upright and supine positions for the second stage of labour [letter; comment]. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1999;**106**(3):291-2.

**Gardosi 1989**

Gardosi J. Cushion birth: The modern application of ancient principles. *Proceedings of 4th European Congress of Allied Specialists in Maternal and Neonatal Care*; 1989; Bruges, Belgium, 1989

**Referencias adicionales**

**Ang 1969**

Ang CK, Tan TH, Walters WAW, Wood C. Postural influence on maternal capillary oxygen and carbon dioxide tension. *BMJ* 1969;**4**:201-3.

**Atwood 1976**

Atwood RJ. Parturitional posture and related birth behaviour. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica Supplement* 1976;**57**:1-25.

**Borell 1957b**

Borell U, Fernström I. The movements at the sacro-iliac joints and their importance to changes in the pelvic dimensions during parturition. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica* 1957;**36**:42-57.

**Buhimschi 2001**

Buhimschi CS, Buhimschi IA, Malinow A, Weiner CP. Use of McRoberts' position during delivery and increase in pushing efficiency. *Lancet* 2001;**358**:470-1.

**Caldeyro-Barcia 1960**

Caldeyro-Barcia R, Noriega-Guerra L, Cibils LA, Alvarez H, Poseiro JJ, Pose SV et al. Effect of position changes on the intensity and frequency of uterine contractions during labor. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* 1960;**80**:284-90.

**Clarke 2003**

Clarke M, Oxman AD, editors. Cochrane Reviewers' Handbook 4.2.0 [updated March 2003]. In: The Cochrane Library, Issue 2, 2003. Oxford: Update Software. Updated quarterly.

**Dunn 1978**

Dunn PM. Posture in labour. *Lancet* 1978;**i**:496-7.

**Engelmann 1882**

Engelmann GJ. *Labor among primitive peoples*. St. Louis: JH Chambers, 1882.

**Gold 1950**

Gold EM. "Pelvic drive" in obstetrics: an X-ray study of 100 cases. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* 1950;**59**:890-6.

**Gupta 1991**

Gupta JK, Glanville JN, Johnson N, Lilford RJ, Dunham RJC, Watters JK. The effect of squatting on pelvic dimensions. *European Journal of Obstetrics and Gynecology and Reproductive Biology* 1991;**42**:19-22.

**Hewes 1957**

Hewes GW. The anthropology of posture. *Scientific American* 1957;**196**:123-32.

**Humphrey 1974**

Humphrey MD, Chang A, Wood EC, Morgan S, Humslow D. The decrease in fetal pH during the second stage of labour when conducted in the dorsal position. *Journal of Obstetrics and Gynaecology of the British Commonwealth* 1974;**81**:600-2.

**Jarcho 1934**

Jarcho J. *Postures & practices during labor among primitive peoples*. New York: Paul Hoeber, 1934.

**Kurokawa 1985**

Kurokawa J, Zilkoski MW. Adapting hospital obstetrics to birth in the squatting position. *Birth* 1985;**12**:87-90.

**Lilford 1989**

Lilford RJ, Glanville JN, Gupta JK, Shrestha R, Johnson N. The action of squatting in the early postnatal period marginally increases pelvic dimensions. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1989;**96**:964-6.

**Méndez-Bauer 1975**

Méndez-Bauer C, Arroyo J, García Ramos C, Menéndez A, Lavilla M, Izquierdo F et al. Effects of standing position on spontaneous uterine contractility and other aspects of labor. *Journal of Perinatal Medicine* 1975;**3**:89-100.

**Romond 1985**

Romond JL, Baker IT. Squatting in childbirth. A new look at an old tradition. *Journal of Obstetrics, Gynecologic, and Neonatal Nursing* 1985;**14**(5):406-11.

**Russell 1969**

Russell JGB. Moulding of the pelvic outlet. *Journal of Obstetrics and Gynaecology of the British Commonwealth* 1969;**76**:817-20.

**Russell 1982**

Russell JGB. The rationale of primitive delivery positions. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1982;**89**:712-5.

**Scott 1963**

Scott DB, Kerr MG. Inferior vena caval compression in late pregnancy. *Journal of Obstetrics and Gynaecology of the British Commonwealth* 1963;**70**:1044.

**Referencias de otras versiones de esta revisión**

**Nikodem 1995a**

Nikodem VC. Birthing chair vs recumbent position for 2nd stage of labour. [revised 03 October 1993] In: Enkin MW, Keirse MJNC, Renfrew MJ, Neilson JP, Crowther C (eds.) *Pregnancy and Childbirth Module*. In: The Cochrane Pregnancy and Childbirth Database [database on disk and CDROM]. The Cochrane Collaboration; Issue 2, Oxford: Update Software; 1995.

**Nikodem 1995b**

Nikodem VC. Upright vs recumbent position during second stage of labour. [revised 06 May 1994] In: Enkin MW, Keirse MJNC, Renfrew MJ, Neilson JP, Crowther C (eds.) *Pregnancy and Childbirth Module*. In: The Cochrane Pregnancy and Childbirth Database [database on disk and CDROM]. The Cochrane Collaboration; Issue 2, Oxford: Update Software; 1995.

\* El asterisco señala los documentos más importantes para este estudio



## TABLAS

## Characteristics of included studies

| Study                  | Allahbadia 1992                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Methods                | Randomisation not adequately described. Women were "randomly selected" irrespective of their age, parity, height, weight or baby's weight.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Participants           | 200 women, Bombay, India.<br>100 study participants: 42 primigravidae, 58 multigravidae.<br>100 control participants: 46 primigravidae, 54 multigravidae.<br>All women had full term (37 weeks completed) gestation, adequate pelvis, vertex presentation, no medical, surgical or obstetric complications.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Interventions          | Study group:<br>100 women were kept ambulatory during the first stage of labour and were asked to squat on a delivery cot during the second stage of labour. The last 20/42 primigravidae were subjected to prophylactic episiotomies. No support was given to the perineum at the time of delivery.<br>Control group:<br>100 women were kept in a supine position during the first and second stage of labour. All (46) primigravidae were subjected to prophylactic episiotomies. It is not stated whether support was given to the perineum at the time of delivery.<br>All women were in the supine position for the 3rd stage of labour. |
| Outcomes               | *Duration of first, second and third stage of labour.<br>*Method of delivery.<br>*Complications to mother and infant.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Notes                  | The randomisation method is unclear.<br>It is not stated whether support was given to the perineum at the time of delivery in the control group.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Allocation concealment | B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Study                  | Bhardwaj 1994                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Methods                | Women in labour were randomly allocated on admission in the labour ward to odd or even numbers, irrespective of their out-patient department number.<br>Randomisation occurred before exclusion criteria were applied.<br>Odd numbers = squatting and even numbers = lithotomy.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

**Characteristics of included studies**

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Participants           | <p>617 women, Latur, India.</p> <p>294 study participants: 136 primigravidae, 158 multigravidae.</p> <p>323 control participants: 148 primigravidae, 175 multigravidae.</p> <p>All women had full term (&gt; 36 weeks completed) gestation, vertex presentation.</p> <p>No medical, surgical or obstetric complications.</p> <p>Exclusion criteria:</p> <p>high risk pregnancies;</p> <p>previous caesarian sections;</p> <p>epilepsy;</p> <p>hypertension;</p> <p>jaundice in pregnancy;</p> <p>malaria;</p> <p>heart disease;</p> <p>diabetes;</p> <p>rhesus factor negative;</p> <p>postmaturity (&gt; 40 weeks);</p> <p>other than vertex presentation;</p> <p>antepartum haemorrhage;</p> <p>severe anaemia;</p> <p>cephalopelvic disproportion;</p> <p>premature labour;</p> <p>late registration in labour;</p> <p>those who refused to squat.</p> |
| Interventions          | <p>750 women were randomised before exclusion criteria were applied. These included women who were randomised to squat, but who declined to do so.</p> <p>617 women took part in the study.</p> <p>293 women were randomised to squat on a "birth cushion". Women who spent 90% of the active bearing down phase on the birth cushion were analysed in the squatting group. Episiotomy was not done routinely in the squatting group. The groups were compared by the original (intention to treat) allocation, irrespective of the actual second stage positions.</p> <p>323 women were not informed about the "birth cushion" and delivered in the lithotomy position.</p> <p>All women were allowed to ambulate during the first stage of labour, although the majority preferred lying down.</p>                                                      |
| Outcomes               | <p>Lying down during first stage (no statistical difference).</p> <p>*Duration of second and third stage of labour.</p> <p>*Method of delivery.</p> <p>*Blood loss estimated visually.</p> <p>*Complications to mother.</p> <p>Complications to the infant. Statistical difference in fetal distress between the two groups (squatting 7/294 and 21/323 in the lithotomy group).</p> <p>Weight of infant (no statistical difference).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Notes                  | <p>Only abstract publication was available for the review. Postpartum haemorrhage was not defined but assumed to be &gt; 500 ml.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Allocation concealment | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



## Characteristics of included studies

| Study                  | Chan 1963                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Methods                | Alternate primigravidae were assigned to one of two groups during the first stage of labour. Women in group A were kept in the erect position during first stage of labour; women in group B were kept in bed in the lateral or dorsal position during first stage of labour. During second stage, women in group A (study group) were propped up to 45-60 degrees in the delivery bed.<br>Women in group B (control) delivered in the dorsal position.                                  |
| Participants           | 200 women, Hong Kong.<br>100 study participants.<br>100 control participants.<br>Singleton and twin pregnancies were included (one twin pregnancy in the study group).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Interventions          | Study group:<br>100 women were kept ambulatory during the first stage of labour and were propped up to 45-60 degrees in the bed during the second stage of labour.<br>Control group:<br>100 women were kept in a supine or lateral position during the first of labour and in the dorsal position during the second stage of labour.                                                                                                                                                     |
| Outcomes               | There were no statistically significant differences between the two groups regarding, maternal age, gestation or complications during labour.<br>*Use of analgesia/anaesthesia.<br>*Duration of first and second stage of labour.<br>*Method of delivery.<br>*Perinatal deaths.<br>*Manual removal of placenta.                                                                                                                                                                          |
| Notes                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Allocation concealment | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Study                  | Crowley 1991                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Methods                | Randomisation by means of numbered sealed opaque envelopes just before second stage of labour.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Participants           | 1250 women participated, Dublin, Ireland. There were 20 post randomisation withdrawals.<br>1230 women's results included.<br>634 study participants. 596 control participants. Only nulliparae.<br>All women had reached 34 weeks' completed gestation.<br>Singleton pregnancies.<br>Vertex presentation.<br>Induced and augmented women were allowed to participate.<br>No epidural anaesthesia.                                                                                        |
| Interventions          | Study group:<br>634 women were allocated at the beginning of second stage to deliver in the "E-Z birth chair" (413/634 did deliver in the chair). The height and angle of the chair were adjusted according to the preference of the midwife and the parturient.<br>Control group:<br>596 women were allocated to deliver on the bed (576/596 did deliver on the bed). The women were allowed to use any of the following positions: recumbent, semi-recumbent, dorsal, or left lateral. |

**Characteristics of included studies**

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Outcomes               | <p>There were no statistically significant differences between the groups for meconium stained liquor, duration of first stage, birthweight and gestational age.</p> <p>*Maternal experience and satisfaction of second stage of labour.</p> <p>*Use of analgesia/anaesthesia.</p> <p>*Duration of second stage of labour.</p> <p>*Method of delivery.</p> <p>*Trauma to the birth canal.</p> <p>*Postpartum haemorrhage.</p> <p>*Neonatal condition.</p> <p>Apgar scores (no difference).</p> <p>*Admission to NICU.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Notes                  | <p>There were 20 post randomisation withdrawals of whom 7 had been allocated to the chair and 13 to the bed, and these women were not included in the analyses. Only 413/634 allocated to the chair, delivered in the chair and 576/596 allocated to the bed delivered in the bed. Analyses were done according to group allocation (intention to treat). The above shortcomings of the trial could have an effect on the results.</p> <p>A subgroup of women were interviewed (263 chair vs 289 bed).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Allocation concealment | A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Study</b>           | <b>Gardosi 1989a</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Methods                | Randomisation was by adding the last digit of the women's hospital number to the date of admission. The groups were then allocated according to odd and even numbers.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Participants           | <p>427 primigravidae only, Milton Keynes, England.</p> <p>218 study participants.</p> <p>209 control participants.</p> <p>All women had full term (37 weeks completed) gestation.</p> <p>Singleton pregnancies.</p> <p>No contraindications for normal vaginal delivery.</p> <p>Vertex presentation.</p> <p>No medical, surgical or obstetric complications.</p> <p>Induced and spontaneous labours were included.</p> <p>No epidural anaesthesia.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Interventions          | <p>Study group:</p> <p>218 women were allocated to the study group. Upright second stage positions were defined as squatting using a birth cushion (156/218), which was placed on the bed or floor. It was made of foam plastic, and had a 'u' shape and side handles. It allowed the women to adopt a modified squatting position during delivery. Other upright positions used were kneeling (15/218) and sitting (8/218). Thirty-nine women, who were allocated to deliver in an upright position, used a semi-recumbent or lateral position during second stage.</p> <p>Control group:</p> <p>209 women allocated to deliver in a conventional recumbent position, propped up to about 30 degrees from the horizontal, or on the side. Twenty-two women spontaneously used an upright position, squatting (10/209), kneeling (6/209) or sitting (6/209) for delivery.</p> <p>All women were free to walk about, sit up, or lie in the bed, during the first stage of labour. Episiotomy was not performed routinely.</p> |

**Characteristics of included studies**

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Outcomes               | There were no statistically significant differences between the two groups for maternal age, gestation, birthweight and Apgar scores.<br>*Duration of second stage of labour.<br>*Method of delivery.<br>*Trauma to the birth canal.<br>*Postpartum haemorrhage.<br>Perinatal deaths: none.                                                                                                                                                                         |
| Notes                  | Blood loss was estimated visually.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Allocation concealment | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Study</b>           | <b>Gardosi 1989b</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Methods                | Randomisation was by adding the last digit of the woman's hospital number to the date of admission. The groups were then allocated according to odd and even numbers.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Participants           | 151 primigravidae only, Milton Keynes, England.<br>73 study participants.<br>78 control participants.<br>All women had full term (37 weeks completed) gestation.<br>Maternal age between 16-35 years.<br>Singleton pregnancies.<br>No contraindications for normal vaginal delivery.<br>Vertex presentation.<br>No medical, surgical or obstetric complications.<br>Induced and spontaneous labours were included.<br>Had no epidural anaesthesia.                  |
| Interventions          | Study group:<br>73 women were allocated to the study group. Upright second stage positions were defined as squatting, kneeling, sitting upright or standing.<br>Control group:<br>78 women were allocated to deliver in a conventional recumbent position, propped up to about 30 degrees from the horizontal, or on the side.<br>All women were free to walk about, sit up, or lie in the bed, during first stage of labour.<br>Episiotomy was not done routinely. |
| Outcomes               | There were no statistically significant differences between the two groups for:<br>Maternal age, gestation, Apgar scores or birthweight.<br>*Duration of second stage of labour.<br>*Method of delivery.<br>*Trauma to the birth canal.<br>*Postpartum haemorrhage.                                                                                                                                                                                                 |
| Notes                  | Blood loss was estimated visually.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Allocation concealment | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Study</b>           | <b>Gupta 1989</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Methods                | Randomisation was by opaque sealed envelopes, determined by a random number generator. Randomisation took place at 30 weeks' gestation.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

## Characteristics of included studies

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Participants           | <p>114 women, Leeds, England.</p> <p>67 study participants.</p> <p>47 control participants.</p> <p>No further details of participants available.</p> <p>Women had full term (37 weeks completed) gestation.</p> <p>Singleton pregnancies.</p> <p>Adequate pelvis.</p> <p>No contraindications for normal vaginal delivery.</p> <p>Vertex presentation.</p> <p>No medical, surgical or obstetric complications.</p>                                                                                         |
| Interventions          | <p>Study group:</p> <p>67 women were allocated at 30 weeks of gestation to deliver in a squatting position. These women were asked to attend a special parentcraft class, concentrating on special leg exercises. These women were given advice on the advantages of squatting during delivery.</p> <p>Women were encouraged to adopt the squatting position when full cervical dilatation had been reached.</p> <p>Control group:</p> <p>47 women were randomised to deliver in the conventional way.</p> |
| Outcomes               | <p>*Duration of second stage of labour.</p> <p>*Method of delivery.</p> <p>*Trauma to the birth canal.</p> <p>*Postpartum haemorrhage.</p> <p>No statistically significant differences between the Apgar scores of the two groups.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Notes                  | <p>Additional data obtained from the author. Data in the published report not in useable format.</p> <p>Women were randomised at 30 weeks and received intensive advice on the benefits of the treatment.</p> <p>Data on duration of the second stage exclude the women who had caesarean sections or assisted deliveries.</p>                                                                                                                                                                             |
| Allocation concealment | A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Study</b>           | <b>Hemminki 1986</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Methods                | <p>Randomisation was by means of sealed envelopes in blocks of ten, stratified for gravidity. Women were randomised during the first stage of labour.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Participants           | <p>175 women, Kainuu, Finland.</p> <p>88 study participants.</p> <p>87 control participants.</p> <p>All women had reached 35 weeks completed gestation.</p> <p>Singleton pregnancies.</p> <p>No contra-indications for normal vaginal delivery.</p> <p>Vertex presentation.</p> <p>No medical, surgical or obstetric complications.</p>                                                                                                                                                                    |
| Interventions          | <p>Study group:</p> <p>88 women were randomised during the first stage of labour to use a birth chair. The mean cervical dilatation when transferred to the chair was 8.8 cm. The chair was made locally and was normally maintained with the back 60-70 degrees from the horizontal. 12 women did not deliver in the chair.</p> <p>Control group:</p> <p>87 women lay on their backs, propped up less than 45 degrees from the horizontal.</p>                                                            |

**Characteristics of included studies**

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Outcomes               | There were no statistically significant differences between the two groups for maternal age, gestation, gravidity, birthweight and Apgar scores.<br>*Method of delivery.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Notes                  | Data not in a usable format.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Allocation concealment | A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Study</b>           | <b>Humphrey 1973</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Methods                | Method of randomisation not stated. Randomisation was carried out at the beginning of second stage.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Participants           | 40 women, Melbourne, Australia.<br>20 study participants.<br>20 control participants.<br>All women had full term (36 weeks completed) gestation.<br>No medical, surgical or obstetric complications.                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Interventions          | Study group:<br>20 women were randomised at the beginning of the second stage of labour to deliver in a left lateral tilt position. Lateral tilt of about 15 degrees was obtained by the use of a firm pillow or wedge.<br>Control group:<br>20 women were delivered in the dorsal position.                                                                                                                                                                                 |
| Outcomes               | There were no statistically significant differences between the two groups for maternal age, gestation, birthweight, cord blood pH and Apgar scores.<br>*Duration of second stage of labour.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Notes                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Allocation concealment | B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Study</b>           | <b>Johnstone 1987</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Methods                | Randomisation by sealed envelopes at the onset of second stage of labour. Nulliparous women were randomised separately to include more nulliparous women.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Participants           | 58 mainly nulliparous women, Kuwait.<br>Control group: 30 women.<br>Study group: 28 women.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Interventions          | Control group: supine.<br>Study group: 15 degree lateral tilt.<br>Second stage and delivery were left to individual midwife.<br>After delivery, a 2 ml blood sample was aspirated from the umbilical artery to measure acid base status.                                                                                                                                                                                                                                     |
| Outcomes               | Gestational age: significantly lower in the tilt group.<br>Birthweight.<br>Length of second stage.<br>Mode of delivery.<br>Apgar scores at 1 minute and 5 minutes.<br>Episiotomy.<br>Blood loss.<br>Acid base status from umbilical artery - dorsal group had a significantly lower pH and higher pCO <sub>2</sub> than tilt group.<br>With the exception of gestational age, pH and pCO <sub>2</sub> , there were no significant differences in any other outcome measures. |

