

# Namunvida - Blog

<https://www.namunvida.es/>

## Vía del parto en prematuros

EL PROBLEMA: la prematuridad ha sido y es uno de los grandes problemas de la obstetricia, problema que está en aumento debido en parte a los cambios demográficos de las gestantes, como el aumento de la edad materna, la implantación de técnicas de reproducción asistida o el incremento de las exigencias laborales. Se calcula que cerca del 10% de los partos a nivel mundial son prematuros siendo esta la principal causa de mortalidad en recién nacidos y la segunda en menores de cinco años, además de una importante causa de discapacidad a medio y largo plazo. La clasificación de los recién nacidos prematuros puede hacerse por su peso o por la edad gestacional en semanas: • Pretérminos moderados-tardíos: 32/34-36.6s • Muy pretérminos: 28-32s • Pretérminos extremos: • Bajo peso: • Muy bajo peso: • Extremo bajo peso: La mayor parte de los nacimientos prematuros se van a producir dentro del grupo de los pretérminos moderados-tardíos. La vía del parto en los prematuros es una cuestión aun no resuelta. Durante años la cesárea se ha utilizado de forma mayoritaria. Sus beneficios teóricos eran: • Menor hipoxia cerebral • Menor trauma intracraneal • Menor hemorragia intraventricular y leucomalacia periventricular (patología neurológica más frecuente en los prematuros) No obstante, muchos estudios sugieren que las lesiones neurológicas estarían más en relación con si. Esto, junto con la morbilidad materna producida por la cesárea, hace que haya que replantear nuevamente cuál es la vía del parto más adecuada en estos casos. factores previos al parto y con la propia fragilidad vascular por la prematuridad, que con la vía del parto en Según los últimos estudios en relación a este tema, parece que el parto vaginal en aquellos prematuros en presentación cefálica no sólo no sería perjudicial sino que sería beneficioso para estos recién nacidos. Se cree que existiría un beneficio respiratorio y de adaptación al medio sumado al menor número de complicaciones maternas que supone el parto vaginal. En los recién nacidos en presentación podálica la cesárea siguesiendo la mejor de las opciones para el nacimiento. CONCLUSIONES: • La prematuridad es un problema en alza en la actualidad. • Nuestro objetivo es conseguir que estos recién nacidos lo hagan en las mejores condiciones, para mejorar sus posibilidades de supervivencia sin secuelas. • No debemos olvidar el daño materno que puede suponer una intervención. • La prematuridad influye por si misma en el desarrollo posterior del recién nacido, la vía del parto sólo es una de las variables a tener en cuenta. • La cesárea no supone un beneficio en presentación en CEFÁLICA pero sí en PODÁLICA. • La indicación de terminar la gestación y la urgencia de la misma pueden determinar por sí mismas la vía del parto. CESÁREA 'EN-CAUL' ¿Qué significa nacer 'caul' o 'en-caul'? 'Caul' en latín 'caput galeatum' significa de forma literal cabeza con casco. Este término se utiliza para aquellos recién nacidos que vienen al mundo con las membranas del saco amniótico sobre la cabeza y cuerpo como si fuera un casco. El término 'en-caul' se utiliza para aquellos nacimientos en los que la bolsa amniótica no se ha roto, o como se dice en algunos círculos, "aquel recién nacido que todavía no sabe que ha nacido". Historia La

incidencia espontánea de este tipo de nacimientos es muy baja, aproximadamente uno de cada 80000 nacimientos y se produce especialmente en prematuros. Desde tiempos inmemoriales la sabiduría popular ha otorgado diferentes virtudes a este tipo de nacimientos, considerando que los así nacidos lo hacen con una buena estrella y que incluso pueden tener determinadas habilidades especiales. En el medievo se consideraba un signo de buena suerte y especialmente un talismán de protección frente a la muerte por ahogamiento, hasta el punto de venderse en aquella época las membranas a los marinos. Muchos autores han hecho alusiones literarias a este tipo de nacimientos, como Dickens en 'David Copperfield', Stephen King en el 'El Resplandor' o en 'Dr. Sueño' u Orson Scott en 'El séptimo hijo'. Algunos personajes históricos, como Lord Byron, Carlomagno, Sigmund Freud, Napoleón o Albert Einstein, nacieron supuestamente de este modo, lo que para algunos influyó poderosamente en su vida.

**CESÁREA 'EN-CAUL'**  
Fue descrita en 1988 y se promueve como una opción de extracción delicada y atraumática para prematuros o fetos con bajo peso. Los principales problemas que nos encontramos en las cesáreas de recién nacidos prematuros son principalmente la dificultad de extracción fetal y el riesgo de lesiones. Los beneficios teóricos que aportaría esta técnica serían la menor manipulación fetal y uterina. Técnica: La técnica quirúrgica de la cesárea no sufre ningún cambio en cuanto a la apertura de la pared ni del útero. Las membranas del saco amniótico van a protruir por la incisión y por medio de una presión mantenida en el fondo del útero irá saliendo el feto dentro de su saco amniótico. Alestar dentro de su saco amniótico el feto no es manipulado durante el proceso y está protegido por el líquido amniótico de cualquier presión. El flujo sanguíneo es continuo. La técnica se considera exitosa cuando se consigue la extracción del al menos un tercio del cuerpo sin que se rompan las membranas, puesto que la onda de líquido amniótico que se produce va a ayudar a la salida del resto del cuerpo sin excesiva manipulación en el caso de que se produjera la ruptura en este momento. En cualquier caso, ante la ruptura de membranas se puede continuar con la técnica habitual puesto que no condiciona el acceso. Existen artículos que promulgan que pudiera ser una opción efectiva y relativamente fácil, con mejores resultados y apariencia del recién nacido sin aumento de las complicaciones maternas. Este tipo de cesárea se puede realizar en cualquier edad gestacional y peso fetal pero el mayor beneficio es para los grandes pretérminos y recién nacidos de bajo peso. Van a estar protegidos durante el procedimiento por el líquido amniótico, se disminuye su manipulación sin aumentar los riesgos maternos o fetales y puede ser, por tanto, una opción a tener en cuenta para la extracción de estos recién nacidos delicados, para que su llegada al mundo sea lo menos traumática y suave posible. Artículo escrito por Dra. Miranda Calvo para Namunvida

**Link to Original article:** <https://www.namunvida.es/blog-1/via-del-parto-en-prematuros?elem=322602>