



**Lo que debes
saber antes
del nacimiento
de tu bebé**

Es importante que desde el embarazo conozcas y converses con tu médico tratante las diferentes vías de nacimiento sus riesgos y beneficios.

Clínica Imbanaco

 **Vocación de Servicio**



- **¿Qué es un parto vaginal?**



El trabajo de parto normal es el conjunto de fenómenos activos y pasivos que contribuyen al nacimiento por vía vaginal del feto y la placenta. Se divide en fase de dilatación, expulsivo y alumbramiento.

- **¿Qué es una cesárea?**



Es la extracción del feto a través de un corte en la pared abdominal (laparotomía) y uterina (histerotomía).

- **¿Cuándo está indicada una cesárea?**



Las cesáreas se realizan bajo indicación médica cuando la madre o el bebé tienen alguna condición de salud específica que implique mayores riesgos de complicaciones en el parto. Por ejemplo: feto en podálico (sentado), feto macrosómico (excesivamente grande con un peso calculado de más de 4.000 gr.). No se recomienda finalizar el embarazo antes de la semana 39, a menos de que hayan condiciones clínicas específicas de la mamá o el bebé que lo ameriten.

- **Si no tengo indicación médica para la cesárea, ¿igual puedo pedirla?**



Sí. Las mujeres en gestación están en su derecho de pedir una cesárea, a esto se le llama cesárea por solicitud materna. No obstante, es muy importante poder informarte sobre los posibles riesgos y beneficios y discutirlo con tu médico.

Los riesgos para el parto vaginal y la cesárea tienen baja ocurrencia. Sin embargo, la cesárea tiene mayores riesgos comparada con el parto vaginal y a mayor número de cesáreas, el riesgo de complicaciones aumenta.



Mayor riesgo para la madre con cesárea, en comparación con parto vaginal

Período de tiempo	Mayor riesgo para la mujer	Posibilidad de que ocurra
Durante el nacimiento hasta 6 semanas posparto	Morbilidad y mortalidad	Por cada 100 nacimientos por cesárea pueden ocurrir 9 casos.
	Sangrado excesivo	Por cada 10 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
	Embolismo Pulmonar	Por cada 2.300 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
	Infección in útero	Por cada 480 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
	Infección del tracto urinario	Por cada 340 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
	Infección de herida	Por cada 90 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
	Tratamiento antibiótico	Por cada 30 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
	Congestión de mamas	Por cada 80 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
Siguiente embarazo	Crecimiento de la placenta en pared uterina	Por cada 3.500 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso. **Este riesgo aumenta a mayor número de cesáreas.
Siguiente parto	Ruptura uterina	Por cada 190 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
Largo plazo posterior al nacimiento	Cirugía para adherencias abdominales (25 años)	Por cada 130 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
	Cirugía para íleo (12 años)	Por cada 450 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
	Cirugía de hernia abdominal (25 años)	Por cada 80 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.



Menor riesgo para la madre con cesárea, en comparación con parto vaginal

Período de tiempo	Menor riesgo para la mujer	Posibilidad de que ocurra
Durante el nacimiento hasta 6 semanas posparto	Lesión del esfínter anal	Por cada 30 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
	Síntomas de prolapso (20 años)	Por cada 60 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
	Cirugía de prolapso (25 años)	Por cada 70 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
Largo plazo posterior al nacimiento	Síntomas de incontinencia por esfuerzo (10 años)	Por cada 10 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
	Cirugía de incontinencia por esfuerzo (10 años)	Por cada 150 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
	Cirugía de piso pélvico (20 años)	Por cada 460 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.



Mayor riesgo para el bebé que nace por cesárea en comparación con el parto vaginal

Período de tiempo	Mayor riesgo para el hijo	Posibilidad de que ocurra
Posparto inmediato	Desordenes respiratorios	Por cada 70 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso. **Este riesgo aumenta a mayor número de cesáreas.
	Traslado a UCI neonatal	Por cada 20 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
En el próximo parto	Próximo bebé después de una cesárea con un Apgar <7 a los 5 min.	Por cada 180 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
Dentro del primer año	Hospitalización por infecciones en el tracto respiratorio	Por cada 130 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
Hasta los tres años	Hospitalización por infecciones el tracto gastrointestinal	Por cada 130 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
Infancia	Asma	Por cada 120 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
	Alergias alimentarias	Por cada 260 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
	Diabetes	Por cada 1.800 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
	Sobrepeso	Por cada 100 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
Años posteriores	Enfermedad de colon irritable	Por cada 860 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.
	Artritis reumatoidea	Por cada 1.700 nacimientos por cesárea puede ocurrir 1 caso.



Esto es lo que debes saber, si estás considerando pedir una cesárea por:

Miedo al trabajo de parto



Muchas veces este miedo se da por la sensación de incertidumbre, ansiedad frente a la pérdida de control, por temor a tener un trabajo de parto prolongado o por no sentirse capaz.



Una manera para afrontar estos temores es a través del conocimiento, por eso es importante que puedas hablar con tu médico, buscar información en literatura científica y poder hacer un curso de preparación para el nacimiento, el cual te permitirá adquirir conocimiento y herramientas para vivir el trabajo de parto de la mejor manera posible.



Esto es lo que debes saber, si estás considerando pedir una cesárea por:

Miedo a complicaciones médicas o riesgo de muerte para ti o tu bebé



Como lo pudiste leer en la sección anterior, por lo general el parto por cesárea conlleva mayores riesgos para la madre y el bebé que el parto vaginal. Recuerda que cada caso es individual y por eso es importante apoyarte en el concepto de tu médico tratante.



Esto es lo que debes saber, si estás considerando pedir una cesárea por:

Tener dificultades en el piso pélvico o incontinencia



Frente a la incontinencia urinaria, no hay diferencias entre parto vaginal y cesárea a los dos años.



Respecto al piso pélvico, es importante tener en cuenta que el principal factor en las alteraciones de piso pélvico no es la vía del nacimiento sino los cambios corporales dados en el embarazo. Adicionalmente, el grado de evidencia moderado a bajo sugiere una repercusión a muy largo plazo (20 - 25 años).



Pregúntale a tu médico sobre las estrategias de prevención del trauma pélvico durante el parto. Después de todo nacimiento, parto o cesárea, solicita terapia de fortalecimiento de piso pélvico.



Esto es lo que debes saber, si estás considerando pedir una cesárea por:

Miedo al dolor del trabajo de parto



Actualmente existen medidas farmacológicas y no farmacológicas para el manejo del dolor. Existe la analgesia peridural, la cual se aplica durante el trabajo de parto para disminuir el dolor y hacerlo tolerable.



Adicionalmente, existen medidas no farmacológicas como la realización de ejercicios durante el trabajo de parto, adoptar diferentes posiciones, el uso de musicoterapia, aromaterapia, uso de calor y frío, masajes hechos por la familia, entre muchas otras alternativas. Lo importante es que puedas solicitarla al personal de salud, cuando lo consideres.



Con un parto vaginal hay menor dolor a largo plazo comparado a la cesárea, la cual puede generar dolor persistente. Es normal que las mujeres sientan miedo al trabajo de parto.



@clinicaimbanaco

¡Estamos para tí!

Para aclarar tus inquietudes y obtener mayor información al respecto, consúltalo con tu médico tratante.



Si crees que requieres de un apoyo adicional, puedes escribir al siguiente correo:

mariana.bonilla@quironsalud.com

Clínica **Imbanaco**
Vocación de Servicio