**Characteristics of included studies**

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Notes                  | 61 women randomised but 1 woman from each group had to be excluded as fetal gas analysis was not available and one had an obviously incorrect blood gas result.                                                                                                                                                                                                            |
| Allocation concealment | A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Study</b>           | <b>Liddell 1985</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Methods                | Randomisation envelopes not opened until second stage of labour diagnosed. Motorised birthing chair used in study.                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Participants           | 56 primigravid women, Auckland, New Zealand.<br>Control group: 21 women.<br>Study group: 27 women.<br>All women had 38-42 week singleton pregnancies.<br>Both induced and spontaneous labours.                                                                                                                                                                             |
| Interventions          | 27 birthing chair;<br>21 supine.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Outcomes               | Epidural: no difference.<br>Significantly less pethidine or no analgesia was used for women on the birthing chair.<br>Duration of first and second stage: no difference.<br>Mode of delivery: no difference.<br>Episiotomies, tears, birthweight, fetal distress in second stage, Apgar scores: no difference, but 2 women had extensive second degree tears in the chair. |
| Notes                  | 5 women were excluded from analysis because of caesarean section. 3 assigned to use the birthing chair chose not to, and were excluded.<br>24 out of 27 using birthing chair would use it again in next pregnancy. It gave support to back and relief from back pain.                                                                                                      |
| Allocation concealment | A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Study</b>           | <b>Marttila 1983</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Methods                | Randomisation method unclear. Randomisation at full dilatation.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Participants           | 100 women, 60 primiparous and 40 multiparous, Helsinki, Finland.<br>97 spontaneous labours.<br>3 augmented labours.<br>38-42 weeks gestation.<br>Singleton pregnancies.                                                                                                                                                                                                    |
| Interventions          | 50 supine position on bed (control).<br>50 'half-sitting' (50 degrees) in chair constructed from delivery beds.<br>First stage: supine in all except 8 ambulating women at 4-6 cm dilatation.<br>Episiotomy in all except 2 multiparous women.<br>No analgesia.                                                                                                            |
| Outcomes               | Age, parity, gestational age, length of first stage, birth weight: no difference.<br>Mode of delivery: all delivered vaginally. Vacuum extraction rate was significantly higher in the supine position.<br>No difference in duration of second stage.<br>Late decelerations were more common in the supine position.                                                       |
| Notes                  | 86% of women delivering in the supine position would choose this method again and 96% of those in the half-sitting position.                                                                                                                                                                                                                                               |
| Allocation concealment | B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |



## Characteristics of included studies

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Study</b>           | <b>Racinet 1999</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Methods                | Randomised envelopes, stratified for parity                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Participants           | 239 women, France. 120 in the squat (study) position and 119 in the lithotomy control group. Women at full cervical dilation, able to assume squatting position. 120 study participants.                                                                                                                                                                                                                                 |
| Interventions          | Squatting versus lithotomy position for second stage bearing down.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Outcomes               | Duration of second stage, cord arterial pH, Apgar scores, method of delivery, perineal trauma, blood loss and women's perspectives.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Notes                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Allocation concealment | A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Study</b>           | <b>Radkey 1991</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Methods                | Randomisation method not clear.<br>Randomisation at time of admission, with consent of patient after randomisation.                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Participants           | 197 primiparous women, Halifax, Nova Scotia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Interventions          | Control group: managed 'normally' - position of inclination less than 45 degrees.<br>Study group: upright/squatting.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Outcomes               | Duration of second stage.<br>Pushing time for second stage.<br>Mode of delivery.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Notes                  | Numbers in different groups do not match. Unsure as to the reasons for the disparity making analysis difficult.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Allocation concealment | B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Study</b>           | <b>Stewart 1983</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Methods                | Randomisation was by sealed envelopes.<br>Study group delivered in a 'Birth E-Z' birthing chair with back 15-20 degrees from the vertical position.<br>Control group delivered in the bed in the conventional dorsal recumbent position, with their backs a maximum of 20 degrees from the horizontal position.                                                                                                          |
| Participants           | 189 women, Glasgow, Scotland.<br>99 study participants: 40 primigravidae, 59 multigravidae<br>90 control participants: 36 primigravidae, 54 multigravidae.<br>All women had full term (37 weeks completed) gestation.<br>Singleton pregnancies.<br>No contra-indications to normal vaginal delivery.<br>Vertex presentation.<br>Induced and spontaneous labours were included.<br>Women who had epidurals were included. |
| Interventions          | Study group:<br>99 women were allocated to deliver in a "Birth E-Z" birthing chair with back 15-20 degrees from the vertical position.<br>Control group:<br>90 women were delivered in the bed in the conventional dorsal recumbent position, with their backs a maximum of 20 degrees from the horizontal position.                                                                                                     |

## Characteristics of included studies

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Outcomes               | <ul style="list-style-type: none"> <li>*Use of analgesia/anaesthesia.</li> <li>*Second and third stage of labour.</li> <li>*Method of delivery.</li> <li>*Trauma to the birth canal.</li> <li>*Postpartum haemorrhage.</li> <li>*Persistent occiput posterior positions.</li> </ul> <p>Birth weight and condition of the baby were similar in the two groups.<br/>Apgar scores.<br/>Umbilical arterial blood gas.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Notes                  | <p>Five women in the study group were excluded from the trial.<br/>Two had precipitate deliveries before they could be moved to the delivery room, one did not wish to take part any longer and two women were thought not to be suitable for delivery in the chair as one was grossly obese and the other received late sedation (both had a forceps delivery).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Allocation concealment | A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Study</b>           | <b>Stewart 1989</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Methods                | Randomisation took place as late as possible in the first stage of labour. Randomisation was performed by opening sealed envelopes, and women were allocated to deliver in a newly designed birth chair or in a 'wedged' dorsal position.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Participants           | <p>304 women, Sheffield, England.<br/>157 study participants: 61 primigravidae, 96 multigravidae.<br/>147 control participants: 56 primigravidae, 91 multigravidae.<br/>All women had full term (37 weeks completed) gestation.<br/>Singleton pregnancies.<br/>No contra-indications for normal vaginal delivery.<br/>Vertex presentation.<br/>No women who were augmented or who had epidural analgesia were included.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Interventions          | <p>All women were allowed to be ambulant during first stage of labour.<br/>Study group:<br/>157 women were randomised to deliver in a special birth chair, kept at a recline of 15-20 degrees from the upright. 22 women did not deliver in the chair but were analysed in the group.<br/>Control group:<br/>147 women were randomised to deliver in a 'wedged' dorsal position.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Outcomes               | <p>A subsample of 92 women reported on comfort during delivery. More women in the chair group reported that they were comfortable all of the time (23/52 control vs 5/40 study) and 51/52 control and 35/40 study would prefer to use the chair for their next delivery.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*Use of analgesia/anaesthesia.</li> <li>*Duration of first, second and third stage of labour.</li> <li>*Method of delivery.</li> <li>*Trauma to the birth canal.</li> <li>*Postpartum haemorrhage.</li> </ul> <p>Birthweight: no statistically significant differences.<br/>Neonatal condition.<br/>Apgar scores &lt; 7 at 1 minute. No statistically significant difference.<br/>Cord blood gas: no statistically significant difference.</p> |
| Notes                  | Method of blood loss not described.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Allocation concealment | A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## Characteristics of included studies

| Study                  | Turner 1986                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Methods                | Women were randomly allocated by the opening of a sealed envelope before the onset of second stage of labour.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Participants           | 636 women were randomised. 97 were excluded from analyses. London, England.<br>226 study participants: 111 primigravidae, 115 multigravidae.<br>313 control subjects: 140 primigravidae, 173 multigravidae.<br>All women had full term (37 weeks completed) gestation.<br>Singleton pregnancies.<br>Induced and spontaneous labours were included.<br>Women who had epidural anesthesia were included.                                                                                                             |
| Interventions          | Study group:<br>318 women were randomly allocated to deliver in a 'Birth E-Z' chair. The delivery was conducted with the chair tilted back to an angle of 40 degrees. 92 women in the study group were excluded from the analyses as they did not deliver in the chair.<br>Control group:<br>318 women were randomly allocated to deliver on the bed in the dorsal position, but were allowed to be propped up with a pillow. 5 women were excluded from the analyses as they insisted on delivering in the chair. |
| Outcomes               | *Duration of second stage of labour.<br>*Method of delivery.<br>*Trauma to the birth canal.<br>*Postpartum haemorrhage.<br>No perinatal deaths were recorded.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Notes                  | Unfortunately the authors excluded 92 women who were randomly allocated to use the chair, but delivered in the bed, from the analyses. Five women were excluded from the control group who insisted on using the chair for delivery. These exclusions could have affected the results and the data must be interpreted with care.<br>'Perineal tears' were included in review as second degree tears. It is not clear in the article if these include first degree tears.                                          |
| Allocation concealment | B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Study                  | Waldenstrom 1991                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Methods                | At the end of first stage of labour, the midwife would open a sealed enveloped containing one of two instructions: study group = encourage birth sitting on the birthing stool or control group = encourage birth in a conventional semirecumbent position. The women were unaware that they were taking part in a trial, and were only told about the trial two hours after birth.                                                                                                                                |
| Participants           | 294 women, Uppsala, Sweden.<br>148 study participants.<br>146 control participants.<br>Singleton and twin pregnancies were included.<br>No contra-indications to normal vaginal delivery.<br>Vertex and breech presentations were included.<br>Fetal distress was an exclusion criterion.                                                                                                                                                                                                                          |

## Characteristics of included studies

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Interventions          | <p>Study group:<br/>148 women were encouraged to give birth on a Dutch-designed birthing stool. The stool was moulded plastic in the shape of a horseshoe and was 32 cm high. The women sat upright in a squatting position with their feet on the ground. 73/148 used the stool to give birth.</p> <p>Control group:<br/>146 women were encouraged to give birth in a conventional semirecumbent position. 100/146 used the conventional position.</p> <p>Data were analysed according to group allocation.</p> <p>Other positions used to give birth were all fours, lateral recumbent and standing.</p>                                                                                                                                                 |
| Outcomes               | <p>Pain: women in the study group reported less pain on a 10 point scale (6.9 study vs 7.6 control) and a similar proportion of women in both groups experienced the birth position as not good (3% study vs 2% control).</p> <p>*Duration of second stage of labour.</p> <p>*Method of delivery.</p> <p>*Trauma to the birth canal.</p> <p>*Postpartum haemorrhage.</p> <p>Apgar scores (no statistically significant differences).</p> <p>*Admission to NICU.</p> <p>More midwives reported the study working position as rather awkward (12.8% study vs 3% control).</p> <p>Fathers in the study group felt more supportive, involved and satisfied with their own contribution towards the second stage of labour than those in the control group.</p> |
| Notes                  | Group allocations were not adhered to, which could have influenced the outcomes, although analyses were done according to intention to treat.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Allocation concealment | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Study</b>           | <b>de Jong 1997</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Methods                | Randomisation was carried out in late first stage of labour by means of opaque sealed envelopes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Participants           | <p>517 women, Cape Town, South Africa.</p> <p>257 study participants: 107 primigravidae, 150 multigravidae.</p> <p>260 control participants: 115 primigravidae, 145 multigravidae.</p> <p>All women had full term (37 weeks completed) gestation.</p> <p>Singleton pregnancies.</p> <p>No contraindications for normal vaginal delivery.</p> <p>Vertex presentation.</p> <p>No medical, surgical or obstetric complications.</p> <p>No epidural anaesthesia.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Interventions          | <p>Study group:<br/>257 women were allocated to deliver in the upright position. 249/257 did maintain the position during second stage. The women used a 'step stool' covered with a foam mattress to deliver in a squatting position. They were kept in this position for the 3rd stage of labour.</p> <p>Control group:<br/>260 women delivered in a supine position on a delivery bed.</p> <p>All women were encouraged to walk, sit or recline during the first stage of labour.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                   |

**Characteristics of included studies**

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Outcomes               | <p>There were no statistically significant differences between the two groups for maternal age, gravity, gestation, birthweight or Apgar scores.</p> <p>*Maternal experience and satisfaction of second stage of labour.</p> <p>*Pain.</p> <p>*Use of analgesia.</p> <p>*Duration of second stage of labour.</p> <p>*Method of delivery.</p> <p>*Trauma to the birth canal.</p> <p>*Postpartum haemorrhage.</p> <p>*Abnormal fetal heart rate patterns.</p> |
| Notes                  | Correction on state of perineum and vulva data was incorporated in this review (de Jong 1999).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Allocation concealment | A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

**Notas:**

\*: outcomes used in the review according to protocol specifications.

NICU: neonatal intensive care unit

vs: versus

**Characteristics of excluded studies**

| Study                 | Reason for exclusion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bomfim-Hyppolito 1998 | Quasi-randomised, and multiple exclusions from the analysis.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Bonoan 1997           | Quasi-randomised, no numerical results given in abstract.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Caldeyro-Barcia       | Tried to contact trialists for details of their work.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Chen 1987             | Allocation not random.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Golar 2002            | Studied effect of ambulation versus recumbency in only the passive phase of the second stage of labour, not during bearing down.                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Golay 1993            | Not a randomised trial. A comparative study of randomly selected women.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Hegab 2002            | Insufficient data given in abstract.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Liu 1986              | <p>The data in this publication are not in a useable format.</p> <p>The authors conclude that the upright posture is advantageous in reducing the duration of second stage of labour.</p>                                                                                                                                                                                                    |
| SchneiderAffeld 1982  | <p>Randomisation not stated.</p> <p>Number of primigravida and multigravidae not given.</p> <p>Means only, no standard deviations.</p> <p>Data not presented in an acceptable format.</p> <p>Conclusions from authors:</p> <p>No difference in first or second stage of labour duration.</p> <p>Increase cervical dilatation in the study group.</p> <p>No differences in fetal outcome.</p> |
| Stewart 1982          | <p>No data given.</p> <p>Some data published in The Lancet 1983.</p> <p>Possible inclusion pending further information.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## CARÁTULA

|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Titulo                                                              | <b>Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto</b>                                                                                                                                                                                                          |
| Autor(es)                                                           | <b>Gupta JK, Hofmeyr GJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Contribución de los autores                                         | JK Gupta y Cheryl Nikodem fueron responsables de la revisión original. GJ Hofmeyr actualizó la revisión en abril 2003.                                                                                                                                                                 |
| Número de protocolo publicado inicialmente                          | La información no está disponible                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Número de revisión publicada inicialmente                           | 2000/1                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Fecha de la modificación más reciente"                              | 12 noviembre 2003                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| "Fecha de la modificación SIGNIFICATIVA más reciente                | 25 abril 2003                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Cambios más recientes                                               | <b>En esta actualización incluyó un ensayo nuevo, de Racinet publicado en 1999 y se excluyen muchos otros.</b>                                                                                                                                                                         |
| Fecha de búsqueda de nuevos estudios no localizados                 | El autor no facilitó la información                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Fecha de localización de nuevos estudios aún no incluidos/excluidos | El autor no facilitó la información                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Fecha de localización de nuevos estudios incluidos/excluidos        | 16 abril 2003                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha de modificación de la sección conclusiones de los autores     | El autor no facilitó la información                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Dirección de contacto                                               | Janesh Gupta<br>Senior Lecturer<br>Academic Department of Obstetrics and Gynaecology<br>University of Birmingham<br>Birmingham Women's Hospital<br>Edgbaston<br>Birmingham<br>B15 2TG<br>UK<br>Teléfono: +44 121 6074751<br>E-mail: j.k.gupta@bham.ac.uk<br>Facsimile: +44 121 4141576 |
| Número de la Cochrane Library                                       | CD002006                                                                                                                                                                                                                                                                               |



|                            |                                         |
|----------------------------|-----------------------------------------|
| Grupo editorial            | Cochrane Pregnancy and Childbirth Group |
| Código del grupo editorial | HM-PREG                                 |

