

Pensando em PVAC: Decidindo o que é certo para mim

Se você já teve uma cesariana antes, a sua parteira conversará com você sobre as suas opções para esta gravidez. Este folheto tem como objetivo lhe ajudar a pensar e a conversar sobre a sua decisão com sua parteira, seu parceiro ou parceira, sua família e amigos.

Quais são as minhas opções para dar à luz após ter tido um parto por cesariana anteriormente?

Você terá a opção de planejar:

parto vaginal após cesariana (PVAC)	repetir a cesariana
O PVAC é uma escolha segura para a maioria das gestantes que fizeram cesariana. Muitas pessoas que realizaram cesariana no passado ainda poderão dar à luz via parto vaginal. Algumas pessoas grávidas que planejam o PVAC acabarão tendo uma cesariana novamente.	Você pode preferir ter outra cesariana. Para algumas pessoas grávidas, uma cesariana planejada pode ser uma opção mais segura.

Quais são as minhas probabilidades de ter um PVAC?

A maioria dos PVAC acontecem como planejado.

É difícil adivinhar a sua probabilidade de ter um PVAC.

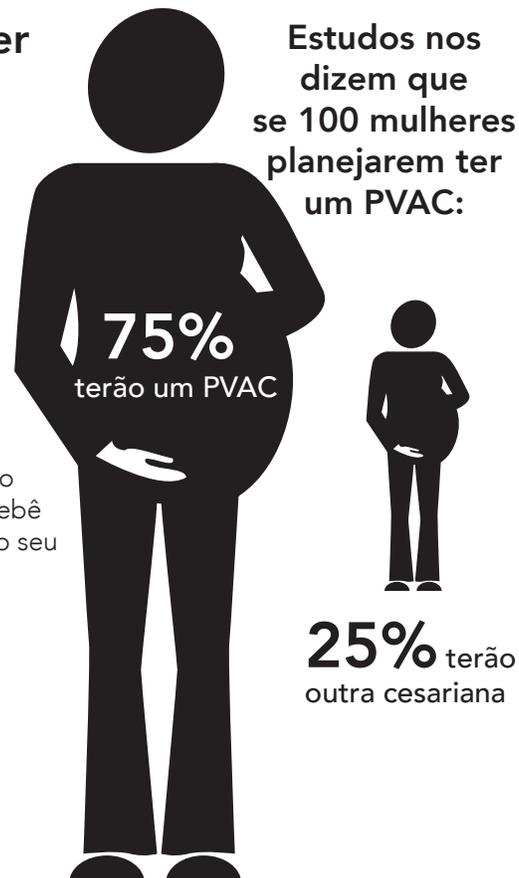
Alguns elementos no seu próprio histórico de saúde e experiências anteriores de parto podem contribuir para tornar mais ou menos provável que você possa dar à luz via parto vaginal.

Suas probabilidades de ter um PVAC AUMENTAM se:

- Você já teve um parto vaginal antes.
- O motivo da sua última cesariana não é um fator neste momento (por exemplo, a sua última cesariana aconteceu porque o seu bebê estava com os pés para baixo (sentado) e desta vez a cabeça do seu bebê está virada para baixo).

Suas probabilidades de ter um PVAC DIMINUEM se:

- Você receber medicamentos para induzir (iniciar) ou aumentar (fortalecer ou acelerar) o seu trabalho de parto.
- Seu IMC está acima de 25 - 30.
- Você tem 35 anos ou mais.



Você pode ter uma maior ou menor probabilidade de ter um PVAC se um ou mais desses fatores se aplicarem a você. Mas não há como saber ao certo se você terá ou não um PVAC. Pesquisas mostram que, mesmo se a sua probabilidade de ter um PVAC diminuir, a probabilidade de você ter um parto vaginal continua sendo mais de 50%.

