

H.C.U.V. *Arrixaca*



# VERSIÓN CEFÁLICA EXTERNA

EN EL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO  
VIRGEN DE LA ARRIXACA



Esta información tiene el fin de orientarle y ayudarle en el nacimiento de su hijo. Si después de leer este documento tiene dudas o necesita alguna aclaración, no dude en preguntar a su matrona o su médico.

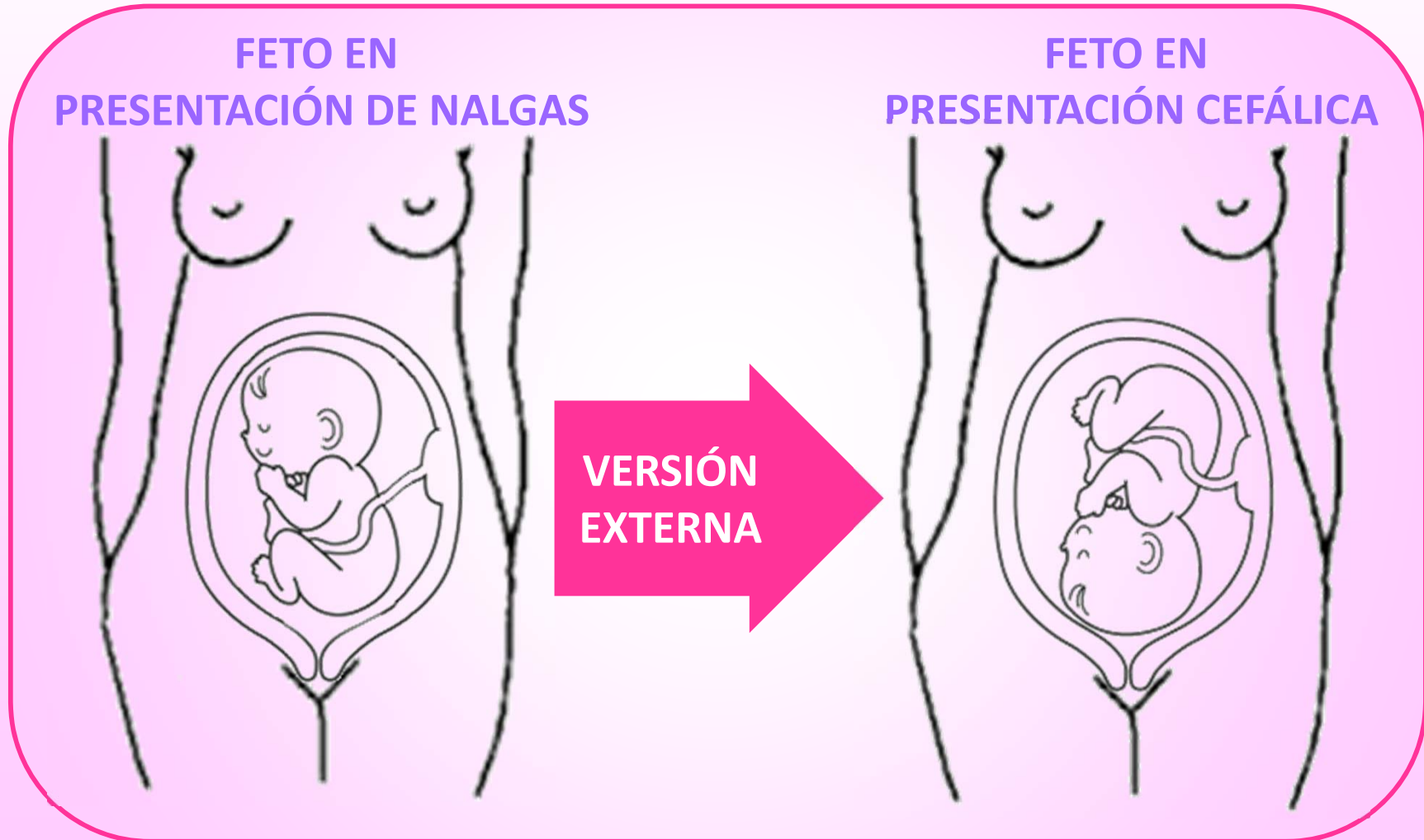
**TODOS LOS PROFESIONALES NOS ENCONTRAMOS A SU SERVICIO.  
LE GARANTIZAMOS QUE LE SERÁN DISPENSADOS LOS CUIDADOS Y LA  
ATENCIÓN SANITARIA QUE NECESITE DURANTE SU ESTANCIA.**