## RESUMEN DEL METANÁLISIS

## 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía

| Resultado                                                                            | Nº de estudios | No.de participantes | Método estadístico                                   | Tamaño del efecto     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|------------------------------------------------------|-----------------------|
| 01 Cualquier analgesia o anestesia durante el período expulsivo del trabajo de parto | 7              | 2782                | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 0.97 [0.93, 1.02]     |
| 02 Frecuencia de la contracción uterina                                              |                |                     | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | Subtotales únicamente |
| 03 Intensidad de la contracción uterina                                              |                |                     | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | Subtotales únicamente |
| 04 Aumento durante el período expulsivo del trabajo de parto                         | 0              | 0                   | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable          |
| 05 Presión arterial sistólica                                                        | 0              | 0                   | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | No estimable          |
| 06 Presión arterial diastólica                                                       | 0              | 0                   | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | No estimable          |
| 07 Presión arterial media                                                            | 0              | 0                   | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | No estimable          |
| 08 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): primigrávidas        | 9              | 2666                | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | -2.92 [-4.70, -1.15]  |
| 09 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): multigrávidas        | 6              | 1079                | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | -3.85 [-6.49, -1.21]  |
| 10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres    | 10             | 3211                | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | -4.29 [-5.64, -2.95]  |
| 11 Modalidad de parto                                                                |                |                     | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | Subtotales únicamente |
| 12 Desgarros perineales de segundo grado                                             | 11             | 4492                | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 1.23 [1.09, 1.39]     |
| 13 Episiotomía                                                                       | 12             | 4081                | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 0.84 [0.79, 0.91]     |

| 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía |    |      |                                                      |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------|----|------|------------------------------------------------------|-------------------|
| 14 Desgarros perineales de tercer o de cuarto grado                            | 4  | 1478 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 0.91 [0.31, 2.68] |
| 15 Pérdida sanguínea > 500 ml                                                  | 11 | 4542 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 1.68 [1.32, 2.15] |
| 16 Necesidad de transfusión sanguínea                                          | 2  | 1747 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 1.66 [0.70, 3.94] |
| 17 Extracción manual de la placenta                                            | 3  | 1710 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 1.71 [0.86, 3.39] |
| 18 Experiencia desagradable del parto                                          | 1  | 552  | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 0.89 [0.63, 1.26] |
| 19 No enfrentaron adecuadamente el período expulsivo del trabajo de parto      | 0  | 0    | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable      |
| 20 Insatisfechas con el período expulsivo del trabajo de parto                 | 1  | 517  | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 1.01 [0.39, 2.65] |
| 21 Sentirse fuera de control                                                   | 1  | 552  | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 1.00 [0.77, 1.31] |
| 22 Presentaron dolor intenso al momento del parto                              | 1  | 517  | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 0.73 [0.60, 0.90] |
| 23 Autoestima a las seis semanas                                               | 0  | 0    | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | No estimable      |
| 24 Depresión postparto a las seis semanas                                      | 0  | 0    | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | No estimable      |
| 25 Dolor perineal a las seis semanas                                           | 0  | 0    | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable      |
| 26 Dispareunia a las seis semanas                                              | 0  | 0    | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable      |
| 27 Incontinencia urinaria o fecal a las seis semanas                           | 0  | 0    | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable      |
| 28 Patrones anormales de la frecuencia cardíaca fetal                          | 1  | 517  | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 0.28 [0.08, 0.98] |
| 29 Posición occípitoposterior persistente al nacimiento                        | 1  | 184  | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 1.15 [0.36, 3.63] |
| 30 Encefalopatía isquémica hipóxica                                            | 0  | 0    | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable      |
| 31 Ingreso en la unidad de cuidados intensivos neonatales                      | 2  | 1524 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 0.81 [0.51, 1.31] |
| 32 Traumatismos por el nacimiento                                              | 1  | 200  | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 1.50 [0.26, 8.79] |
| 33 Muerte perinatal                                                            | 3  | 828  | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 0.75 [0.17, 3.29] |

| 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía |   |   |                                   |              |
|--------------------------------------------------------------------------------|---|---|-----------------------------------|--------------|
| 34 Lactancia no exclusiva                                                      | 0 | 0 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95% | No estimable |
| 35 Lesiones del cuidador                                                       | 0 | 0 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95% | No estimable |
| 36 Cuidador insatisfecho                                                       | 0 | 0 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95% | No estimable |

| 02 Banqueta de parto o banqueta de cucullas versus posición supina                |                |                     |                                                      |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|------------------------------------------------------|-----------------------|
| Resultado                                                                         | Nº de estudios | No.de participantes | Método estadístico                                   | Tamaño del efecto     |
| 01 Cualquier analgesia / anestesia durante la segunda etapa del trabajo de parto  | 2              | 811                 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 0.90 [0.76, 1.06]     |
| 02 Frecuencia de la contracción uterina                                           |                |                     | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | Subtotales únicamente |
| 03 Intensidad de la contracción uterina                                           |                |                     | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | Subtotales únicamente |
| 04 Aumento durante la segunda etapa del trabajo de parto                          | 0              | 0                   | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable          |
| 05 Presión arterial sistólica                                                     | 0              | 0                   | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | No estimable          |
| 06 Presión arterial diastólica                                                    | 0              | 0                   | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | No estimable          |
| 07 Presión arterial media                                                         | 0              | 0                   | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | No estimable          |
| 08 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): primigrávidas     | 1              | 88                  | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | No estimable          |
| 09 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): multigrávidas     | 1              | 112                 | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | No estimable          |
| 10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres | 2              | 811                 | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | No estimable          |
| 11 Forma del parto                                                                |                |                     | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | Subtotales únicamente |
| 12 Desgarros perineales de segundo grado                                          | 2              | 710                 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 3.26 [1.60, 6.64]     |
| 13 Episiotomía                                                                    | 2              | 810                 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 0.70 [0.53, 0.94]     |

| 02 Banqueta de parto o banqueta de cucullas versus posición supina    |   |     |                                                      |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|---|-----|------------------------------------------------------|--------------------|
| 14 Desgarros de tercer o cuarto grado                                 | 2 | 710 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 1.43 [0.29, 7.17]  |
| 15 Pérdida sanguínea > 500 ml                                         | 2 | 811 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 2.43 [1.24, 4.79]  |
| 16 Necesidad de transfusión sanguínea                                 | 1 | 517 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 2.02 [0.18, 22.18] |
| 17 Extracción manual de la placenta                                   | 1 | 293 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 3.92 [0.44, 34.65] |
| 18 Experiencia desagradable del parto                                 | 0 | 0   | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable       |
| 19 No enfrentaron adecuadamente la segunda etapa del trabajo de parto | 0 | 0   | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable       |
| 20 Insatisfechas con la segunda etapa del trabajo de parto            | 1 | 517 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 1.01 [0.39, 2.65]  |
| 21 Sentirse fuera de control                                          | 0 | 0   | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable       |
| 22 Presentaron dolor intenso al momento del parto                     | 1 | 517 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 0.73 [0.60, 0.90]  |
| 23 Autoestima a las seis semanas                                      | 0 | 0   | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | No estimable       |
| 24 Depresión postparto a las seis semanas                             | 0 | 0   | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | No estimable       |
| 25 Dolor perineal a las seis semanas                                  | 0 | 0   | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable       |
| 26 Dispareunia a las seis semanas                                     | 0 | 0   | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable       |
| 27 Incontinencia urinaria o fecal a las seis semanas                  | 0 | 0   | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable       |
| 28 Patrones anormales de la frecuencia cardíaca fetal                 | 1 | 517 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 0.28 [0.08, 0.98]  |
| 29 Posición occípito posterior persistente al nacimiento              | 0 | 0   | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable       |
| 30 Encefalopatía isquémica hipóxica                                   | 0 | 0   | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable       |
| 31 Ingreso en la unidad de cuidados intensivos neonatales             | 1 | 295 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 0.86 [0.32, 2.30]  |
| 32 Traumatismos por el nacimiento                                     | 1 | 200 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 1.50 [0.26, 8.79]  |
| 33 Muerte perinatal                                                   | 1 | 200 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 1.00 [0.14, 6.96]  |

**02 Banqueta de parto o banqueta de cuclillas versus posición supina**

|                                     |   |   |                                   |              |
|-------------------------------------|---|---|-----------------------------------|--------------|
| 34 No lactancia exclusiva           | 0 | 0 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95% | No estimable |
| 17 Extracción manual de la placenta | 0 | 0 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95% | No estimable |
| 36 Cuidador insatisfecho            | 0 | 0 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95% | No estimable |

**03 Posición lateral versus supina**

| Resultado                                                                         | Nº de estudios | No.de participantes | Método estadístico                                   | Tamaño del efecto     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|------------------------------------------------------|-----------------------|
| 10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres | 2              | 97                  | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | -4.34 [-11.07, 2.39]  |
| 11 Forma del parto                                                                |                |                     | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | Subtotales únicamente |
| 13 Episiotomía                                                                    | 1              | 58                  | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 1.03 [0.83, 1.28]     |

**04 Cojín de parto versus posición supina o de litotomía**

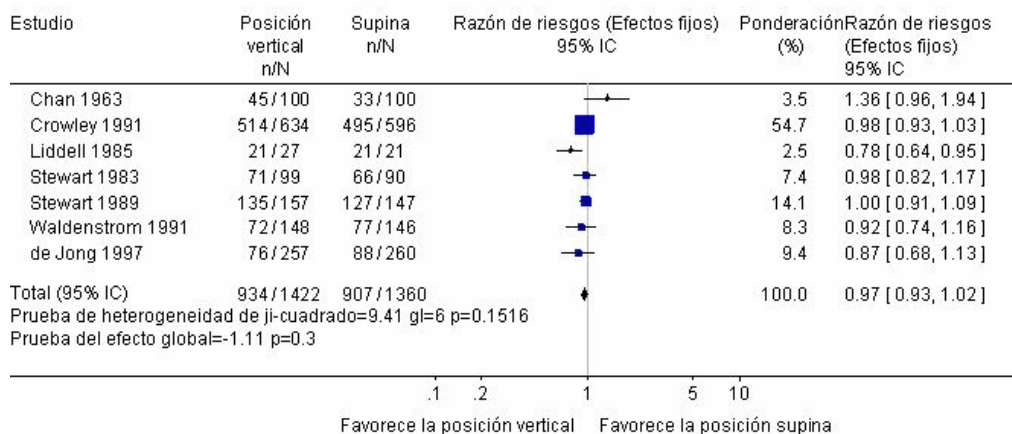
| Resultado                                                                         | Nº de estudios | No.de participantes | Método estadístico                                   | Tamaño del efecto       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| 08 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): primigrávidas     | 2              | 711                 | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | -13.22 [-16.73, -9.72]  |
| 09 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): multigrávidas     | 1              | 333                 | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | -10.58 [-14.89, -6.27]  |
| 10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres | 2              | 1042                | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | -16.91 [-19.53, -14.29] |
| 11 Forma del parto                                                                |                |                     | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | Subtotales únicamente   |
| 12 Desgarros perineales de segundo grado                                          | 2              | 1042                | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 0.72 [0.54, 0.97]       |
| 13 Episiotomía                                                                    | 1              | 425                 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 0.99 [0.71, 1.36]       |
| 14 Desgarros de tercer / cuarto grado                                             | 1              | 617                 | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 1.10 [0.16, 7.75]       |
| 15 Pérdida sanguínea > 500 ml                                                     | 2              | 1044                | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 1.00 [0.54, 1.88]       |

| 05 Silla de parto versus posición supina o de litotomía                           |                |                     |                                                      |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|------------------------------------------------------|-----------------------|
| Resultado                                                                         | Nº de estudios | No.de participantes | Método estadístico                                   | Tamaño del efecto     |
| 01 Cualquier analgesia / anestesia durante la segunda etapa del trabajo de parto  | 3              | 1723                | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 0.98 [0.94, 1.02]     |
| 02 Frecuencia de la contracción uterina                                           |                |                     | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | Subtotales únicamente |
| 03 Intensidad de la contracción uterina                                           |                |                     | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | Subtotales únicamente |
| 08 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): primigrávidas     | 4              | 1672                | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | 0.60 [-1.50, 2.71]    |
| 09 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): multigrávidas     | 3              | 585                 | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | 0.21 [-3.14, 3.56]    |
| 10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres | 3              | 1485                | Diferencia de promedios ponderados (Fija) IC del 95% | 0.22 [-1.83, 2.26]    |
| 11 Forma del parto                                                                |                |                     | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | Subtotales únicamente |
| 12 Desgarros perineales de segundo grado                                          | 4              | 2245                | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 1.36 [1.16, 1.58]     |
| 13 Episiotomía                                                                    | 4              | 1762                | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 0.85 [0.77, 0.93]     |
| 15 Pérdida sanguínea > 500 ml                                                     | 4              | 2183                | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | 2.09 [1.47, 2.99]     |
| 16 Necesidad de transfusión sanguínea                                             | 0              | 0                   | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable          |
| 17 Extracción manual de la placenta                                               | 0              | 0                   | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable          |
| 18 Experiencia desagradable del parto                                             | 0              | 0                   | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable          |
| 21 Sentirse fuera de control                                                      | 0              | 0                   | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable          |
| 29 Posición occípitoposterior persistente al nacer                                | 0              | 0                   | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable          |
| 31 Ingreso en la unidad de cuidados intensivos neonatales                         | 0              | 0                   | Riesgo relativo (Fijo) IC del 95%                    | No estimable          |

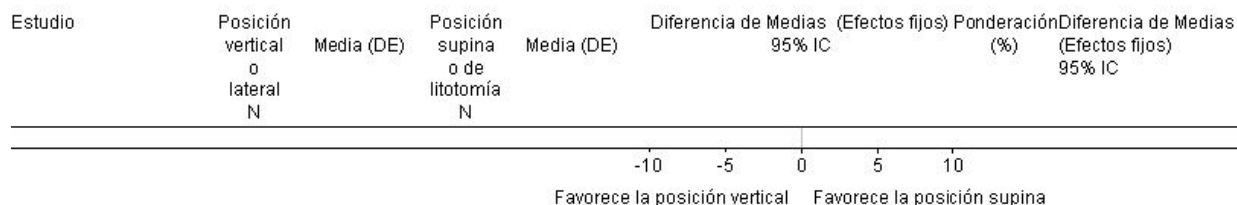
## GRÁFICOS Y OTRAS TABLAS

**Fig. 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía****01.01 Cualquier analgesia o anestesia durante el período expulsivo del trabajo de parto**

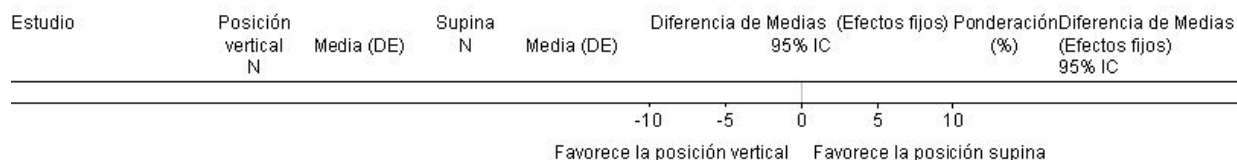
Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
 Resultado: 01 Cualquier analgesia / anestesia durante la segunda etapa del trabajo de parto

**01.02 Frecuencia de la contracción uterina**

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
 Resultado: 02 Frecuencia de la contracción uterina

**01.03 Intensidad de la contracción uterina**

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
 Resultado: 03 Intensidad de la contracción uterina





#### 01.04 Aumento durante el período expulsivo del trabajo de parto

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
 Resultado: 04 Aumento durante la segunda etapa del trabajo de parto

| Estudio                                          | Posición vertical<br>n/N | Supina<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0/0                      | 0/0           |                                            | 0.0             | No estimable                               |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                          |               |                                            |                 |                                            |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                          |               |                                            |                 |                                            |

.1 .2 1 5 10  
 Favorece la posición vertical Favorece la posición supina

#### 01.05 Presión arterial sistólica

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
 Resultado: 05 Presión arterial sistólica

| Estudio                                          | Posición vertical<br>N | Media (DE) | Supina<br>N | Media (DE) | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC | Ponderación (%) | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------|------------------------|------------|-------------|------------|------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0                      |            | 0           |            |                                                | 0.0             | No estimable                                   |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                        |            |             |            |                                                |                 |                                                |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                        |            |             |            |                                                |                 |                                                |

-10 -5 0 5 10  
 Favorece la posición vertical Favorece la posición supina

#### 01.06 Presión arterial diastólica

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
 Resultado: 06 Presión arterial diastólica

| Estudio                                          | Posición vertical<br>N | Media (DE) | Supina<br>N | Media (DE) | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC | Ponderación (%) | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------|------------------------|------------|-------------|------------|------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0                      |            | 0           |            |                                                | 0.0             | No estimable                                   |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                        |            |             |            |                                                |                 |                                                |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                        |            |             |            |                                                |                 |                                                |

-10 -5 0 5 10  
 Favorece la posición vertical Favorece la posición supina

### 01.07 Presión arterial media

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 07 Presión arterial media

| Estudio                                                                                | Posición vertical<br>N | Media (DE) | Supina<br>N | Media (DE) | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC            | Ponderación (%) | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|-------------|------------|-----------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                                                         | 0                      |            | 0           |            |                                                           | 0.0             | No estimable                                   |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0<br>Prueba del efecto global=0.0 p=1.0 |                        |            |             |            |                                                           |                 |                                                |
|                                                                                        |                        |            |             |            | -10 -5 0 5 10                                             |                 |                                                |
|                                                                                        |                        |            |             |            | Favorece la posición vertical Favorece la posición supina |                 |                                                |

### 01.08 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): primigrávidas

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 08 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): primigrávidas

| Estudio                                                                                                | Posición vertical<br>N | Media (DE)    | Supina<br>N | Media (DE)    | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC            | Ponderación (%) | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------|-------------|---------------|-----------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------|
| x Allahbadia 1992                                                                                      | 42                     | 25.00 (0.00)  | 46          | 45.00 (0.00)  |                                                           | 0.0             | No estimable                                   |
| Bhardwaj 1994                                                                                          | 136                    | 42.70 (14.30) | 148         | 57.73 (25.19) | 4                                                         | 14.2            | -15.03 [-19.75, -10.31]                        |
| Crowley 1991                                                                                           | 634                    | 31.70 (19.20) | 596         | 31.20 (18.80) |                                                           | 70.0            | 0.50 [-1.62, 2.62]                             |
| Gardosi 1989a                                                                                          | 218                    | 39.00 (26.00) | 209         | 50.00 (29.00) | 4                                                         | 11.5            | -11.00 [-16.23, -5.77]                         |
| Gardosi 1989b                                                                                          | 73                     | 48.80 (34.80) | 78          | 47.10 (31.80) |                                                           | 2.8             | 1.70 [-8.96, 12.36]                            |
| x Gupta 1989                                                                                           | 20                     | 69.00 (0.00)  | 24          | 59.00 (0.00)  |                                                           | 0.0             | No estimable                                   |
| Stewart 1983                                                                                           | 38                     | 81.00 (65.00) | 36          | 94.00 (79.00) | 4                                                         | 0.3             | -13.00 [-46.06, 20.06]                         |
| Stewart 1989                                                                                           | 61                     | 70.80 (43.30) | 56          | 60.90 (46.00) |                                                           | 1.2             | 9.90 [-6.32, 26.12]                            |
| x Turner 1986                                                                                          | 111                    | 58.00 (0.00)  | 140         | 56.00 (0.00)  |                                                           | 0.0             | No estimable                                   |
| Total (95% IC)                                                                                         | 1333                   |               | 1333        |               |                                                           | 100.0           | -2.92 [-4.70, -1.15]                           |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=47.92 gl=5 p<0.00001<br>Prueba del efecto global=-3.23 p=0.001 |                        |               |             |               |                                                           |                 |                                                |
|                                                                                                        |                        |               |             |               | -10 -5 0 5 10                                             |                 |                                                |
|                                                                                                        |                        |               |             |               | Favorece la posición vertical Favorece la posición supina |                 |                                                |

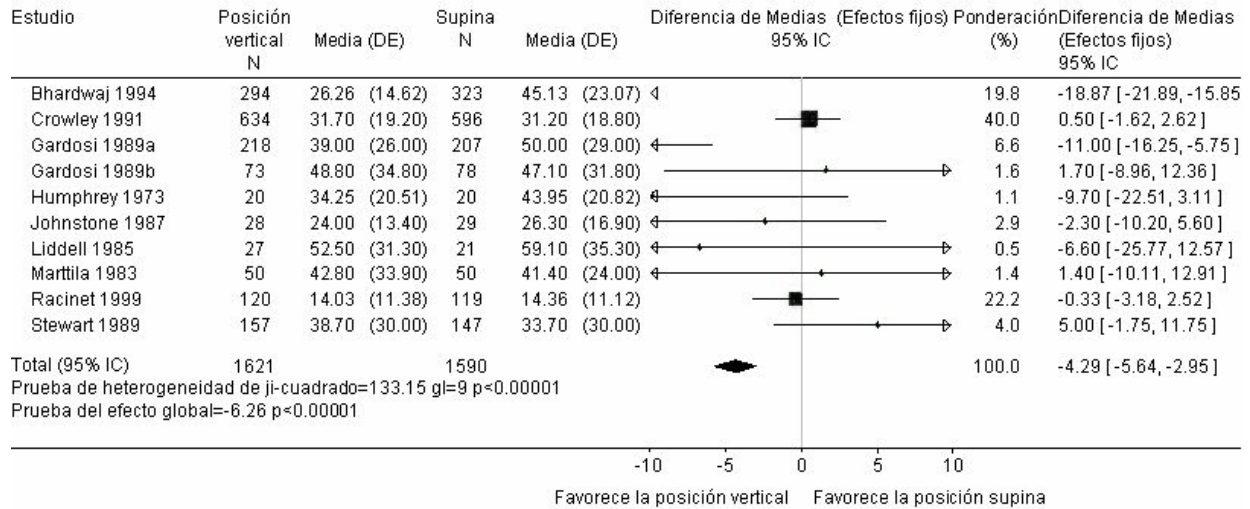
### 01.09 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): multigrávidas

