

Versión cefálica externa

¿Qué es?

La versión cefálica externa es una operación para reposicionar al bebé dentro del útero de la madre. El objetivo es girar al bebé para que quede en posición con la cabeza hacia abajo ("cefálica"), lo cual puede permitir un parto vaginal más seguro.

¿Por qué la necesito?

Su médico o partera podría recomendar la versión cefálica externa si usted se encuentra en el último mes del embarazo (36 semanas o más) y su bebé está en posición transversa o de nalgas. **La posición de nalgas** quiere decir que la cabeza del bebé está hacia arriba en el útero, de modo que las nalgas o los pies están en posición para salir primero durante el parto vaginal. **La posición transversa** quiere decir que el bebé está de lado en el útero.

La mayoría de los bebés en posición de nalgas nacen saludables. Sin embargo, el parto vaginal puede ser peligroso para un bebé que está de nalgas. Para la mayoría de los bebés que siguen en posición de nalgas al momento de empezar el trabajo de parto, el parto por cesárea puede ser más seguro que el parto vaginal.

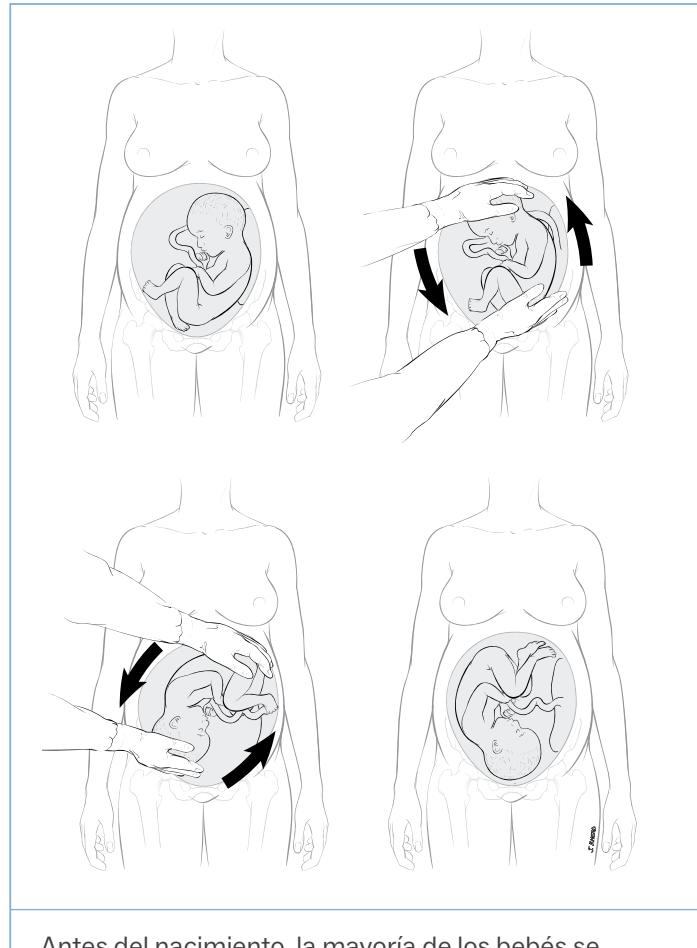
Al realizar una versión cefálica externa, el médico o partera **trata de voltear al bebé de la posición transversa o de nalgas a una en la cual la cabeza se encuentra hacia abajo, mejorando así la posibilidad de un parto vaginal seguro.** Casi la mitad de todos los intentos para voltear al bebé hacia dicha posición son exitosos.

Para tomar su decisión, debe conversar con su médico o partera. Sopese los riesgos y beneficios potenciales de intentar la versión. El cuadro al reverso de este folleto puede ayudarle a guiar la conversación.

¿Cómo se realiza?

Si se decide llevar a cabo la versión cefálica externa, esto es lo que puede esperar:

- **Se realiza en el hospital.** Usted debe estar en un lugar preparado para realizar una cesárea de emergencia, en caso de que sea necesaria.



