

¿Cuál es la fecha probable de parto del bebé?

La fecha de vencimiento de su bebé—su fecha estimada de vencimiento (EDD)—se calcula a partir del primer día de su último período menstrual (LMP). El EDD se utiliza como guía para verificar el progreso de su embarazo y para hacer un seguimiento del crecimiento del feto.

¿Cómo se determina la fecha probable de parto del bebé?

A menudo se utiliza un examen ecográfico para confirmar la fecha de vencimiento. Su partera evaluará la fecha de su examen de ultrasonido y la comparará con su fecha de vencimiento basada en su LMP. Una vez que se ha seleccionado una fecha de vencimiento, no cambia, independientemente de cuántos exámenes adicionales de ultrasonido pueda tener durante su embarazo.

¿Qué es el embarazo post término?

La duración promedio del embarazo es de 280 días, o 40 semanas, contados desde el primer día de su LMP. Un embarazo que dura de 41 a 42 semanas se llama “término tardío”. Un embarazo que dura más de 42 semanas se llama “posttérmino”.

¿Qué causa el embarazo post término?

Las causas del embarazo a término se desconocen, pero hay varios factores que pueden aumentar sus probabilidades de tener un embarazo a término. Estos factores incluyen los siguientes:

- Éste es su primer bebé
- Usted está llevando un feto masculino
- Usted ha tenido un embarazo anterior después de término
- Usted es obeso

¿Cuáles son los riesgos asociados con el embarazo post término?

Los riesgos de salud para usted y su feto pueden aumentar si un embarazo es tardío o posttérmino, pero los problemas ocurren solamente en un pequeño número de embarazos posttérmino. La mayoría de las mujeres que dan a luz después de sus fechas de vencimiento tienen un trabajo de parto sin complicaciones y dan a luz a bebés sanos. Los riesgos asociados con el embarazo posttérmino incluyen los siguientes:

- Mortinato
- Macrosomia
- Síndrome de postmaduridad
- Meconio en los pulmones del feto, que puede causar graves problemas respiratorios después del nacimiento

- Disminución del líquido amniótico, que puede hacer que el cordón umbilical pellizque y restrinja el flujo de oxígeno al feto
- Otros riesgos incluyen una mayor probabilidad de un parto vaginal asistido o un parto por cesárea. - También hay una mayor probabilidad de infección y hemorragia posparto cuando su embarazo va más allá de su fecha de vencimiento.

¿Qué es la inducción del trabajo de parto?

La inducción del parto puede ser recomendada si su embarazo llega a las 41 semanas. La inducción se inicia utilizando medicamentos u otros métodos. Para inducir el trabajo de parto, su cuello uterino necesita haber comenzado a ablandarse en preparación para el parto. Esto se llama maduración cervical. Se pueden usar medicamentos u otros métodos para iniciar este proceso.

¿Cómo se induce el trabajo de parto?

Los métodos para inducir el trabajo de parto pueden incluir los siguientes:

- Despejar o barrer las membranas amnióticas—Su partera u otro profesional de la salud barre un dedo enguantado sobre las membranas delgadas que conectan el saco amniótico con la pared del útero.
- Ruptura del saco amniótico: Su ginecólogo u otro profesional de la salud hace un pequeño orificio en el saco amniótico para liberar el líquido (“romper las aguas”).
- Oxitocina—Una forma de medicamento de oxitocina se puede administrar a través de una sonda intravenosa en el brazo. Esto hará que el útero se contraiga. La dosis se puede aumentar lentamente con el tiempo y se supervisa cuidadosamente.
- Análogos de la prostaglandina: Estos son medicamentos que se colocan en la vagina para comenzar la maduración cervical.
- Globo de maduración cervical: Su ginecólogo u otro profesional de la salud puede colocar un pequeño dispositivo similar a un globo en su cuello uterino para dilatarlo mecánicamente y ayudar a comenzar el trabajo de parto.

¿Cuáles son los riesgos de la inducción del trabajo de parto?

Los riesgos de la inducción del parto pueden incluir cambios en la frecuencia cardíaca fetal, infección y contracciones del útero que son demasiado fuertes. Usted y su feto serán monitoreados a lo largo del proceso. Otra posibilidad es que la inducción del trabajo de parto no funcione. Puede ser necesario repetir el método utilizado para inducir el trabajo de parto. En algunos casos, usted puede necesitar tener un parto vaginal asistido o un parto por cesárea.