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 09 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): multigrávidas

| Estudio                                                                                               | Posición vertical<br>N | Media (DE)    | Supina<br>N | Media (DE)    | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC            | Ponderación (%) | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------|-------------|---------------|-----------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------|
| x Allahbadia 1992                                                                                     | 58                     | 16.50 (0.00)  | 54          | 30.00 (0.00)  |                                                           | 0.0             | No estimable                                   |
| Bhardwaj 1994                                                                                         | 158                    | 23.79 (13.32) | 175         | 34.37 (25.50) | 4                                                         | 37.6            | -10.58 [-14.89, -6.27]                         |
| x Gupta 1989                                                                                          | 29                     | 17.00 (0.00)  | 20          | 22.00 (0.00)  |                                                           | 0.0             | No estimable                                   |
| Stewart 1983                                                                                          | 56                     | 18.00 (19.00) | 54          | 26.00 (24.00) | 4                                                         | 10.6            | -8.00 [-16.11, 0.11]                           |
| Stewart 1989                                                                                          | 96                     | 18.80 (14.00) | 91          | 16.90 (11.60) |                                                           | 51.7            | 1.90 [-1.78, 5.58]                             |
| x Turner 1986                                                                                         | 115                    | 20.00 (0.00)  | 173         | 19.00 (0.00)  |                                                           | 0.0             | No estimable                                   |
| Total (95% IC)                                                                                        | 512                    |               | 567         |               |                                                           | 100.0           | -3.85 [-6.49, -1.21]                           |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=19.76 gl=2 p=0.0001<br>Prueba del efecto global=-2.85 p=0.004 |                        |               |             |               |                                                           |                 |                                                |
|                                                                                                       |                        |               |             |               | -10 -5 0 5 10                                             |                 |                                                |
|                                                                                                       |                        |               |             |               | Favorece la posición vertical Favorece la posición supina |                 |                                                |

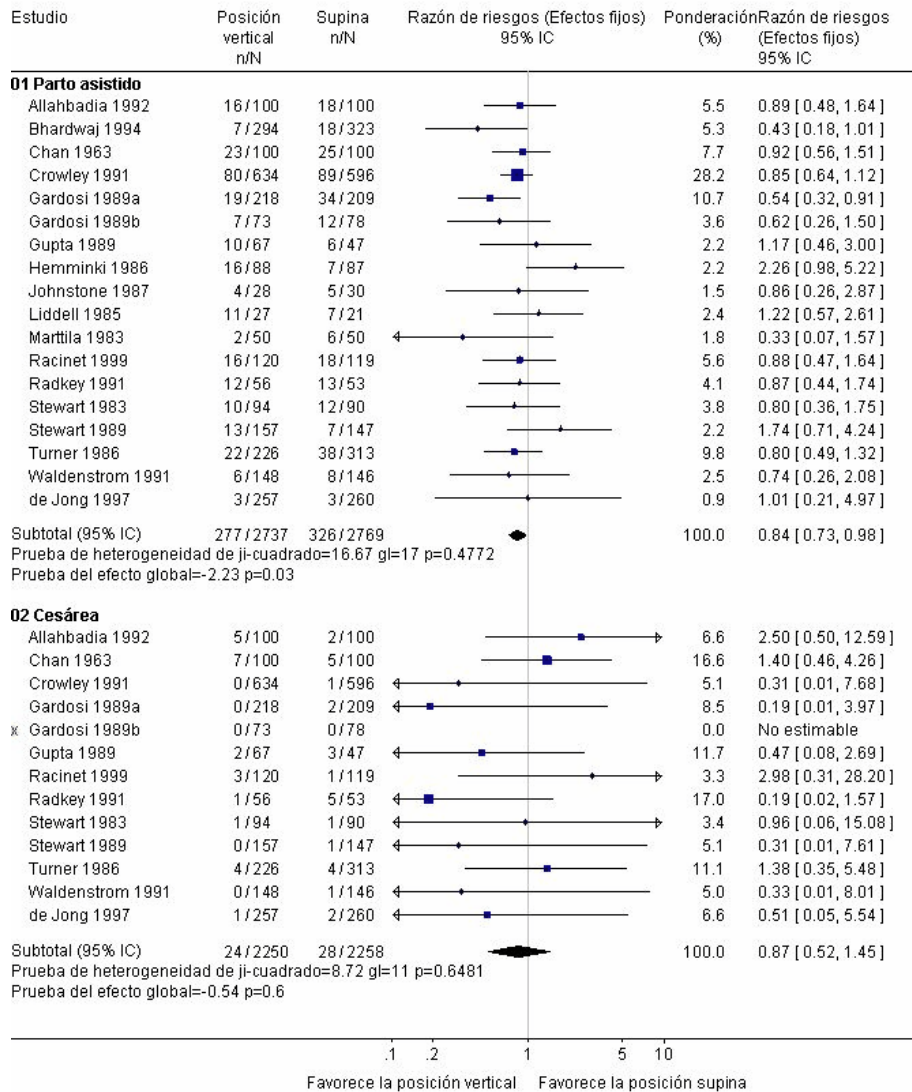
01.10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
 Resultado: 10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres



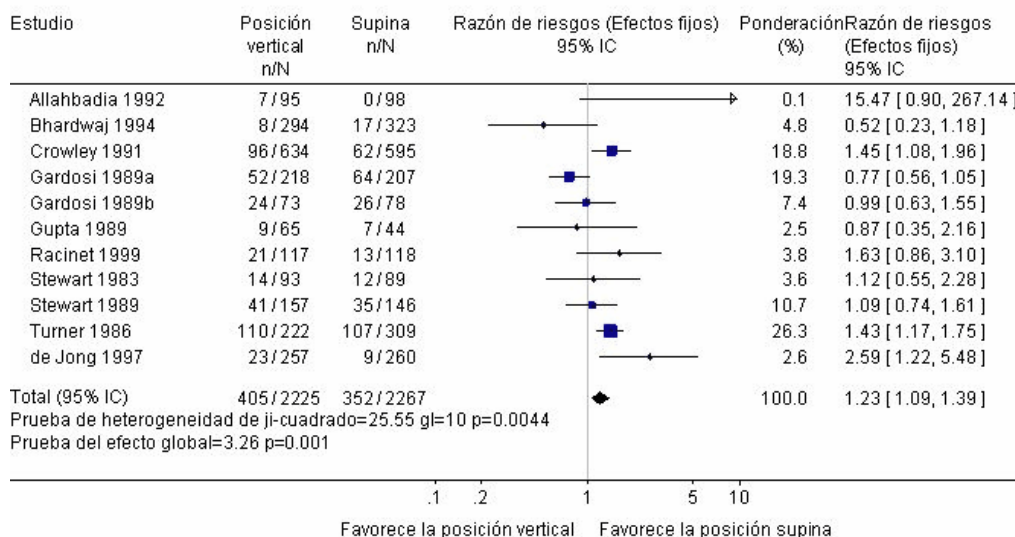
### 01.11 Modalidad de parto

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 11 Forma del parto



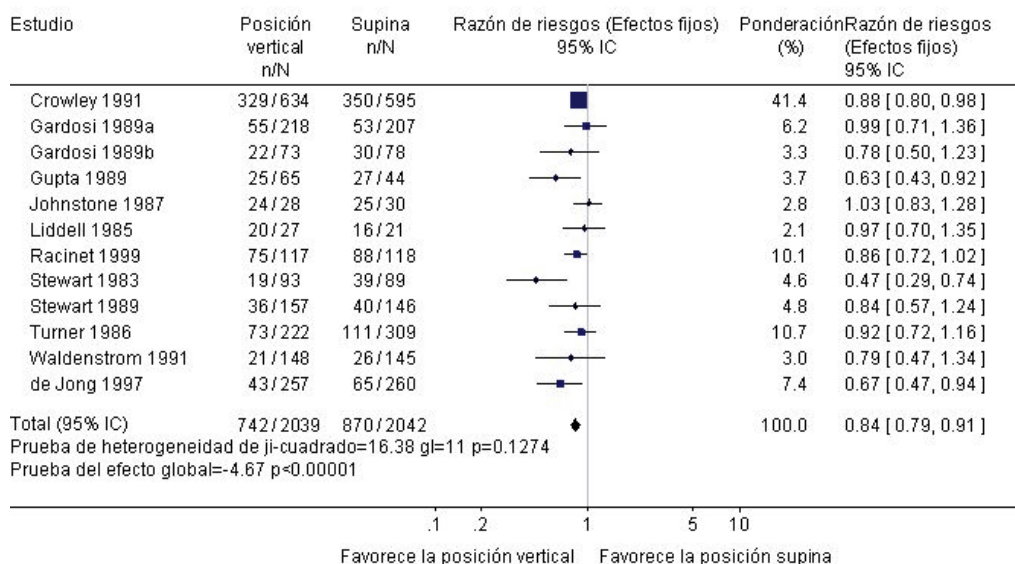
### 01.12 Desgarros perineales de segundo grado

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 12 Desgarros perineales de segundo grado



### 01.13 Episiotomía

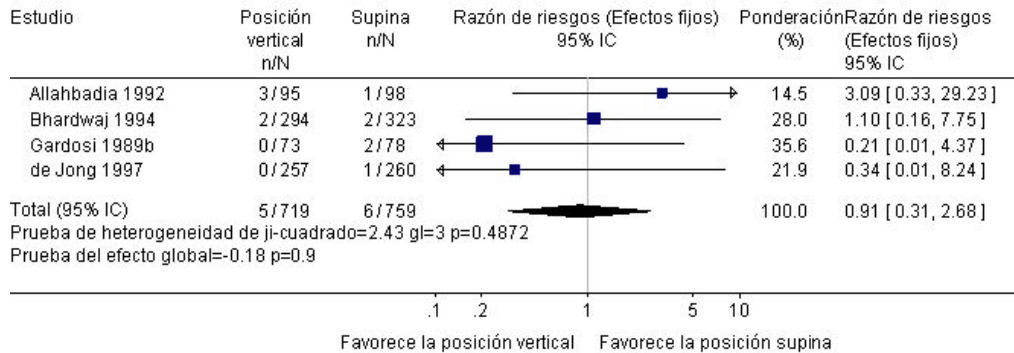
Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 13 Episiotomía





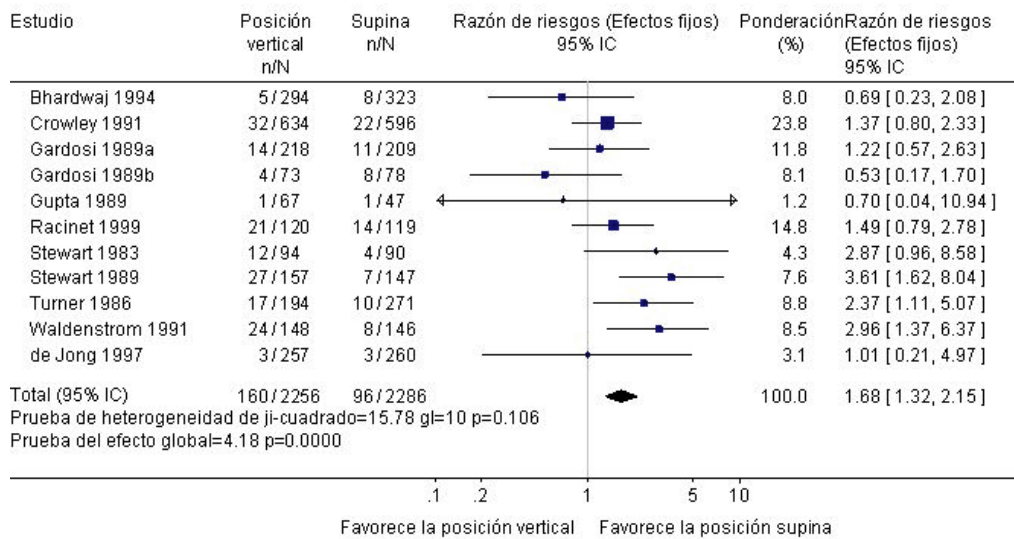
### 01.14 Desgarros perineales de tercer o de cuarto grado

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 14 Desgarros de tercer / cuarto grado



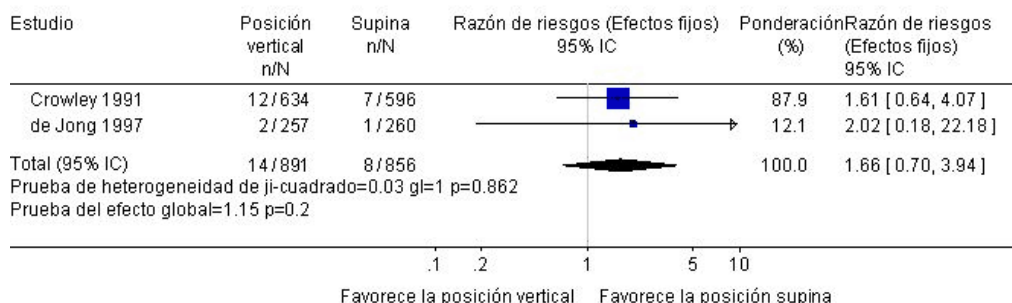
### 01.15 Pérdida sanguínea > 500 ml

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 15 Pérdida sanguínea > 500 ml



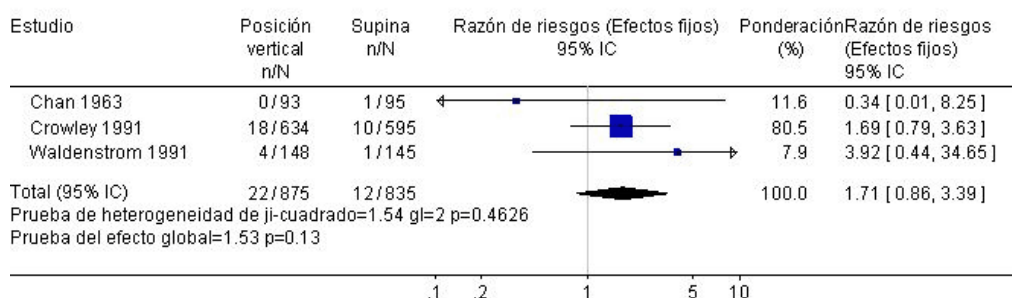
### 01.16 Necesidad de transfusión sanguínea

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 16 Necesidad de transfusión sanguínea



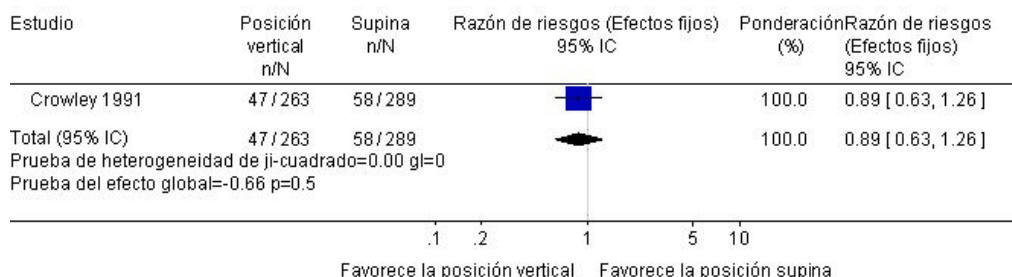
### 01.17 Extracción manual de la placenta

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 17 Extracción manual de la placenta



### 01.18 Experiencia desagradable del parto

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 18 Experiencia desagradable del parto





### 01.19 No enfrentaron adecuadamente el período expulsivo del trabajo de parto

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 19 No enfrentaron adecuadamente la segunda etapa del trabajo de parto

| Estudio                                                                                | Posición vertical<br>n/N | Supina<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                                                         | 0/0                      | 0/0           |                                            | 0.0             | No estimable                               |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0<br>Prueba del efecto global=0.0 p=1.0 |                          |               |                                            |                 |                                            |

.1 .2 1 5 10  
Favorece la posición vertical Favorece la posición supina

### 01.20 Insatisfechas con el período expulsivo del trabajo de parto

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 20 Insatisfechas con la segunda etapa del trabajo de parto

| Estudio                                                                                  | Posición vertical<br>n/N | Supina<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC                                         | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| de Jong 1997                                                                             | 8/257                    | 8/260         |   | 100.0           | 1.01 [ 0.39, 2.65 ]                        |
| Total (95% IC)                                                                           | 8/257                    | 8/260         |  | 100.0           | 1.01 [ 0.39, 2.65 ]                        |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.00 gl=0<br>Prueba del efecto global=0.02 p=1.0 |                          |               |                                                                                    |                 |                                            |

.1 .2 1 5 10  
Favorece la posición vertical Favorece la posición supina

### 01.21 Sentirse fuera de control

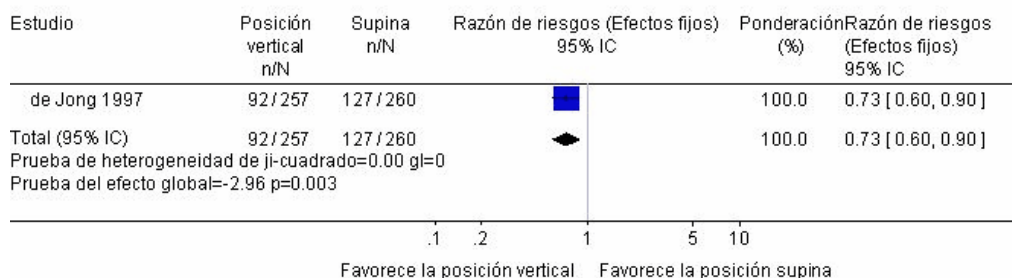
Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 21 Sentirse fuera de control

| Estudio                                                                                  | Posición vertical<br>n/N | Supina<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC                                          | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| Crowley 1991                                                                             | 73/263                   | 80/289        |  | 100.0           | 1.00 [ 0.77, 1.31 ]                        |
| Total (95% IC)                                                                           | 73/263                   | 80/289        |  | 100.0           | 1.00 [ 0.77, 1.31 ]                        |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.00 gl=0<br>Prueba del efecto global=0.02 p=1.0 |                          |               |                                                                                     |                 |                                            |

.1 .2 1 5 10  
Favorece la posición vertical Favorece la posición supina

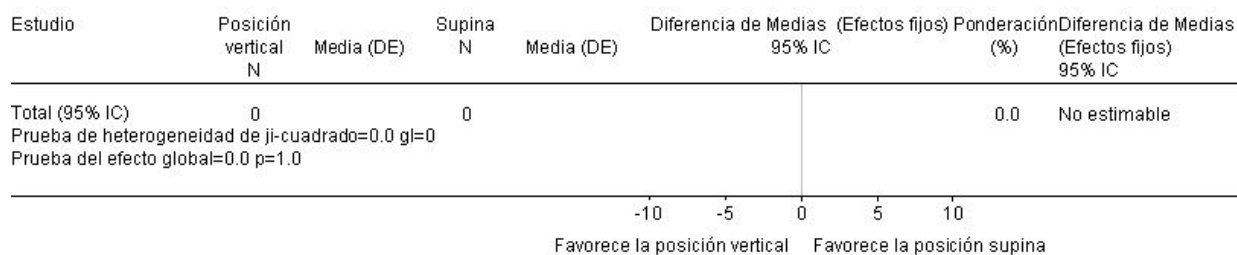
### 01.22 Presentaron dolor intenso al momento del parto

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
 Resultado: 22 Presentaron dolor intenso al momento del parto



