

PATIENT EDUCATION



The American College of
Obstetricians and Gynecologists
WOMEN'S HEALTH CARE PHYSICIANS

La Atención Durante el Trabajo de Parto, el Parto y el Postparto • SP015

Monitorización de la frecuencia cardíaca fetal durante el trabajo de parto

Durante el trabajo de parto y el parto, se examina el estado del bebé por medio de la **monitorización de la frecuencia cardíaca fetal**. Aunque no evita que ocurran problemas, la monitorización de la frecuencia cardíaca fetal puede poner sobre aviso a los proveedores de atención médica de que existen posibles problemas y permitir que se tomen medidas para ayudar a su bebé.

Este folleto explica

- *por qué se realiza la monitorización de la frecuencia cardíaca fetal*
- *los tipos de monitorización de frecuencia cardíaca fetal*
- *qué significan los patrones de frecuencia cardíaca*

Por qué se realiza la monitorización de la frecuencia cardíaca fetal

Durante las contracciones del trabajo de parto, los vasos sanguíneos del útero se vuelven más estrechos (se contraen). Al hacerlo, se reduce brevemente el suministro de oxígeno del bebé. Después de la contrac-

ción, los vasos sanguíneos se vuelven a abrir y regresa la sangre. La frecuencia cardíaca (o ritmo del corazón) fetal normalmente cambia en reacción a los cambios en el suministro de oxígeno. Algunos cambios en la frecuencia cardíaca fetal, sin embargo, pueden indicar que el bebé no está recibiendo suficiente oxígeno.

La monitorización de la frecuencia cardíaca fetal ayuda a detectar cambios en los patrones normales del ritmo del corazón durante el trabajo de parto. Si se detectan ciertos cambios, se pueden tomar medidas para tratar el problema subyacente. La monitorización de la frecuencia cardíaca fetal también puede ayudar a prevenir tratamientos innecesarios. Si el ritmo del corazón del feto es normal, usted y su proveedor de atención médica pueden sentirse más tranquilos de que prosiga el trabajo de parto si no hay otros problemas presentes.

Tipos de monitorización de frecuencia cardíaca fetal

Hay dos tipos de monitorización de frecuencia cardíaca fetal: 1) la **auscultación** y 2) la **monitorización electrónica fetal (MEF)**. La auscultación es el método mediante el cual se escuchan periódicamente los latidos del corazón del bebé. La MEF registra continuamente los latidos del bebé y las contracciones del útero durante el trabajo de parto. La decisión del método que se usará depende de los siguientes factores:

- Las normas del proveedor de atención médica o las del hospital
- Los problemas que según el criterio de su proveedor de atención médica podría usted presentar durante el trabajo de parto
- Cómo marcha el trabajo de parto

Puede ser posible hablar con su proveedor de atención médica sobre el método que prefiere. Si no presenta complicaciones ni factores de riesgo de problemas durante el trabajo de parto, cualquiera de los dos métodos es aceptable.

Auscultación

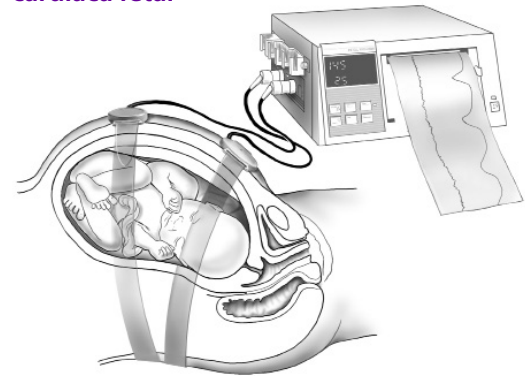
La auscultación se realiza ya sea con un estetoscopio especial o un instrumento que se llama **transductor Doppler**. El transductor Doppler convierte las señales de los latidos del bebé en ondas sonoras. Cuando se presiona el transductor contra su abdomen, se pueden oír los latidos del corazón de su bebé.

Mediante la auscultación, su proveedor de atención médica examinará la frecuencia cardíaca del bebé en momentos específicos durante el trabajo de parto. Si presenta factores de riesgo de ciertos problemas durante el trabajo de parto o si ocurre algún problema durante ese período, se examinará y registrará con mayor frecuencia la frecuencia cardíaca fetal.

