



UNIVERSIDAD  
DE LOS ANDES  
MERIDA-VENEZUELA

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES  
FACULTAD DE MEDICINA  
DEPARTAMENTO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA  
RESIDENCIA EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA  
SERVICIO DE OBSTETRICIA  
CURSO INTRODUCTORIO

# ¿QUE ME SUGIERE DOCTOR, PARTO O CESAREA?

Dra. Ma. MILAGROS OJEDA B.  
RI DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA  
COORDINADOR: Dr. GERMAN E. CHACON V.

MERIDA, FEBRERO 2.016



## **VENTAJAS Y DESVENTAJAS**

### **DEL PARTO Y LA CESAREA**

**TANTO PARA LA MADRE COMO PARA EL FETO**



# PARTO

## VENTAJAS

- Es un proceso fisiológico
- Menor riesgo de infección (Endometritis, Infecciones Urinar.)
- Menos riesgo de lesiones en órganos vecinos (abdominales)
- Menor riesgo de complicaciones anestésicas

# CESAREA

## DESVENTAJAS

- Es una cirugía mayor
- Mayor riesgo de infección
- Riesgo de lesión de órganos vecinos (abdominales)
- Mayor riesgo de complicaciones anestésicas

1. DE LUCA A., ORTIZ A., AMENABAR S., CESAVILLA F., SEBASTINI M., ZANUTTINI E., CESAREA A DEMANDA. 2014. (03 DE FEBRERO 2016), DISPONIBLE EN: [http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso\\_Cesarea\\_a\\_Demanda.pdf](http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso_Cesarea_a_Demanda.pdf)
2. DIRECCIÓN NACIONAL DE MATERNIDAD E INFANCIA. INICIATIVA SANITARIA TENDIENTE A VIGILAR LA PREVALENCIA DE LA CESAREA. ESTRATEGIAS PARA SU DISMINUCION.2015. (04 DE FEB 2016). DISPONIBLE EN: <http://fasgo.org.ar/index.php/enlaces/ministerio-de-salud/213-el-ministerio-de-salud-reunio-a-actores-clave-para-avanzar-en-la-reduccion-de-cesareas-en-argentina-conto-con-la-presencia-del-prof-dr-raul-winograd-presidente-de-fasgo>
3. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. DECLARACION DE LA OMS SOBRE TASAS DE CESAREA. 2015. (05 DE FEB DE 2016). DISPONIBLE EN: [http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal\\_perinatal\\_health/cs-statement/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/cs-statement/es/)

# PARTO

## VENTAJAS

- Menor estancia hospitalaria y tiempo de recuperación
- Menor dolor postparto que permite movilización precoz, alimentación y pronta atención al recién nacido y a sí misma
- Menor riesgo de trombosis

# CESAREA

## DESVENTAJAS

- Mayor estancia hospitalaria y tiempo de recuperación
- Mayor dolor en el post operatorio dificultando movilización de la paciente
- Mayor riesgo de trombosis

1. DE LUCA A., ORTIZ A., AMENABAR S., CESAVILLA F., SEBASTINI M., ZANUTTINI E., CESAREA A DEMANDA. 2014. (03 DE FEBRERO 2016), DISPONIBLE EN: [http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso\\_Cesarea\\_a\\_Demanda.pdf](http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso_Cesarea_a_Demanda.pdf)
2. DIRECCIÓN NACIONAL DE MATERNIDAD E INFANCIA. INICIATIVA SANITARIA TENDIENTE A VIGILAR LA PREVALENCIA DE LA CESAREA. ESTRATEGIAS PARA SU DISMINUCION.2015. (04 DE FEB 2016). DISPONIBLE EN: <http://fasgo.org.ar/index.php/enlaces/ministerio-de-salud/213-el-ministerio-de-salud-reunio-a-actores-clave-para-avanzar-en-la-reduccion-de-cesareas-en-argentina-conto-con-la-presencia-del-prof-dr-raul-winograd-presidente-de-fasgo>
3. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. DECLARACIÓN DE LA OMS SOBRE TASAS DE CESAREA. 2015. (05 DE FEB DE 2016). DISPONIBLE EN: [http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal\\_perinatal\\_health/cs-statement/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/cs-statement/es/)

# PARTO

## VENTAJAS

- Menor riesgo de prematuridad y de sus complicaciones
- El 80% de las mujeres que tienen un parto vaginal logran un vínculo seguro con su hijo, un 20% más que las que tienen cesárea

# CESAREA

## DESVENTAJAS

- Menor riesgo de prematuridad y de sus complicaciones
- Disminuye en un 20% el vínculo seguro con su hijo, en relación a las que tienen un parto vaginal

