

Artículo original

Influencia de las fases lunares en el inicio de los partos espontáneos

Influence of the moon phases in the starting of the spontaneous deliveries

M.^a S. Saiz Puente

Matrona. Servicio de Parto. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares (Madrid)

RESUMEN

Objetivo: La influencia de las fases lunares en el desencadenamiento del parto es un tema ampliamente discutido y que suscita gran interés entre las matronas, aunque pocas veces ha sido analizado por ellas. En el presente estudio se pretende comprobar si la luna ejerce algún efecto sobre el inicio de los partos espontáneos, como popularmente se cree.

Personas, material y método: En el estudio, de tipo descriptivo, se analizaron 2.137 partos de inicio espontáneo que tuvieron lugar en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares, Madrid) durante 12 ciclos lunares del año 2007.

Resultados: Se ha estudiado la influencia de la luna tanto en el día exacto de cada fase (luna llena, cuartos creciente y menguante, y luna nueva) como en los dos días anteriores y posteriores al día exacto de cada fase, así como, por último, en cada fase completa, es decir, de luna llena a cuarto menguante, de cuarto menguante a luna nueva, de luna nueva a cuarto creciente y de cuarto creciente a luna llena. También se ha estudiado la relación de la fase lunar con el comienzo diurno o nocturno del parto y con la paridad. En ninguno de los casos se han encontrado diferencias significativas.

Conclusiones: Los resultados del presente trabajo demuestran que ninguna fase lunar aumenta el número de partos.

Palabras clave: ciclo lunar, fase lunar, parto.

ABSTRACT

Objective: The influence of the moon phases in the delivery unleash is a subject widely discussed and that arouses great interest among the midwives, although not very often it has been analyzed by them. The intention of this study is to verify if the moon exerts some effect on the starting of the spontaneous deliveries as it is usually believed.

People/Material and method: In the descriptive type study, 2137 starting spontaneous delivery were analyzed that took place H.U. Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares, Madrid), during 12 moon cycles of year 2007.

Results: The influence of the moon has been studied both on the exact day of each phase (full moon, first and last quarter, and new moon), and on the previous and later days of each phase, and finally in each complete phase, that is to say: from full moon to last quarter, from last quarter to new moon, new moon to first quarter and from first quarter to full moon. The moon phase has also been related to the day or night starting of the delivery, and to the gravidity. Relevant differences have not been found in any of the cases.

Conclusions: The results of this work demonstrate that no moon phase increases the number of deliveries.

Keywords: lunar cycle, moon phase, childbirth

INTRODUCCIÓN

Tradicionalmente, muchas mujeres embarazadas han mirado a la luna para determinar la proximidad del parto; asimismo, muchas matronas creen que el trabajo en los partos aumenta coincidiendo con determinadas fases de la luna¹, sobre todo durante la luna llena o sus proximidades. Ante la extensión de este fenómeno popular, que ha llegado hasta las nuevas generaciones, las matronas, como profesión científica, nos vemos en la obligación de preguntarnos si existe

una explicación científica para este hecho, debido especialmente a las implicaciones que conlleva tanto en la organización del trabajo de las unidades obstétricas hospitalarias como en el estudio de los factores desencadenantes del parto.

Esta creencia está extendida por todo el mundo, y aunque ha sido estudiada en numerosas ocasiones desde hace décadas, pocos estudios han encontrado una relación significativa. Así, Guillon et al., en un análisis de casi 6 millones de nacimientos en Francia

Correspondencia:
M.^a Soledad Saiz Puente. Correo electrónico: Msolsaiz@hotmail.com

Saiz-Puente MS. Influencia de las fases lunares en el inicio de los partos espontáneos. *Matronas Prof.* 2009; 10(2): 20-24.

entre 1968 y 1974², refieren un ritmo lunar que eleva los partos entre el cuarto menguante y la luna nueva, y observan un descenso en el cuarto creciente. Sin embargo, hay que decir que los estudios realizados a partir de muestras tan grandes deben interpretarse con cautela, y tienen unas peculiaridades estadísticas que Guillon et al. no observaron, como recalcan Waldhoer et al.³, que también analizaron casi 3 millones de partos en Austria producidos entre 1970 y 1999, sin hallar diferencias significativas entre las fases lunares.

