



SEÑALES DE ALARMA DURANTE EL PARTO (ÁREA MUJER)

Durante el parto, es posible que se presenten señales que indiquen que algo no está yendo como se esperaba. En la mayoría de los casos, serán los profesionales quienes detecten estas señales y actúen en consecuencia. No obstante, si tú notas alguno de estos signos de advertencia, también puedes informar a los profesionales para que tomen las medidas necesarias.

LÍQUIDO TEÑIDO DE MECONIO

El líquido amniótico es habitualmente transparente. Llamamos líquido teñido de meconio cuando se vuelve marrón-verdoso debido a la expulsión del meconio.



El meconio es la primera deposición del bebé. Habitualmente se expulsa en las primeras horas tras el parto, pero en ocasiones la expulsión puede producirse intraútero, tiñendo el líquido amniótico.

Esta expulsión intrauterina del meconio puede ocurrir por algún tipo de estrés fetal, como la falta de oxígeno. No obstante, también puede deberse a otras causas, como un embarazo postérmino. A veces, este estrés es temporal y, aunque el líquido amniótico se haya teñido, el bebé puede estar perfectamente bien.

Por todo esto, la presencia de líquido teñido de meconio no es un indicador fiable de estrés fetal y generalmente no nos ayuda a tomar decisiones durante el parto. Si el líquido está teñido pero los otros indicadores, como la monitorización cardíaca fetal (CTG), son normales, no hay motivo para preocuparse.

CTG ANORMAL

El CTG se utiliza para monitorizar la frecuencia cardíaca fetal y las contracciones uterinas. Una frecuencia cardíaca fetal normal oscila entre 110 y 160 latidos por minuto. Sin embargo, este rango no es el único aspecto que evaluamos al interpretar el registro; también consideramos la variabilidad (que no sea una línea recta) y otros detalles y matices importantes.

Interpretar el CTG no es sencillo, ni siquiera para los profesionales que nos dedicamos a ello. Un descenso o un ascenso en la frecuencia cardíaca fetal pueden interpretarse de diferentes maneras (buenas, indiferentes o malas) según su duración, forma y contexto.

Por eso, te aconsejamos que te relajes y no te concentres en el monitor. El registro está siendo valorado continuamente por los profesionales, desde fuera de tu habitación, ya que en la mayoría de los centros se puede ver en una pantalla de ordenador en la zona de control de partos. Así que despreocúpate del CTG y concéntrate en manejar las contracciones de la mejor manera posible.



PH DE CALOTA FETAL

En algunos centros, en caso de dudas en la interpretación del CTG, se obtiene se puede tomar una pequeña muestra de sangre del cuero cabelludo del bebé a través de un pequeño pinchazo. Esto ayuda a los médicos a decidir si es seguro continuar con el parto o si es necesario realizar una cesárea. Sin embargo, la utilidad de esta prueba está en entredicho y no todos los centros la utilizan.

FIEBRE ALTA

Tener fiebre durante el parto es relativamente común, especialmente en las últimas etapas y si el parto es largo. Sin embargo, una fiebre alta puede ser señal de una infección o de otra complicación que requiera atención. El equipo de salud tomará medidas para identificar la causa de la fiebre y tratarla adecuadamente.

CONTRACCIONES DEMASIADO FRECUENTES

Cuando las contracciones uterinas son demasiado frecuentes pueden tener una repercusión negativa sobre el bebé. Esto es más frecuente que ocurra con la utilización de oxitocina, aunque también puede ocurrir de manera espontánea.

Si las contracciones son demasiado frecuentes reduciremos o suspenderemos, al menos temporalmente, la utilización de oxitocina. Si esto no es suficiente, y las contracciones están perjudicando a tu bebé, se pueden utilizar fármacos que frenen las contracciones.

¿CÓMO ES UNA CESÁREA URGENTE?

En caso de necesitar una cesárea urgente verás mucha gente entrando y saliendo de la habitación: ginecólogos, pediatras, anestesistas, matronas, enfermeras, auxiliares, celadores... No te asustes. La inmensa mayoría de las cesáreas urgentes tienen un desenlace feliz y satisfactorio.

Durante este proceso, el equipo médico trabajará rápidamente para garantizar tu seguridad y la del bebé. Te explicarán lo que está sucediendo y te trasladarán al quirófano lo antes posible. Es normal sentirse abrumada, pero recuerda que estás en manos de profesionales capacitados y experimentados.

Puede que te parezca que te quedan preguntas por hacer y que te gustaría que te contaran todo más despacio. No te preocupes, en todo momento habrá algún profesional con el que te puedas comunicar.

En el quirófano, te administrarán anestesia para asegurarse de que no sientas dolor durante la cirugía. No vas a sentir dolor, pero sí que vas a notar que te tocan y que te mueven. Para abrir las capas del abdomen y para sacar al bebé del útero hay que hacer fuerza, así que notarás que te mueven la tripa. Puede que la sensación sea desagradable, pero recuerda, no vas a sentir dolor.



La cesárea en sí suele durar alrededor de 45 minutos. Una vez que el bebé haya nacido, si el anestesista nota que estás nerviosa, es posible que te administre algún medicamento para ayudarte a sentirte más relajada y hacer que el tiempo pase más rápido.

Recuerda que una cesárea urgente se realiza para proteger tu salud y la de tu bebé, y el equipo médico está allí para apoyarte en cada paso del camino.

SANGRADO ABUNDANTE

El parto es un proceso en el que se suele experimentar sangrado. Sin embargo, es importante distinguir entre sangrados normales y aquellos que no lo son.

Durante el parto, un sangrado en cantidad similar a una menstruación puede ser normal. No obstante, sangrados más abundantes son motivo de alarma y debes consultar al equipo médico de inmediato.

En el postparto, es común tener sangrados más abundantes. Hasta medio litro de sangre se considera normal después de un parto vaginal, y hasta un litro en caso de una cesárea. Sin embargo, un sangrado más abundante que esto puede indicar una complicación, como una atonía uterina, y requerir atención médica urgente.

Es fundamental que informes a tu equipo médico sobre cualquier sangrado que consideres excesivo o preocupante, tanto durante el parto como en el período postparto.



Escanea el QR para ver el vídeo!!



AulaGinecología.com