

*Recuerde que  
no puede comer  
ni beber nada  
8 horas antes  
de la cirugía*

## Parto por Cesárea

Esta información le ayudará a prepararse para su parto por cesárea. Le ayudará a saber qué debe esperar antes, durante y después de la cirugía y también le brinda lineamientos importantes sobre el cuidado que debe tener luego de salir del hospital.

### Antes del procedimiento

**Haga un registro previo en la semana 20 de embarazo.**

Es recomendable que se registre previamente en la semana 20 de embarazo, o tan pronto como sea posible. Para registrarse previamente puede elegir 1 de 3 opciones:

- Por internet en [nm.org/laboranddelivery](http://nm.org/laboranddelivery)
- Al llenar el paquete en el consultorio de su médico
- Personalmente, en el Admitting Department (Departamento de admisiones), 1er nivel del Prentice Women's Hospital, 312.472.3599 (TTY: 711)

**Necesitará la información del seguro médico para registrarse previamente.**

### 3 días antes de la cirugía

- Si tienes diabetes, necesitará instrucciones específicas sobre el uso de medicamentos orales e insulina. Consulte con su médico para ver si debe tomar insulina antes o en el día de la cirugía.
- Asegúrese de que tiene los análisis completos de laboratorio, si fueron ordenados por su médico.

### 1 día antes de la cirugía

Un miembro del personal de partos (Labor and Delivery (L&D)) puede confirmar su hora de llegada y responder a sus preguntas. Si su cirugía es el lunes, recibirá una llamada el viernes antes de la cirugía. La mayoría de las veces, la admisión en el hospital se hace 2 horas antes de la hora programada para la cirugía.

### Día del procedimiento

**No coma ni tome nada 8 horas antes de la hora programada para la cirugía. Esto incluye:**

- Goma de mascar
- Dulces duros
- Agua

**Si come o bebe durante este tiempo, su cirugía será pospuesta.**

Según las instrucciones de su médico, puede tomar cualquier medicamento necesario con sorbos de agua, lo suficiente para tragar las pastillas.

### ***Qué traer al hospital***

- La lista de las alergias que padece
- Una lista de los medicamentos que está usando (con receta médica, de venta libre y a base de hierbas)
- Identificación con fotografía
- La información del seguro médico
- La tarjeta de Medicaid (solo pacientes con cobertura de Medicaid)
- Envases para lentes de contacto, anteojos o prótesis dentales
- Artículos de aseo y otros artículos personales
- Una copia de sus instrucciones por adelantado o poder notarial

**Deje en casa todos los objetos de valor (joyas, tarjetas de crédito, dinero). Esto incluye también joyas de perforaciones en el cuerpo y la lengua, que no se pueden usar durante la cirugía.**

Recuerde que no puede llevar a cirugía: maquillaje, pintura de uñas, pasadores de pelo, pestañas postizas, dispositivos auditivos, dentaduras postizas, pelucas ni joyas. Puede usar lentes de contacto o anteojos.

Sugerimos que limite la cantidad de artículos que traiga al parto. Esto disminuirá la necesidad de transportar los artículos cuando se le traslade a la unidad de postparto. Es posible que quiera pedirle a un familiar o amigo que le traiga cualquier otra pertenencia a la sala de postparto, después de su traslado.

**Su pareja puede traer cámara. Pero recuerde, no se pueden tomar fotografías en el momento del parto.**

### ***Estacionamiento***

Labor and Delivery (sala de partos) está localizada en el 1er. nivel del Prentice Women's Hospital, 250 Este de la calle Superior at Fairbanks. En Prentice hay disponible estacionamiento con asistencia (valet). El estacionamiento está ubicado en 222 Este de la calle Huron, frente los pabellones Feinberg y Galter. Para obtener tarifas con descuento, traiga consigo su boleto de estacionamiento. Lleve el boleto de estacionamiento con asistencia (valet) al escritorio de recepción (1er. piso de Prentice Women's Hospital) para su validación.

### ***A su llegada***

Dos horas antes de su operación de cesárea programada, venir a la L & D clasificación unidad en el primer piso del Hospital de la mujer Prentice para verificar. Luego irá a la Unidad de trabajo de parto y parto en el 8.º piso, donde deberá esperar a que la llamen para ingresar al preoperatorio.

