

## ¿Debo Tener una Cesárea?



### ¿Qué es una cesárea?

Una cesárea es una cirugía que se hace para sacar a un bebé por vía abdominal en vez de vaginal. Un doctor hace una incisión (corte) de 6 ó 7 pulgadas en la piel y el músculo de la parte baja del abdomen, otra incisión de 5 ó 6 pulgadas en el útero (matriz) y mete la mano en el útero a través de la incisión para sacar al bebé. Usualmente, el corte se hace en dirección horizontal (de un lado para el otro) en la parte más baja del vientre – cerca del pubis entre los huesos de las caderas. A esto se le llama una cesárea transversal o “low transverse” en inglés. Si el corte es vertical (de arriba para abajo), se llama una cesárea clásica.

### ¿Por qué se hacen las cesáreas?

La mayoría del tiempo las cesáreas se hacen cuando el labor de parto no progresa de manera normal. Si usted o su bebé tienen problemas graves durante el parto, su proveedor médico hablará con usted y con su familia para que juntos escojan el mejor plan: seguir con el parto o hacer una cesárea. A veces, los problemas se desarrollan tan rápidamente, o son tan urgentes, que se necesita hacer una cesárea de emergencia. En ese caso, no es posible dejar que siga el trabajo de parto ya que esto podría poner en peligro la salud de usted o de su bebé. De vez en cuando, una cesárea se planea y se hace antes de que empiece el parto. Sin embargo, la mayoría de las mujeres no necesitan una cesárea.

### ¿Necesitaré yo una cesárea?

Si usted ha tenido una cesárea en el pasado, debe hablar con su proveedor médico durante su embarazo sobre la manera más segura de dar a luz esta vez. Es posible que su proveedor le recomiende otra cesárea, pero también es posible que le ofrezca la opción de un parto vaginal (parto vaginal después de una cesárea). Otras razones por las cuales a veces se planea una cesárea en vez de un parto vaginal están alistadas al reverso de esta página.

### ¿Puedo elegir un parto por cesárea?

En algunos lugares y en ciertas situaciones sí, pero si usted no tiene uno de los problemas en la lista al reverso de esta página, el parto vaginal es la opción más sana y segura para usted y su bebé.

### ¿Es seguro el parto por cesárea?

La cesárea se considera una cirugía “segura” porque normalmente las mujeres embarazadas son jóvenes, tienen buena salud, y se recuperan fácilmente. Sin embargo, todas las cirugías tienen algún riesgo. Las mujeres que tienen cesáreas tienen un riesgo elevado de sangrado y de infección después del parto. También, hay un riesgo adicional por el hecho de tener anestesia. Uno de los riesgos mayores de tener una cesárea ocurre con el próximo embarazo. En los embarazos que ocurren después de haber tenido una cesárea, hay mayor riesgo de una condición llamada “placenta previa” (cuando la placenta cubre el cérvix o el cuello de la matriz) o “placenta acreta” (cuando la placenta crece demasiado profunda en la pared del útero). Cualquiera de estas dos condiciones son peligrosas para la madre y para el bebé porque pueden causar sangrado severo. Nuevos estudios también demuestran que en mujeres que han tenido una cesárea hay un mayor riesgo de sufrir una pérdida fetal en próximos embarazos. Por estas razones es preferible tratar de evitar la cesárea salvo en casos que sea necesario. Si usted necesita una cesárea, su proveedor médico hablará con usted sobre los riesgos de la cesárea en más detalle.

### He oído que algunas mujeres tienen cesárea para evitar problemas con la pérdida de orina más adelante en la vida. ¿Es esto una buena razón por la cual tener una cesárea?

Se han hecho muchos estudios tratando de descubrir la manera más segura de dar la luz. Hasta este momento, no se ha comprobado que tener una cesárea es más seguro ni que la cesárea proteja contra la incontinencia de orina o el prolapso uterino. Como la cesárea tiene riesgos, el parto vaginal se considera más seguro para la mayoría de mujeres.

### ¿Necesito una cesárea?

Si tiene alguna de estas condiciones, es probable que necesite una cesárea:

- Una previa cesárea clásica (incisión uterina vertical – de arriba para abajo)
- Una condición médica la cual pondría en peligro a usted o su bebé el tener labor de parto o parto vaginal.
- Placenta previa.
- Bebé en posición transversa o pélvica (de pies o de nalgas en vez de cabeza) a las 36 semanas o más de embarazo.
- Herpes vaginal o alguna otra infección que se pueda transmitir al bebé por parto vaginal.
- Complicaciones durante el parto.

La mayoría de las mujeres no tienen uno de estos problemas y pueden tener un parto vaginal y sin complicaciones. Si su proveedor determina que pueda ser necesario que usted tenga un parto por cesárea, asegúrese de que le expliquen bien las razones y que entienda tanto los riesgos como los beneficios de las cesárea para que junto con su proveedor pueda tomar la mejor decisión para usted y para su bebé.

---

*Esta página puede ser reproducida con propósitos no comerciales por profesionales de la salud para compartir con sus clientes. Otro tipo de reproducción esta sujeto a la aprobación de JMWH. La información y recomendaciones que se ofrecen en este documento son apropiadas para la mayoría de los casos, pero no sustituyen un diagnostico medico. Para información específica concerniente a su condición medica personal, JMWH sugiere que consulte a su proveedor de salud.*