

Versión cefálica externa

VENTAJAS DEL PARTO NATURAL Para la madre • Mejor presión arterial. • Mejorar el aporte de oxígeno a la placenta y al bebé mantener estables los niveles de azúcar en la sangre. • Facilitar la integración de la madre consigo misma. • El trabajo de parto va adelgazando el segmento abajo del útero, para que si hay necesidad de una cesárea el corte es menos riesgoso (el músculo es menos grueso) y la recuperación es más rápida. Para el bebé • Arroja todo el líquido del pulmón. • Mejora la oxigenación general y cerebral. • El bebé está mas alerta. • El apego favorece a la producción de leche. • El bebé permanece en la habitación con sus padres inmediatamente. ¿ QUÉ ES LA VERSIÓN CEFÁLICA EXTERNA ? Es un procedimiento milenario en el que , mediante maniobras externas sobre el abdomen materno, se cambia al feto desde la posición de nalgas a la de cefálica, situando la cabeza hacia abajo, en la pelvis materna, que es la posición óptima para el parto. ¿ QUE VENTAJAS TIENE ? Evitar que en el momento del parto el feto se encuentre de nalgas, ya que en estas circunstancias tanto el parto vaginal de nalgas como la práctica de una cesárea comportan más riesgos que un parto en cefálica. La cesárea es una intervención quirúrgica mayor que permite la salida o nacimiento de un feto mediante una incisión abdominal. Aunque debe considerarse una técnica segura para la madre, precisa de anestesia y apertura del abdomen materno, por lo que presenta un riesgo de complicaciones mayor que un parto vaginal. " Usted también puede tener el parto deseado " ¿ QUE COMPLICACIONES PUEDE TENER ? La versión cefálica externa es un procedimiento seguro, con una baja tasa de complicaciones. La más frecuentes son : la rotura de la bolsa y la hemorragia leve. Excepcionalmente puede ser necesaria la realización de una cesárea urgente (menos del 1%) En cualquier caso, los riesgos de la versión son inferiores a los de un parto vaginal de nalgas o cesárea. ¿ ES DOLOROSO ? La percepción del dolor depende del umbral de sensibilidad de la mujer. Por eso se le administra analgesia a la madre. ¿ CÓMO SE REALIZA ? Se realiza en el área de Partorio del hospital, de forma ambulatorio. Se realiza al final del embarazo, en la semana 37, aunque es posible realizarla después. Previamente se le practicará una ecografía para confirmar la posición fetal, así como una cardiotocografía para asegurar el bienestar del bebé. Se le administrará a la madre medicación para relajar el útero y evitar que el procedimiento sea doloroso. A continuación el médico iniciará las maniobras para tratar de modificar la posición del bebé. La duración de las maniobras es corta, no superando en general, los 5 minutos. Durante el procedimiento, se controla al bebé mediante ecografía. Cuando finaliza la maniobra, se vigilará el bienestar fetal, la gestante es dada de alta y continuar su embarazo normalmente, siguiendo el control habitual. Artículo escrito por Dr.Orozco Fernández para Namunvida

Link to Original article: <https://www.namunvida.es/blog-1/version-cefalica-externa?elem=322611>