

¿Su niño está de nalgas?



Antes de nacer, la mayoría de los niños adoptan una presentación cefálica, es decir, se colocan cabeza abajo dentro del útero. Cuando las nalgas del bebé, los pies, o ambos, se colocan hacia el canal del parto, hablamos de una presentación de nalgas.

Si éste es su caso, conocer mejor esta situación le puede ayudar a valorar, junto con su ginecólogo, la vía de finalización de su embarazo.

Este folleto le explicará:

- Cómo reconocer la presentación de nalgas.
- Por qué ocurre.
- Qué se puede hacer antes del parto.

La gran mayoría de los niños de nalgas nacen con buena salud. Si su bebé permanece de nalgas, hable con su ginecólogo sobre cómo planear el parto.

Presentación de Nalgas

El embarazo dura, como término medio, 40 semanas, a partir del primer día de su última regla. En las primeras 36 semanas del embarazo, el bebé cambia su posición en el útero muchas veces. En las últimas semanas es menos probable que cambie su posición, porque tiene menos sitio para moverse.

3-4 semanas antes de la fecha probable de parto, la mayoría de los bebés colocan su cabeza hacia abajo en el canal del parto. Si no sucede así, las nalgas, los pies o ambos, pueden estar orientados hacia el canal del parto. Esto se llama presentación de nalgas.

Esto ocurre alrededor del 3-4% de los embarazos a término. La mayoría de los bebés de nalgas nacen sanos, pero tienen más probabilidades o un riesgo mayor para ciertos problemas que los bebés colocados de cabeza.

Causas

Las razones de la presentación de nalgas no se conocen claramente. Ocurre más a menudo cuando:

- La mujer ha tenido más de un embarazo.
- En una gestación múltiple.
- El líquido amniótico (líquido que rodea al bebé dentro del útero) es muy abundante o muy escaso.
- El útero no tiene una forma regular o tiene miomas/fibromas.
- **La placenta** cubre, en parte o completamente, la salida del útero (placenta previa).
- El bebé es **pretérmino (antes de la semana 37)**.

Los problemas en el nacimiento, incluyendo la parálisis cerebral, son un poco más frecuentes en niños que están de nalgas. En casos raros, una anomalía al nacer puede ser una de las razones por las que un niño no se ha colocado en una posición más favorable para el parto.

Conocer la posición del bebé

El ginecólogo, palpando el abdomen de la madre, puede conocer la posición de la cabeza, la espalda y las nalgas del niño. Como el bebé puede cambiar su posición hasta el final del embarazo, su médico no puede decirle con seguridad si permanecerá en la misma posición hasta el día del parto.

La **ecografía** puede utilizarse para confirmar la posición del bebé.

¿Se puede cambiar una presentación de nalgas?

Su ginecólogo puede sugerir intentar dar la vuelta al bebé para colocarlo de cabeza. Esto se llama **Versión** y pretende aumentar la probabilidad de que usted tenga un parto vaginal. Generalmente, la Versión se puede intentar si usted está embarazada de, por lo menos, 36 semanas.

Se debe realizar una ecografía antes de que el médico intente realizar la Versión. Ésto permite que el médico conozca mejor:

- El estado y la colocación del bebé.
- La localización de la placenta.
- La cantidad de líquido amniótico en el útero.

Con la Versión, el bebé puede colocarse en presentación cefálica (cabeza abajo). Para hacer ésto, el médico coloca sus manos en ciertos puntos de su abdomen y entonces orienta al bebé a la posición de cabeza. A veces, se puede administrar un medicamento a la mujer para ayudar a la relajación del útero. Antes y después de la versión, se comprueba el latido fetal. Si se presenta algún problema con usted o con el bebé, se interrumpe la maniobra. Más de la mitad de los intentos de Versión tienen éxito. De todas maneras, algunos bebés cambian de posición tras la Versión. En este caso, su médico puede intentar otra vez la Versión. La Versión tiende a ser más difícil a medida que se acerca la fecha del parto.

Aunque raramente hay problemas con la Versión, los riesgos incluyen:

- **Rotura de membranas**
- Alteración del ritmo cardíaco
- Puede comenzar el trabajo de parto
- **Desprendimiento placentario**

La Versión puede no estar indicada en algunas mujeres y puede tener riesgos. Hable con su médico para saber si en su caso esta opción es adecuada.



Parto

Un parto de nalgas es más difícil que un parto con el bebé cabeza abajo. El año 2000 se publicó el estudio de Hannah y cols. en el que se recomendaba realizar cesárea en caso de nalgas, con feto único y a término. Desde entonces, son muchos los hospitales que se han adherido a dicha recomendación. No obstante, actualmente, el ensayo de Hannah y sus conclusiones están siendo puestos en tela de juicio con argumentos de peso. La Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia deja la puerta abierta a la posibilidad de realizar el parto por vía vaginal, siempre que se cumplan determinadas condiciones. También el documento de consenso elaborado por profesionales expertos de Osakidetza establece que la vía vaginal es segura cuando se cumplen los criterios establecidos. Su ginecólogo le informará más detalladamente.

La Cesárea, como es un acto quirúrgico, tiene sus propios riesgos. Estos riesgos incluyen:

- Infección
- Hemorragia importante
- Dolor

Los bebés de nalgas producen más dificultades en el parto, incluso cuando se realiza con cesárea. Además, la cesárea no solucionará todos los problemas, como algunos defectos de nacimiento ligados a la presentación de nalgas. Si el parto está en una fase avanzada y es inminente, o una mujer tiene gemelos, puede no ser posible planear una cesárea de un niño en presentación de nalgas.

Para algunas mujeres, la cesárea puede ser la mejor opción.



Finalmente...

La mayoría de los bebés de nalgas nacen sanos. Si su bebé todavía está de nalgas y se aproxima la fecha del parto, hable con su médico de cómo finalizar el embarazo.

GLOSARIO:

Presentación de nalgas

Situación en la cual un feto está con las nalgas o los pies colocados abajo, orientados al canal del parto.

Cesárea

Nacimiento de un bebé a través de una incisión en el abdomen materno.

Placenta

Tejido que proporciona el alimento y elimina los desechos del feto.

Desprendimiento Placentario

Situación en la cual la placenta llega a separarse de la pared uterina.

Pretérmino

Parto antes de 37 semanas del embarazo.

Rotura de membranas

Condición en la cual las membranas se desgarran y se pierde el líquido amniótico.

Ecografía

Prueba en la que las ondas acústicas se utilizan para examinar estructuras internas. Durante el embarazo, puede ser utilizado para examinar el feto.

Útero

Órgano muscular situado en la pelvis femenina. Contiene y alimenta al feto durante el embarazo.

Versión (Versión Cefálica Externa)

Técnica que se realiza al final del embarazo, mediante la cual el médico procura mover manualmente al bebé y colocarlo en posición de cabeza-abajo.

La información dada en este folleto no plantea una forma exclusiva de tratamiento ni excluye otros métodos de tratamiento.