En el resto de estudios revisados en la bibliografía no se encuentra ninguna relación significativa entre aumento de partos y fase lunar alguna, aunque en muchos casos se observan pequeñas diferencias porcentuales entre fases. Por ejemplo, Romero et al.⁴ observan un porcentaje de partos aumentado durante el cuarto creciente, al igual que Jara⁵, en ambos casos en hospitales sevillanos; García et al.⁶ describen una ligera acumulación en la luna nueva en el Hospital General de Albacete, y Jara⁵ una media elevada durante el plenilunio en el Hospital Virgen Macarena de Sevilla.

Dada la variedad de resultados y los escasos trabajos realizados por matronas, pese a ser el colectivo profesional más afectado por el tema, nos planteamos los siguientes objetivos:

- Analizar la influencia de las cuatro fases lunares (luna llena, cuarto menguante, luna nueva y cuarto creciente) en la acumulación de partos de inicio espontáneo. Se establecieron tres bases de datos para analizar, por un lado, el número de partos en el día exacto de la fase lunar, por otro, el número de partos en cada día exacto más los dos días anteriores y los dos posteriores, y, por último, el número de partos en cada fase completa (que dura aproximadamente siete días): desde el día de luna llena hasta que se inicia la siguiente fase (el cuarto menguante), desde el día de cuarto menguante hasta el comienzo de luna nueva, del día de luna nueva al cuarto creciente, y desde el cuarto creciente hasta la luna llena.
- Analizar una variable hasta ahora poco estudiada y que puede influir en el inicio del parto –la hora en que se produce–, estableciendo si fue diurno o nocturno, y su relación con las fases de la luna. Sólo un estudio realizado en Irlanda⁷ incluye esta variable, sin encontrar tampoco relación alguna con el motivo del estudio.
- Determinar si las mujeres múltiparas están más influidas por la luna que las primíparas. Ghiandoni et al.^{8,9} observaron un aumento significativo de partos durante el plenilunio en mujeres múltiparas.

PERSONAS, MATERIAL Y MÉTODO

Emplazamiento: Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares (Madrid).

Diseño: Estudio observacional descriptivo.

Sujetos: La muestra la componen 2.137 partos de inicio espontáneo que tuvieron lugar en 12 ciclos lunares durante el año 2007.

- Criterios de inclusión: parto de inicio espontáneo, con nacimiento eutócico, instrumental o por medio de cesárea; a término (entre 37 y 42 semanas de gestación); los partos gemelares se consideraron un solo parto.
- Criterios de exclusión: partos inducidos, cesáreas programadas y partos pretérmino (edad gestacional inferior a 37 semanas).

Variables:

- Edad materna: años.
- Edad gestacional: semanas de gestación.
- Paridad: primípara o múltipara.
- Hora de inicio del parto: en todos los estudios revisados se consideró la fase lunar en el día del nacimiento; en nuestro estudio, en cambio, se relacionó la fase lunar con el día de inicio del parto que originó el ingreso en el hospital, no el de su terminación, por considerarse esta variable más adecuada, y se dividió el inicio en diurno o nocturno según el horario de salida y puesta de sol para cada día del año en Madrid, siguiendo las directrices del Observatorio Astronómico Nacional¹⁰.
- Fase lunar: luna llena, cuarto menguante, luna nueva, y cuarto creciente; para determinar los días exactos de las fases, se siguió el calendario lunar para el año 2007 facilitado por el Instituto Geográfico Nacional¹¹.

Recogida de datos: los datos se obtuvieron del registro del libro de partos del año 2007.

Análisis de datos: el análisis de los datos se realizó mediante el programa SPSS versión 11.0, aplicando los estadísticos descriptivos, la ji al cuadrado y el análisis de la varianza (ANOVA), según las necesidades de las variables, con una significación estadística de $p < 0,05$.

Revisión bibliográfica: se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos CUIDEN, PubMed y Cochrane, desde 1965 hasta junio de 2008, empleando los descriptores «ciclo lunar», «fases lunares» y «parto».

RESULTADOS

Características de la muestra

El número total de partos analizados fue de 2.137, que se distribuyeron en 12 ciclos lunares. La media de edad

Tabla 1. Edad materna, número de hijos y edad gestacional de la muestra

| | Edad | Paridad | Edad gestacional |
|---------------------|----------|---------|------------------|
| n | Válidos | 2.127 | 2.131 |
| | Perdidos | 10 | 6 |
| Media | 29,46 | 1,70 | 39,14 |
| Mediana | 30,00 | 2,00 | 39,00 |
| Desviación estándar | 5,384 | 0,884 | 1,086 |
| Mínimo | 16 | 1 | 37 |
| Máximo | 44 | 9 | 42 |

de las mujeres de la muestra fue 29,46 años y la media de edad gestacional de 39,1 semanas (tabla 1).