Antes del nacimiento, la mayoría de los bebés se colocan en posición con la cabeza hacia abajo en el útero. Si su bebé no lo hace, su médico puede sugerir el intentar una versión cefálica externa para volver a colocar a su bebé.

- **Primero se le practicará un ultrasonido y se observará el ritmo cardíaco del bebé.** El ultrasonido crea una imagen del bebé, de modo que los proveedores de cuidados de la salud pueden verificar la posición del bebé y de la placenta. También muestra la cantidad de líquido amniótico que hay alrededor del bebé.
- **Es posible que le administren medicamentos.** Se le puede dar un medicamento para relajar el útero y ayudar a prevenir contracciones uterinas durante la operación.

- Durante el procedimiento de versión, usted estará recostada boca arriba, mientras el médico o partera presiona su abdomen.** Primero el médico o partera buscará la cabeza del bebé. Luego, presionará el abdomen para ayudar a voltear al bebé para que quede con la cabeza hacia abajo. Este procedimiento puede ser incómodo, pero sólo dura unos minutos.

¿Qué sucede después del procedimiento?

- Se le coloca un monitor.** Esto le permite al médico o partera registrar el ritmo cardíaco del bebé y cualquier contracción que usted pueda tener después del procedimiento.
- Le pedirán que llame si presenta algún síntoma.** Éstos se indican a la derecha.
- Si la versión no funcionó (el bebé aún no tiene la cabeza hacia abajo), tendrá que hablar con su médico o partera acerca de sus opciones para el parto.** Podría sea necesario planear un parto por cesárea.

¿Cuándo debo llamar a mi médico o partera?

Si tiene preguntas acerca de la versión o de su embarazo en general, llame a su médico o partera durante horas hábiles. Después del intento de versióncefálica externa, **llame de inmediato si:**

- Está goteando sangre o líquido de su vagina.**
- No siente a su bebé moverse.**
- Comienza a tener fuertes contracciones.**
- Tiene dolor en el abdomen.**

Conversando con sus proveedores de cuidados de la salud acerca de su elección

La tabla siguiente enumera los beneficios potenciales, riesgos y alternativas más comunes de la versióncefálica externa. En su situación médica particular podría haber otros riesgos y beneficios. Para conocer estos riesgos y beneficios, lo más importante es que converse con sus proveedores de cuidados de la salud. No deje de aclarar todas sus dudas.

Versióncefálica externa		
Possibles beneficios	Possibles riesgos y complicaciones	Alternativas
<p>Los intentos por voltear al bebé a una posición con la cabeza hacia abajo tienen éxito en más de la mitad de los casos. Cuando tiene éxito, la versióncefálica externa:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aumenta las probabilidades de tener un parto vaginal exitoso y seguro. Disminuye la posibilidad de necesitar un parto por cesárea. 	<ul style="list-style-type: none"> Ruptura de la bolsa de aguas (saco amniótico) antes del trabajo de parto Daño a la placenta, el tejido especial que une a la madre y al bebé dentro del útero Pinzamiento o torcedura del cordón umbilical Necesidad de una cesárea de emergencia (muy raro) <p>Main table text.</p> <p>Tenga en cuenta que, en algunos casos, un bebé que ha sido volteado a la posición de cabeza abajo volverá a la posición de nalgas antes del nacimiento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Observar y esperar. El bebé podría girarse a la posición de cabeza hacia abajo por su propia cuenta antes de nacer. Parto por cesárea programada. Intentar un parto por vía vaginal. (Esto sólo se hace en contadas ocasiones y sólo bajo circunstancias especiales.)

External Cephalic Version

Intermountain Health cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlo.

©2009-2024 Intermountain Health. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema médico o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de atención médica. FS113S - 09/24 (Last reviewed - 11/22) (Spanish translation by CommGap)