

## SER MADRE: UNA DECISIÓN PELIGROSA

### BE A MOTHER: A DANGEROUS DECISION

Verdú F.  
Departamento de Medicina Legal y Forense.  
Universitat de València.  
España.

Correspondencia: [Fernando.Verdu@uv.es](mailto:Fernando.Verdu@uv.es)

Lo que sigue es una historia real; como la vida misma, que suele decirse.

El 24 de abril de 2013, el doctor Leonardo Saccomanno –médico forense en la bellísima San Carlos de Bariloche, a orillas del Nahuel Huapi<sup>1</sup>- envió un correo electrónico a la profesora Castelló Ponce y a mí mismo, en el que nos comunicaba los temas que había seleccionado para desarrollar en el Curso de perfeccionamiento para Forenses que organiza bianualmente. El Cuarto curso se desarrolló en marzo de 2014 y una de las materias que encargó a mi menda, era *Medicina forense del embarazo y el parto*.

Como es nuestra costumbre, comenzamos a preparar nuestras intervenciones casi a un año vista y casi al día siguiente, tuve mi primer contacto con la abundante bibliografía de la parte de tocoginecología médico-legal, que se ocupa del embarazo, el parto y el puerperio.

*¡Ser madre!... ¿Qué hay más natural?... ¡No seas quejicosa!... Al fin y al cabo los animales también paren... ¡Qué hermoso premio tener a tu hijo entre tus brazos!...* son expresiones que podrían oírse ante una mujer encinta. Y no son del todo falsas... pero (siempre hay un *pero*).

Cuando te acercas a la realidad del asunto desde el punto de vista profesional médico –y especialmente médico forense- se abre ante ti un panorama que es muy poco conocido para la gran mayoría de las personas implicadas en el proceso de reproducción de la especie. Esa nueva perspectiva permite contemplar los grandes riesgos que van ligados al hecho de la preñez.

En mayo de 2014, la Organización Mundial de la Salud publicó su nota descriptiva número 348 sobre Mortalidad materna<sup>2</sup>; allí puede leerse:

*“Cada día mueren unas 800 mujeres por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto.*

*Un 99% de la mortalidad materna corresponde a los países en desarrollo.*

*La mortalidad materna es mayor en las zonas rurales y en las comunidades más pobres.*

*En comparación con las mujeres de más edad, las jóvenes adolescentes corren mayor riesgo de complicaciones y muerte a consecuencia del embarazo.*

*La atención especializada antes, durante y después del parto puede salvarles la vida a las embarazadas y a los recién nacidos.*

*La mortalidad materna mundial se ha reducido en casi la mitad entre 1990 y 2013”.*

Dicho esto, puede parafrasearse:

*“Un 1% de la mortalidad materna corresponde a los países desarrollados.*

*La mortalidad materna es menor en las zonas urbanas y en las comunidades más ricas.*

*La atención especializada antes, durante y después del parto puede salvarles la vida a las embarazadas y a los recién nacidos”.*

¿Están bien informadas las mujeres sobre estos aspectos?

Sigo con la historia.

El día 4 de julio de 2013 por la tarde –después de algo más de dos meses desde el inicio de la preparación de la conferencia- Fernando, mi hijo mayor, y su esposa Noelia, se presentaron en mi casa; ambos sonrientes y satisfechos, me dijeron: “*Vas a ser abuelo*”.

Superada la alegría del primer momento -¡mi primer nieto!-comenzó una experiencia ciertamente curiosa y que sinceramente, no se la recomiendo a nadie.

A partir de entonces y hasta el día que esto escribo, todos los peligros y complicaciones del embarazo y el parto, que tan asépticamente estaba estudiando y resumiendo para mis colegas de la reunión de Bariloche, venían a poder materializarse físicamente en Noelia, la futura madre y en su hijo, además de psicológicamente en Fernando.

Respecto a definiciones relacionadas con la muerte materna en la CIE-10, el informe Tendencias en mortalidad materna 1990-2013 de la OMS<sup>3</sup> distingue:

#### *Muerte materna*

La muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y sitio del embarazo, por cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

#### *Muerte relacionada con el embarazo*

La muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la causa de la muerte.

#### *Muerte materna tardía*

La muerte de una mujer por causas obstétricas directas o indirectas, más de 42 días, pero menos de un año después de la interrupción del embarazo.

Si atendemos a las definiciones técnicas, hasta el 24 de febrero de 2015, la madre de Pau (Pablo, en lengua valenciana) sigue expuesta a las consecuencias no deseables de su embarazo. Y ella no lo sabe. Se enterará de todo esto – junto a Fernando- en la conversación que tengo previsto mantener con ellas en esa fecha, con el Permiso de Dios.

Aun cuando en los países desarrollados y ricos la mortalidad materna es más reducida, no deja de estar presente, de materializarse. En la misma nota descriptiva de la OMS se lee:

*“Las principales complicaciones, causantes del 80% de las muertes maternas, son:*

*las hemorragias graves (en su mayoría tras el parto)*

*las infecciones (generalmente tras el parto)*

*la hipertensión gestacional (preeclampsia y eclampsia)”*

En mis clases de Ética Médica de este curso, en el seminario dedicado al *Consentimiento informado*, he introducido esta faceta de la mortalidad materna y las alumnas especialmente, no daban crédito a lo que oían.

El embarazo y el parto tienen sus riesgos y los especialistas deberían acostumbrarse a dar mayor información al respecto. Beneficiaría a los principales protagonistas, madre y criatura, y permitiría comprender -que por muy bien que se hagan las cosas por parte de los profesionales- el resultado de algo tan natural puede ser catastrófico.

<sup>1</sup> <http://www.welcomeargentina.com/parques/nahuelhuapi.html> (acceso el 22.12.14)

<sup>2</sup> <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs348/es/> (acceso el 22.12.14)

<sup>3</sup> <http://www.who.int/reproductivehealth/publications/monitoring/maternal-mortality-2013/en/> (acceso el 28.12.14)