Un 48,6% de las mujeres eran primíparas y un 51,4% multíparas. Se observó un mayor número de partos iniciados durante la noche (51,1%) que durante el día (48,9%).

Fases lunares y número de partos

En cuanto a las fases lunares, un 87,2% de los partos se iniciaron fuera de los días exactos de una fase; el 3,6% coincidió con el día exacto de luna llena, el 3,4% con el cuarto menguante, el 3% con el cuarto creciente y el 2,9% con la luna nueva (figura 1).

Sin embargo, cuando se aplica el análisis de la varianza (ANOVA) para determinar la significación estadística

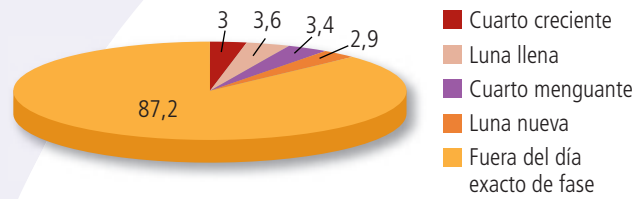


Figura 1. Porcentaje de partos en el día exacto de cada fase

ca de este pequeño aumento producido durante la luna llena y el descenso en luna nueva, no se observan diferencias significativas ($F= 0,19$; $p= 0,89$).

Al estudiar cada fase ± 2 días, el aumento de partos se invierte, siendo la media más elevada (29,92 partos) para la luna nueva ± 2 días, y la media más pequeña para la luna llena ± 2 días (27,62 partos).

Lo mismo ocurre en la fase completa entre la luna nueva y el cuarto creciente (47,5 partos) con respecto a la fase entre la luna llena y el cuarto menguante (41,23 partos). Sin embargo, al comparar las medias, tampoco se aprecian diferencias significativas en ninguno de los dos casos: $F= 0,32$ y $p= 0,80$ frente a $F= 1,63$ y $p= 0,19$, respectivamente (tablas 2 y 3).

Fases lunares e inicio de parto diurno/nocturno

Se aplicó la prueba de la ji al cuadrado de Pearson (χ^2) para determinar la relación entre la fase lunar y el inicio del parto diurno o nocturno, sin que se hallasen diferencias significativas ($\chi^2= 0,97$; $p= 0,91$) (tabla 4).

Tabla 2. Comparación de medias. Análisis de la varianza. Día exacto y día exacto ± 2 días

| Fase lunar | Día exacto | | | | Día exacto ± 2 días | | | |
|------------------|-----------------|---------------------|--|------|-------------------------|---------------------|--|-------|
| | Media de partos | Desviación estándar | Intervalo. Límites inferior y superior | | Media de partos | Desviación estándar | Intervalo. Límites inferior y superior | |
| Luna llena | 5,85 | 2,26 | 4,48 | 7,22 | 27,62 | 6,25 | 23,84 | 31,39 |
| Cuarto menguante | 5,54 | 2,33 | 4,13 | 6,95 | 29,17 | 7,14 | 24,63 | 33,71 |
| Luna nueva | 5,17 | 2,69 | 3,46 | 6,88 | 29,92 | 6,03 | 26,08 | 33,75 |
| Cuarto creciente | 5,33 | 1,96 | 4,08 | 6,58 | 29,83 | 7,09 | 25,33 | 34,34 |
| p | 0,89 | | | | 0,80 | | | |

Tabla 3. Comparación de medias. Análisis de la varianza. Fases completas

| Fase completa | Media de partos | Desviación estándar | Intervalo. Límites superior e inferior | |
|-----------------------------|-----------------|---------------------|--|-------|
| Luna llena-cuarto menguante | 41,23 | 6,64 | 37,21 | 45,25 |
| Cuarto menguante-luna nueva | 42,75 | 2,73 | 41,01 | 44,49 |
| Luna nueva-cuarto creciente | 47,50 | 9,82 | 41,26 | 53,74 |
| Cuarto creciente-luna llena | 41,83 | 9,76 | 35,63 | 48,04 |
| p | 0,19 | | | |

