



## **Aplicación del modelo de Robson para categorizar las cesáreas en una maternidad de la Ciudad de Corrientes durante el periodo 2015-2019**

**Azul Adriana Ferro Quierel, Mabel Itatí Rivero, Juan Romero Benítez**

### **RESUMEN**

Mundialmente, existe una tendencia al aumento en el número de cesáreas realizadas, lo cual acarrea múltiples riesgos para mujeres y neonatos cuando las mismas son indicadas de forma innecesaria. Se realizó este trabajo con el fin de aplicar la clasificación de Robson para evaluar las causas de cesárea en el Hospital "Ángela I. de Llano" durante el periodo 2015-2019. Se realizó un estudio observacional retrospectivo en la Maternidad del Hospital "Ángela I. de Llano" de la ciudad de Corrientes, Capital. Se utilizó la historia clínica perinatal y el sistema informático perinatal (SIP) de todas las mujeres ingresadas a la maternidad para parto y que culminaron por cesárea. Durante este periodo se atendieron 10.047 partos en el Hospital Ángela I. de Llano, de los cuales 2.707 fueron cesáreas (26,9%). Los nacimientos fueron clasificados anualmente, siguiendo los 10 criterios de Robson para su descripción y análisis. Durante todo el periodo se observó que la contribución a la tasa de cesárea global hecha por cada grupo durante el periodo 2015 a 2019 fue mayor para los grupos 5 (10,6%), 2 (3,9%) y 10 (3,1%). La menor contribución fue hecha por los grupos 9 (0,2%), 3 (0,7%), y 6 (1%). En todos los años, el grupo 5 fue el que más contribuyó a la tasa de cesárea global, la cual fue aumentando progresivamente hasta el 2019. El mismo, tiene relevancia en la práctica obstétrica ya que su aumento se corresponde con un aumento de mujeres con antecedentes de una cesárea previa. Por ende, nos demuestra la importancia de prevenir la cesárea primaria en los grupos de mujeres nulíparas (grupos 1 y 2). Los grupos 2, 5 y 10 son los que más contribuyen a la tasa global conformando 68% de todas las cesáreas. El reconocimiento de la contribución de los grupos pasibles de intervención permite optimizar las estrategias para reducir la tasa de cesárea.