Se le pedirá que se ponga la bata hospitalaria y que dé una muestra de orina. El enfermero revisará su historia clínica y le tomará la temperatura, la presión arterial y el pulso. Se usará un monitor fetal para escuchar la frecuencia cardíaca del bebé. Se coloca una línea intravenosa (en la vena) en su brazo o mano.

### **Consultas médicas**

Un anestesiólogo le visitará para:

- Revisar su historia clínica
- Discutir el tipo de medicamento contra el dolor (anestesia) que usará en la cirugía
- Responder cualquier pregunta que tenga

Muchas mujeres eligen anestesia espinal o epidural, lo cual le permite estar despierta durante el parto de su bebé. Con este tipo de anestesia, se inyecta medicamento para adormecer en la espalda media o baja. Los nervios que van al sitio de la incisión y área cercanas se adormecen. Con la anestesia espinal o epidural, podría perder la sensación de la cintura para abajo. Esta sensación regresa en unas cuantas horas.

Su médico o médico residente también la visitará para explicarle sobre la cesárea y para responder a sus preguntas. Se le pedirá que firme el formulario de consentimiento para la anestesia y la cirugía.

Antes de entrar al quirófano para su cirugía, deberá quitarse las joyas, dispositivos auditivos, dentaduras postizas y pasadores de pelo. Si va a recibir anestesia espinal o epidural, una persona puede acompañarle durante la cirugía. Su compañero o persona de apoyo se pondrán un mameluco desechable que cubra su ropa, cubrezapatos, un gorro quirúrgico y una máscara para usar en el quirófano. Después de que se le suministre anestesia, su pareja puede acompañarla en el quirófano y puede traer consigo una cámara.

### **Durante el procedimiento**

Ya en el quirófano, se le ayudará a que se coloque sobre una mesa firme. Luego de que se le suministre el medicamento para adormecer, puede que sienta presión y tacto, pero no dolor. Luego se le colocará en posición para la cirugía. Un tubo suave y flexible (catéter) se insertará en su vejiga para drenar la orina. Luego, se limpiará su abdomen bajo y se le cubrirá con sábanas estériles.

En este momento, se llevará a su pareja al quirófano y se le colocará en la cabecera de su cama. Cuando la anestesia haga efecto, el médico hará una incisión en su abdomen. Luego hará una incisión en el útero para que su bebé pueda nacer.

Se colocará a su bebé en una cama especial. Se le colocarán bandas correspondientes de identificación a usted, a su bebé y a su pareja. Su pareja puede acercarse a ver al bebé.

**En este momento puede tomar fotos.**

## Después del procedimiento

El parto por cesárea toma alrededor de 1 hora. Luego, a usted y su bebé se les llevará a la sala de recuperación. Su pareja o persona de apoyo puede estar con usted en este momento. Para todos los demás visitantes, consulte las políticas de visitantes actuales en [nm.org/visitors](http://nm.org/visitors).

Aquí, usted y su bebé recibirán cuidados y vigilancia cercana. La enfermera lo ayudará a sentirse más cómodo y le ayudará a controlar cualquier dolor que pueda presentar.

Mientras esté en la quirófano o sala de recuperación, su bebé puede colocarse en su pecho (contacto físico). Esto ayuda a:

- Mantener a su bebé calientito
- Promover el vínculo afectivo entre madre e hijo
- Promover la lactancia materna

En este momento, tendrá la oportunidad de amamantar a su bebé. Un enfermero podrá ayudarla si lo necesita.

Después de 2 horas, se le llevará a la sala postparto.

## Cuidados postparto

Cuando esté en su habitación, un enfermero le tomará la presión arterial, el pulso y la temperatura y, revisará para ver su sangrado vaginal. Si es necesario, le dará medicamentos para el dolor o la incomodidad. Recuerde que un buen alivio para el dolor es importante para su recuperación.

Su dieta puede empezar con líquidos claros y evolucionará a dieta regular.