Tabla 4. Influencia de la fase lunar en el inicio diurno o nocturno del parto

| Fase lunar (día exacto) | Día | | Noche | |
|-------------------------|----------|------|----------|------|
| | Recuento | % | Recuento | % |
| Luna llena | 34 | 3,3 | 41 | 3,9 |
| Cuarto menguante | 33 | 3,2 | 37 | 3,5 |
| Luna nueva | 28 | 2,7 | 34 | 3,2 |
| Cuarto creciente | 30 | 2,9 | 33 | 3,1 |
| Resto | 894 | 87,7 | 919 | 86,4 |

Tabla 5. Influencia de la fase lunar en la paridad

| Fase lunar (día exacto) | Primípara | | Múltipara | |
|-------------------------|-----------|------|-----------|------|
| | Recuento | % | Recuento | % |
| Luna llena | 32 | 3,1 | 44 | 4,0 |
| Cuarto menguante | 31 | 3,0 | 41 | 3,7 |
| Luna nueva | 25 | 2,4 | 37 | 3,4 |
| Cuarto creciente | 25 | 2,4 | 39 | 3,6 |
| Resto | 924 | 89,1 | 934 | 85,3 |

Fases lunares y paridad

No encontramos un efecto lunar en el desencadenamiento del parto en función de la paridad ($\chi^2= 7,15$; $p= 0,12$) (tabla 5).

DISCUSIÓN

Estos resultados coinciden con los de la mayoría de los trabajos revisados^{3-7,12-16}, que no constatan influencia lunar en ninguna de las fases sobre el desencadenamiento del parto, a diferencia de lo que se viene manteniendo tradicionalmente por mujeres y matronas. Los partos se distribuyen al azar a lo largo del mes lunar. Hemos observado un pequeño aumento en el día exacto de luna llena, y en el periodo de dos días anteriores y posteriores a la luna nueva, pero en ninguno de los dos casos ese aumento tiene significación estadística.

Igual de popular es la creencia de que otras condiciones atmosféricas, como la presión barométrica, la lluvia o las tormentas, influyen en el transcurso del parto y de la rotura prematura de membranas, aunque tampoco ninguno de los trabajos revisados confirma estadísticamente esta relación^{6,12}. No obstante, a pesar de la importancia de todos estos trabajos, que podrían facilitar la organización del personal de las unidades hospitalarias en función del aumento de trabajo, son muy difíciles de llevar a cabo. Así, hemos encontrado grandes diferencias en los criterios de inclusión y exclusión. Entre las principales, figuran las referentes a la edad gestacional analizada; por ejemplo, Cornide et al.¹⁴ incluyen partos pretérmino, cuyo inicio está influido por factores de difícil control; Morton-Pradhan et al. no incluyen más allá de las 40 semanas de gestación, a pesar de ser partos a término¹², y Waldhoer et al.¹⁴ incluyen los partos entre las semanas 38 y 42, excluyendo la semana 37. Varios análisis excluyen los partos de inicio espontáneo que acabaron siendo instrumentales o cesáreas^{4,6,7,14}, un criterio que nos parece inadecuado, puesto que la forma de terminación del parto no influye en el inicio. Además, to-

dos los trabajos atienden a la fecha del expulsivo para relacionarla con la fase lunar, cuando sabemos que hoy en día la duración del parto, aunque sea de inicio espontáneo, puede verse influida por la estimulación con oxitocina, la analgesia epidural, que afecta a la dinámica uterina, y la rotura artificial de membranas. Por estos datos, en el presente estudio se relaciona la fecha de comienzo del parto con la fase lunar, tomando como referencia la hora de ingreso en el hospital, que aunque no indica el momento exacto del inicio se aproxima más a éste que la hora del expulsivo. El único análisis encontrado que analiza partos sin asistencia médica fue realizado en 1991 en Mozambique¹³, y también concluyó que no aumentaban en ninguna fase.

La programación del embarazo en la sociedad actual dificulta, igualmente, este tipo de análisis, porque se produce un número de partos acumulado en determinados meses del año, sesgando los resultados.