Este documento oferece informações de forma compreensível ao cliente e com base na Diretriz de Prática Clínica nº 14 da Association of Ontario Midwives: Parto Vaginal após Cesariana Anterior do Segmento Inferior. Foi desenvolvido para ajudá-la a entender melhor algumas das considerações e escolhas que você poderá enfrentar enquanto receber cuidados da sua parteira. Não se destina a substituir as conversas de escolha informada que você e a sua parteira terão. Se você tiver alguma dúvida, preocupação ou ideia depois de ler este documento, por favor compartilhe-os com a sua parteira.

Quais são algumas das diferenças entre PVAC e cesariana?

Estudos mostram que tanto o PVAC como a cesariana planejada são muito seguros. No entanto, ter um bebê sempre envolve algum risco de complicações, não importa que tipo de parto você tenha.

Alguns riscos do PVAC

Ruptura uterina:

- A ruptura uterina ocorre quando a parede do útero se rompe durante a gravidez ou o parto. Isso geralmente acontece no local da cicatriz de uma cesariana anterior.
- A ruptura uterina requer cirurgia de emergência.

A ruptura uterina ocorre em cerca de 0,5% de TODOS os trabalhos de PVAC. Isso significa que se calcula uma ruptura uterina por cada 200 mulheres que planejem ter um PVAC.

A maioria das mães e bebês se recuperam completamente após uma ruptura uterina. Em raras ocasiões, a ruptura uterina pode ter efeitos graves:

- mãe: sangramento excessivo ou remoção do útero (histerectomia)
- bebê: dano cerebral ou morte

Esse tipo de resultado ocorre em menos de 5% dos casos de ruptura. Como a ruptura ocorre tão raramente, a probabilidade de um PVAC resultar em problemas para a mãe ou para o bebê é muito baixa.

Não há como saber com certeza quem terá uma ruptura uterina. Sua probabilidade pode aumentar se:

- você teve a sua última cesariana há menos de dois anos, ou
- se desta vez, você receber medicamentos para induzir (iniciar) ou aumentar (fortalecer ou acelerar) o seu trabalho de parto.

Ter um desses fatores não significa que não é seguro planejar um PVAC - apenas significa que a probabilidade de ter uma ruptura uterina é um pouco maior, embora ainda baixa.

Ter uma cesariana de emergência:

Algumas mulheres que planejam um PVAC precisarão de uma cesariana. Isso acontece com cerca de 1 em cada 4 mulheres que planejam um PVAC. Ter uma cesariana após o início do trabalho de parto está associado a mais riscos (como a infecção uterina) do que uma cesariana antes do início do trabalho de parto.

Alguns riscos de repetição de cesariana

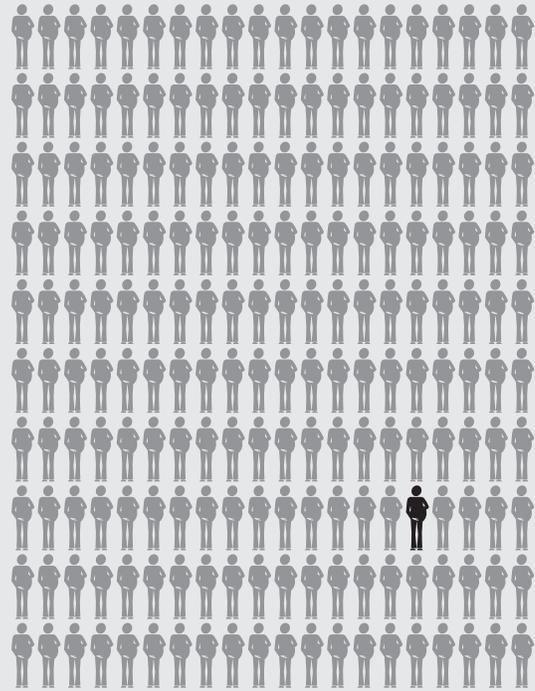
Problemas relacionados à cirurgia:

- Como qualquer cirurgia importante, repetir a cesariana pode resultar em problemas relacionados à cirurgia: febre, infecção, lesões no intestino ou bexiga, ou coágulos sanguíneos.

