



Preparación para un parto por cesárea

No todos los bebés pueden nacer por vía vaginal. Algunas veces nacen mediante una intervención quirúrgica que se llama "cesárea". También se le puede llamar nacimiento por cesárea. Durante la intervención quirúrgica, su médico hará incisiones en su abdomen y en su útero, y después sacará a su bebé del útero.

Algunas cesáreas se programan con anticipación. Otras tienen lugar después de que el trabajo de parto comenzó, o cuando hay una situación urgente antes de que comience el trabajo de parto.

Su proveedor de atención a la salud prenatal puede aconsejarle que se someta a una cesárea si:

- Tuvo antes otra cesárea.
- Las nalgas, los pies o las manos de su bebé están más cerca de su cuello uterino.
- Usted tiene ciertas afecciones médicas u obstétricas.
- Su bebé muestra signos de estrés durante el trabajo de parto.
- Su bebé es demasiado grande para pasar por el canal del parto.
- El trabajo de parto no está avanzando de una manera que garantice el parto vaginal.

Someterse a una cesárea en el Centro Médico de la Universidad de Washington (UWMC)

En UWMC, las cesáreas generalmente tienen lugar en el quirófano (sala de operaciones) o en la unidad de Trabajo de parto y Parto. Su pareja se puede sentar cerca de usted durante la intervención quirúrgica y el nacimiento de su bebé, siempre que usted esté despierta.

La unidad de Trabajo de parto y Parto consta de personal durante las 24 horas, con obstetras, anestesistas, enfermeras y otro personal especializado en la atención de mujeres durante el embarazo y el parto.

Durante el parto también habrá médicos pediatras, enfermeras y otro personal para garantizar una transición segura a su bebé.



La mayoría de las madres y los bebés permanecen en la unidad de Trabajo de parto y Parto durante 1 a 2 horas después de la cesárea.

Consulte el capítulo "Su equipo de atención a la salud" de este libro para obtener más información sobre lo que hace cada integrante de su equipo de atención a la salud.

Una cesárea planificada

Si va a someterse a una cesárea planificada, se le programará una visita preoperatoria a la clínica antes de la intervención quirúrgica. En esta visita:

- Hablaremos sobre cómo prepararse para el parto.
- Le harán una exploración física y análisis de laboratorio.
- Usted podrá hablar con un anestesiista.
- Su proveedor de atención a la salud le informará de la fecha y la hora probable de su intervención quirúrgica. Su proveedor también le dirá cuándo debe llegar y a dónde ir en la mañana de su parto.
- No coma ni beba nada excepto agua durante las 8 horas previas a la intervención quirúrgica programada.
- Llame a Trabajo de parto y Parto al 206-598-4616 antes de las 5 a.m. el día del parto para confirmar su hora de llegada.

Algunas veces se puede programar una *amniocentesis* o una *ecografía* para el mismo día de su visita preoperatoria. Su proveedor de atención a la salud puede conversar más con usted sobre esto.

Cómo prepararse para la cirugía

La preparación para su intervención quirúrgica se puede hacer en su habitación o en el quirófano.

Cuando la preparemos para su intervención quirúrgica:

- Le colocaremos una vía IV en el brazo para administrar líquidos y medicamentos
- Extremos sangre para hacer los análisis que solicite su proveedor
- Introduciremos un tubo (*catéter*) en su vejiga para drenar su orina
- Le limpiaremos la piel y cortaremos el vello de la zona en la que se va a hacer la incisión

Anestesia

Los *anestésicos* son medicamentos que disminuyen o evitan el dolor. Su proveedor de anestesia hablará con usted sobre lo que debe esperar durante su intervención quirúrgica. La mayoría de las cesáreas en UWMC se hacen con anestesia *raquídea* (una sola dosis de medicamento para el dolor administrada en el líquido cefalorraquídeo).

En contadas ocasiones, la afección de la madre o el bebé puede hacer necesaria la administración de *anestesia general*. Esto significa que usted estará dormida durante su cesárea. Si esto ocurriera, se le pedirá a su acompañante que vuelva a la sala de espera.

Consulte el capítulo "Alivio del dolor durante el parto" de este libro para obtener más información sobre la anestesia.

¿Cuánto tiempo toma la cirugía?

El procedimiento completo, desde el comienzo de la anestesia hasta el cierre de la incisión, requiere aproximadamente de una hora a hora y media.

Después del nacimiento de su bebé

Después de que nazca su bebé y se corte el cordón umbilical, se lo pasará al pediatra y se lo llevará al calentador para bebés, que se encuentra a pocos pasos de distancia de usted. En los minutos siguientes al nacimiento, el pediatra examinará a su bebé. A continuación le pondrán a su bebé un pañal y un gorro y lo envolverán en una manta cálida.

Si su bebé es sano y está estable, se lo traerán a usted y a su pareja. Cuando sea posible su enfermera la ayudará a establecer el contacto de piel a piel con su bebé, y la ayudará a comenzar la lactancia.

Algunas veces los bebés deberán ir a la Unidad de Cuidados Intensivos de la Unidad Materno Infantil o la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (NICU) en UWMC para recibir atención especial y estar en observación. Su pareja puede quedarse con usted o acompañar a su bebé. En general, los bebés no necesitan permanecer allí mucho tiempo.

La mayoría de las veces, usted y su bebé volverán a su habitación después de la intervención quirúrgica. Si aún no comenzó con la lactancia en el quirófano, su enfermera la ayudará a comenzar en cuanto se sienta preparada. Su enfermera la ayudará a poner al bebé al pecho y la ayudará a encontrar una posición cómoda para alimentarlo. Su enfermera también prestará mucha atención a sus necesidades físicas a medida que comience a recuperarse de la intervención quirúrgica.