En nuestro estudio confirmamos la opinión de los antropólogos en cuanto al aumento porcentual de partos iniciados durante la noche, y esto se observa en las noches exactas de todas las fases, aunque sin significación estadística. El único trabajo⁷ que tuvo en cuenta la hora del parto para relacionarla con la fase lunar, lo hizo en relación con la hora del expulsivo y dividiendo los días del año por igual de 20 a 8 horas y de 8 a 20 horas. En nuestro estudio, en cambio, hemos tenido en cuenta la hora de la salida y puesta del sol para cada día del año.

Por último, tampoco observamos una relación significativa entre la paridad y una mayor o menor influencia lunar, aunque los porcentajes de partos para mujeres múltiparas aumentan en todas las fases (los días exactos de luna llena, menguante, creciente y nueva) respecto a las primíparas, y éstas, a su vez, presentan un porcentaje más alto el resto de días del mes.

Aún quedan por estudiar algunos aspectos apuntados en otros estudios, como el aumento, no significativo, de partos gemelares o de varones durante los días de luna llena¹⁴ y la influencia lunar sobre las complicaciones

obstétricas^{15,16}. Y, por supuesto, también quedan por investigar las raíces del mito que nos ocupa, que, a pesar de haberse demostrado una y otra vez que no tiene base científica, está muy extendido geográficamente y sigue transmitiéndose a lo largo de generaciones.

BIBLIOGRAFÍA

1. Schaffir J. Birth rate its correlation with the lunar cycle and specific atmospheric conditions. *Am J Obstet Gynecol.* 2006; 195(3): 878.
2. Guillon P, Guillon D, Lansac J, Sontoul JH. Births, fertility, rhythms and lunar cycle. A statistical study of 5,927,978 births. *J. Gynecol Obstet Biol Reprod.* Paris: 1986; 15(3): 265-71.
3. Waldhoer T, Haidinger G, Vutuc C. The lunar cycle and the number of deliveries in Austria between 1970 and 1999. *Gynecol Obstet Invest.* 2002; 53(2): 88-9.
4. Romero J, Guerrero I, Artura A. ¿Influye la luna en el parto? *Rev ROL Enf.* 2004; 27(11): 727-32.
5. Jara F. Partos y fases lunares. Un estudio y replicación. *Enfermería Científica.* 1990; 98: 41-5.
6. García MV, Garrote A, Sánchez MG, García F, Molina M. Influencia lunar y barométrica sobre los partos y la rotura espontánea de membranas ovulares. *Rev Enfer Albacete.* 2001; 14: 5-11.
7. Ong S, Wingfield M, McQuillan K. Labour ward activity and the lunar cycle. *J Obstet Gynaecol.* 1998; 18(6): 538-9.
8. Ghiandoni G, Secli R, Rocchi MB, Ugolini G. Incidence of lunar position in the distribution of deliveries. A statistical analysis. *Minerva Ginecol.* 1997; 49(3): 91-4.
9. Ghiandoni G, Secli R, Rocchi MB, Ugolini G. Does lunar position influence the time of delivery? A statistical analysis. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 1998; 77(1): 47-50.
10. Horario de orto y ocaso de Sol para 2007 en Madrid. Hora oficial en la península y Baleares. Observatorio Astronómico Nacional. Instituto Geográfico Nacional. Consultado en agosto de 2008. Disponible en: <http://www.fomento.es/salidapuestasol/2007/Madrid-2007>
11. Calendario lunar. Instituto Geográfico Nacional. Ministerio de Fomento. Consultado en agosto de agosto de 2008. Disponible en: www.fomento.es
12. Morton-Pradhan S, Curtis R, Coonrod D. Birth rate and its correlation with the lunar cycle and specific atmospheric conditions. *Am J Obstet Gynecol.* 2005; 192(6): 1.970-3.
13. Strolengo F, Gigli C, Bugalho A. The influence of lunar phases on the frequency of deliveries. *Minerva Ginecol.* 1991; 43(7-8): 359-63.
14. Cornide M, Cortés M, Espinosa MB, et al. Influencia de la luna llena en el parto. ¿Más partos con luna llena? *Toko-Gin Pract.* 1996; 55(10): 494-7.
15. Arliss J, Kaplan E, Galvin S. The effect of the lunar cycle on frequency of births and birth complications. *Am J Obstet Gynecol.* 2005; 192: 1.462-4.
16. Staboulidou I, Soergel P, Vaske B, Hillemanns P. The influence of lunar cycle on frequency of birth, birth complications, neonatal outcome and the gender: a retrospective analysis. *Acta Obstet Gynecol Scand.* 2008; 87(8): 875-9.