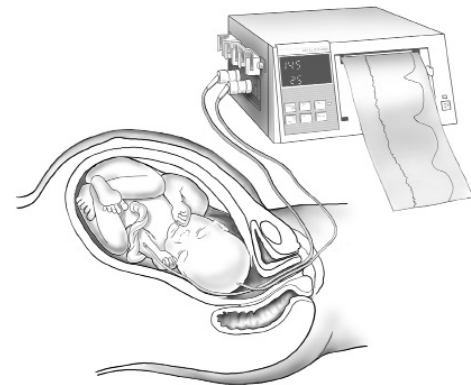
Monitorización electrónica fetal

La MEF usa un equipo especial para medir la frecuencia cardíaca fetal cuando el útero se contrae. Este método proporciona un registro continuo que puede leer su proveedor de atención médica. Si ha tenido ciertas complicaciones durante el embarazo o surgen problemas durante el trabajo de parto, se examinará el

Monitorización de la frecuencia cardíaca fetal



En la monitorización externa de la frecuencia cardíaca fetal se usan dos cinturonas que se colocan alrededor del abdomen de la mujer.



La monitorización interna de la frecuencia cardíaca fetal usa un electrodo que se coloca en el feto para registrar los latidos del corazón y a veces se introduce un tubo en el útero para medir las contracciones.

estado del bebé mediante la MEF. Algunos problemas para los cuales se usa la MEF incluye los siguientes:

- **Preeclampsia**
- Crecimiento fetal deficiente
- Trabajo de parto prematuro
- Diabetes

Aun si no presenta factores de riesgo ni complicaciones, la MEF se puede usar si forma parte de las normas de su hospital o de su proveedor de atención médica.

La MEF puede ser externa, interna o ambas. Aunque podría tener que permanecer acostada durante ambos tipos de monitorización electrónica, se puede mover hasta encontrar una posición cómoda. Cuando se usa la monitorización electrónica fetal, el proveedor de atención médica examinará el registro electrónico de los latidos del bebé (que se llama trazado de la frecuencia cardíaca fetal) en momentos específicos. Este trazado se podría examinar con más frecuencia si surgen problemas.

Monitorización externa. Mediante este método, se colocan dos cinturones alrededor del abdomen. Un cinturón usa Doppler para detectar el ritmo cardíaco fetal. El otro mide la duración de las contracciones y el intervalo de tiempo entre ellas.

Monitorización interna. En la monitorización interna, se usa un cable que se llama *electrodo*. Este cable se coloca en la parte del bebé más cercana al *cuello uterino*, generalmente en el cuero cabelludo. Este instrumento se usa para registrar el ritmo del corazón. También se pueden monitorear las contracciones uterinas mediante un tubo especial que se llama catéter de presión intrauterino, el cual se introduce por la vagina y se coloca en el útero. Este catéter mide la intensidad de las contracciones. Es posible que sienta un poco de molestia cuando se colocan estos instrumentos (más o menos igual que cuando le hacen un examen pélvico). La monitorización interna se puede usar solo después de que se rompen las membranas del *saco amniótico* (cuando ocurre el “rompimiento de fuente”).

Su proveedor de atención médica puede decidir no usar la monitorización interna si está contagiada con ciertas infecciones que pudiera transmitirle al bebé. Estas consisten en infecciones activas de *herpes genital*, *virus de inmunodeficiencia humana (VIH)* y algunos tipos de *hepatitis*.

Significado de los patrones del ritmo cardíaco fetal

Un ritmo cardíaco fetal normal debe ser entre 110 a 160 latidos por minutos. El ritmo del corazón fetal normalmente cambia en reacción a las contracciones. Por ejemplo, el ritmo del corazón podría ser más lento cuando comienza una contracción. También es normal ver ritmos más acelerados periódicamente. Estos cambios forman un patrón. Sin embargo, ciertos patrones pueden indicar que el bebé no está recibiendo suficiente oxígeno.

Los patrones anormales de la frecuencia cardíaca fetal no siempre indican que hay algún problema. Se pueden hacer otros estudios para tener una mejor idea de lo que le está sucediendo al bebé. Si se ha usado la monitorización externa, se puede usar la monitorización interna para verificar los resultados.

Si se produce un patrón anormal de frecuencia cardíaca fetal, el proveedor de atención médica tratará primero de determinar la causa de dicho patrón. Se pueden tomar medidas para que el bebé reciba más oxígeno, como pedirle que cambie de posición. Le podrían dar medicamentos o líquidos intravenosos. A veces, se puede estimular al bebé tocándole el cuero cabelludo o con ondas sonoras. Si el patrón indica que hay alguna presión sobre el cordón umbilical, se le podría hacer un procedimiento que se llama *amnioinfusión*.

