

Pensar en un PVDC: Decidir lo que es correcto para mí

Si usted ha tenido una (cesárea) anteriormente, su partera hablará con usted acerca de sus opciones para este embarazo. Este documento tiene como objetivo ayudarla a pensar y hablar sobre su decisión con su partera, su pareja, su familia y amigos.

¿Cuáles son mis opciones a la hora de dar a luz después de una cesárea anterior?

La mayoría de las mujeres tendrán la opción de planificar, ya sea:

parto vaginal después de una cesárea (PVDC)	cesárea repetida (cesárea)
El PVDC es una opción segura para la mayoría de las mujeres que han tenido una cesárea. Muchas mujeres que han tenido una cesárea en el pasado, podrán dar a luz por vía vaginal. Algunas mujeres que planean un PVDC terminarán teniendo una cesárea de nuevo.	Algunas mujeres tal vez prefieran tener otra cesárea. Para algunas mujeres una cesárea planificada puede ser una opción más segura.

¿Cuáles son mis probabilidades de tener un PVDC?

La mayoría de los PVDC suceden como estaba previsto.

Es difícil estimar la probabilidad de cualquier mujer de tener un parto vaginal. Ciertas cosas sobre su propio historial de salud y la/s experiencia/s de nacimiento/s anterior puede hacer que sea más o menos probable que usted vaya a dar a luz por vía vaginal.

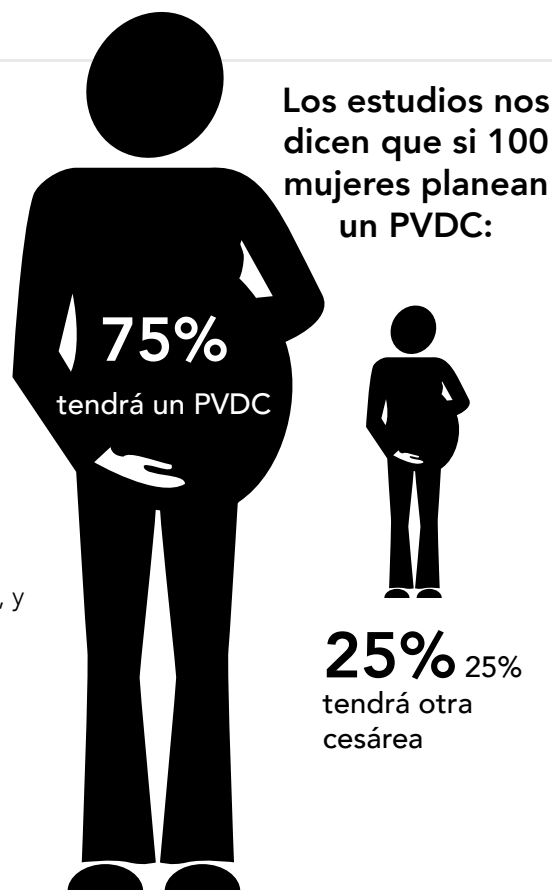
Sus probabilidades de tener un PVDC INCREMENTAN si:

- Ha tenido un parto vaginal en el pasado.
- La razón de su última cesárea no es un factor en esta ocasión (por ejemplo, su cesárea última ocurrió debido a que su bebé estaba en una posición con los pies hacia adelante (de nalgas), y la cabeza de el/la bebé está abajo esta vez).

Sus probabilidades de tener un PVDC DISMINUYEN si:

- Se le da medicamentos para inducir (iniciar) o aumentar (fortalecer o acelerar) su trabajo de parto.
- Su IMC es de más de 25 - 30.
- Usted tiene 35 años de edad o más.

Es posible que usted tenga una probabilidad mayor o menor de tener un PVDC si uno o más de estos factores se aplican a su caso. Pero no hay manera de saber con certeza si usted va a tener un PVDC o no. Los estudios de investigación muestran que, incluso si se reducen las probabilidades de tener un PVDC, usted aún tiene una probabilidad superior al 50% de tener un parto vaginal.



Este documento proporciona información al cliente basada en la Asociación de Guía de Práctica Clínica N° 14 de la Asociación de Parteras de Ontario: Parto Vaginal después de Cesárea Anterior de Segmento Bajo. Está diseñado para ayudarla a comprender mejor algunas de las consideraciones y opciones a las que usted puede enfrentarse al recibir atención médica de su partera. No se pretende sustituir las discusiones de elección informada que usted y su partera tendrán. Si usted tiene alguna pregunta, duda o ideas después de leer este documento, por favor compártalas con su partera.

¿Cuáles son algunas de las diferencias entre el PVDC y la cesárea?

