



Hospital de Cruces

PARTO DE NALGAS Y VERSIÓN CEFÁLICA EXTERNA

Información para la mujer embarazada



Osakidetza

www.hospitalcruces.com



**EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO**

**OSASUN ETA KONTSUMO
SAILA
DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Y CONSUMO**



PARTO DE NALGAS Y VERSIÓN CEFÁLICA EXTERNA / Información para la mujer embarazada

¿Qué es un parto de nalgas?

Se denomina parto en presentación de nalgas cuando las nalgas y/o las extremidades inferiores del feto se encuentran situadas hacia abajo (en la pelvis materna) en el momento del parto.

Esto sucede en, aproximadamente, el 4% de los partos y es debido a que en estos casos no ha tenido lugar la versión espontánea que realizan la mayoría de los fetos para adoptar la mejor posición para el parto, que es con la cabeza en la pelvis materna (presentación cefálica).



¿Qué problemas presenta un parto de nalgas?

En un parto de nalgas lo primero que se produce es la expulsión de las nalgas y en último lugar la expulsión de la cabeza, usualmente la parte de mayor tamaño del feto, pudiendo quedar atrapada en el canal del parto. Esta es la razón principal del mayor número de cesáreas que se practican en los partos de nalgas.

¿Es posible tratar de evitar que el feto se encuentre de nalgas en el momento del parto?

Sí. Existe un procedimiento denominado versión cefálica externa.



PARTO DE NALGAS Y VERSIÓN CEFÁLICA EXTERNA / Información para la mujer embarazada

¿En qué consiste la versión cefálica externa?

Es un procedimiento 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. En nuestro medio la tasa de éxitos actual es del 52% sobre un total de 1.400 versiones.

¿Cuáles son las ventajas de la versión cefálica externa?

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.

¿Qué complicaciones puede tener una versión cefálica externa?

La versión cefálica externa es un procedimiento seguro, con una baja tasa de complicaciones. Las más frecuentes son: el inicio del parto, 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 una cesárea.



PARTO DE NALGAS Y VERSIÓN CEFÁLICA EXTERNA / Información para la mujer embarazada

¿Cómo se realiza la versión cefálica externa?

Este procedimiento se lleva a cabo en el área de partos del hospital, al final del embarazo, preferiblemente en la semana 37, aunque es posible realizarla después, e incluso y excepcionalmente, una vez iniciado el parto.

Previamente se le practicará una ecografía para confirmar la posición fetal, así como una cardiotocografía para asegurar que la frecuencia cardíaca fetal es normal y se le administrará medicación para relajar el útero. A continuación el médico iniciará las maniobras para tratar de modificar la posición de su bebé. La duración de las maniobras es corta, no superando en general, los 5 minutos. Durante el procedimiento y al terminar éste se vigilará la frecuencia cardíaca del feto.

Si la versión ha tenido éxito, usted será dada de alta a la espera del inicio espontáneo del parto, siguiendo el control habitual por su tocólogo. Excepcionalmente, dependiendo de las circunstancias particulares, la versión podrá ser seguida de la inducción del parto.





PARTO DE NALGAS Y VERSIÓN CEFÁLICA EXTERNA / Información para la mujer embarazada

¿Es dolorosa la versión cefálica externa?

La percepción del dolor depende de varios factores, entre los que se encuentran el umbral de sensibilidad de la mujer, la cantidad de fuerza necesaria que es preciso aplicar durante la maniobra y la utilización o no de algún método analgésico. En general, sin analgesia, la versión se asocia a un grado leve o moderado de dolor, que suele ser bien tolerado por la mujer debido a su corta duración.

Para mitigar las molestias provocadas por la maniobra, se le administrará un analgésico. Si el dolor resultara insoportable para usted, la versión será interrumpida si así lo solicita.

Después de una versión con éxito, ¿Puede el feto volverse a colocar de nalgas?

Aunque es posible, es poco probable. La tasa de reversión a nalgas es inferior al 2%; si esto sucediera, es posible intentar nuevamente la versión.

¿Qué sucede si la versión cefálica externa no ha tenido éxito?

En este caso existen cuatro posibilidades: 1) En un 1-2% de los casos es posible que el feto se coloque espontáneamente de cabeza antes del parto; 2) Se puede repetir el intento de versión pasados unos días; 3) Se le programará para una cesárea; 4) Se esperará al inicio espontáneo del parto (o la inducción del mismo si existen razones para ello).



PARTO DE NALGAS Y VERSIÓN CEFÁLICA EXTERNA / Información para la mujer embarazada

¿De qué depende que tenga un parto vaginal o una cesárea?

Depende de si existen o no condiciones que permitan el parto vaginal. Estas condiciones están relacionadas con factores como, entre otros, el peso fetal, tipo de presentación de nalgas o posición de la cabeza fetal. A veces alguno de estos factores está presente antes de que comience el parto, en cuyo caso se le programará para una cesárea; otras veces es necesario esperar a que se inicie el parto para valorar la posibilidad de parto vaginal o, por el contrario, practicarle una cesárea.

En cualquier caso, la vía del parto será decidida por el equipo médico encargado de su asistencia, quien tomará aquellas decisiones que le proporcionen mayores beneficios tanto a su hijo como a usted, manteniéndola informada en todo momento de las circunstancias específicas de su parto.

Incluso aún cuando en su caso haya sido indicado el intento de parto vaginal, hay circunstancias que pueden surgir durante el periodo de dilatación o expulsivo que aconsejen la práctica de una cesárea urgente en beneficio de su bebé.

Si después de leer este documento tiene dudas o necesita alguna aclaración, no dude en preguntar a su médico.