



SÚPER NOTA

Nombre del Alumno: Jatziri Guadalupe Galera Mendoza

Nombre del tema: Operación cesárea

Parcial: 3er parcial

Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia

Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery González

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to

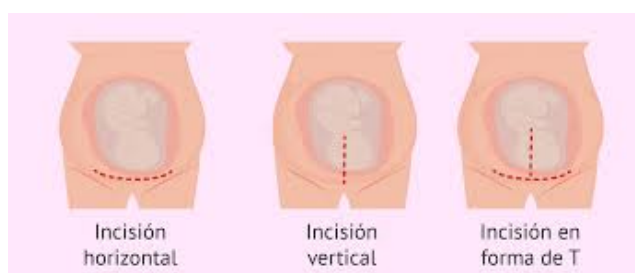
Pichucalco, Chiapas; 07 de marzo del 2025.

OPERACIÓN CESÁREA

¿QUÉ ES?

Una operación cesárea es el tipo de parto mediante el cual un bebé nace a través de un corte (incisión) en el abdomen y en el útero de la madre. Suele llamarse cesárea.

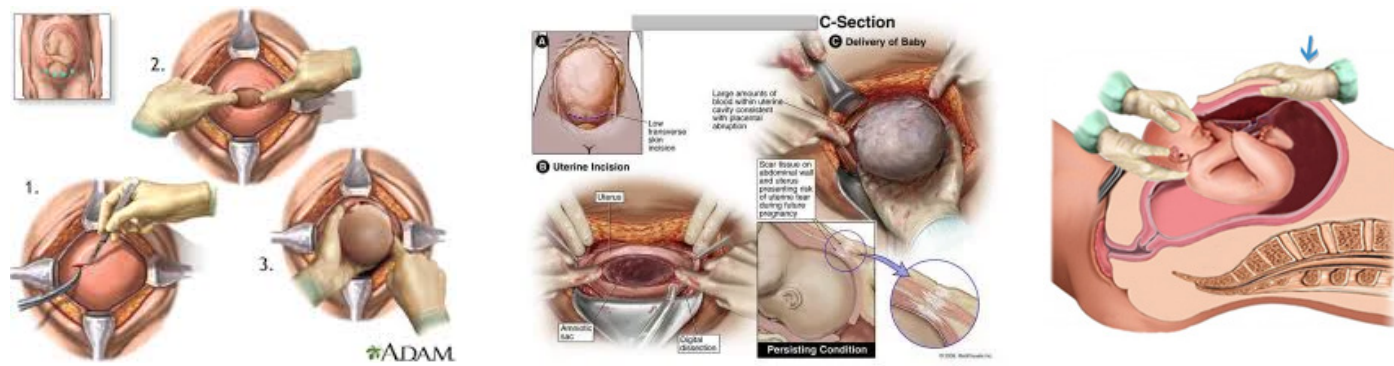
Una cesárea se puede planificar o no. En la mayoría de los casos, los médicos realizan operaciones cesáreas debido a problemas que surgen durante el trabajo de parto.



HISTORIA DE LA OPERACIÓN CESÁREA

Hasta el siglo XVI la operación cesárea se practicó únicamente en la madre muerta. Desde el Digesto y a través de los concilios de Colonia (1280), Viena (1311-12), Langres (1404), París (1557) y Sens (1574), la iglesia se pronunció reiteradamente en relación con la operación cesárea y el bautismo, declarando obligatoria la apertura del vientre de la madre muerta, siempre y cuando hubiera motivos para pensar que el niño se mantuviera con vida. Esta posición de la iglesia motivó numerosas disposiciones y ordenanzas acerca de la operación durante los siglos siguientes, hasta que el concilio de Francfort del Main (1786) dispuso que fuera abierto el vientre de la embarazada muerta "prescindiendo de la mayor o menor proximidad del parto" y "a juicio del médico". Pese a que cirujanos de la talla del francés Guy de Chauliac y del italiano Pietro D'Argellata procuraron mejorar la técnica de la cesárea post-mortem, lo cierto es que muy pocos niños vieron la luz con vida por medio de tal procedimiento. Lo infrecuente de la supervivencia fetal, debido fundamentalmente a la demora en la extracción del feto, fue una de las causas de que se reprobese una operación tan aparatosa y sangrienta. La cesárea en una mujer viva, por razones éticas, resultaba aún inconcebible, y hubo que esperar a la etapa renacentista para que los médicos intentaran hacerle frente de una manera científica a los problemas causados por las complicaciones durante el parto.