Los estudios nos dicen que tanto el PVDC como la cesárea programada son muy seguros. Sin embargo, tener un/a bebé siempre implica cierto riesgo de complicaciones, independientemente del tipo de parto que usted tenga.

Algunos de los riesgos del PVDC

Ruptura uterina:

- La ruptura uterina se produce cuando la pared del útero se rompe durante el embarazo o el parto. Esto suele ocurrir a lo largo de la cicatriz de una cesárea anterior.
- La ruptura uterina requiere cirugía de emergencia.

La ruptura uterina ocurre en aproximadamente el 0,5% de todos los PVDC. Esto significa que se espera que se produzca una ruptura uterina cada 200 mujeres que planean tener un PVDC.

La mayoría de las madres y los/las bebés se recuperarán por completo después de la ruptura uterina. En raras ocasiones, la ruptura uterina puede tener efectos graves:

- madre: sangrado excesivo o extirpación del útero (histerectomía)
- bebé: daño cerebral o muerte

Este tipo de resultados se producen en menos del 5% de los casos de ruptura. Debido a que la ruptura se produce muy raramente, las posibilidades de que un PVDC dé lugar a problemas para la madre o el bebé son muy bajas.

No hay manera de saber con certeza quién va a tener una ruptura uterina. Sus posibilidades pueden ser mayores si:

- usted tuvo su última cesárea hace menos de dos años, o
- se le da medicamentos para inducir (iniciar) o aumentar (fortalecer o acelerar) su trabajo de parto en esta ocasión.

Tener uno de estos factores no significa que no sea seguro planificar un PVDC - sólo significa que la probabilidad de tener una ruptura uterina es ligeramente superior, pero sigue siendo baja.

Hener una cesárea de emergencia:

Algunas mujeres que planean un PVDC necesitarán tener una cesárea. Esto le sucede aproximadamente a 1 de cada 4 mujeres que planean un PVDC.

Tener una cesárea después de que el parto haya comenzado está asociado con más riesgos (como la infección uterina), que una cesárea antes del parto.

Algunos riesgos de la cesárea repetida

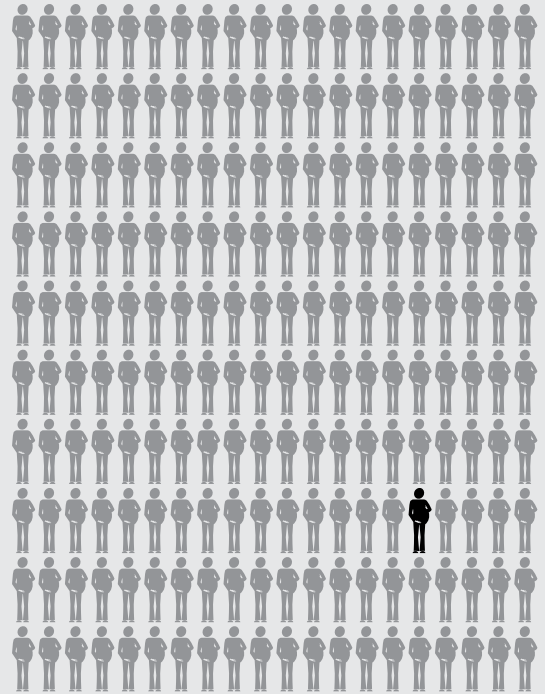
Los problemas relacionados con la operación:

- Como cualquier cirugía mayor, la cesárea repetida puede dar lugar a problemas relacionados con la operación: fiebre, infecciones, lesiones en el intestino o en la vejiga, o coágulos de sangre.

Dificultades respiratorias neonatales:

- El parto vaginal ayuda a exprimir el fluido de los pulmones de el/la bebé. Es por eso que los/las bebés nacidos/as por cesárea son más propensos/as a tener problemas para respirar en comparación con los/las bebés que nacen por vía vaginal.
- Las parteras y los hospitales están bien preparados para hacer frente a los problemas de respiración de los/las bebés. La mayoría de las veces estos problemas son leves y los/las bebés se recuperan rápidamente.
- Los problemas respiratorios pueden significar que su bebé requiera la admisión en una unidad neonatal especial o unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) para observación o tratamiento. Esto puede significar que usted estará separada de su bebé.

1 in 200 women who plan a VBAC will experience uterine rupture:



Problemas con la placenta en embarazos futuros:

- Las cicatrices de las cesáreas pueden causar problemas con la forma en que la placenta se adhiere al útero en embarazos futuros (placenta previa y placenta adherida). Estos problemas pueden causar una hemorragia grave y en raras ocasiones pueden causar la muerte.
- El riesgo de los problemas de placenta aumenta con cada cesárea adicional.

¿Cómo puedo decidir qué es lo mejor para mí?

