

Inducción del trabajo de parto

¿Qué es una inducción?

La mayoría de los embarazos duran aproximadamente 40 semanas y, en muchos casos, el trabajo de parto comienza espontáneamente por sí solo.

Su proveedor de atención médica puede sugerir una inducción por razones médicas específicas. Por conveniencia o no querer estar embarazada por más tiempo, no son ejemplos de razones médicas.

La inducción del trabajo de parto se da cuando se inicia el trabajo de parto con medicamentos y/u otros tratamientos en lugar de esperar a que el trabajo de parto comience naturalmente por sí solo. Su proveedor de atención médica le indicará si es necesaria una inducción.

Razones potenciales para una inducción

Hay varias razones por las que se le puede inducir el parto a algunas mujeres. A través de un proceso de toma de decisiones con su proveedor, se puede considerar una inducción para su parto. Algunas razones por las que se puede inducir el parto a una mujer incluyen, entre otras, condiciones médicas preexistentes (diabetes o presión arterial alta), preeclampsia o eclampsia, que hayan pasado 1 o 2 semanas después de la fecha probable de parto o la ruptura prematura de las membranas amnióticas.

¿Cómo se induce un parto?

Su proveedor puede recomendar uno o más métodos para inducir el parto:



Amniotomía (romper la fuente): Su proveedor inserta una herramienta plástica estéril para ayudar a romper las membranas de su saco amniótico durante un examen vaginal. La ruptura de estas membranas puede hacer que comience el trabajo de parto.

Dilatadores mecánicos: Estos métodos pueden causar que se liberen hormonas, con la utilización de un catéter de Cook o el globo de una sonda de Foley. El globo de la sonda se puede colocar en el cérvix e inflarse lentamente para abrir el cérvix y simular la presión de la cabeza del bebé.

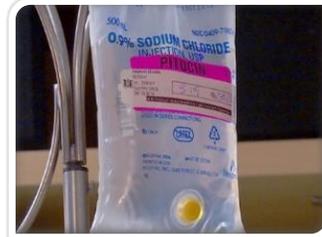


Inducción del trabajo de parto

Medicamentos: Se puede insertar un supositorio de una hormona sintética para ayudar a adelgazar y abrir (borramiento y dilatación) el cuello uterino. Algunos medicamentos (prostaglandinas) se pueden dar por vía oral o vaginal. El Misoprostol es un medicamento utilizado comúnmente para la inducción. Se puede usar un goteo de oxitocina (Pitocin) intravenosa para estimular las contracciones uterinas.



Supositorio (sintético) de prostaglandina



Infusión intravenosa de Pitocin

¿Es seguro?

Su proveedor puede realizar las inducciones de manera segura en un entorno médico u hospitalario en donde pueda ser monitoreada y que tenga servicios disponibles para el parto. Como con cualquier procedimiento, puede haber algunos riesgos asociados. El riesgo más común de una inducción del trabajo de parto es tener contracciones demasiado seguidas. Su proveedor de atención médica tratará de detener o hacer más lentas las contracciones si están muy seguidas o si están asociadas con una disminución del ritmo cardíaco de su bebé. Algunas inducciones pueden fallar en producir un patrón de parto fuerte y pueden resultar en la necesidad de otro método de inducción o un parto por cesárea.

Preguntas para hacerle a su proveedor:

- ¿Por qué se me recomienda una inducción en este momento?
- ¿Puedo esperar hasta las 39 semanas para inducir?
- ¿Cómo se inducirá mi trabajo de parto?
- ¿Es seguro que me induzcan?
- ¿Existe el riesgo de que pueda necesitar una cesárea?

Para mayor información relacionada con inducciones:



Embarazo y parto: ¿Cuándo es necesario inducir el parto?: [Pregnancy and birth: When does labor need to be induced? InformedHealth.org - NCBI Bookshelf \(nih.gov\)](#)



Inducción del parto: cuándo esperar, cuándo inducir: [Inducing labor: When to wait, when to induce - Mayo Clinic](#) [Labor induction - Mayo Clinic](#)