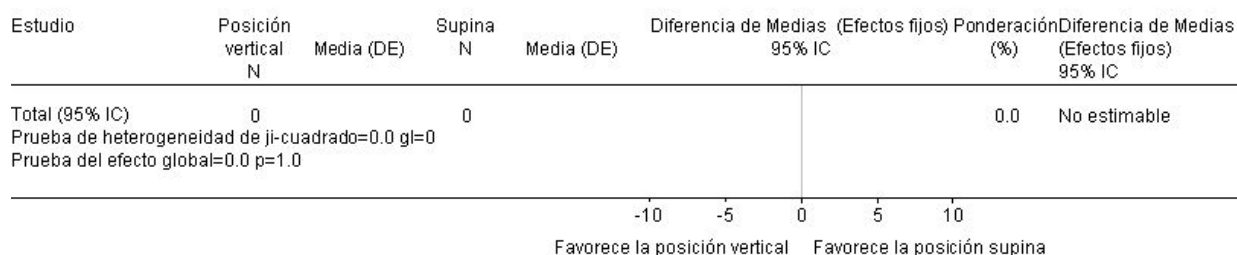
### 01.23 Autoestima a las seis semanas

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
 Resultado: 23 Autoestima a las seis semanas



### 01.24 Depresión postparto a las seis semanas

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
 Resultado: 24 Depresión postparto a las seis semanas



### 01.25 Dolor perineal a las seis semanas

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
 Resultado: 25 Dolor perineal a las seis semanas

| Estudio                                                                                                                                                                                     | Posición<br>vertical<br>n/N | Supina<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC | Ponderación<br>(%) | Razón de riesgos<br>(Efectos fijos)<br>95% IC |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|--------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                                                                                                                                                              | 0 / 0                       | 0 / 0         |                                            | 0.0                | No estimable                                  |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0                                                                                                                                            |                             |               |                                            |                    |                                               |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0                                                                                                                                                          |                             |               |                                            |                    |                                               |
| <div> <div>.1</div> <div>.2</div> <div>1</div> <div>5</div> <div>10</div> </div> <div> Favorece la posición vertical                     Favorece la posición supina                 </div> |                             |               |                                            |                    |                                               |

### 01.26 Dispareunia a las seis semanas

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
 Resultado: 26 Dispareunia a las seis semanas

| Estudio                                                                                                                                                                                     | Posición<br>vertical<br>n/N | Supina<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC | Ponderación<br>(%) | Razón de riesgos<br>(Efectos fijos)<br>95% IC |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|--------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                                                                                                                                                              | 0 / 0                       | 0 / 0         |                                            | 0.0                | No estimable                                  |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0                                                                                                                                            |                             |               |                                            |                    |                                               |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0                                                                                                                                                          |                             |               |                                            |                    |                                               |
| <div> <div>.1</div> <div>.2</div> <div>1</div> <div>5</div> <div>10</div> </div> <div> Favorece la posición vertical                     Favorece la posición supina                 </div> |                             |               |                                            |                    |                                               |

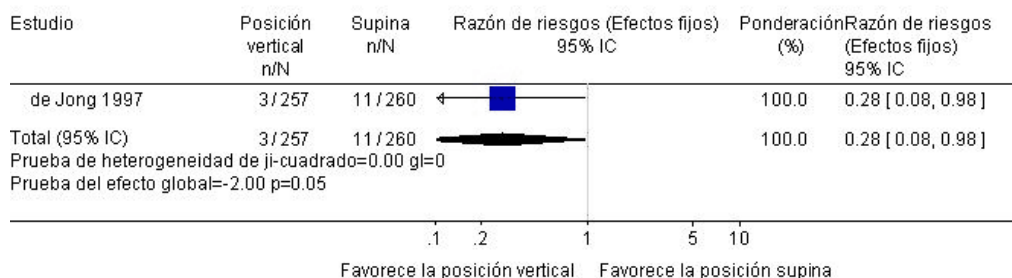
### 01.27 Incontinencia urinaria o fecal a las seis semanas

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
 Resultado: 27 Incontinencia urinaria o fecal a las seis semanas

| Estudio                                                                                                                                                                                     | Posición<br>vertical<br>n/N | Supina<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC | Ponderación<br>(%) | Razón de riesgos<br>(Efectos fijos)<br>95% IC |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|--------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                                                                                                                                                              | 0 / 0                       | 0 / 0         |                                            | 0.0                | No estimable                                  |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0                                                                                                                                            |                             |               |                                            |                    |                                               |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0                                                                                                                                                          |                             |               |                                            |                    |                                               |
| <div> <div>.1</div> <div>.2</div> <div>1</div> <div>5</div> <div>10</div> </div> <div> Favorece la posición vertical                     Favorece la posición supina                 </div> |                             |               |                                            |                    |                                               |

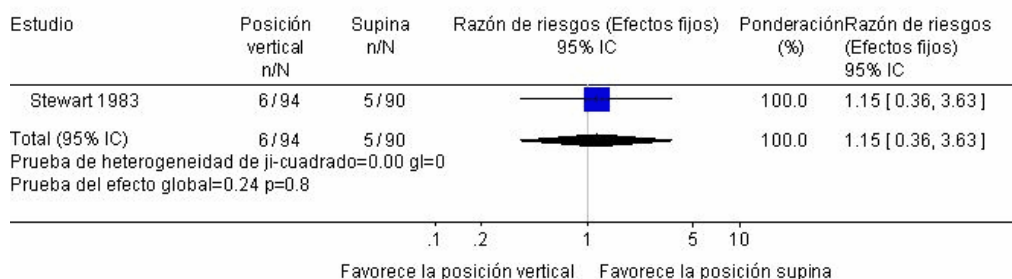
### 01.28 Patrones anormales de la frecuencia cardiaca fetal

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 28 Patrones anormales de la frecuencia cardiaca fetal



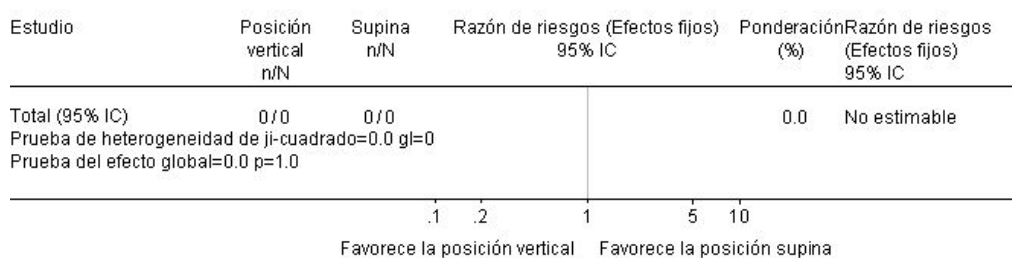
### 01.29 Posición occipitoposterior persistente al nacimiento

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 29 Posición occipitoposterior persistente al nacimiento



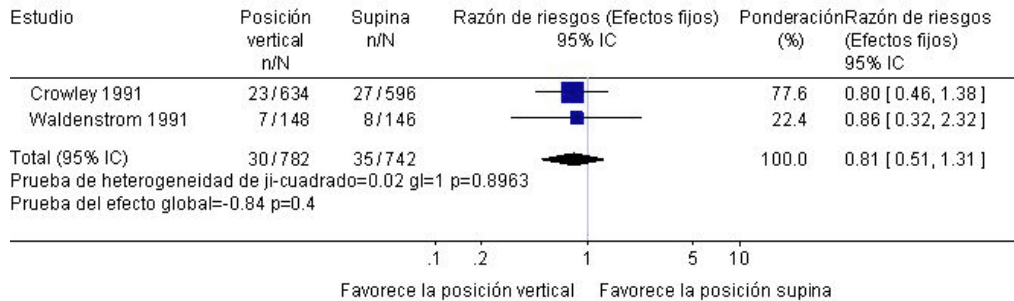
### 01.30 Encefalopatía isquémica hipóxica

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 30 Encefalopatía isquémica hipóxica



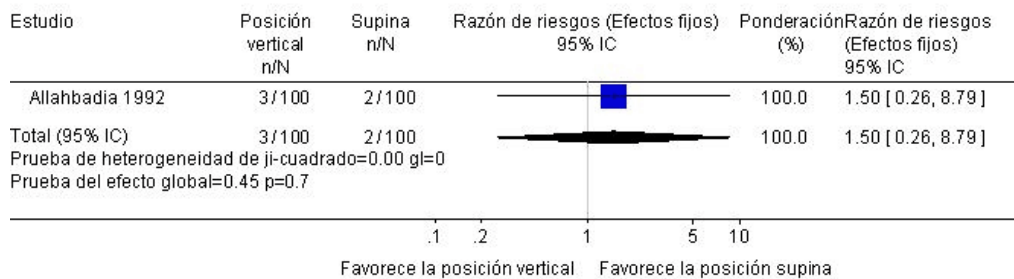
### 01.31 Ingreso en la unidad de cuidados intensivos neonatales

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 31 31 Ingreso en la unidad de cuidados intensivos neonatales



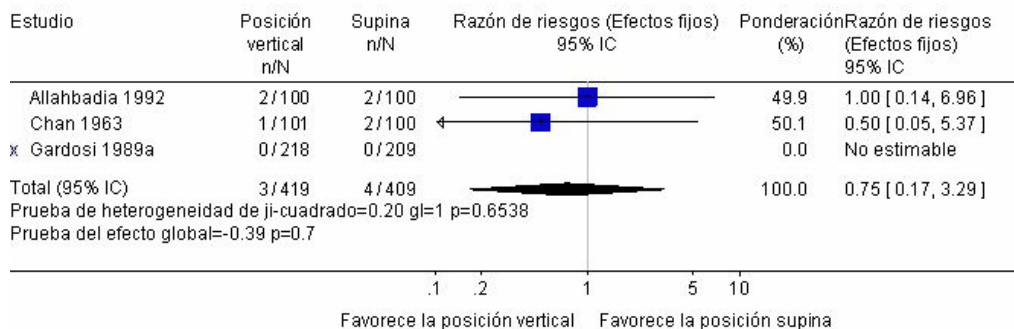
### 01.32 Traumatismos por el nacimiento

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 32 Traumatismos por el nacimiento



### 01.33 Muerte perinatal

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 33 Muerte perinatal



### 01.34 Lactancia no exclusiva

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
 Resultado: 34 No lactancia exclusiva

| Estudio                                          | Posición<br>vertical<br>n/N | Supina<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC                | Ponderación<br>(%) | Razón de riesgos<br>(Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0/0                         | 0/0           |                                                           | 0.0                | No estimable                                  |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                             |               |                                                           |                    |                                               |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                             |               |                                                           |                    |                                               |
|                                                  |                             |               | .1 .2 1 5 10                                              |                    |                                               |
|                                                  |                             |               | Favorece la posición vertical Favorece la posición supina |                    |                                               |

### 01.35 Lesiones del cuidador

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
 Resultado: 35 Lesiones del cuidador

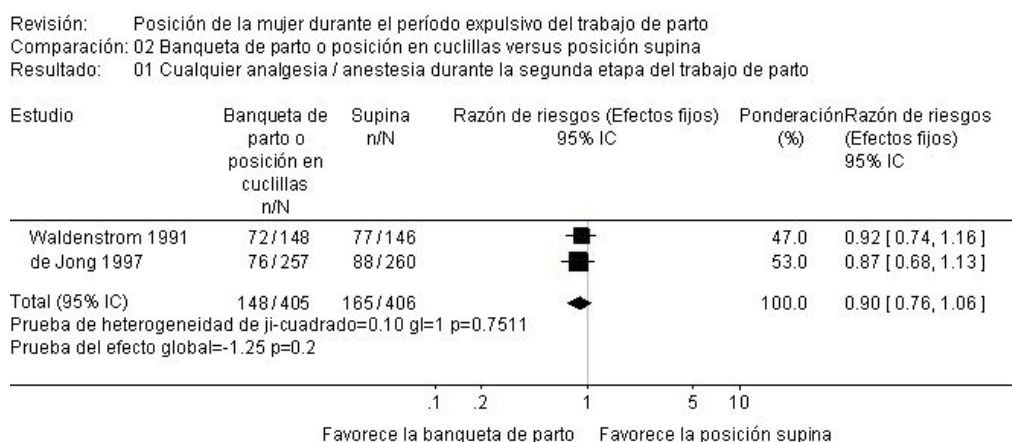
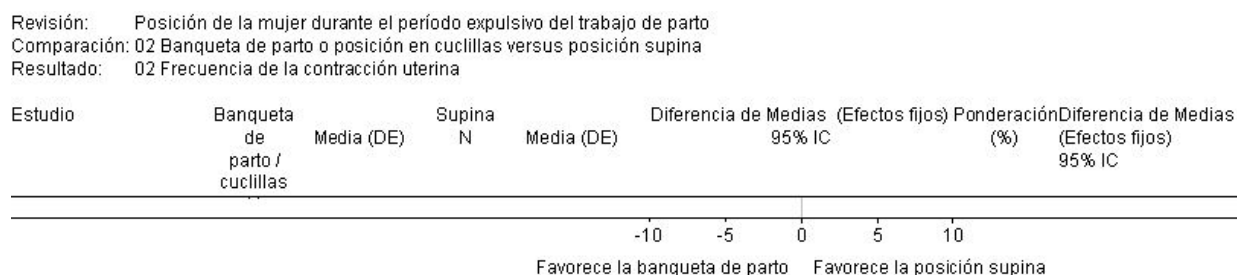
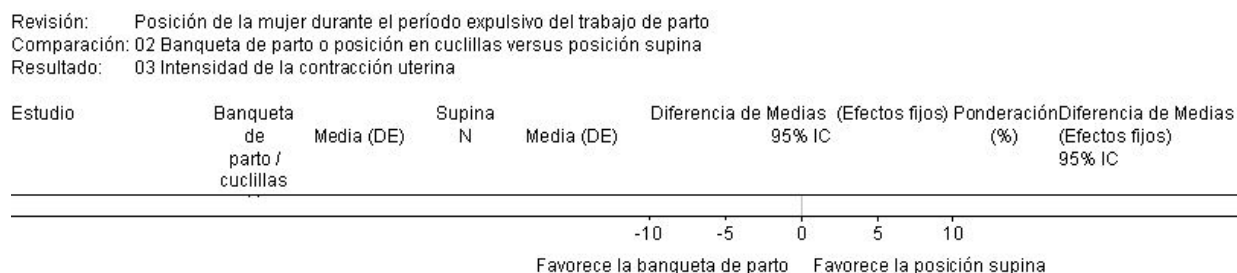
| Estudio                                          | Posición<br>vertical<br>n/N | Supina<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC                | Ponderación<br>(%) | Razón de riesgos<br>(Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0/0                         | 0/0           |                                                           | 0.0                | No estimable                                  |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                             |               |                                                           |                    |                                               |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                             |               |                                                           |                    |                                               |
|                                                  |                             |               | .1 .2 1 5 10                                              |                    |                                               |
|                                                  |                             |               | Favorece la posición vertical Favorece la posición supina |                    |                                               |

### 01.36 Cuidador insatisfecho

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 01 Cualquier posición vertical o lateral versus posición supina o de litotomía  
 Resultado: 36 Cuidador insatisfecho

| Estudio                                          | Posición<br>vertical<br>n/N | Supina<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC                | Ponderación<br>(%) | Razón de riesgos<br>(Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0/0                         | 0/0           |                                                           | 0.0                | No estimable                                  |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                             |               |                                                           |                    |                                               |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                             |               |                                                           |                    |                                               |
|                                                  |                             |               | .1 .2 1 5 10                                              |                    |                                               |
|                                                  |                             |               | Favorece la posición vertical Favorece la posición supina |                    |                                               |



**Fig. 02 Banqueta de parto o banqueta de cuclillas versus posición supina**
**02.01 Cualquier analgesia / anestesia durante la segunda etapa del trabajo de parto**

**02.02 Frecuencia de la contracción uterina**

**02.03 Intensidad de la contracción uterina**


## 02.04 Aumento durante la segunda etapa del trabajo de parto

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 04 Aumento del período expulsivo del trabajo de parto

| Estudio                                          | Banqueta de parto / cuclillas<br>n/N | Supina<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC                | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0/0                                  | 0/0           |                                                           | 0.0             | No estimable                               |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                                      |               |                                                           |                 |                                            |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                                      |               |                                                           |                 |                                            |
|                                                  |                                      |               | .1 .2 1 5 10                                              |                 |                                            |
|                                                  |                                      |               | Favorece la banqueta de parto Favorece la posición supina |                 |                                            |

## 02.05 Presión arterial sistólica

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 05 Presión arterial sistólica

| Estudio                                          | Banqueta de parto / cuclillas<br>Media (DE) | Supina<br>N | Media (DE) | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC            | Ponderación (%) | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------|------------|-----------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0                                           | 0           |            |                                                           | 0.0             | No estimable                                   |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                                             |             |            |                                                           |                 |                                                |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                                             |             |            |                                                           |                 |                                                |
|                                                  |                                             |             |            | -10 -5 0 5 10                                             |                 |                                                |
|                                                  |                                             |             |            | Favorece la banqueta de parto Favorece la posición supina |                 |                                                |

## 02.06 Presión arterial diastólica

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 06 Presión arterial diastólica

| Estudio                                          | Banqueta de parto / cuclillas<br>Media (DE) | Supina<br>N | Media (DE) | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC            | Ponderación (%) | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------|------------|-----------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0                                           | 0           |            |                                                           | 0.0             | No estimable                                   |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                                             |             |            |                                                           |                 |                                                |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                                             |             |            |                                                           |                 |                                                |
|                                                  |                                             |             |            | -10 -5 0 5 10                                             |                 |                                                |
|                                                  |                                             |             |            | Favorece la banqueta de parto Favorece la posición supina |                 |                                                |

## 02.07 Presión arterial media

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 07 Presión arterial media

| Estudio                                          | Banqueta<br>de<br>parto /<br>cuclillas | Media (DE) | Supina<br>N | Media (DE) | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC | Ponderación<br>(%) | Diferencia de Medias<br>(Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------------|------------|------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0                                      |            | 0           |            |                                                | 0.0                | No estimable                                      |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                                        |            |             |            |                                                |                    |                                                   |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                                        |            |             |            |                                                |                    |                                                   |
|                                                  |                                        |            |             |            | -10 -5 0 5 10                                  |                    |                                                   |
|                                                  |                                        |            |             |            | Favorece la banqueta de parto                  |                    | Favorece la posición supina                       |

## 02.08 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): primigrávidas

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 08 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): primigrávidas

| Estudio                                          | Banqueta<br>de<br>parto /<br>cuclillas | Media (DE)   | Supina<br>N | Media (DE)   | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC | Ponderación<br>(%) | Diferencia de Medias<br>(Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------|-------------|--------------|------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------|
| x Allahbadia 1992                                | 42                                     | 25.00 (0.00) | 46          | 45.00 (0.00) |                                                | 0.0                | No estimable                                      |
| Total (95% IC)                                   | 42                                     |              | 46          |              |                                                | 0.0                | No estimable                                      |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                                        |              |             |              |                                                |                    |                                                   |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                                        |              |             |              |                                                |                    |                                                   |
|                                                  |                                        |              |             |              | -10 -5 0 5 10                                  |                    |                                                   |
|                                                  |                                        |              |             |              | Favorece la banqueta de parto                  |                    | Favorece la posición supina                       |