1. DE LUCA A., ORTIZ A., AMENABAR S., CESAVILLA F., SEBASTINI M., ZANUTTINI E., CESAREA A DEMANDA. 2014. (03 DE FEBRERO 2016), DISPONIBLE EN: [http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso\\_Cesarea\\_a\\_Demanda.pdf](http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso_Cesarea_a_Demanda.pdf)
2. DIRECCIÓN NACIONAL DE MATERNIDAD E INFANCIA. INICIATIVA SANITARIA TENDIENTE A VIGILAR LA PREVALENCIA DE LA CESAREA. ESTRATEGIAS PARA SU DISMINUCION.2015. (04 DE FEB 2016). DISPONIBLE EN: <http://fasgo.org.ar/index.php/enlaces/ministerio-de-salud/213-el-ministerio-de-salud-reunio-a-actores-clave-para-avanzar-en-la-reduccion-de-cesareas-en-argentina-con-la-presencia-del-prof-dr-raul-winograd-presidente-de-fasgo>
3. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. DECLARACION DE LA OMS SOBRE TASAS DE CESAREA. 2015. (05 DE FEB DE 2016). DISPONIBLE EN: [http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal\\_perinatal\\_health/cs-statement/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/cs-statement/es/)

# PARTO

## VENTAJAS

- Menor tardanza en la producción de leche
- Mayor estimulación fetal
- No limita el numero de partos
- Menos complicaciones en partos posteriores
- Menor costo

# CESAREA

## DESVENTAJAS

- Retardo en la elaboración de leche secreción de oxitocina tardía
- Menos estimulación fetal
- Limita el numero de partos
- Mas complicaciones en cesáreas posteriores
- Mayor costo

1. DE LUCA A., ORTIZ A., AMENABAR S., CESAVILLA F., SEBASTINI M., ZANUTTINI E., CESAREA A DEMANDA. 2014. (03 DE FEBRERO 2016), DISPONIBLE EN: [http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso\\_Cesarea\\_a\\_Demanda.pdf](http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso_Cesarea_a_Demanda.pdf)
2. DIRECCIÓN NACIONAL DE MATERNIDAD E INFANCIA. INICIATIVA SANITARIA TENDIENTE A VIGILAR LA PREVALENCIA DE LA CESAREA. ESTRATEGIAS PARA SU DISMINUCION.2015. (04 DE FEB 2016). DISPONIBLE EN: <http://fasgo.org.ar/index.php/enlaces/ministerio-de-salud/213-el-ministerio-de-salud-reunio-a-actores-clave-para-avanzar-en-la-reduccion-de-cesareas-en-argentina-conto-con-la-presencia-del-prof-dr-raul-winograd-presidente-de-fasgo>
3. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. DECLARACION DE LA OMS SOBRE TASAS DE CESAREA. 2015. (05 DE FEB DE 2016). DISPONIBLE EN: [http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal\\_perinatal\\_health/cs-statement/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/cs-statement/es/)

# PARTO

## DESVENTAJAS

- No se puede programar
- No permite el parto en caso de alteraciones pélvicas o distocias
- Mayor? número de lesiones en el parto

# CESAREA

## VENTAJAS

- Se puede programar
- Vía del parto indicada en casos de alteraciones pelvianas o distocias
- Menor? número de lesiones en la cesárea

1. DE LUCA A., ORTIZ A., AMENABAR S., CESAVILLA F., SEBASTINI M., ZANUTTINI E., CESAREA A DEMANDA. 2014. (03 DE FEBRERO 2016), DISPONIBLE EN: [http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso\\_Cesarea\\_a\\_Demanda.pdf](http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso_Cesarea_a_Demanda.pdf)
2. DIRECCIÓN NACIONAL DE MATERNIDAD E INFANCIA. INICIATIVA SANITARIA TENDIENTE A VIGILAR LA PREVALENCIA DE LA CESAREA. ESTRATEGIAS PARA SU DISMINUCION.2015. (04 DE FEB 2016). DISPONIBLE EN: <http://fasgo.org.ar/index.php/enlaces/ministerio-de-salud/213-el-ministerio-de-salud-reunio-a-actores-clave-para-avanzar-en-la-reduccion-de-cesareas-en-argentina-conto-con-la-presencia-del-prof-dr-raul-winograd-presidente-de-fasgo>
3. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. DECLARACION DE LA OMS SOBRE TASAS DE CESAREA. 2015. (05 DE FEB DE 2016). DISPONIBLE EN: [http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal\\_perinatal\\_health/cs-statement/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/cs-statement/es/)

# PARTO

## DESVENTAJAS

- Constituye la vía menos segura en casos de:
  - Riesgo del compromiso del bienestar fetal
  - Útero cicatrizal?
  - Presentaciones anómalas

# CESAREA

## VENTAJAS

- Constituye la vía más segura en casos de:
  - Riesgo del compromiso del bienestar fetal
  - Útero cicatrizal?
  - Presentaciones anómalas

