

UNC Center for Maternal & Infant Health

"If we are to achieve results never before accomplished, we must employ methods never before attempted."

Francis Bacon

Parto Prematuro



¿Qué es parto prematuro?

Se llama parto prematuro, cuando las contracciones causan que el cuello uterino (la abertura inferior del útero) se adelgace y se abra, antes de tres semanas de la fecha estimada de nacimiento. Mas de seis contracciones uterinas en una hora es una señal de advertencia de parto prematuro. Las contracciones pueden sentirse como que se le aprieta el útero o que su bebe se esta "haciendo en una bola". Cólicos estomacales con o sin diarrea o cólicos que sean como los cólicos menstruales, ya sean constantes o que van y vuelven, pueden ser senas de parto prematuro. Un aumento o cambios en el flujo vaginal, sensación de presión que se siente, como si el bebe estuviera empujando hacia abajo o, un dolor sordo bajo en la espalda, también, son señas de parto prematuro. No es fácil saber si usted esta teniendo parto prematuro. Usted debe decirle inmediatamente a su doctor o a

su enfermera, si usted esta tiene alguno de estos síntomas.

¿Cuál es la causa del parto prematuro?

Muchas veces no se sabe la causa del parto del parto prematuro. Nacimiento prematuro previo, gemelos o triples, uno o más abortos o malpartos durante el segundo trimestre, un cuello uterino o útero anormal, infeccion, estar baja de peso, fumar, cocaína y la falta de cuidado prenatal son razones por las cuales, una mujer puede tener un parto prematuro. Sin embargo, en casi la mitad de las mujeres que tienen partos prematuros, no se halla la causa o causas.

¿Con que frecuencia ocurre un parto prematuro?

Uno de cada diez bebes nacidos en los Estados Unidos, nace prematuro.

¿Cómo se diagnostica?

Se usa un monitor fetal para ver si hay contracciones. A la madre se le pone dos cinturones en la cintura, los cuales gravan: las contracciones y el latido del corazón del bebé. Estos cinturones tienen dos pequeños aparatos en lugares adecuados. Usted esta en parto prematuro si su examen vaginal muestra que las contracciones están causando que su cuello uterino cambie: abriéndose y adelgazándose. Para ver si su cuello uterino se ha acortado, un ultrasonido vaginal, será colocada una sonda un poco adentro de la vagina. Su doctor puede que le haga una prueba de fibronectina fetal. Esta prueba se hace tomando una muestra de alrededor del cuello uterino, durante el examen vaginal, tal como se hace un examen de Papanicolaou. Si esta prueba es

UNC Center for Maternal & Infant Health

"If we are to achieve results never before accomplished, we must employ methods never before attempted."

Francis Bacon

negativa, hay un 99% de posibilidad de que usted no va a tener su parto por otras dos semanas o más. Si es positiva, hay un 50% posibilidad de que su bebé nazca antes del día estimado de nacimiento.

¿Cuál es el tratamiento para un parto prematuro?

Si un parto prematuro es diagnosticado temprano, es posible pararlo por un tiempo corto. Esto le dará más tiempo a su bebé para crecer. Aunque sea pocos días más, esto puede significar un bebé más saludable. Algunas veces, el parto prematuro puede estar demasiado avanzado para pararlo o puede haber razones para no parar el parto, como alguna infección, presión arterial alta, sangrado o señas de que el bebé tiene algún riesgo o problema. En algunos casos, es mejor que el bebé nazca temprano y reciba cuidado médico del personal del Centro Neonatal de Cuidados Intensivos (Newborn Critical Care Center). Para parar el trabajo de parto, algunas veces, es suficiente, solo descansar en cama y tomar mucho líquido. Otras veces, se requiere de medicinas como el sulfato de magnesio, indomethacin (Indicin®) o terbutaline (Brethine®). Sulfato de magnesio es una medicina que es administrada en la vena por medio de una aguja intravenosa (IV). Cuando se empieza a administrar esta medicina, quizás se sienta ardor en el lugar donde esta colocada la aguja intravenosa. Algunos pacientes se sienten con sueño, calor, náusea, debilidad o dolor de cabeza.

Si usted toma terbutaline, puede sentir su corazón latir más rápido y nerviosa.

Terbutaline puede aumentar el azúcar en su

sangre, por lo tanto su doctor, querrá tener el nivel de azúcar en su sangre, especialmente si usted es diabética. Indomethacin tiene pocos efectos secundarios. Puede causar molestia estomacal. Puede causar disminución del fluido amniótico que rodea el bebé y cambios en la manera que la sangre pasa en del corazón del bebé. Estos cambios no le hacen daño al bebé y desaparecerán después de dejar de recibir esta medicina.

Las medicinas para parar el trabajo de parto, generalmente se dan por 2 o 3 días solamente, porque después de eso no funcionan tan bien. Estas medicinas Le dan tiempo de poder recibir otra medicina llamada betamethasone. Esta medicina es dada dos veces, es inyectada y 24 horas más tarde, otra inyección. Esta medicina ayuda en el desarrollo de los pulmones del bebé y disminuye la posibilidad de problemas respiratorios y otros que pueden ocurrir después del nacimiento. La betamethasone puede aumentar el azúcar en su sangre, por lo tanto su doctor, querrá tener el nivel de azúcar en su sangre, especialmente si usted es diabética.

¿Cómo va a ser el parto de mi bebé, si el parto es antes de la fecha estimada?

Usted puede tener su parto vaginal, a menos que haya alguna razón médica para tener su bebé por cesárea.

¿Si mi bebé es prematuro, que puede pasara después del nacimiento?

El personal de The Newborn Critical Care Center (NCCC) estará en su parto para



Campus Box 7181, Chapel Hill, NC 27599-7181 • 919.843.7863 • Fax 919.843.7866
Visit our website www.mombaby.org