## 02.09 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): multigrávidas

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 09 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): multigrávidas

| Estudio                                          | Banqueta<br>de<br>parto /<br>cuclillas | Media (DE)   | Supina<br>N | Media (DE)   | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC | Ponderación<br>(%) | Diferencia de Medias<br>(Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------|-------------|--------------|------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------|
| x Allahbadia 1992                                | 58                                     | 16.50 (0.00) | 54          | 30.00 (0.00) |                                                | 0.0                | No estimable                                      |
| Total (95% IC)                                   | 58                                     |              | 54          |              |                                                | 0.0                | No estimable                                      |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                                        |              |             |              |                                                |                    |                                                   |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                                        |              |             |              |                                                |                    |                                                   |
|                                                  |                                        |              |             |              | -10 -5 0 5 10                                  |                    |                                                   |
|                                                  |                                        |              |             |              | Favorece la banqueta de parto                  |                    | Favorece la posición supina                       |

## 02.10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto

Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina

Resultado: 10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres

| Estudio                                          | Banqueta de parto / cuclillas | Media (DE)   | Supina N | Media (DE)   | Diferencia de Medias (Efectos fijos) 95% IC | Ponderación (%) | Diferencia de Medias (Efectos fijos) 95% IC |
|--------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|----------|--------------|---------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------|
| x Waldenstrom 1991                               | 148                           | 67.00 (0.00) | 146      | 63.00 (0.00) |                                             | 0.0             | No estimable                                |
| x de Jong 1997                                   | 257                           | 15.00 (0.00) | 260      | 13.00 (0.00) |                                             | 0.0             | No estimable                                |
| Total (95% IC)                                   | 405                           |              | 406      |              |                                             | 0.0             | No estimable                                |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                               |              |          |              |                                             |                 |                                             |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                               |              |          |              |                                             |                 |                                             |

-10   -5   0   5   10

Favorece la banqueta de parto   Favorece la posición supina

## 02.11 Forma del parto

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto

Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina

Resultado: 11 Forma del parto

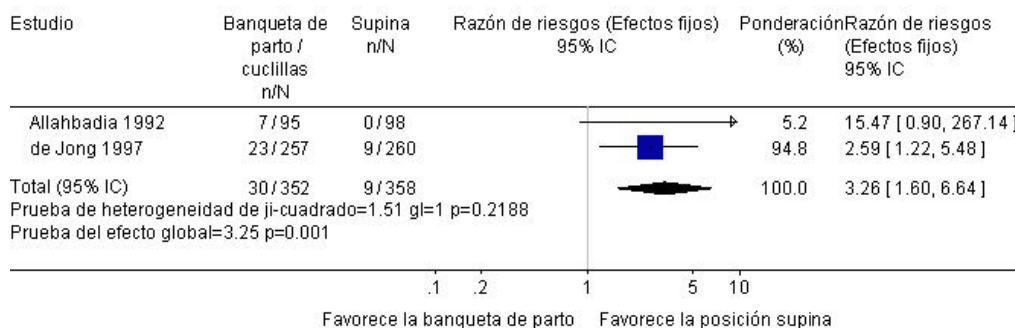
| Estudio                                                    | Banqueta de parto / cuclillas n/N | Supina n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| <b>01 Parto asistido</b>                                   |                                   |            |                                         |                 |                                         |
| Allahbadia 1992                                            | 16/100                            | 18/100     |                                         | 62.0            | 0.89 [0.48, 1.64]                       |
| Waldenstrom 1991                                           | 6/148                             | 8/146      |                                         | 27.7            | 0.74 [0.26, 2.08]                       |
| de Jong 1997                                               | 3/257                             | 3/260      |                                         | 10.3            | 1.01 [0.21, 4.97]                       |
| Subtotal (95% IC)                                          | 25/505                            | 29/506     |                                         | 100.0           | 0.86 [0.52, 1.42]                       |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.13 gl=2 p=0.9359 |                                   |            |                                         |                 |                                         |
| Prueba del efecto global=-0.59 p=0.6                       |                                   |            |                                         |                 |                                         |
| <b>02 Operación cesárea</b>                                |                                   |            |                                         |                 |                                         |
| Allahbadia 1992                                            | 5/100                             | 2/100      |                                         | 36.4            | 2.50 [0.50, 12.59]                      |
| Waldenstrom 1991                                           | 0/148                             | 1/146      |                                         | 27.5            | 0.33 [0.01, 8.01]                       |
| de Jong 1997                                               | 1/257                             | 2/260      |                                         | 36.2            | 0.51 [0.05, 5.54]                       |
| Subtotal (95% IC)                                          | 6/505                             | 5/506      |                                         | 100.0           | 1.18 [0.38, 3.64]                       |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=1.92 gl=2 p=0.382  |                                   |            |                                         |                 |                                         |
| Prueba del efecto global=0.29 p=0.8                        |                                   |            |                                         |                 |                                         |

.1   .2   1   5   10

Favorece la banqueta de parto   Favorece la posición supina

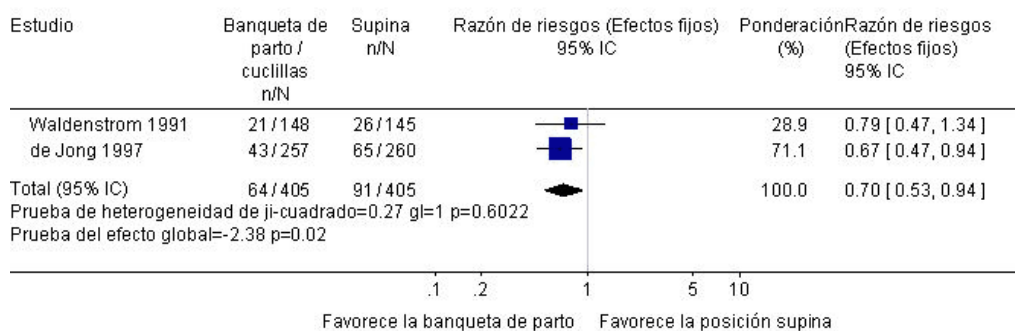
## 02.12 Desgarros perineales de segundo grado

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 12 Desgarros perineales de segundo grado



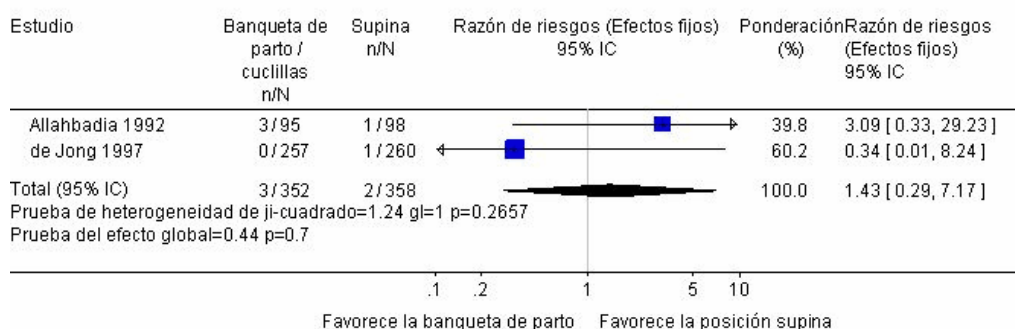
## 02.13 Episiotomía

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 13 Episiotomía



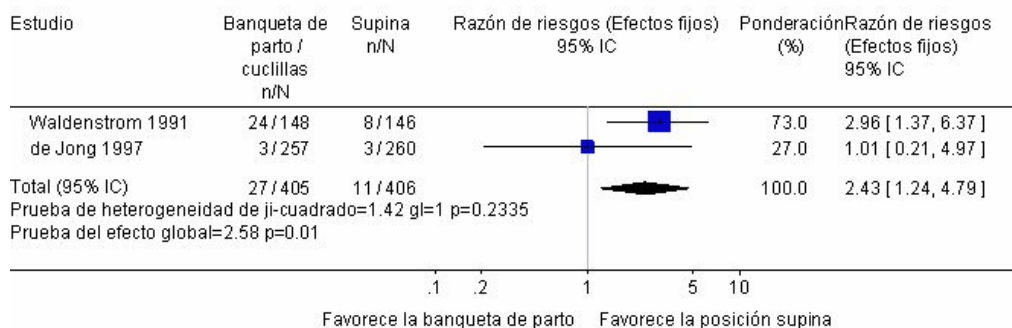
## 02.14 Desgarros de tercer o cuarto grado

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 14 Desgarros de tercer / cuarto grado



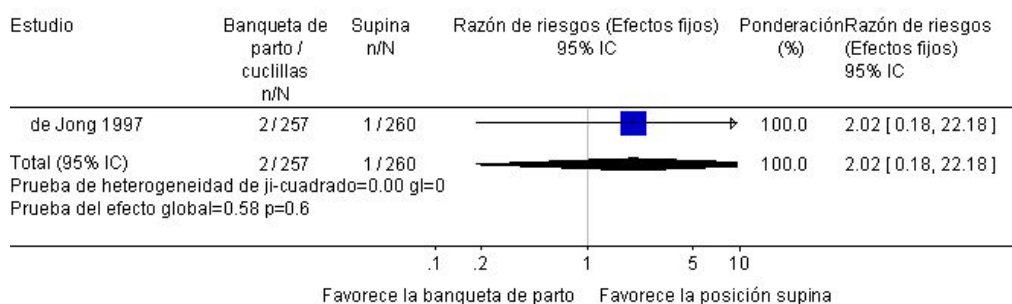
### 02.15 Pérdida sanguínea > 500 ml

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 15 Pérdida sanguínea > 500 ml



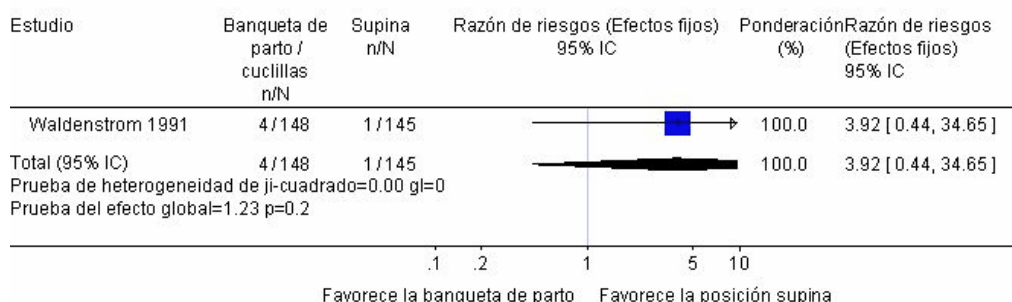
### 02.16 Necesidad de transfusión sanguínea

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 16 Necesidad de transfusión sanguínea



### 02.17 Extracción manual de la placenta

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 17 Extracción manual de la placenta





## 02.18 Experiencia desagradable del parto

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 18 Experiencia desagradable del parto

| Estudio                                          | Banqueta de parto / cuclillas n/N | Supina n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0 / 0                             | 0 / 0      |                                         | 0.0             | No estimable                            |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                                   |            |                                         |                 |                                         |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                                   |            |                                         |                 |                                         |

.1 .2 1 5 10

Favorece la banqueta de parto Favorece la posición supina

## 02.19 No enfrentaron adecuadamente la segunda etapa del trabajo de parto

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 19 No enfrentaron adecuadamente la segunda etapa del trabajo de parto

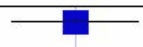
| Estudio                                          | Banqueta de parto / cuclillas n/N | Supina n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0 / 0                             | 0 / 0      |                                         | 0.0             | No estimable                            |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                                   |            |                                         |                 |                                         |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                                   |            |                                         |                 |                                         |

.1 .2 1 5 10

Favorece la banqueta de parto Favorece la posición supina

## 02.20 Insatisfechas con la segunda etapa del trabajo de parto

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 20 Insatisfechas con la segunda etapa del trabajo de parto

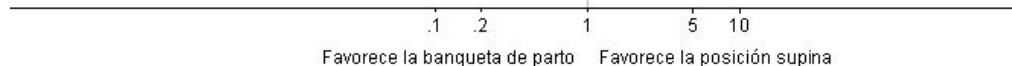
| Estudio                                           | Banqueta de parto / cuclillas n/N | Supina n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC                                             | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| de Jong 1997                                      | 8 / 257                           | 8 / 260    |  | 100.0           | 1.01 [ 0.39, 2.65 ]                     |
| Total (95% IC)                                    | 8 / 257                           | 8 / 260    |  | 100.0           | 1.01 [ 0.39, 2.65 ]                     |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.00 gl=0 |                                   |            |                                                                                     |                 |                                         |
| Prueba del efecto global=0.02 p=1.0               |                                   |            |                                                                                     |                 |                                         |

.1 .2 1 5 10

Favorece la banqueta de parto Favorece la posición supina

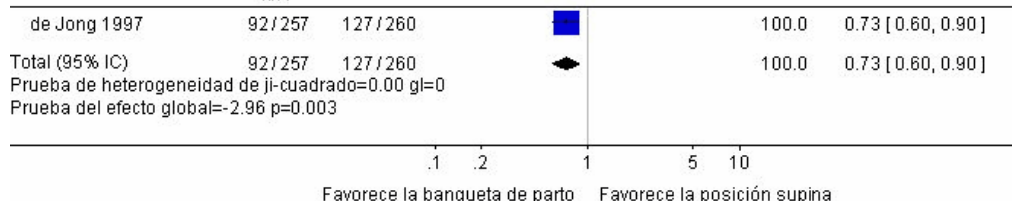
## 02.21 Sentirse fuera de control

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 21 Sentirse fuera de control

| Estudio                                                                                | Banqueta de parto / cuclillas<br>n/N | Supina<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|--------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                                                         | 0/0                                  | 0/0           |                                            | 0.0             | No estimable                               |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0<br>Prueba del efecto global=0.0 p=1.0 |                                      |               |                                            |                 |                                            |
|      |                                      |               |                                            |                 |                                            |

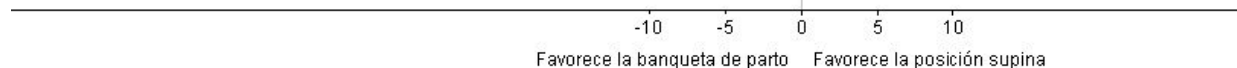
## 02.22 Presentaron dolor intenso al momento del parto

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 22 Presentaron dolor intenso al parto

| Estudio                                                                                     | Banqueta de parto / cuclillas<br>n/N | Supina<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC                                          | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| de Jong 1997                                                                                | 92/257                               | 127/260       |  | 100.0           | 0.73 [ 0.60, 0.90 ]                        |
| Total (95% IC)                                                                              | 92/257                               | 127/260       |                                                                                     | 100.0           | 0.73 [ 0.60, 0.90 ]                        |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.00 gl=0<br>Prueba del efecto global=-2.96 p=0.003 |                                      |               |                                                                                     |                 |                                            |

## 02.23 Autoestima a las seis semanas

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 23 Autoestima a las seis semanas

| Estudio                                                                                | Banqueta de parto / cuclillas<br>Media (DE) | Supina<br>N | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC | Ponderación (%) | Diferencia de Medias (Efectos fijos)<br>95% IC |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                                                         | 0                                           | 0           |                                                | 0.0             | No estimable                                   |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0<br>Prueba del efecto global=0.0 p=1.0 |                                             |             |                                                |                 |                                                |
|    |                                             |             |                                                |                 |                                                |

## 02.24 Depresión postparto a las seis semanas

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
 Resultado: 24 Depresión postparto a las seis semanas

| Estudio                                          | Banqueta de parto / cuclillas | Media (DE) | Supina N | Media (DE) | Diferencia de Medias (Efectos fijos) 95% IC | Ponderación (%) | Diferencia de Medias (Efectos fijos) 95% IC |
|--------------------------------------------------|-------------------------------|------------|----------|------------|---------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0                             |            | 0        |            |                                             | 0.0             | No estimable                                |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                               |            |          |            |                                             |                 |                                             |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                               |            |          |            |                                             |                 |                                             |
|                                                  |                               |            |          |            | -10 -5 0 5 10                               |                 |                                             |
|                                                  |                               |            |          |            | Favorece la banqueta de parto               |                 | Favorece la posición supina                 |

## 02.25 Dolor perineal a las seis semanas

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
 Resultado: 25 Dolor perineal a las seis semanas

| Estudio                                          | Banqueta de parto / cuclillas n/N | Supina n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0/0                               | 0/0        |                                         | 0.0             | No estimable                            |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                                   |            |                                         |                 |                                         |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                                   |            |                                         |                 |                                         |
|                                                  |                                   |            | .1 .2 1 5 10                            |                 |                                         |
|                                                  |                                   |            | Favorece la banqueta de parto           |                 | Favorece la posición supina             |

## 02.26 Dispareunia a las seis semanas

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
 Resultado: 26 Dispareunia a las seis semanas

| Estudio                                          | Banqueta de parto / cuclillas n/N | Supina n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0/0                               | 0/0        |                                         | 0.0             | No estimable                            |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                                   |            |                                         |                 |                                         |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                                   |            |                                         |                 |                                         |
|                                                  |                                   |            | .1 .2 1 5 10                            |                 |                                         |
|                                                  |                                   |            | Favorece la banqueta de parto           |                 | Favorece la posición supina             |

## 02.27 Incontinencia urinaria o fecal a las seis semanas

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 27 Incontinencia urinaria o fecal a las seis semanas

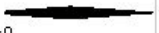
| Estudio                                          | Banqueta de parto / cuclillas n/N | Supina n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0 / 0                             | 0 / 0      |                                         | 0.0             | No estimable                            |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                                   |            |                                         |                 |                                         |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                                   |            |                                         |                 |                                         |

.1 .2 1 5 10

Favorece la banqueta de parto Favorece la posición supina

## 02.28 Patrones anormales de la frecuencia cardiaca fetal

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 28 Patrones anormales de la frecuencia cardiaca fetal

| Estudio                                           | Banqueta de parto / cuclillas n/N | Supina n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC                                             | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| de Jong 1997                                      | 3 / 257                           | 11 / 260   |   | 100.0           | 0.28 [ 0.08, 0.98 ]                     |
| Total (95% IC)                                    | 3 / 257                           | 11 / 260   |  | 100.0           | 0.28 [ 0.08, 0.98 ]                     |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.00 gl=0 |                                   |            |                                                                                     |                 |                                         |
| Prueba del efecto global=-2.00 p=0.05             |                                   |            |                                                                                     |                 |                                         |

.1 .2 1 5 10

Favorece la banqueta de parto Favorece la posición supina

## 02.29 Posición occipitoposterior persistente al nacimiento

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 29 Posición occipitoposterior persistente al nacimiento

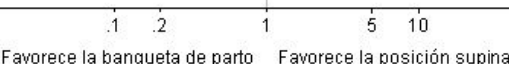
| Estudio                                          | Banqueta de parto / cuclillas n/N | Supina n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0 / 0                             | 0 / 0      |                                         | 0.0             | No estimable                            |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                                   |            |                                         |                 |                                         |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                                   |            |                                         |                 |                                         |

.1 .2 1 5 10

Favorece la banqueta de parto Favorece la posición supina

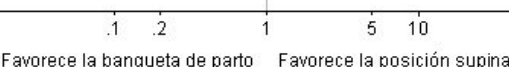
### 02.30 Encefalopatía isquémica hipóxica

