

Información Acerca de Ensayo del Alumbramiento y Nacimiento Vaginal Después del la Cesárea

PATIENT IDENTIFICATION

Muchas mujeres en los Estados Unidos dan a luz por Cesárea, una operación donde el bebé nació a través de una incisión, o cortada, en el abdomen o útero de la madre. Por muchos años doctores han creído que si una madre ha tenido una Cesárea, debe de tener una Cesárea con los otros bebés. Los estudios han demostrado que es seguro para las mujeres que han tenido una Cesárea en el pasado intentar de tener un nacimiento vaginal. Este es llamado un "Ensayo del Alumbramiento Después de la Cesárea" o TOLAC, y "Nacimiento Vaginal Después de la Cesárea", o VBAC.

Aunque está seguro para las mujeres intentar un TOLAC/VBAC hay algunas mujeres con factores de riesgo que podrían hacerlo no tan seguro. Su médico o partera revisará su historia y sus registros para determinar si usted es una buena candidata para un TOLAC/VBAC. La mayoría de los expertos aconsejan a las madres que no tienen factores de riesgo intentar un TOLAC/VBAC. En el Hospital de Providencia, consideramos que esta opción sea para muchos de nuestros pacientes.

Hay algunas ventajas y desventajas ya sea una Cesárea repetida o un TOLAC/VBAC. Hay algunos riesgos en ambas de estas ocasiones. La decisión acerca de intentar un TOLAC/VBAC es una decisión muy personal. Esta hoja de información provee datos generales acerca de Cesárea repetida TOLAC/VBAC. Por favor discuta su caso personal con su médico o partera para ayudarle a usted hacer la mejor decisión.

Las Ventajas de Tener un Ensayo del Alumbramiento Después de Nacimiento de Cesárea/Vaginal Después de Cesárea:

Menos Riesgos para la Madre:

Las mujeres que tienen un nacimiento vaginal tienen menos riesgos de tener una infección. Generalmente sangran menos y tienen menos riesgo de necesitar una transfusión de sangre.

El Tiempo de Recuperación es Más Corto:

La mayoría de las mujeres pueden dejar el hospital uno o dos días después de un parto vaginal. La mayoría de las mujeres permanecen al menos tres días después de una Cesárea. Después de ir a casa, mujeres que han tenido un nacimiento pueden regresar generalmente a actividades normales más rápido que las mujeres que tienen una Cesárea. Esto estará determinado por su doctor o partera. Hay generalmente menos dolor después de un parto vaginal.

Más Participación en el Proceso de Parto:

Muchas mujeres sienten que un nacimiento vaginal les permite estar más involucradas en el proceso de parto. Después de un parto vaginal la madre puede sostener generalmente al bebé ahí mismo y comenzar a amamantar. Después de una Cesárea, la madre no puede sostener al bebé o amamantarlo hasta que se recupere de la anestesia utilizada en la operación.

Las Desventajas y Riesgos de Ensayo del Alumbramiento Después de Cesárea:

Ensayo del Alumbramiento Incompletado:

No todas las mujeres que intentan tener un nacimiento vaginal tienen éxito. Las madres que necesitan una Cesárea repetida después de un ensayo no exitoso pueden tener más riesgos de infección, sangramiento y transfusiones-de-sangre o daños a los órganos cercanos como el intestino y la vesícula.

La Ruptura del Útero:

Hay una oportunidad que la cicatriz en el útero de una Cesárea anterior pueda romperse durante el trabajo. Si esta ocurre una Cesárea de emergencia será requerida. Hay un riesgo que el bebé pueda sufrir daños serios o muerte. En el Hospital de Providencia, hay Obstetras y Pediatras las 24 horas del día en el evento de tal emergencia.

La ruptura del útero también aumenta el riesgo para la madre de daños a los tejidos cercanos, tal como el intestino o la vesícula. Hay también el riesgo que con una ruptura del útero su útero tendría que ser extraído con una histerectomía.

El Dolor:

Muchas mujeres se preocupan que el alumbramiento puede ser doloroso y que con Cesárea tendrán menos dolor. Aunque el trabajo es muy doloroso, hay muchos modos diferentes de aliviar el dolor, con y sin medicamentos. La medicina puede ser administrada a través de un IV (suero) y esto trabaja para algunas pacientes. Epidurals (un procedimiento que anestesia el abdomen de modo que el paciente no siente los dolores del parto) es disponible para mujeres que lo desean después de consultar con su médico de Anestesia. Las mujeres que tienen una Cesárea se quejan generalmente del dolor en la incisión por más tiempo que las mujeres que se quejan de dolor en un nacimiento vaginal.

Pitocin:

La medicina Pitocin se usa para inducir (provocar) parto cuando la labor no progresa normalmente. En el Hospital de Providencia, utilizamos Pitocin en pacientes cuando se necesita.

Monitor Fetal:

Las pacientes que intentan un Ensayo de Trabajo después de Cesárea en el Hospital de Providencia tendrán monitoreo continuo del corazón fetal y las contracciones del útero. Esto nos ayuda a identificar rápidamente los problemas y hacer una Cesárea si se necesitara.

Las Cicatrices Indocumentadas:

Si usted hubiera tenido una Cesárea anteriormente, su doctor o partera necesitan saber qué tipo de cicatriz y la ubicación de la incisión (corta en el útero). Esto es importante información para determinar si usted es un candidata para una TOLAC. Muchas veces, pacientes que han tenido una Cesárea en otro país fuera de los Estados Unidos pueden haber tenido diferentes tipos de incisiones y esta información de su registro médico no estar rápidamente disponible. Si no pudiéramos determinar esta información a las 36 semanas de su embarazo, no podemos garantizar que un TOLAC sea posible, y un Cesárea repetida pueda ser más segura para su bebé.

Esta información debería ayudarle, junto con su conversación con su médico/enfermera partera, decidir si usted quiere un TOLAC/VBAC para el nacimiento de su bebé. Por favor hable a su médico o partera acerca de cualquier pregunta que usted tenga de modo que usted se pueda tener suficiente información para hacer una decisión.

Yo he leído esta información y he tenido la oportunidad de discutir con mi médico o partera. Cualquier pregunta que pueda haber tenido, ha sido respondida y entiendo completamente los riesgos y beneficios.

- ESCOJO UN ENSAYO DEL ALUMBRAMIENTO Y NACIMIENTO VAGINAL DESPUÉS DE CESÁREA**
- ESCOJO TENER UNA OTRA CESÁREA**

Firma del Paciente

Nombre del Paciente (en letra de imprenta)

Fecha

Firma del Proveedor

Nombre del Proveedor (en letra de imprenta)

Fecha

Firma del Testigo

Nombre del Testigo (en letra de imprenta)

Fecha

PART OF THE MEDICAL RECORD