

¿Qué ocurre si me pongo de parto habiendo decidido tener un parto vaginal tras cesárea previa?

Una vez comienzas con contracciones regulares, es aconsejable monitorizar de forma continua el latido cardíaco de tu bebé. Esto nos asegura el bienestar de tu bebé, ya que la alteración en el patrón de su frecuencia cardíaca puede ser un signo precoz de problemas con tu cicatriz de cesárea previa.

Puedes elegir distintas opciones para aliviar el dolor, incluida la epidural.

¿Qué ocurre si decido una cesárea programada y me pongo de parto?

Es probable que se te realice una cesárea de urgencia si se ha iniciado el parto. Si el parto está muy avanzado, puede ser más seguro para ti y tu bebé el tener un parto vaginal. Todo esto será comentado contigo por el personal de Maternidad.

Puntos clave

- Si estás sana, tanto el parto vaginal como la cesárea programada son opciones seguras con pocos riesgos.
- 3 de cada 4 mujeres que han tenido una cesárea previa y tiene un embarazo de curso normal y se ponen de parto espontáneamente tienen un parto vaginal.
- 9 de cada 10 mujeres tienen un parto vaginal tras cesárea con éxito si han tenido un parto previo. El parto vaginal es el que menos complicaciones tiene.
- Dar a luz por vía vaginal tiene pequeños riesgos para ti y para tu bebé, pero si tienes un parto vaginal, los futuros partos tendrán menos complicaciones y menos riesgos para ti y tu bebé.
- Tener una cesárea tras cesárea previa hace los futuros embarazos más complicados.

La mayoría de las mujeres que tienen una cesárea programada tras cesárea previa se recuperan bien y tienen niños sanos, pero necesitan más tiempo para volver a la normalidad tras el parto.

Adaptado de Royal College of Obstetricians & Gynaecologists



INFORMACIÓN PARA LA GESTANTE

OPCIONES DE PARTO TRAS CESÁREA PREVIA

Esta información es para mujeres que han tenido una cesárea previa y desean conocer las opciones de parto que tienen en caso de tener otro bebé.

¿Cuáles son las opciones de parto tras una cesárea?

Si ya has tenido una cesárea, puede que te preguntes cómo parir la próxima vez. Planear un parto vaginal tras una cesárea (PVTC) o elegir una cesárea programada (cesárea electiva tras cesárea anterior, CETCA) tiene sus beneficios y sus riesgos.

Cuando se están considerando las opciones, tus embarazos previos y tu historial médico son factores importantes para tener en cuenta. Se deben valorar:

- El motivo por el que tuviste una cesárea.
- Si ya habías tenido un parto vaginal previo.
- Si hubo complicaciones durante la cesárea o durante la recuperación
- El tipo de incisión (corte) que se hizo en tu útero (matriz).
- Cómo te sientes acerca de tu parto previo.
- Si el embarazo actual ha evolucionado sin complicaciones o si ha existido algún problema.
- Cuántos bebés esperas tener en el futuro; los riesgos aumentan con cada cesárea, así que si planeas tener más bebés se debería evitar otra cesárea si es posible.

Para ayudarte a decidir, tu médico comentará contigo tus opciones de parto durante el embarazo, idealmente antes de la semana 28.

¿Qué es un parto vaginal tras cesárea?

Es el término utilizado para aquella mujer que da a luz vaginalmente, habiendo tenido una cesárea en el pasado. El parto por vía vaginal incluye el parto normal (eutócico) y el parto instrumental (asistido con fórceps o ventosa).

¿Qué es una cesárea electiva tras cesárea anterior?

Se trata de programar el parto mediante cesárea cuando ya has tenido una cesárea previa. Normalmente se programará a partir de la semana 39 de embarazo, porque los recién nacidos mediante cesárea en fechas anteriores tienen más probabilidad de necesitar ingresar en la Unidad de Neonatos para ayudarlos con su respiración.

¿Qué ocurre si he tenido más de una cesárea?

Si estás considerando un parto vaginal pero has tenido más de una cesárea, deberías valorar con tu médico los riesgos potenciales, los beneficios y la tasa de éxito en tu situación individual.

¿Cuáles son mis oportunidades de tener un parto vaginal con éxito?

Tras una cesárea previa, tres de cada cuatro mujeres con un embarazo de curso normal que se ponen de parto de forma espontánea darán a luz por vía vaginal.

Algunos factores hacen que el parto vaginal sea más probable, entre ellos:

- Un parto vaginal previo, particularmente si es un parto vaginal tras una cesárea; después de haber tenido un parto vaginal, bien sea antes o después de una cesárea, entre 8 y 9 mujeres de 10 tendrán otro parto vaginal.
- El inicio espontáneo del parto.
- Si no existe sobrepeso antes del embarazo.

¿Cuáles son las ventajas de tener un parto vaginal?

El parto vaginal tras cesárea tiene menos complicaciones que la cesárea programada tras cesárea anterior:

- Más posibilidad de tener parto vaginal en futuros embarazos.
 - La recuperación es probablemente más rápida, podrás volver más rápido a tus actividades diarias.
 - Tu estancia hospitalaria será más corta.
 - Es más probable que puedas tener un contacto piel-con-piel con tu bebé inmediatamente tras el nacimiento.
 - Evitarás los riesgos de una intervención quirúrgica.
- Es menos probable que tu bebé tenga problemas respiratorios iniciales.

¿Cuáles son las desventajas de un parto vaginal tras cesárea?

- Puede que tengas una cesárea de urgencia durante el parto. Esto ocurre en 25 de cada 100 mujeres. Ocurre con un poco más de frecuencia que si fuera tu primer parto, cuando la posibilidad de cesárea urgente es de 20 de cada 100 mujeres. Una cesárea urgente conlleva más riesgos que una cesárea programada. Los motivos más frecuentes para una cesárea son el enlentecimiento del progreso de parto y la preocupación sobre el bienestar de tu bebé.
- Tienes una probabilidad ligeramente mayor de necesitar una transfusión sanguínea comparada con mujeres que eligen una segunda cesárea programada.
- La cicatriz de tu útero puede abrirse o romperse. Esto ocurre en una de cada 200 mujeres. Este riesgo aumenta de 2 a 3 veces si el parto es inducido. Si hubiera algún indicio de esta complicación, tu bebé nacería mediante cesárea urgente. Son raras otras consecuencias serias para ti o tu bebé.
- Riesgos serios para tu bebé como daño cerebral o muerte fetal son mayores que en una cesárea programada, pero igualmente frecuentes que si se tratara de tu primer parto (0.08-0.1%). Puede que necesites un parto asistido utilizando ventosa o fórceps.
- La piel de tu bebé puede ser cortada al realizar la incisión en el útero. Esto ocurre en 2 de cada 100 cesáreas, pero normalmente cura sin más complicaciones.
- Los problemas respiratorios para tu bebé son bastantes comunes tras una cesárea, pero normalmente no duran mucho. Entre 4 y 5 de cada 100 bebés nacidos por cesárea programada a partir de la semana 39 de gestación tienen problemas respiratorios comparados con los 2 a 3 recién nacidos en un parto vaginal tras cesárea anteriores. Hay mayor riesgo si tu cesárea programada se realiza antes de la semana 39 (6 de cada 100 bebés en la semana 38).