Dispones de ésta y más información sobre tu parto en la Arrixaca en la web  
[www.murciasalud.es/partonormal](http://www.murciasalud.es/partonormal)



## ¿QUÉ ES LA VERSIÓN CEFÁLICA EXTERNA?

Es un procedimiento utilizado desde hace miles de años. Mediante maniobras externas sobre el abdomen de la madre, se cambia al feto desde la presentación de nalgas a la de cefálica. En esta presentación la cabeza del bebé se sitúa hacia abajo, en la pelvis materna. Es la posición óptima para el parto.



## ¿QUÉ VENTAJAS TIENE?

Evitar que en el momento del parto el feto se encuentre de nalgas.

Queremos evitarlo porque en esta presentación tanto el parto como una cesárea comportan más riesgos que un parto en presentación cefálica.

La cesárea es una intervención quirúrgica mayor que permite la salida de un feto mediante una incisión en el abdomen. Aunque es una técnica segura para la madre, precisa de anestesia y apertura del abdomen materno. Por eso su riesgo de complicaciones a corto y largo plazo es mayor que el de un parto vaginal.

## ¿DÓNDE Y CUÁNDO SE HACE?

Se realiza al final del embarazo, preferiblemente en las semanas 37 a 39, aunque es posible hacerla después. No hay que ingresar para intentar una versión externa. Se realiza en el Área de Partorio de nuestro hospital, de forma ambulatoria.

## ¿Y CÓMO?

- Antes de empezar, le haremos una ecografía para confirmar la presentación de nalgas. También una cardiotocografía (monitor), para asegurar que el bebé está bien.
- A usted le pondremos una medicación para relajar el útero. A continuación pasará a quirófano dónde se le administrara analgesia para evitar el dolor durante el procedimiento. Evitamos de este modo que el procedimiento sea doloroso.
- Después, el médico iniciará las maniobras para tratar de modificar la presentación de su bebé. Se tarda poco, no pasando por lo general de los 5 minutos. Durante todo este tiempo, su bebé está controlado mediante ecografía.
- Cuando finaliza la maniobra, se vigilará la frecuencia cardiaca del feto. Tras comprobar el bienestar fetal, usted es dada de alta. Su embarazo continua normalmente, siguiendo los controles habituales.

## ¿QUÉ COMPLICACIONES PUEDE TENER?

La versión cefálica externa es un procedimiento seguro, con una baja tasa de complicaciones.

Las más frecuentes son: el inicio del parto, la rotura de la bolsa y la hemorragia leve. Excepcionalmente puede ser necesaria la realización de una cesárea urgente (menos del 1%).

En cualquier caso, los riesgos de la versión son inferiores a los de un parto vaginal de nalgas o una cesárea

## ¿DUELE?

La percepción del dolor depende del umbral de sensibilidad de la mujer y de la cantidad de fuerza necesaria que es preciso aplicar durante la maniobra.

Sin analgesia puede ser molesto. Por eso se le administra analgesia en quirófano a la madre. Si el dolor resultara insoportable para usted, la versión será interrumpida si así nos lo pide.

## ¿PUEDE EL FETO VOLVERSE A COLOCAR DE NALGAS?

Es poco probable. Ocurre en menos del 5% de los casos.

## ¿Y SI LA VERSIÓN NO TIENE ÉXITO?

En este caso, existen tres posibilidades:

- En un 1-2% de los casos es posible que el feto se coloque por sí solo de cabeza antes del parto.
- Se puede repetir el intento de versión pasados unos días.
- Si no sucede nada de lo anterior, se le programará para una cesárea.