Puede que le resulte útil pensar acerca de algunas de las razones comunes por las que las mujeres eligen cada opción. Al igual que cualquier aspecto del parto, tanto el PVDC y la cesárea repetida tienen riesgos. También tienen sus propios beneficios. Pensar en qué beneficios y riesgos son más importantes para usted puede ayudarle a decidir si se debe planificar un PVDC o una cesárea repetida.

Puede marcar con una "X" en la siguiente tabla para identificar las razones que más le importan. Por favor, no dude en agregar razones adicionales que sean importantes para usted. Mire adónde ha puesto el mayor número de marcas - deténgase y piense más en esas razones.

¿Cuán importante es para usted esta razón? solo un poco
importa un poco
importa mucho

Algunas razones por las que usted podría optar por planificar un PVDC:	
Es más probable que su estadía hospitalaria sea más corta y tenga una recuperación más rápida • Esto puede significar que usted es capaz de regresar a sus actividades habituales más rápidamente.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Es menos probable que usted tenga problemas relacionados con la operación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Es más probable que usted pueda acunar y amamantar a su bebé antes • Esto es, en parte, porque los/las bebés nacidos/as por cesárea tienen más probabilidades de ser internados/as en una unidad neonatal o UCIN debido a dificultades respiratorias.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Usted quiere tener más hijos/as después de su embarazo actual • Si usted está planeando tener más de dos hijos/as, la planificación de un PVDC es probablemente la opción más segura para usted. Cuantas más cesáreas tenga, es más probable que tenga problemas de placenta en el futuro.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Es más probable que usted tenga una experiencia de parto positiva • En un extenso estudio Canadiense, las mujeres que tuvieron un PVDC calificaron sus experiencias de parto de manera más positiva que las mujeres que tuvieron una cesárea nuevamente.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<i>Otras razones</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Algunas razones por las que usted podría optar por planificar una cesárea repetida:	
Es menos probable que sufra una ruptura uterina	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Usted evita el riesgo de una cesárea de emergencia • Algunas mujeres que planean un PVDC tendrán una cesárea. Esto le ocurre aproximadamente a 1 de cada 4 mujeres. Tener una cesárea después de que el parto ha comenzado, está asociado con más riesgos (como la infección uterina), que una cesárea antes del parto.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Usted puede saber cuándo nacerá su bebé	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Usted sabrá qué esperar de una operación.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<i>Otras razones</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Si planeo un PVDC, ¿Puedo igualmente tener un parto en casa?

Haber tenido una cesárea en el pasado puede influenciar su elección del lugar de nacimiento. Hay muchos factores diferentes a considerar y su partera está bien preparada para ayudarle a explorar sus opciones y tomar una decisión.

Uno de los retos de la toma de decisiones es que hay poca investigación para ayudarnos a saber si intentar un PVDC en el hogar es menos seguro que intentar un PVDC en el hospital. En un estudio de mujeres de Ontario atendidas por parteras de 2003-2008, los/las bebés nacidos/as por PVDC en su casa no eran menos saludables que los/las bebés nacidos/as por PVDC en el hospital.

¿Quién la está ayudando a tomar esta decisión?

¿Hay otras personas en su vida cuyo apoyo o consejo es importante para usted? ¿Su pareja? ¿Familia? ¿Amigos?

Puede que le resulte útil compartir esta información con ellos/as, ya que puede ayudarlos/as a entender las opciones disponibles para usted, y hacerlos/as pensar acerca de qué beneficios y riesgos ELLOS/AS piensan que son los más importantes. Esto también puede ser útil si usted ya ha tomado una decisión, y necesita que ellos/as comprendan por qué ha elegido una opción sobre otra.

Otros recursos

Dos equipos en British Columbia han publicado recursos muy útiles para las mujeres que están pensando en un PVDC:

- Nacimiento óptimo BC: optimalbirthbc.ca
- Campaña El Poder de Pujar, con base en el Hospital de Mujeres BC: powertopush.ca

También hay algunos recursos Estadounidenses que les puede resultar útiles a las mujeres:

- Conexión de Parto: Una organización sin fines de lucro en los Estados Unidos que ha trabajado para mejorar la calidad de la atención de las madres, los/las bebés y las familias desde 1918: childbirthconnection.org
- Guía de la mujer para el PVDC: una guía en internet desarrollada por Lamaze Internacional para abordar cuestiones y preguntas sobre el PVDC: givingbirthwithconfidence.org

Organización:

Red Internacional de la Concientización de cesárea: icancanada.ca

Todavía necesito más información para ayudarme con mi decisión.

Su partera le puede proporcionar recursos adicionales para ayudarle con su decisión. Si usted tiene preguntas específicas anótelas abajo y traiga esta hoja a su próxima cita.
