



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Laura Anilu García Morales

Nombre del tema: Cesaría

Parcial: 3 Unidad

Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5° "A"

Lugar y Fecha de elaboración: Comitán de Domínguez. Chis. A 09-03-2022

La cesárea

La cesárea se conoce como un procedimiento quirúrgico que consiste en sustraer al feto y la placenta abriendo el vientre y el útero, por medio de una insición en el abdomen.

Este procedimiento es considerado el más seguro para resolver complicaciones que resulten del trabajo de parto vaginal, al igual que para mantener el bienestar fetal.

El número de cesáreas ha incrementado en los últimos años de manera evidente, debido a muchas razones, como lo son los embarazos múltiples, el tener una cesárea previamente, el control prenatal donde se detectó alguna anomalía, o el simple hecho de que el parto no pudiera llevarse a cabo por vía vaginal por alguna complicación.

Los motivos que llevan a realizar una cesárea son más relacionados con el bebé, debido a que el parto vaginal supone un peligro para el feto. Algunos de ellos son:

- ✚ La pérdida del bienestar fetal, donde el útero ya no le proporciona suficiente oxígeno y nutrientes.
- ✚ El feto tenga una presentación de nalgas.
- ✚ El peso bajo de 1,5 kg.
- ✚ Malformaciones fetales.
- ✚ La existencia de muertes fetales previas.

La cesárea puede resultar beneficiosa para la madre y el bebé en casos donde el trabajo de parto no tenga un progreso normal, cuando la madre padezca una enfermedad como diabetes, nefropatía o problemas graves de hígado.

También cuando se presentan complicaciones que son propias del embarazo como la preeclampsia grave o placenta previa, entre otras. Al igual si la madre es portadora del virus del sida, debido a que el bebé puede infectarse durante su paso en el conducto vaginal al momento del parto.

El procedimiento de la cesárea se lleva a cabo en un quirófano, donde la paciente se encuentra anestesiada ya sea de manera general o regional.

Cuando la paciente se encuentre totalmente anestesiada, se prosigue a hacer un corte en el abdomen hasta poder localizar el útero, el cual va estar situado debajo de los músculos abdominales.

En este corte se va a extraer al feto usando las manos, o en su caso pudiendo usar el fórceps o ventosas. La placenta también se debe de extraer de este corte, en el momento que el feto comience a respirar se deberá de cortar el cordón umbilical.

La clasificación de la cesárea se divide en dos basándose en la elección del parto; la cesárea electiva o programada, la cual es decidida mucho antes de que el trabajo de parto comience y al contrario de esta existe la cesárea intraparto, la cual tiene lugar durante el transcurso del parto.

Otra clasificación sería basándose en donde se realiza el corte para abrir el útero, la corporal y la segmentaria. Donde la segmentaria puede ser tanto vertical, transversa, en forma de T, en esta la menos aconsejada es la vertical debido a que en la incisión toca más fibras nerviosas.

La corporal se realiza una incisión es en forma longitudinal, en la cara anterior del cuerpo uterino, atraviesa la musculatura uterina, y perpendicular a la mayoría de las fibras uterinas, esto provoca grandes hemorragias y cicatrices fragiles.

La marca o cicatriz que queda luego de la cesárea es horizontal, encima del pubis, ya que la incisión más empleada es la transversal (conocida además como incisión de Pfannestiel), y se escoge por causas estéticas. No obstante, la más simple y inmediata es la incisión media infraumbilical.

Al momento de tomar la decisión de optar por una cesárea por el deseo propio de la madre, se le debe de proporcionar la información de los posibles riesgos y complicaciones.

En casos donde la cesárea ocurre cuando no esta planificada y se realiza durante el parto, es de suma importancia aclararle dudas a los padres, debido a que en muchas ocasiones ellos lo ven como intervención riesgosa y les provoca miedos sobre la salud del bebé.

El cuidado del bebé después de dos días de la cesárea, no debera ser autónoma de la madre, debido a la incisión del abdomen. Deberan de proporcionarle ayuda, bien de sus familiares o de una enfermera.

Esto debido a que se pueden presentar muchas complicaciones postoperatorias como lo son; las hemorragias, infecciones en la herida, trombosis, embolias, etc.

En conclusión tenemos que la cesárea en los últimos años a sido la elección más segura debido a las nuevas tecnologías, ya sea por elección o por ser el último recurso al momento del parto, este procedimiento a llevado a disminuir en cierta forma algunos riesgos del parto por vía vaginal.

Sin embargo no se debe de olvidar que este sigue siendo un procedimiento quirúrgico y tiene ciertas complicaciones, por ello es que al momento de tomar la decisión de un parto por cesárea se debe de tener bien en cuenta cual es su procedimiento y sus posibles complicaciones.

Bibliografía:

UDS. (2022). GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, licenciatura en enfermería.
Comitán de Domínguez, Chiapas: corporativo UDS.