Si estos procedimientos no dan resultado, o si otros estudios indican que el bebé tiene algún problema, su proveedor de atención médica podría decidir que el niño debe nacer de inmediato. En tal caso, es más

probable que el bebé nazca por medio de *parto por cesárea*, con *fórceps* o *extracción por vacío*.

Por último...

La monitorización de la frecuencia cardíaca fetal es una manera de examinar el estado del bebé durante el trabajo de parto. Si tiene alguna pregunta sobre este tipo de monitorización, asegúrese de hablar con su proveedor de atención primaria.

Glosario

Amnioinfusión: Procedimiento mediante el cual se inyecta una solución en el útero durante el trabajo de parto para tratar ciertos problemas.

Auscultación: Método para escuchar los órganos internos, como el latido cardíaco fetal durante el trabajo de parto.

Cuello uterino: Abertura del útero que se encuentra encima de la vagina.

Electrodo: Cable pequeño que se adhiere al cuero cabelludo del feto para controlar el ritmo cardíaco.

Extracción por vacío: Uso de un instrumento especial conectado a la cabeza del bebé para ayudar a orientarlo por el canal de parto durante el parto.

Fórceps: Instrumento especial que se coloca alrededor de la cabeza del bebé para ayudar a orientarlo por el canal de parto durante el parto.

Hepatitis: Inflamación del hígado.

Herpes genital: Enfermedad de transmisión sexual que la produce un virus y causa llagas dolorosas y sumamente contagiosas en o alrededor de los órganos sexuales. Estas llagas a veces vuelven a aparecer después de la primera infección.

Monitorización de la frecuencia cardíaca fetal: Procedimiento mediante el cual se usan instrumentos para registrar los latidos cardíacos del feto y las contracciones de la madre durante el trabajo de parto.

Monitorización electrónica fetal (MEF): Método mediante el cual se usan instrumentos electrónicos para registrar los latidos cardíacos del feto y las contracciones del útero de la madre.

Parto por cesárea: Nacimiento de un bebé a través de incisiones en el abdomen y útero de la madre.

Preeclampsia: Afección durante el embarazo en la que ocurren niveles elevados de presión arterial y proteína en la orina.

Saco amniótico: Saco lleno de líquido en el útero de la madre en donde se desarrolla el feto.

Transductor Doppler: Instrumento que usa ondas sonoras para reflejar movimientos—como los latidos cardíacos fetales—en forma de señales audibles.

Virus de inmunodeficiencia humana (VIH): Virus que ataca ciertas células del sistema inmunitario y causa el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).

Este Folleto Educativo para Pacientes fue elaborado por el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (American College of Obstetricians and Gynecologists). Diseñado para ayudar a los pacientes, presenta información actualizada y opiniones sobre temas relacionados con la salud de las mujeres. El nivel de dificultad de lectura de la serie, basado en la fórmula Fry, corresponde al grado escolar 6to a 8vo. El instrumento de Evaluación de Idoneidad de Materiales (Suitability Assessment of Materials [SAM]) asigna a los folletos la calificación “superior”. Para asegurar que la información es actualizada y correcta, los folletos se revisan cada 18 meses. La información descrita en este folleto no indica un curso exclusivo de tratamiento o procedimiento que deba seguirse, y no debe interpretarse como excluyente de otros métodos o prácticas aceptables. Puede ser apropiado considerar variaciones según las necesidades específicas del paciente, los recursos y las limitaciones particulares de la institución o tipo de práctica.

Derechos de autor agosto de 2011 por el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (American College of Obstetricians and Gynecologists). Todos los derechos reservados. Ninguna parte de esta publicación podrá reproducirse, almacenarse en un sistema de extracción, publicarse en Internet, ni transmitirse de ninguna forma ni por ningún método, sea electrónico, mecánico, de fotocopiado, grabación o de cualquier otro modo, sin obtener previamente un permiso por escrito del editor.

ISSN 1074-8601

Las solicitudes de autorización para hacer fotocopias deben dirigirse a: Copyright Clearance Center, 222 Rosewood Drive, Danvers, MA 01923.

Para pedir Folletos de Educación de Pacientes en paquetes de 50, sírvase llamar al 800-762-2264 o hacer el pedido en línea en sales.acog.org.

The American College of Obstetricians and Gynecologists
409 12th Street, SW
PO Box 96920
Washington, DC 20090-6920