

¿QUÉ COMPLICACIONES PUEDE TENER UNA VERSIÓN EXTERNA?

En el 1% de las versiones se producen alteraciones de la frecuencia cardiaca del feto, la mayoría transitorios. Por eso durante la maniobra se vigila el latido cardiaco fetal con control ecográfico.

En el 0.5-1% puede ser necesario la realización de una cesárea urgente por desprendimiento placentario o pérdida de bienestar fetal.



¿CÓMO REALIZAMOS LA VERSIÓN EXTERNA EN NUESTRO HOSPITAL?

Si su bebé permanece de nalgas superadas las 36 semanas su médico o matrona le informarán sobre la posibilidad de la realización de la versión externa.

Este se lleva a cabo en torno a las 37 semanas de gestación aunque es posible realizarla después en el bloque obstétrico del hospital. Previamente se realiza un control ecográfico y carditocográfico y se administra medicación para relajar el útero, así como analgesiar y tranquilizar a la madre. A continuación el obstetra iniciará las maniobras para tratar de modificar la posición del bebé. La duración no supera en general los 5 minutos y posteriormente se realizará un nuevo control al feto durante 1hora.

Si ha tenido éxito se dará el alta a la espera del inicio espontáneo del parto, siguiendo el control habitual por su tocólogo.

Si fracasara, la vía del parto la consensuaremos contigo y se decidirá la actitud mas aconsejable para proporcionar los mayores beneficios tanto para ti como para tu hijo, manteniéndote siempre informada de las circunstancias específicas de tu part.

En ocasiones aún cuando en tu caso haya sido indicado el intento de parto vaginal, surgen circunstancias durante el período de dilatación o expulsivo que aconsejen la práctica de una cesárea

ACTUALMENTE EN LA COMUNIDAD DE MADRID MUCHOS HOSPITALES NO OFRECEN ESTAS POSIBILIDADES EN LA PRESENTACION DE NALGAS, CONVIRTIENDOSE NUESTRO EQUIPO EN UN REFERENTE EN LA PRÁCTICA OBSTÉTRICA SIEMPRE AMPARADA POR LA MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA Y ACONSEJADA POR MUCHAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS.

SI DESPUÉS DE LEER EL FOLLETO TE SURGEN DUDAS O NECESITAS MÁS INFORMACIÓN NO DUDES EN PREGUNTARNOS.



***EL PARTO DE NALGAS
Y
LA VERSIÓN EXTERNA
EN EL
HOSPITAL UNIVERSITARIO
INFANTA ELENA***



Hospital Universitario Infanta Elena

SaludMadrid

Comunidad de Madrid

¿A QUÉ LLAMAMOS PARTO DE NALGAS?

Se denomina parto en presentación de nalgas, cuando las nalgas y/o extremidades inferiores del feto se encuentran situadas “**hacia abajo**” (en la pelvis de la madre) en el momento del parto. Esto sucede en el 3-5% de los partos. Es debido a que no ha tenido lugar la versión espontánea que realizan la mayoría de los fetos para adoptar la mejor posición para el parto que es con la cabeza en la pelvis materna.

¿ QUÉ PROBLEMAS PRESENTA UN PARTO DE NALGAS?

El parto de nalgas conlleva riesgos derivados del hecho que primero se produce la expulsión de las nalgas y en último lugar la cabeza, pudiendo quedar esta atrapada en el canal del parto, si existiera una desproporción entre la pelvis materna y la cabeza del feto.



Por esta razón se extreman las precauciones en los partos de nalgas, Realizando en nuestro servicio primeramente **una estricta selección**

de las pacientes subsidiarias de un parto vaginal que siempre será asistido por personal médico experimentado



CRITERIOS DE SELECCIÓN

Estos criterios son aplicados en las pacientes que desean un parto vaginal de nalgas y tienen como base:
Edad gestacional. Peso fetal estimado.
No alteraciones en pelvis materna.
Cabeza fetal no hiperextendida (determinada por Ecografía)....



Si se cumplen los criterios de selección y los del manejo de la dilatación y el parto las complicaciones son extraordinariamente raras

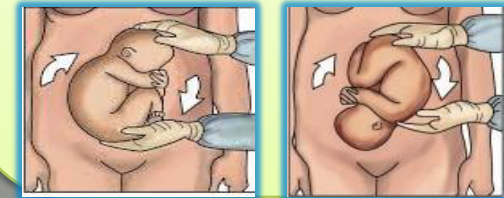
¿ES POSIBLE EVITAR QUE EL FETO LLEGUE DE NALGAS AL FINAL DEL EMBARAZO?

Sí, existe un procedimiento denominado **VERSION EXTERNA** que permite cambiar la posición del feto dentro del útero y colocarlo de cabeza en la pelvis materna



¿EN QUÉ CONSISTE LA VERSIÓN EXTERNA?

La versión externa pretende mediante maniobras manuales suaves, presionando sobre el abdomen de la gestante para dar la vuelta a un feto que está de nalgas y colocarlo de cabeza que es la posición óptima para el parto. Se considera que tiene una posibilidad de éxito del 50%.



¿QUÉ VENTAJAS TIENE LA VERSIÓN EXTERNA?

Evitar que el feto se encuentre de nalgas en el momento del parto, que en un gran número de casos ocasionaría la realización de una CESAREA.

La cesárea es una intervención quirúrgica mayor que precisa apertura del abdomen, presentando un riesgo de complicaciones **6** veces mayor que un parto normal. La mortalidad materna aunque excepcional es mayor en una cesárea y también los problemas en los recién nacidos. La cesárea además dificulta el contacto precoz entre madre y recién nacido que tanto contribuye a la satisfacción materna, y facilitar el vínculo y el inicio de la lactancia materna.