La primera cesárea en mujer viva aparece citada por los españoles E. Recaséns y J.M.Uzandizaga, quienes la dan por practicada en España por el obispo Pablo de Mérida, en el año 250 d.n.e.. La cita, aunque dudosa, reporta la extracción de un feto muerto, salvándose la madre, y según Recaséns podría haberse tratado de un caso de gestación ectópica.



¿CUÁNDO SE REALIZA UNA CESÁREA?

Los motivos por los que podría necesitar una cesárea no planificada incluyen:

- El trabajo de parto es lento y difícil o se detiene por completo.
- El bebé muestra señales de sufrimiento fetal, como una frecuencia cardíaca muy rápida o muy lenta.
- Un problema con la placenta o con el cordón umbilical pone al bebé en riesgo.
- El bebé es demasiado grande para nacer por parto vaginal.

Los motivos por los que podría tener una cesárea planificada incluyen:

- El bebé no está en una posición de cabeza abajo cerca de su fecha probable de parto.
- Usted tiene un problema, como una enfermedad cardíaca, que podría empeorar por el esfuerzo del trabajo de parto.
- Usted tiene una infección que podría contagiar al bebé durante un parto vaginal.
- Está embarazada de más de un bebé (embarazo múltiple).
- Ya tuvo una cesárea y, esta vez, tiene los mismos problemas o su médico considera que el trabajo de parto podría hacer que su cicatriz se desgarrara (ruptura uterina).

Posición transversa Desprendimiento de placenta



Presentación de nalgas

Placenta previa



INDICACIONES PARA LA CESÁREA

ABSOLUTAS.

- Cesárea iterativa.
- Presentación pélvica.
- Sufrimiento fetal.
- Retraso en el crecimiento intrauterino.
- Desprendimiento prematuro de placenta normoinserta.
- Placenta previa.
- Placenta de inserción baja.
- Incisión uterina corporal previa.
- Presentación de cara.
- Prolapso del cordón umbilical.
- Hidrocefalia.
- Gemelos unidos.
- Infecciones maternas de transmisión vertical (VIH).
- Embarazo pretérmino (< 1500 gramos de peso fetal).
- Condilomas vulvares grandes.

RELATIVAS.

- Desproporción cefalopélvica.
- Enfermedad hipertensiva del embarazo.
- Ruptura prematura de membranas.
- Embarazo postérmino.
- Embarazo múltiple.
- Distocia dinámica.
- Isoinmunización materno-fetal.
- Diabetes mellitus.
- Antecedente de deciduomiometritis.
- Antecedente de metroplastia.
- Antecedente de miomectomía.
- Miomatosis uterina.
- Compromiso de histerorraffia.
- Oligohidramnios.
- Cirugía vaginal previa.
- Primigesta añosa.
- Cesárea electiva.

OPERACIÓN CESÁREA

RIESGOS DE LA CESÁREA

La mayoría de las madres y de los bebés no tienen problemas después de una cesárea. Sin embargo, es una cirugía mayor y, por lo tanto, implica más riesgo que un parto vaginal normal. Algunos riesgos de la cesárea incluyen:

- Infección de la incisión o del útero.
- Pérdida importante de sangre.
- Coágulos de sangre en las piernas o los pulmones de la madre.
- Lesión a la madre o al bebé.
- Problemas relacionados con la anestesia, como náuseas, vómito y dolor de cabeza intenso.
- Problemas respiratorios en el bebé si nació antes de la fecha probable de parto.

Si vuelve a quedar embarazada una mujer que tiene una cicatriz de cesárea, existe un pequeño riesgo de que esta se desgarre y abra durante el trabajo de parto (ruptura uterina). También tiene un riesgo levemente mayor de tener un problema con la placenta, como placenta previa.