1. DE LUCA A., ORTIZ A., AMENABAR S., CESAVILLA F., SEBASTINI M., ZANUTTINI E., CESAREA A DEMANDA. 2014. (03 DE FEBRERO 2016), DISPONIBLE EN: [http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso\\_Cesarea\\_a\\_Demanda.pdf](http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso_Cesarea_a_Demanda.pdf)
2. DIRECCIÓN NACIONAL DE MATERNIDAD E INFANCIA. INICIATIVA SANITARIA TENDIENTE A VIGILAR LA PREVALENCIA DE LA CESAREA. ESTRATEGIAS PARA SU DISMINUCION.2015. (04 DE FEB 2016). DISPONIBLE EN: <http://fasgo.org.ar/index.php/enlaces/ministerio-de-salud/213-el-ministerio-de-salud-reunio-a-actores-clave-para-avanzar-en-la-reduccion-de-cesareas-en-argentina-conto-con-la-presencia-del-prof-dr-raul-winograd-presidente-de-fasgo>
3. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. DECLARACION DE LA OMS SOBRE TASAS DE CESAREA. 2015. (05 DE FEB DE 2016). DISPONIBLE EN: [http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal\\_perinatal\\_health/cs-statement/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/cs-statement/es/)



# PARTO

## DESVENTAJAS

- Se pueden producir:
  - Desgarros de cuello uterino, de vagina, periné
  - Mayor riesgo **relativo** de hemorragia post parto y de transfusiones

# CESAREA

## VENTAJAS

- Se evitan:
  - Desgarros de cuello uterino, de vagina, periné
  - Menor riesgo **relativo** de hemorragia post parto y de transfusiones

1. DE LUCA A., ORTIZ A., AMENABAR S., CESAVILLA F., SEBASTINI M., ZANUTTINI E., CESAREA A DEMANDA. 2014. (03 DE FEBRERO 2016), DISPONIBLE EN: [http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso\\_Cesarea\\_a\\_Demanda.pdf](http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso_Cesarea_a_Demanda.pdf)
2. DIRECCIÓN NACIONAL DE MATERNIDAD E INFANCIA. INICIATIVA SANITARIA TENDIENTE A VIGILAR LA PREVALENCIA DE LA CESAREA. ESTRATEGIAS PARA SU DISMINUCION.2015. (04 DE FEB 2016). DISPONIBLE EN: <http://fasgo.org.ar/index.php/enlaces/ministerio-de-salud/213-el-ministerio-de-salud-reunio-a-actores-clave-para-avanzar-en-la-reduccion-de-cesareas-en-argentina-conto-con-la-presencia-del-prof-dr-raul-winograd-presidente-de-fasgo>
3. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. DECLARACION DE LA OMS SOBRE TASAS DE CESAREA. 2015. (05 DE FEB DE 2016). DISPONIBLE EN: [http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal\\_perinatal\\_health/cs-statement/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/cs-statement/es/)

# PARTO

## DESVENTAJAS

- Mortalidad fetal mayor
- Mayor tasa relativa de infección del recién nacido
- Mayor riesgo de hemorragia intracraneal, asfixia neonatal y la encefalopatía

# CESAREA

## VENTAJAS

- Mortalidad fetal menor
- Menor tasa de infección del recién nacido
- Menor riesgo de hemorragia intracraneal, la asfixia neonatal y la encefalopatía

1. DE LUCA A., ORTIZ A., AMENABAR S., CESAVILLA F., SEBASTINI M., ZANUTTINI E., CESAREA A DEMANDA. 2014. (03 DE FEBRERO 2016), DISPONIBLE EN: [http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso\\_Cesarea\\_a\\_Demanda.pdf](http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso_Cesarea_a_Demanda.pdf)
2. DIRECCIÓN NACIONAL DE MATERNIDAD E INFANCIA. INICIATIVA SANITARIA TENDIENTE A VIGILAR LA PREVALENCIA DE LA CESAREA. ESTRATEGIAS PARA SU DISMINUCION.2015. (04 DE FEB 2016). DISPONIBLE EN: <http://fasgo.org.ar/index.php/enlaces/ministerio-de-salud/213-el-ministerio-de-salud-reunio-a-actores-clave-para-avanzar-en-la-reduccion-de-cesareas-en-argentina-con-la-presencia-del-prof-dr-raul-winograd-presidente-de-fasgo>
3. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. DECLARACION DE LA OMS SOBRE TASAS DE CESAREA. 2015. (05 DE FEB DE 2016). DISPONIBLE EN: [http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal\\_perinatal\\_health/cs-statement/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/cs-statement/es/)

# PARTO

## DESVENTAJAS

- Conlleva contracciones uterinas lo cual produce temor en la paciente
- Puede durar hasta 24 horas
- Aumento de incontinencia urinaria de no haber atención obstétrica adecuada