La mayoría de las pacientes salen de la cama el mismo día de la cirugía. Su enfermero le ayudará a pararse y a caminar. No trate de hacer esto solo la primera vez. La respiración profunda, toser, voltearse y caminar en el pasillo le ayudará a:

- Acelerar su recuperación
- Mejorar la circulación
- Promover la sanación
- Prevenir complicaciones

El catéter para drenar la orina, que se insertó antes de la cirugía, permanecerá en su lugar hasta la mañana siguiente. La Línea intravenosa puede quedar puesta 1 o 2 días. Si tiene grapas, su médico probablemente las quitará antes de que salga del hospital.

Su obstetra supervisa su cuidado mientras que el pediatra que usted seleccionó dirige el cuidado de su bebé. Si usted lo desea, su obstetra puede hacerle la circuncisión a su bebé durante su estadía en el hospital.

Revise cuidadosamente el folleto la *Madre y el cuidado del nuevo bebé* que se encuentra en su habitación. Anote cualquier pregunta que tenga para su médico o enfermero.

Tanto su médico como el pediatra los visitarán antes de darles de alta. La hora de salida del hospital es 11 am.

Su médico y su enfermero revisarán los lineamientos de cuidado para usted y su nuevo bebé.

## **En casa**

Asegúrese de seguir las instrucciones de su médico y los lineamientos que encontrará abajo para ayudarla a recuperarse de su cesárea.

- Asegúrese de descansar lo más que pueda.
- Trate de hacer una siesta cuando el bebé duerma.
- No cargue cosas que sean más pesadas que su bebé.
- Aumente paulatinamente su actividad física.
- Siga tomando el medicamento para el dolor, cuando lo necesite.

### ***Conducir/hacer ejercicio***

No se ejercite ni conduzca sin haberlo consultado con su médico o comadrona. No maneje si ha tomado medicamento narcótico para el dolor.

### ***Dieta***

Usted podrá reanudar su dieta normal. Tomar más líquidos ayuda a prevenir el estreñimiento. Si usted está amamantando (o dando leche materna para su bebé), no beba alcohol. Si está tomando medicamentos narcóticos para el dolor, no beba alcohol.

### ***Baño***

Se puede duchar o tomar un baño siempre que los bordes de su incisión no estén abiertos. Utilice jabón suave para limpiar delicadamente la incisión y séquela tocándola cuidadosamente.

### ***Incisión***

Podría tener incomodidad en la herida y dolor muscular. Levantarse y moverse puede ayudar a aliviar la incomodidad. Apoye la incisión con una almohada cuando desee toser o estornudar. Mantenga limpia y seca la incisión. Utilice ropa interior de algodón, pero no hay necesidad de cubrir el lugar de la incisión. Pueden colocarse Steri-Strips™ (pequeñas tiras blancas de cinta adhesiva) sobre la incisión. No retire estas tiras. Estas dan soporte adicional mientras sana la incisión. Ellos se aflojan y se caen alrededor de 1 semana después de la cirugía. Si ellos no se caen después de 1 semana, a continuación, puede quitarlas con cuidado.

### ***Actividad sexual y anticonceptivos***

Consulte con su médico antes de reanudar su actividad sexual. Regularmente, después de 4 a 6 semanas, si se siente bien y descansada, la actividad sexual puede reanudarse. Evitar posiciones que puedan causar tensión en el lugar de la incisión.

Recuerde que la lactancia materna no es un método anticonceptivo. Hable con su médico sobre anticonceptivos.

### ***Cuándo llamar a su médico***

Revise su incisión diariamente para buscar señales de infección. Notifique a su médico si nota cualquiera de los siguientes síntomas:

- Temperatura oral que excede los 100.4 grados F
- Drenaje o fluido con mal olor de la incisión
- Aumento de la sensibilidad o dolor en la herida
- Bordes de las heridas que están abiertos
- Enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la herida

### ***Cita con el médico***

Las consultas de seguimiento son importantes después de que sale del hospital. La mayoría de las pacientes con cesárea tendrán su primera consulta a las 6 semanas. Antes de que le den de alta, recibirá más información sobre sus consultas de seguimiento. Si tiene alguna pregunta, llame a su médico.