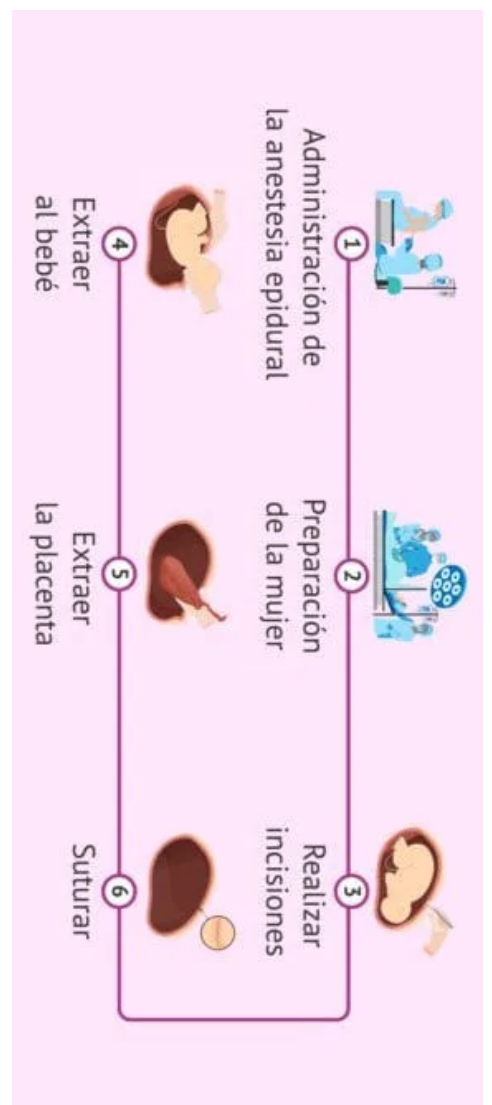
TÉCNICA DE LA CESÁREA

Un médico hace incisiones quirúrgicas en el abdomen y el útero para que nazca el bebé.

- **Incisión abdominal.** El médico hace una incisión en la pared abdominal. Por lo general, se hace horizontalmente cerca del límite del vello púbico. Como alternativa, el médico puede hacer una incisión vertical desde donde termina el ombligo hasta por encima del pubis (hueso púbico).
- **Incisión uterina.** Luego se realiza la incisión uterina, en general, horizontalmente en la parte inferior del útero (incisión transversal baja). Se pueden utilizar otros tipos de incisiones uterinas según la posición del bebé dentro del útero y si hay complicaciones, como ocurre con la placenta previa o el nacimiento prematuro.
- **Parto.** El bebé se extraerá a través de las incisiones. El médico limpia los líquidos de la boca y la nariz del bebé, y luego sujeta con pinzas el cordón umbilical y lo corta. Luego se retira la placenta del útero, y se cierran las incisiones con suturas.

Después del procedimiento

- Una cesárea normalmente requiere una hospitalización de 2 a 3 días.
- Una vez que la anestesia comience a perder efecto, se te recomendará que bebas líquido y camines. Esto ayuda a prevenir el estreñimiento y la trombosis venosa profunda. El equipo de atención médica controlará la incisión para detectar signos de infección. Es probable que te extraigan la sonda vesical tan pronto como sea posible.
- Puedes comenzar a amamantar tan pronto como estés lista, incluso en la sala de parto. Pídele al personal de enfermería o el médico especialista en lactancia que te enseñe cómo posicionarte y apoyar al bebé para que te sientas cómoda. Tu equipo de atención médica seleccionará medicamentos para el dolor postquirúrgico y, al hacerlo, tendrá en cuenta la lactancia materna.



COMPLICACIONES DE CESAREA

○ *Inmediata:*

- Prolongación de la incisión hacia los lados, lesionando los grandes vasos uterinos, lo que da lugar a hematomas
- Lesiones de vejiga, recto e intestino

○ *Tardías:*

- Hematoma de pared abdominal
- Dehiscencias de herida y/o eventraciones
- Infección de herida qx o uterina
- Fístulas de recto o vejiga

BIBLIOGRAFÍA

- <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/temas-de-salud/operacin-cesrea-tn8162>
- http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642002000200006
- [https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/c-section/about/pac-20393655#:~:text=Una%20ces%C3%A1rea%20consiste%20en%20una,baja%20del%20abdomen%20\(derecha\).](https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/c-section/about/pac-20393655#:~:text=Una%20ces%C3%A1rea%20consiste%20en%20una,baja%20del%20abdomen%20(derecha).)