# CESAREA

## VENTAJAS

- Evita las contracciones uterinas
- Duración de 1 a 2 horas
- Diminución de la incontinencia urinaria

1. DE LUCA A., ORTIZ A., AMENABAR S., CESAVILLA F., SEBASTINI M., ZANUTTINI E., CESAREA A DEMANDA. 2014. (03 DE FEBRERO 2016), DISPONIBLE EN: [http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso\\_Cesarea\\_a\\_Demanda.pdf](http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso_Cesarea_a_Demanda.pdf)
2. DIRECCIÓN NACIONAL DE MATERNIDAD E INFANCIA. INICIATIVA SANITARIA TENDIENTE A VIGILAR LA PREVALENCIA DE LA CESAREA. ESTRATEGIAS PARA SU DISMINUCION.2015. (04 DE FEB 2016). DISPONIBLE EN: <http://fasgo.org.ar/index.php/enlaces/ministerio-de-salud/213-el-ministerio-de-salud-reunio-a-actores-clave-para-avanzar-en-la-reduccion-de-cesareas-en-argentina-conto-con-la-presencia-del-prof-dr-raul-winograd-presidente-de-fasgo>
3. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. DECLARACION DE LA OMS SOBRE TASAS DE CESAREA. 2015. (05 DE FEB DE 2016). DISPONIBLE EN: [http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal\\_perinatal\\_health/cs-statement/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/cs-statement/es/)

# CONCLUSIONES

- Las cesáreas son eficaces, y bien indicadas, para salvar la vida de las madres y los neonatos solamente cuando se indican por **motivos médicos**
- A nivel poblacional, las tasas de cesárea superiores al 10% **no están asociadas con una reducción** en las tasas de mortalidad materna y neonatal

1. DE LUCA A., ORTIZ A., AMENABAR S., CESAVILLA F., SEBASTINI M., ZANUTTINI E., CESAREA A DEMANDA. 2014. (03 DE FEBRERO 2016), DISPONIBLE EN: [http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso\\_Cesarea\\_a\\_Demanda.pdf](http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso_Cesarea_a_Demanda.pdf)
2. DIRECCIÓN NACIONAL DE MATERNIDAD E INFANCIA. INICIATIVA SANITARIA TENDIENTE A VIGILAR LA PREVALENCIA DE LA CESAREA. ESTRATEGIAS PARA SU DISMINUCION.2015. (04 DE FEB 2016). DISPONIBLE EN: <http://fasgo.org.ar/index.php/enlaces/ministerio-de-salud/213-el-ministerio-de-salud-reunio-a-actores-clave-para-avanzar-en-la-reduccion-de-cesareas-en-argentina-conto-con-la-presencia-del-prof-dr-raul-winograd-presidente-de-fasgo>
3. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. DECLARACION DE LA OMS SOBRE TASAS DE CESAREA. 2015. (05 DE FEB DE 2016). DISPONIBLE EN: [http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal\\_perinatal\\_health/cs-statement/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/cs-statement/es/)

# CONCLUSIONES

- Las cesáreas pueden provocar complicaciones y **discapacidades** significativas (Columna, abdomen, extremidades) a veces permanentes, o incluso la **muerte**
- Mi sugerencia es la que analice las ventajas y desventajas de ambas técnicas para que tome la mejor **decisión para usted y su bebé**

1. DE LUCA A., ORTIZ A., AMENABAR S., CESAVILLA F., SEBASTINI M., ZANUTTINI E., CESAREA A DEMANDA. 2014. (03 DE FEBRERO 2016), DISPONIBLE EN: [http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso\\_Cesarea\\_a\\_Demanda.pdf](http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso_Cesarea_a_Demanda.pdf)
2. DIRECCIÓN NACIONAL DE MATERNIDAD E INFANCIA. INICIATIVA SANITARIA TENDIENTE A VIGILAR LA PREVALENCIA DE LA CESAREA. ESTRATEGIAS PARA SU DISMINUCION.2015. (04 DE FEB 2016). DISPONIBLE EN: <http://fasgo.org.ar/index.php/enlaces/ministerio-de-salud/213-el-ministerio-de-salud-reunio-a-actores-clave-para-avanzar-en-la-reduccion-de-cesareas-en-argentina-conto-con-la-presencia-del-prof-dr-raul-winograd-presidente-de-fasgo>
3. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. DECLARACION DE LA OMS SOBRE TASAS DE CESAREA. 2015. (05 DE FEB DE 2016). DISPONIBLE EN: [http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal\\_perinatal\\_health/cs-statement/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/cs-statement/es/)



**MUCHAS GRACIAS**

**ESPERAMOS HABER RESPONDIDO  
SU INQUIETUD**

