

Hospital de La Mujer de Carolina del Norte **PARTO POR CESÁREA PRIMARIA ELECTIVA**

¿Qué es un parto por cesárea primaria electiva?

Un parto por cesárea primaria electiva es una cesárea que se lleva a cabo en señoras que nunca antes han tenido un parto por cesárea y quienes piden que su bebé nazca por el abdomen. Partos por cesárea usualmente se llevan a cabo cuando hay alguna preocupación médica de que el parto o la continuación del mismo sería riesgoso para la madre o el bebé. Para hacer un parto por cesárea primaria electiva, el obstetra debe estar de acuerdo en hacer la cirugía cuando no existen indicaciones médicas claras. Otros nombres para parto por cesárea primaria electiva son “cesárea por decisión del paciente” y “cesárea exigida.”

¿Hay beneficios relacionados con un parto por cesárea primaria electiva?

Aunque el escoger una cirugía abdominal no es usualmente recomendado, algunas señoras consideran tener sus bebés a través del abdomen porque piensan que existen ventajas sobre el parto vaginal. Algunas señoras no quieren pasar por la experiencia del parto, otras quieren escoger el momento para dar a luz por razones personales y otras están preocupadas por sus posibilidades de sufrir de incontinencia urinaria (escape de orina) e incontinencia anal (escape de gas o excremento). Aunque hay algunos estudios que sugieren que señoras que tienen partos vaginales tienen más de estos problemas, aún así no hay una contestación clara acerca de qué causa la incontinencia. Señoras que sólo han tenido partos por cesárea pueden también desarrollar problemas con incontinencia.

¿Hay riesgos asociados con un parto por cesárea primaria electiva?

Para la mayor parte de las señoras, un parto por cesárea tiene más riesgos que un parto vaginal. Los dos riesgos inmediatos más comunes son la pérdida de sangre de la madre, lo que puede requerir transfusiones de sangre o una histerectomía (remover el útero) e infecciones que requieren antibióticos. Daños menos comunes son daño a la vejiga, uréteres (los tubos que conectan los riñones con la vejiga) y a los intestinos. Algunas señoras desarrollan debilidad en la pared abdominal (hernia) después de una cirugía abdominal, lo que puede requerir otra cirugía. Usualmente anestesia general no es usada para un parto por cesárea primaria electiva pero cualquier anestesia tiene riesgos. Todas las cirugías mayores tienen un riesgo pequeño de muerte. Finalmente, la recuperación después de una cesárea es más larga que de un parto vaginal porque el procedimiento es una cirugía mayor.

Para los bebés, el riesgo mayor de una cesárea sin parto es problemas de respiración. Los infantes que no han nacido tienen líquido en sus pulmones. Las contracciones de parto ayudan a que este líquido se mueva fuera de los pulmones de manera que puedan tomar su primer aliento después del nacimiento. Sin contracciones, los bebés pueden tener dificultades respiratorias y puede que tengan que ser admitidos a la unidad de cuidados intensivos neonatales para vigilarlos cuidadosamente. El riesgo de problemas respiratorios para bebés nacidos por cesárea es más bajo si el bebé nace dentro de una semana de la fecha esperada.

La lactancia también ha sido reportada como más difícil después de un parto por cesárea.

¿Hay riesgos asociados con un parto por cesárea primaria electiva para futuros embarazos?

Señoras que hay tenido un parto por cesárea tienen un riesgo aumentado de tener problemas con su placenta en sus próximos embarazos. Los tres problemas más comunes son que la placenta esté baja (placenta previa); una placenta que se separe de la pared del útero durante el embarazo o parto (placenta abrupta) y una placenta que se pega al área donde se hizo la incisión previa (placenta accreta). Todos estos problemas, aunque raros, son muy serios para la madre y el bebé y podrían causar la muerte.

Otro riesgo sería la ruptura del útero durante un parto futuro. Si una señora ha tenido un parto por cesárea previamente, el riesgo de que ella sufra una ruptura uterina mientras trata un nacimiento vaginal es de 1 en 100. Este riesgo aumenta con el número de cesáreas que una señora haya tenido. Una ruptura uterina es una emergencia médica que puede causarle la muerte a ambos, a la madre y al bebé. Una señora que haya tenido dos partos por cesárea y ningún parto vaginal se le aconsejará que cualquier bebé en el futuro nazca por cesárea.

¿Qué debo hacer si deseo más información acerca de mis alternativas con relación al parto y al alumbramiento?

Hable con su médico o comadrona si usted quiere más información acerca de los riesgos y beneficios de un nacimiento vaginal o un parto por cesárea electiva. Si usted y su proveedor de cuidados están de acuerdo en que un parto por cesárea primaria electiva es una opción para usted y su bebé, usted necesitará firmar un consentimiento que indica que es su opción y que usted entiende los riesgos para usted y su bebé de esta cirugía electiva.

Si usted escoge tener un parto por cesárea primaria electiva, también necesitará reunirse con nuestros consejeros financieros. Debido a que este parto por cesárea sería hecho sin las indicaciones médicas u obstétricas usuales, es posible que su seguro médico no cubra los gastos adicionales. Si este es el caso, usted tendrá que establecer un plan de pagos. Al preguntársele, nuestro equipo médico y personal de cobros en los Hospitales de UNC dirán que no hay razón médica para su selección de tener un parto por cesárea.

Approved by UNC Division of Maternal-Fetal Medicine for NC Women's Hospital Patient Education Committee, July, 2006.