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 30 Encefalopatía isquémica hipóxica

| Estudio                                                                                | Banqueta de parto / cuclillas n/N | Supina n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| Total (95% IC)                                                                         | 0/0                               | 0/0        |                                         | 0.0             | No estimable                            |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0<br>Prueba del efecto global=0.0 p=1.0 |                                   |            |                                         |                 |                                         |
|      |                                   |            |                                         |                 |                                         |

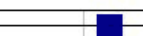
### 02.31 Ingreso en la unidad de cuidados intensivos neonatales

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 31 Ingreso en la unidad de cuidados intensivos neonatales

| Estudio                                                                                  | Banqueta de parto / cuclillas n/N | Supina n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC                                             | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| Waldenstrom 1991                                                                         | 7/149                             | 8/146      |   | 100.0           | 0.86 [0.32, 2.30]                       |
| Total (95% IC)                                                                           | 7/149                             | 8/146      |  | 100.0           | 0.86 [0.32, 2.30]                       |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.00 gl=0<br>Prueba del efecto global=0.31 p=0.8 |                                   |            |                                                                                     |                 |                                         |
|      |                                   |            |                                                                                     |                 |                                         |

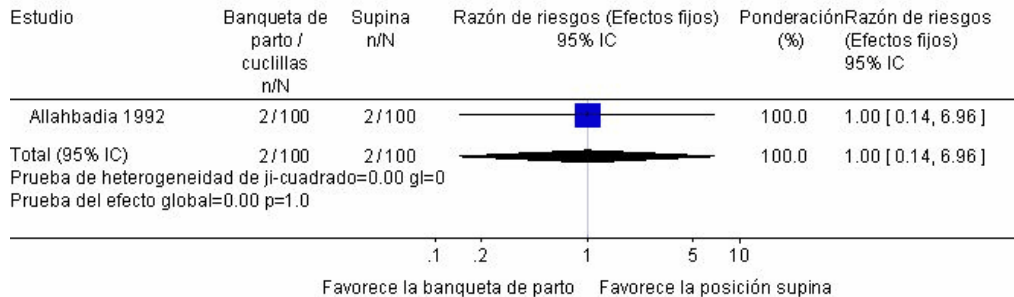
### 02.32 Traumatismos por el nacimiento

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 32 Traumatismos por el nacimiento

| Estudio                                                                                  | Banqueta de parto / cuclillas n/N | Supina n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC                                             | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| Allahbadia 1992                                                                          | 3/100                             | 2/100      |  | 100.0           | 1.50 [0.26, 8.79]                       |
| Total (95% IC)                                                                           | 3/100                             | 2/100      |  | 100.0           | 1.50 [0.26, 8.79]                       |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.00 gl=0<br>Prueba del efecto global=0.45 p=0.7 |                                   |            |                                                                                     |                 |                                         |
|      |                                   |            |                                                                                     |                 |                                         |

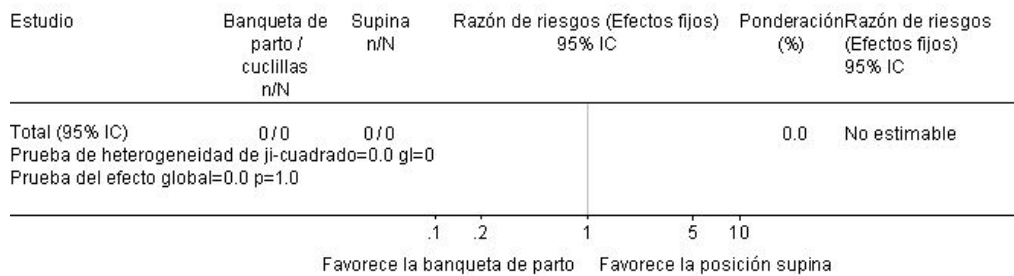
### 02.33 Muerte perinatal

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 33 Muerte perinatal



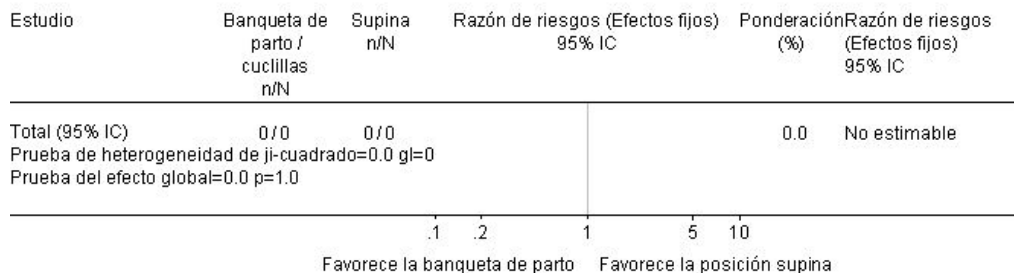
### 02.34 No lactancia exclusiva

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 34 No lactancia exclusiva



### 02.17 Extracción manual de la placenta

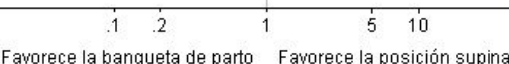
Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 35 Lesiones del cuidador





### 02.36 Cuidador insatisfecho

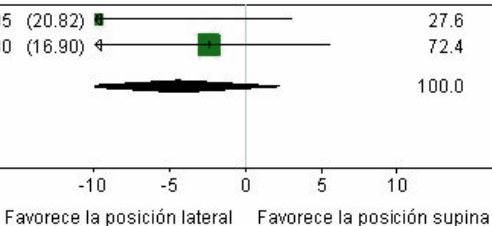
Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 02 Banqueta de parto o posición en cuclillas versus posición supina  
Resultado: 36 Cuidador insatisfecho

| Estudio                                                                                | Banqueta de parto / cuclillas n/N | Supina n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| Total (95% IC)                                                                         | 0/0                               | 0/0        |                                         | 0.0             | No estimable                            |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0<br>Prueba del efecto global=0.0 p=1.0 |                                   |            |                                         |                 |                                         |
|      |                                   |            |                                         |                 |                                         |
| Favorece la banqueta de parto                                                          |                                   |            | Favorece la posición supina             |                 |                                         |

## Fig. 03 Posición lateral versus supina

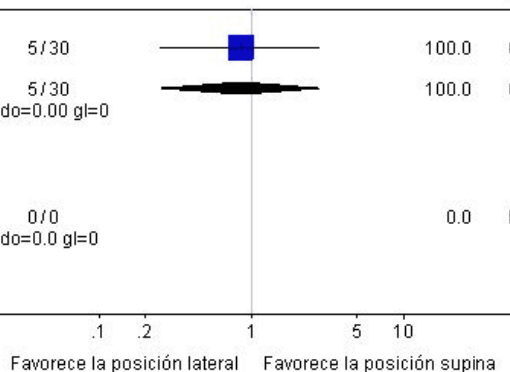
### 03.10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 03 Posición lateral versus supina  
Resultado: 10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres

| Estudio                                                                                            | Lateral N | Media (DE)    | Supina N | Media (DE)                  | Diferencia de Medias (Efectos fijos) 95% IC | Ponderación (%) | Diferencia de Medias (Efectos fijos) 95% IC |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|----------|-----------------------------|---------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------|
| Humphrey 1973                                                                                      | 20        | 34.25 (20.51) | 20       | 43.95 (20.82)               |                                             | 27.6            | -9.70 [-22.51, 3.11]                        |
| Johnstone 1987                                                                                     | 28        | 24.00 (13.40) | 29       | 26.30 (16.90)               |                                             | 72.4            | -2.30 [-10.20, 5.60]                        |
| Total (95% IC)                                                                                     | 48        |               | 49       |                             |                                             | 100.0           | -4.34 [-11.07, 2.39]                        |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.93 gl=1 p=0.3352<br>Prueba del efecto global=-1.26 p=0.2 |           |               |          |                             |                                             |                 |                                             |
|                |           |               |          |                             |                                             |                 |                                             |
| Favorece la posición lateral                                                                       |           |               |          | Favorece la posición supina |                                             |                 |                                             |

### 03.11 Forma del parto

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 03 Posición lateral versus supina  
Resultado: 11 Forma del parto

| Estudio                                                                                   | Lateral n/N | Supina n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos) 95% IC |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| <b>01 Parto asistido</b>                                                                  |             |            |                                         |                 |                                         |
| Johnstone 1987                                                                            | 4/28        | 5/30       |                                         | 100.0           | 0.86 [0.26, 2.87]                       |
| Subtotal (95% IC)                                                                         | 4/28        | 5/30       |                                         | 100.0           | 0.86 [0.26, 2.87]                       |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.00 gl=0<br>Prueba del efecto global=-0.25 p=0.8 |             |            |                                         |                 |                                         |
| <b>02 Operación cesárea</b>                                                               |             |            |                                         |                 |                                         |
| Subtotal (95% IC)                                                                         | 0/0         | 0/0        |                                         | 0.0             | No estimable                            |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0<br>Prueba del efecto global=0.0 p=1.0    |             |            |                                         |                 |                                         |
|       |             |            |                                         |                 |                                         |
| Favorece la posición lateral                                                              |             |            | Favorece la posición supina             |                 |                                         |

### 03.13 Episiotomía

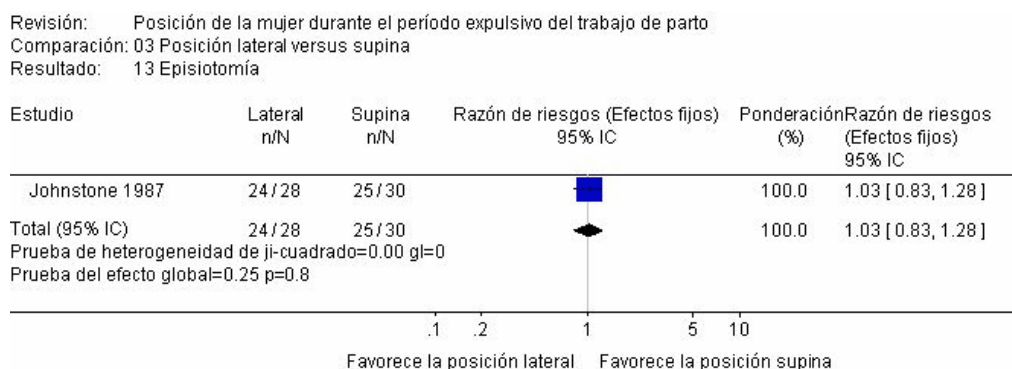
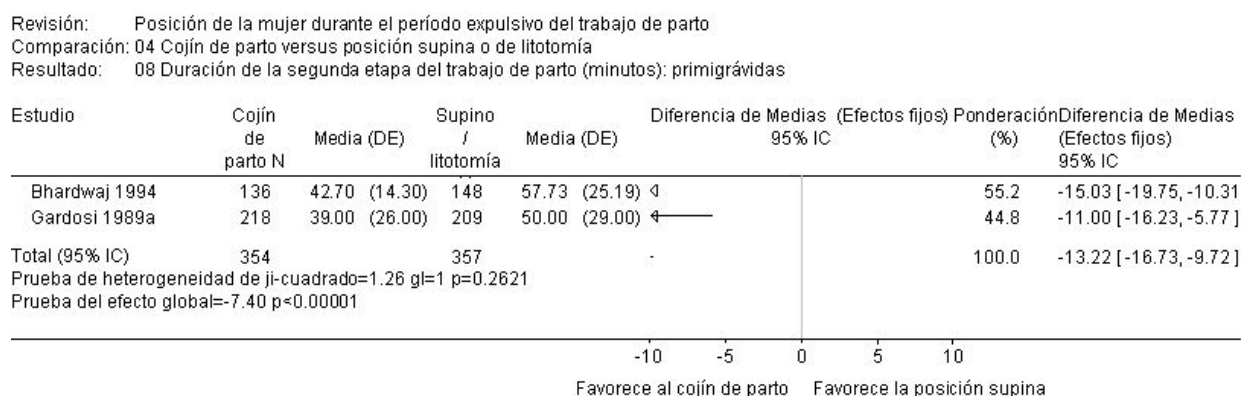
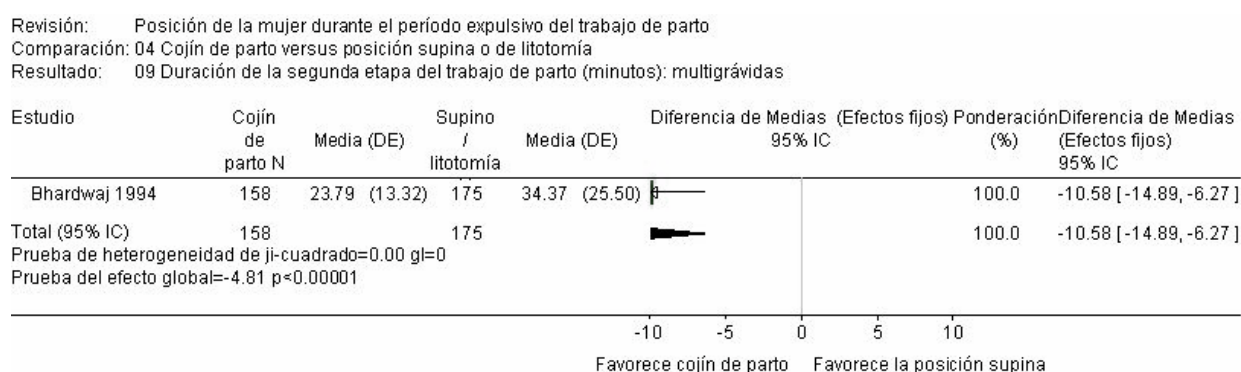


Fig. 04 Cojín de parto versus posición supina o de litotomía

### 04.08 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): primigrávidas



### 04.09 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): multigrávidas

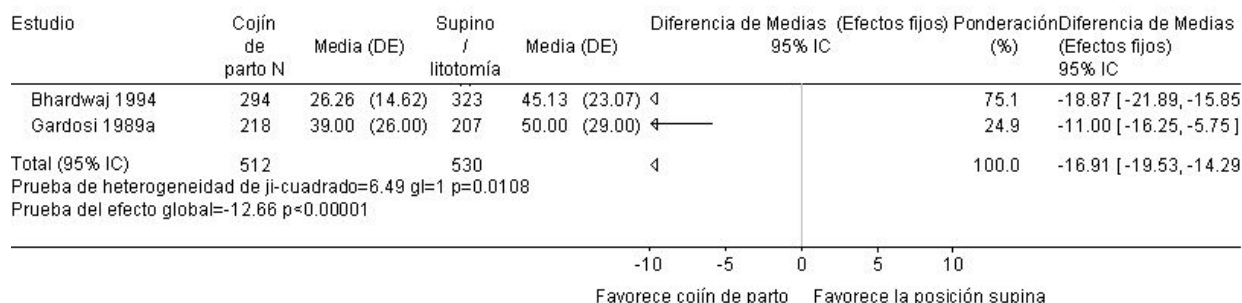


## 04.10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto

Comparación: 04 Cojín de parto versus posición supina o de litotomía

Resultado: 10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres

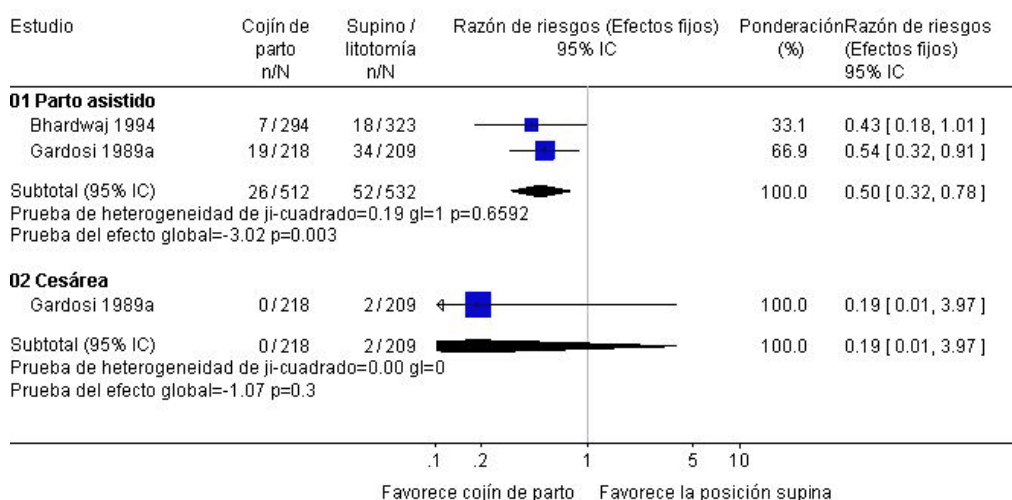


## 04.11 Forma del parto

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto

Comparación: 04 Cojín de parto versus posición supina o de litotomía

Resultado: 11 Forma del parto

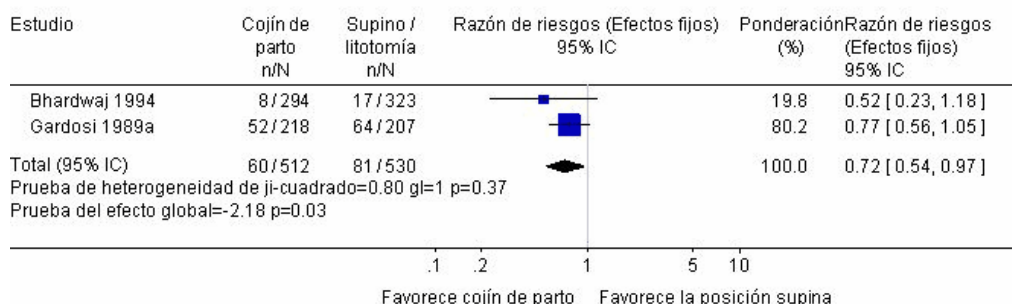


## 04.12 Desgarros perineales de segundo grado

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto

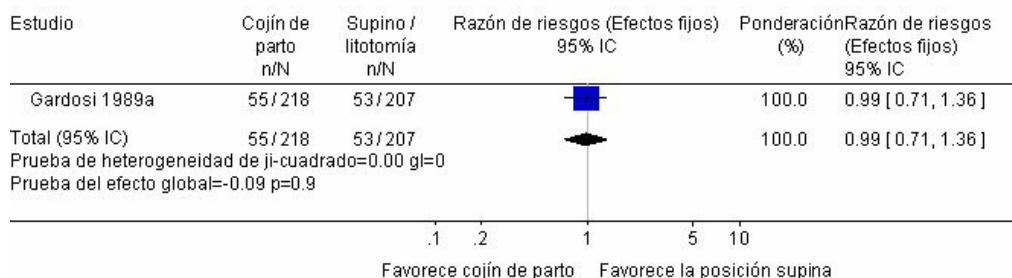
Comparación: 04 Cojín de parto versus posición supina o de litotomía