Es probable que usted, su pareja y su bebé recién nacido permanezcan en la sala de Trabajo de parto y Parto durante una o dos horas después de la cesárea. Después se trasladará a la Unidad Materno Infantil situada en el quinto piso del hospital.

Retorno a su casa

En general, si le programan una cesárea, podrá regresar a su casa al final de la tarde o al principio de la noche, dos días después del día de la intervención quirúrgica. Por ejemplo, si el nacimiento va a tener lugar el lunes, podrá regresar a su casa la tarde o la noche del miércoles. En el caso de una cesárea de urgencia, podría tener que permanecer durante más tiempo.

¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes.

Si tiene dudas sobre la cesárea, pregunte a su proveedor de atención a la salud o a su enfermera.

Preparing for Cesarean Birth

Not all babies are born vaginally. Sometimes they are born by a surgery called a “Cesarean section.” You may also hear it called Cesarean birth, C-section, or just Cesarean. During the surgery, your doctor will make incisions in your abdomen and uterus, and then remove your baby from your uterus.

Some Cesarean births are scheduled in advance. Others take place after labor has begun, or when there is an urgent situation before labor starts.

Your prenatal health care provider may advise you to have a Cesarean birth if:

- You have had a Cesarean birth before.
- Your baby’s bottom, feet, or hands are closest to your cervix.
- You have certain medical or obstetric conditions.
- Your baby shows signs of stress during labor.
- Your baby is too big to pass through your birth canal.
- Labor is not progressing in a way that ensures a vaginal delivery.

Having a Cesarean Birth at University of Washington Medical Center (UWMC)

At UWMC, Cesarean births usually take place in an operating room (OR) on the Labor & Delivery Unit. Your partner may sit close by you during the surgery and birth of your baby, as long as you are awake.

The Labor & Delivery Unit is staffed 24 hours a day with obstetricians, anesthesiologists, nurses, and other staff who specialize in caring for women during pregnancy and childbirth.



Most mothers and babies stay in the Labor & Delivery Unit for 1 to 2 hours after a Cesarean birth.

Pediatric physicians, nurses, and other staff will also be at your birth to ensure a safe transition for your baby.

See the chapter “Your Health Care Team” in this book to learn more about what each staff member on your health care team does.

A Planned Cesarean Birth

If you are having a planned Cesarean birth, you will be scheduled for a pre-operative clinic visit before surgery. At this visit:

- We will talk about how to prepare for the birth.
- You will have a physical exam and lab tests.
- You will be able to talk with an anesthesiologist.
- Your health care provider will let you know the date and estimated time of your surgery. Your provider will also tell you when to arrive and where to go on the morning of your birth.
- Do not eat or drink anything for at least 8 hours before your scheduled surgery.
- Please call Labor & Delivery at 206-598-4616 by 5 a.m. the day of the birth to confirm your arrival time.

Sometimes an *amniocentesis* or an *ultrasound* may also be scheduled for the same day as your pre-operative visit. Your health care provider will talk with you about this.

Getting Ready for Surgery

Preparing you for surgery may take place either in your room or in the operating room.

When we prepare you for surgery, we will:

- Start an IV in your arm for fluids and medicines
- Draw blood for tests your provider requests
- Insert a tube (*catheter*) into your bladder to drain your urine
- Clean your skin and clip hair from the area where your incision will be

Anesthesia

Anesthetics are medicines that reduce or prevent pain. Your anesthesia provider will talk with you about what to expect during your surgery. Most Cesarean births at UWMC are done using a *spinal* (a single dose of pain medicine placed into the spinal fluid).

Rarely, a mother's or baby's medical condition may make *general anesthesia* necessary. This means you will be asleep during your Cesarean birth. If this occurs, your support person will be asked to return to the waiting area.

Please see the chapter "Pain Relief During Labor" in this book for more information about anesthesia.

How long does the surgery take?

The entire procedure, from beginning the anesthesia to closing the incision, takes about 1 to 1½ hours.

After Your Baby Is Born

After your baby is born and the cord is cut, she will be handed to the pediatrician and moved to the baby warmer, just steps away from you. In the minutes after birth, the pediatrician will check your baby. Then your baby will be swaddled in a warm blanket and hat.

If your baby is healthy and stable, she will be brought to you and your partner. When possible, your nurse will help with skin-to-skin contact between you and your baby, and will help you begin breastfeeding.

Sometimes, babies will go to the Progressive Care Nursery in the Mother Baby Unit or to the Neonatal Intensive Care Unit (NICU) at UWMC for special care and observation. Your partner may stay with you or go with your baby. Babies do not usually need to stay there very long.

Most times, you and your baby will return to your room after surgery. If you did not already start breastfeeding in the operating room, your nurse will help you get started as soon as you are ready. Your nurse will help place your baby to your breast and help you find a comfortable position for feeding. Your nurse will also pay close attention to your physical needs as you begin to recover from the surgery.

You, your partner, and your new baby will most likely stay in your Labor & Delivery room for 1 to 2 hours after a Cesarean birth. Then you will move to the Mother Baby Unit on the 5th floor of the hospital.

Going Home

Usually, if you are scheduled for a Cesarean birth, you may go home in the late afternoon or early evening 2 days after the day of surgery. For example, if your birth is on a Monday, you may go home on a Wednesday afternoon or evening. For an emergency Cesarean birth, you may stay longer.

Questions?

Your questions are important.

If you have questions about Cesarean birth, please ask your health care provider or your nurse.