



¡Evidencia que Fortalece!

Escrito por Rebecca Dekker, PhD, RN

Pregunta: ¿Qué es una versión cefálica externa?

Respuesta: Al final del embarazo, la mayoría de los bebés están en una posición cefálica (cabeza hacia abajo) en el útero. Sin embargo, en el 3% al 4% de los embarazos a término los bebés están en posición de nalgas (nalgas primero).

La versión cefálica externa se refiere a un procedimiento en el que un proveedor de atención médica pone sus manos en el vientre de la persona embarazada y gira al bebé colocado en la posición de nalgas primero, usando un movimiento hacia adelante o hacia atrás, en una posición de cabeza hacia abajo. Esto también se llama ECV, versión, o procedimiento de “manos a la barriga”.

Pregunta: ¿Por qué eligen algunas personas intentar VCE?

Respuesta: La VCE generalmente se realiza a término o cerca, y a veces en el trabajo de parto temprano, para mejorar las posibilidades de alguien poder tener un parto vaginal cefálico. Intentar uno o más VCE resultará en un bebé que está de cabeza hacia abajo en el momento del nacimiento en alrededor del 33% de las personas de parto por primera vez y el 61% de las personas que han dado a luz antes. Se ha demostrado que los medicamentos que previenen las contracciones del trabajo de parto mejoran el éxito de la VCE.

Dado que el parto vaginal de nalgas no se apoya comúnmente en los EE. UU., la gran mayoría de las personas que dan a luz con bebés de nalgas lo hacen por cesárea (94% tasa de cesárea). Pero cuando la VCE tiene éxito en convertir a los bebés de nalgas en una posición de cabeza hacia abajo, el riesgo de cesárea se reduce en gran medida (24% de tasa de cesárea después de la VCE exitosa).

Pregunta: ¿Cuáles son los riesgos del VCE?

Respuesta: El riesgo más común es un cambio temporal en la frecuencia cardíaca del bebé (las tasas más altas reportadas en la investigación son del 4,7%); las complicaciones graves que requieren cesárea urgente son raras (0,2%).

Un VCE puede ser doloroso, pero es menos doloroso si el procedimiento es exitoso, y hay medicamentos que se pueden usar para controlar el dolor.

Pregunta: ¿Hay alguna razón por la que alguien no pueda intentar un VCE?

Respuesta: Siempre que hay una razón médica para no hacer algo, esa razón se llama “contraindicación”. Las personas no deben tener un VCE si tienen antecedentes de desprendimiento de placenta o si se sospecha un desprendimiento de placenta, si hay un diagnóstico de pre eclampsia grave o si hay signos de sufrimiento fetal. Además, si el parto vaginal está contraindicado, entonces un VCE también estaría contraindicado. Tener antecedentes de cesárea previa no significa que no se le deba ofrecer una VCE.

Muchos factores no han sido bien estudiados, y algunos proveedores de atención médica pueden usar su opinión de expertos para recomendar en contra de un VCE en ciertas circunstancias. Es importante que la atención sea individualizada.

Pregunta: ¿Cuál es el resultado final?

Respuesta: ¡El VCE es un procedimiento poco utilizado! En los Estados Unidos, hasta el 20-30% de las personas que son elegibles para la VCE no se les ofrece, a pesar de que el intento de VCE reduce su probabilidad de cesárea. La evidencia apoya ofrecer a todas las personas con presentación de nalgas un intento de VCE después de las 37 semanas de embarazo si no hay contraindicaciones. Si la VCE no tiene éxito, la decisión de planificar un parto por cesárea versus un parto vaginal de nalgas debe basarse en los deseos de la persona embarazada y la experiencia del proveedor.

Descargo de responsabilidad y derechos del autor:

Esta información no sustituye a una relación de proveedor de cuidado-paciente y no se debe confiar en ella como un consejo médico personal. No se debe actuar sobre ninguna información sin la aportación profesional de su propio proveedor de atención médica. © 2021. Todos los derechos reservados. Evidence Based Birth® es una marca registrada. Se concede permiso para reproducir este folleto impreso con el crédito completo otorgado al autor. Los folletos se pueden distribuir libremente en forma impresa pero no vendidos. Este PDF no puede publicarse en línea.

“Los VCE exitosos pueden tener beneficios personales al ayudar a las personas a evitar la cirugía abdominal mayor, y beneficios a nivel de la población al reducir la tasa general de cesáreas.”