Resultado: 12 Desgarros perineales de segundo grado



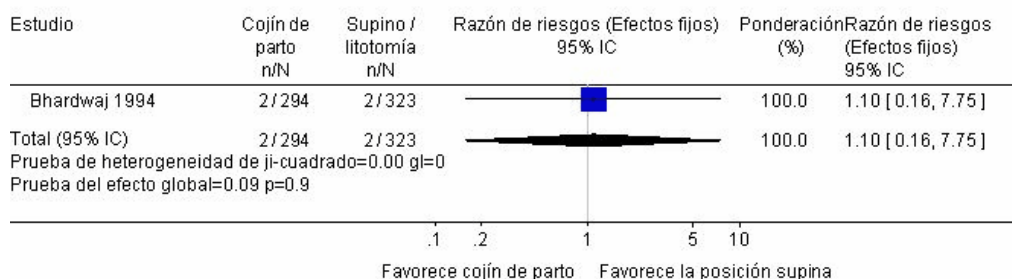
#### 04.13 Episiotomía

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 04 Cojín de parto versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 13 Episiotomía



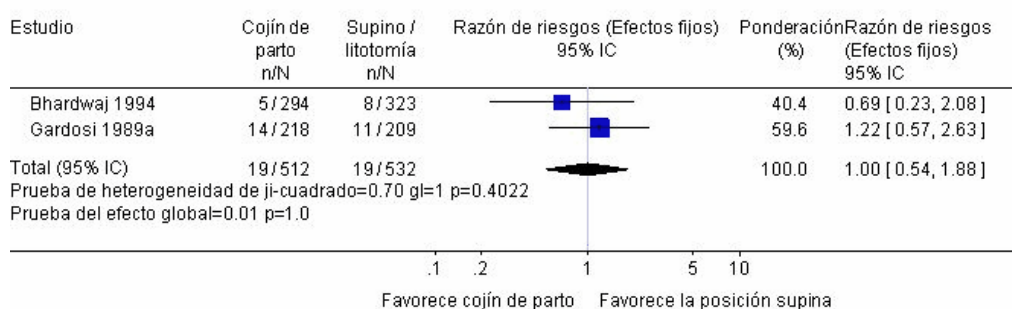
#### 04.14 Desgarros de tercer / cuarto grado

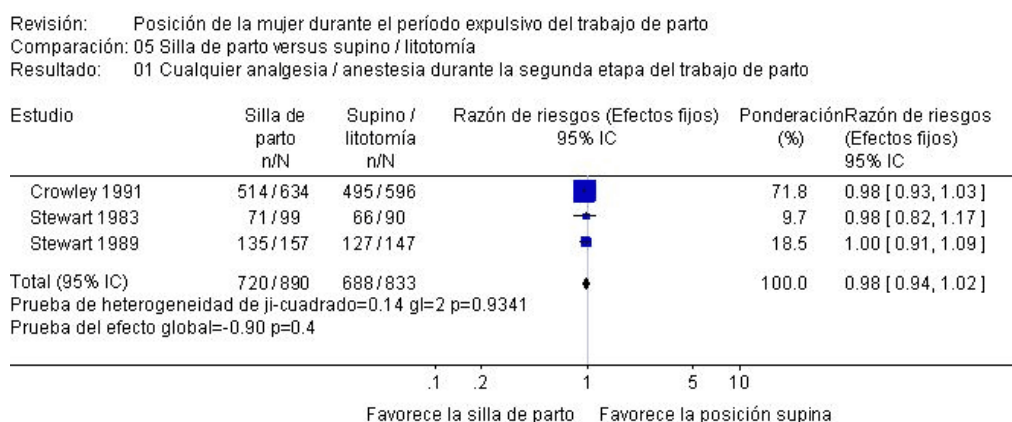
Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 04 Cojín de parto versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 14 Desgarros de tercer / cuarto grado



#### 04.15 Pérdida sanguínea > 500 ml

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 04 Cojín de parto versus posición supina o de litotomía  
Resultado: 15 Pérdida sanguínea > 500 ml



**Fig. 05 Silla de parto versus posición supina o de litotomía**
**05.01 Cualquier analgesia / anestesia durante la segunda etapa del trabajo de parto**

**05.02 Frecuencia de la contracción uterina**

**05.03 Intensidad de la contracción uterina**

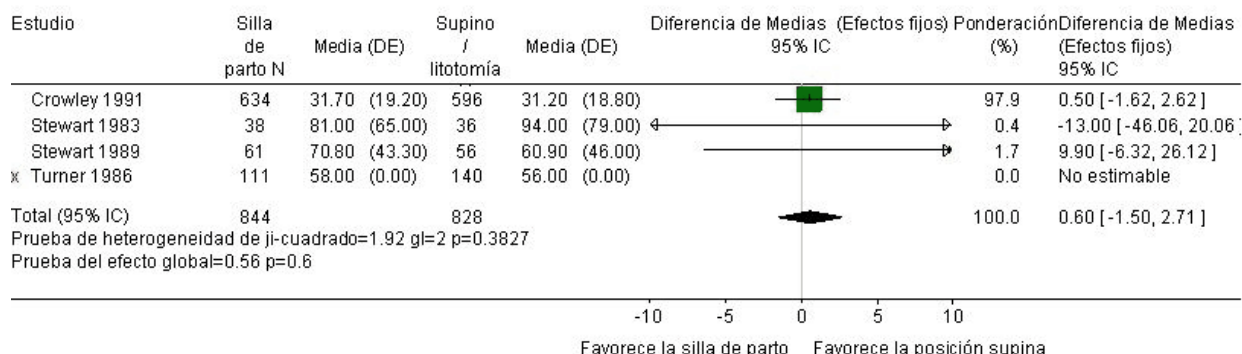



### 05.08 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): primigrávidas

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto

Comparación: 05 Silla de parto versus supino / litotomía

Resultado: 08 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): primigrávidas

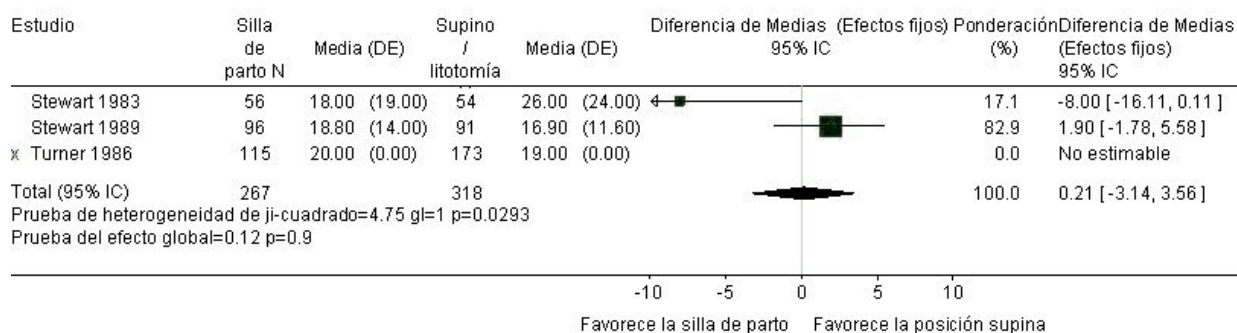


### 05.09 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): multigrávidas

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto

Comparación: 05 Silla de parto versus supino / litotomía

Resultado: 09 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): multigrávidas

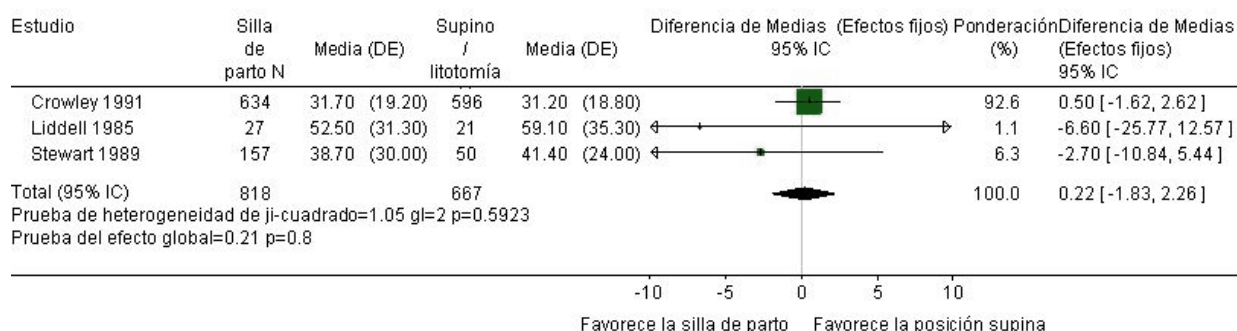


### 05.10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto

Comparación: 05 Silla de parto versus supino / litotomía

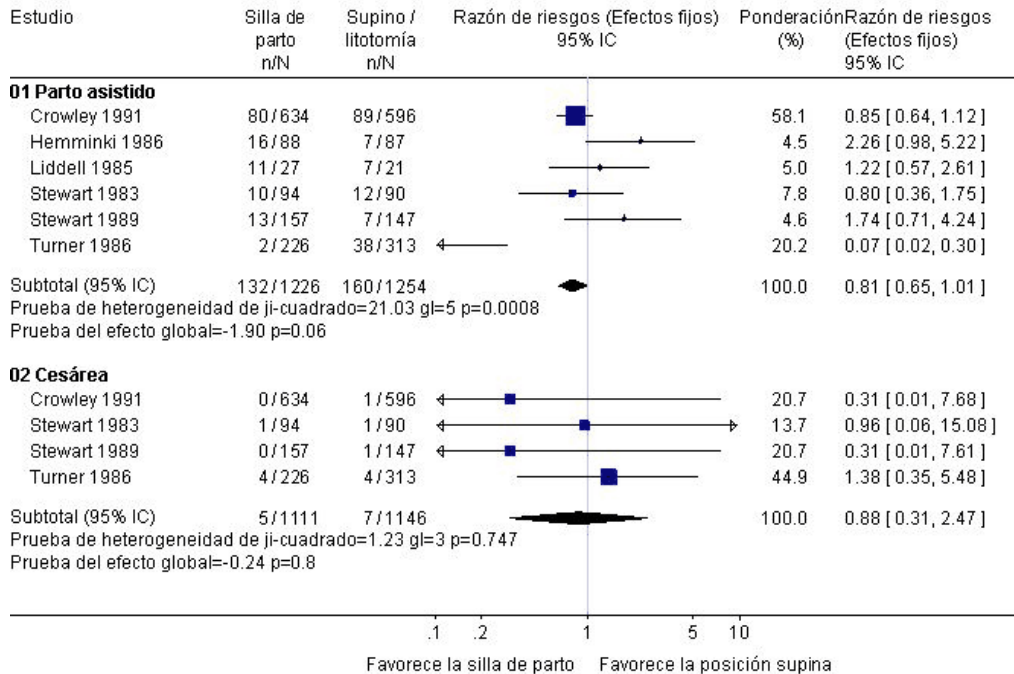
Resultado: 10 Duración de la segunda etapa del trabajo de parto (minutos): todas las mujeres





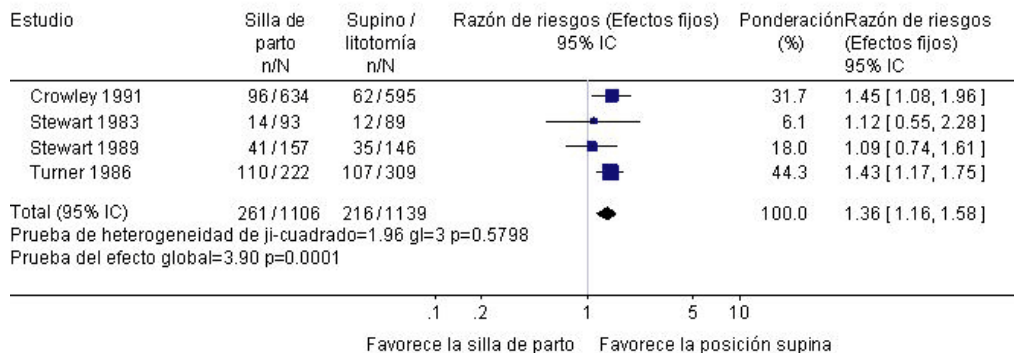
### 05.11 Forma del parto

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 05 Silla de parto versus supino / litotomía  
Resultado: 11 Forma del parto



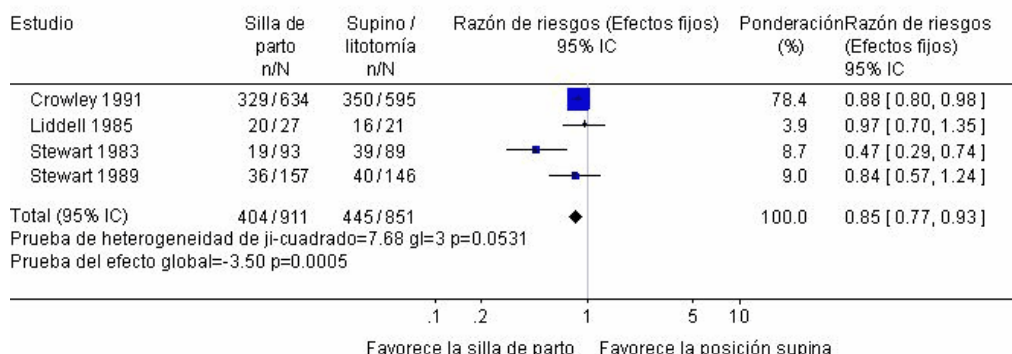
### 05.12 Desgarros perineales de segundo grado

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 05 Silla de parto versus supino / litotomía  
Resultado: 12 Desgarros perineales de segundo grado



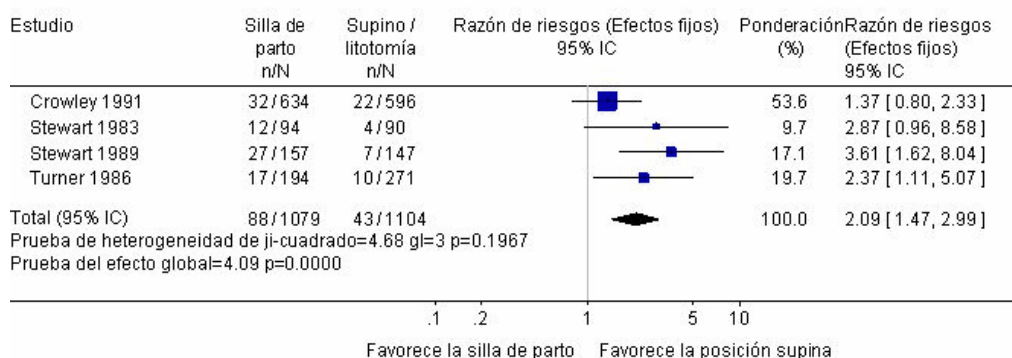
### 05.13 Episiotomía

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 05 Silla de parto versus supino / litotomía  
Resultado: 13 Episiotomía



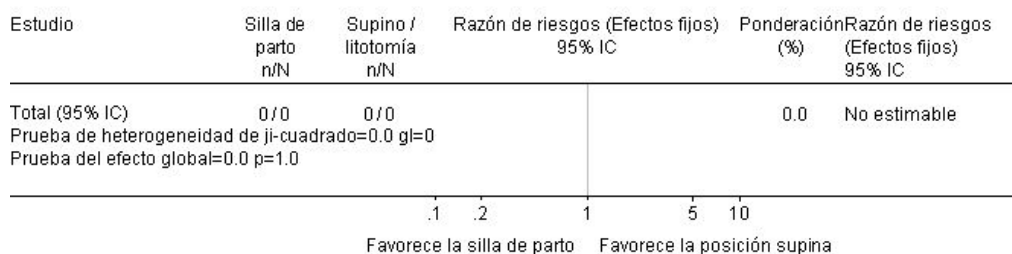
### 05.15 Pérdida sanguínea > 500 ml

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 05 Silla de parto versus supino / litotomía  
Resultado: 15 Pérdida sanguínea > 500 ml



### 05.16 Necesidad de transfusión sanguínea

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
Comparación: 05 Silla de parto versus supino / litotomía  
Resultado: 16 Necesidad de transfusión sanguínea



### 05.17 Extracción manual de la placenta

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 05 Silla de parto versus supino / litotomía  
 Resultado: 17 Extracción manual de la placenta

| Estudio                                          | Silla de parto<br>n/N | Supino /<br>litotomía<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC             | Ponderación<br>(%) | Razón de riesgos<br>(Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0 / 0                 | 0 / 0                        |                                                        | 0.0                | No estimable                                  |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                       |                              |                                                        |                    |                                               |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                       |                              |                                                        |                    |                                               |
|                                                  |                       |                              | .1 .2 1 5 10                                           |                    |                                               |
|                                                  |                       |                              | Favorece la silla de parto Favorece la posición supina |                    |                                               |

### 05.18 Experiencia desagradable del parto

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 05 Silla de parto versus supino / litotomía  
 Resultado: 18 Experiencia desagradable al parto

| Estudio                                          | Silla de parto<br>n/N | Supino /<br>litotomía<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC             | Ponderación<br>(%) | Razón de riesgos<br>(Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0 / 0                 | 0 / 0                        |                                                        | 0.0                | No estimable                                  |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                       |                              |                                                        |                    |                                               |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                       |                              |                                                        |                    |                                               |
|                                                  |                       |                              | .1 .2 1 5 10                                           |                    |                                               |
|                                                  |                       |                              | Favorece la silla de parto Favorece la posición supina |                    |                                               |

### 05.21 Sentirse fuera de control

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 05 Silla de parto versus supino / litotomía  
 Resultado: 21 Sentirse fuera de control

| Estudio                                          | Silla de parto<br>n/N | Supino /<br>litotomía<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC             | Ponderación<br>(%) | Razón de riesgos<br>(Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0 / 0                 | 0 / 0                        |                                                        | 0.0                | No estimable                                  |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                       |                              |                                                        |                    |                                               |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                       |                              |                                                        |                    |                                               |
|                                                  |                       |                              | .1 .2 1 5 10                                           |                    |                                               |
|                                                  |                       |                              | Favorece la silla de parto Favorece la posición supina |                    |                                               |

### 05.29 Posición occípito posterior persistente al nacer

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 05 Silla de parto versus supino / litotomía  
 Resultado: 29 Posición occípito posterior persistente al nacimiento

| Estudio                                          | Silla de parto<br>n/N | Supino /<br>litotomía<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC             | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0 / 0                 | 0 / 0                        |                                                        | 0.0             | No estimable                               |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                       |                              |                                                        |                 |                                            |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                       |                              |                                                        |                 |                                            |
|                                                  |                       |                              | .1 .2 1 5 10                                           |                 |                                            |
|                                                  |                       |                              | Favorece la silla de parto Favorece la posición supina |                 |                                            |

### 05.31 Ingreso en la unidad de cuidados intensivos neonatales

Revisión: Posición de la mujer durante el período expulsivo del trabajo de parto  
 Comparación: 05 Silla de parto versus supino / litotomía  
 Resultado: 31 31 Ingreso en la unidad de cuidados intensivos neonatales

| Estudio                                          | Silla de parto<br>n/N | Supino /<br>litotomía<br>n/N | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC             | Ponderación (%) | Razón de riesgos (Efectos fijos)<br>95% IC |
|--------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| Total (95% IC)                                   | 0 / 0                 | 0 / 0                        |                                                        | 0.0             | No estimable                               |
| Prueba de heterogeneidad de ji-cuadrado=0.0 gl=0 |                       |                              |                                                        |                 |                                            |
| Prueba del efecto global=0.0 p=1.0               |                       |                              |                                                        |                 |                                            |
|                                                  |                       |                              | .1 .2 1 5 10                                           |                 |                                            |
|                                                  |                       |                              | Favorece la silla de parto Favorece la posición supina |                 |                                            |