Dificuldades respiratórias neonatais:

- O parto vaginal ajuda a espremer o fluido dos pulmões do bebê. É por isso que os bebês nascidos por cesariana têm maior probabilidade de ter problemas respiratórios em comparação com os bebês que nascem por via vaginal.
- Parteiras e hospitais estão bem preparados para lidar com os problemas respiratórios dos bebês. Na maioria das vezes, esses problemas são leves e os bebês recuperam rapidamente.
- Problemas respiratórios podem significar que o seu bebê precise ser internado num berçário especial ou numa unidade de terapia intensiva de recém-nascidos (UTIN) para observação ou tratamento. Isso pode significar que você ficará separada do seu bebê.

1 in 200 women who plan a VBAC will experience uterine rupture:



Problemas com a placenta em gravidezes futuras:

Cicatrizes de cesarianas podem causar problemas com a forma como a placenta se liga ao útero em gravidezes futuras (placenta prévia e placenta acreta). Esses problemas podem causar sangramentos graves e, em raras ocasiões, podem causar a morte.

- O risco de problemas com a placenta aumenta a cada cesariana adicional.

Como posso decidir o que é melhor para mim?

Talvez seja útil pensar em alguns dos motivos mais comuns pelos quais as mulheres escolhem cada opção. Como qualquer aspecto do parto, o PVAC e a repetição de cesariana apresentam riscos. Ambos também têm os seus próprios benefícios. Pensar em quais os benefícios e riscos que são mais importantes para VOCÊ pode ajudá-la a decidir se deve planejar um PVAC ou repetir uma cesariana.

Você pode marcar suas escolhas na lista abaixo para identificar os motivos mais importantes para você. Sinta-se à vontade para adicionar outros motivos que lhe são importantes. Veja onde marcou mais preferências - você pode pensar mais nessas razões.

Quanto esse motivo importa para você?

só um pouco	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
importa um pouco	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
importa muito	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

Alguns motivos pelos quais você pode optar por planejar um PVAC:	
É mais provável que você tenha uma estadia hospitalar mais curta e uma recuperação mais rápida	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
• Isso pode significar que você possa retornar às suas atividades habituais mais cedo.	
É menos provável que você tenha problemas relacionados com a cirurgia	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
É mais provável que você segure e amamente o seu bebê mais cedo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
• Isso ocorre em parte porque os bebês nascidos de cesariana têm maior probabilidade de serem admitidos em um berçário ou UTIN por dificuldades respiratórias.	
Você quer ter mais filhos após esta gravidez	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
• Se você planeja ter mais de dois filhos, planejar um PVAC provavelmente é a opção mais segura para você. Quanto mais cesarianas você tiver, maior a probabilidade de você ter problemas de placenta no futuro.	
É mais provável que você tenha uma experiência positiva de parto	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
• Uma grande pesquisa canadense revelou que mulheres que tiveram um PVAC classificaram as suas experiências de parto mais positivamente do que as mulheres	
Outras razões	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Algumas razões pelas quais você pode optar por planejar repetir uma	
Você tem menos probabilidade de sofrer uma ruptura uterina.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Você evita o risco de uma cesariana de emergência	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
• Algumas mulheres que planejam o PVAC, acabam tendo que fazer uma cesariana. Isso acontece com cerca de 1 em cada 4 mulheres. Ter uma cesariana após o início do trabalho de parto está associado a um maior número de riscos (como a infecção	
Você saberá quando o seu bebê irá nascer.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Você saberá o que esperar da cirurgia.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Outras razões	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Se eu planejar um PVAC, ainda posso ter um parto em casa?

Ter tido uma cesariana no passado pode afetar a sua escolha do local de nascimento. Há muitos fatores diferentes a serem considerados e a sua parteira é uma pessoa preparada para ajudá-la a explorar as suas opções e a tomar uma decisão.

- Um desafio para a tomada de decisão é que existem poucas pesquisas para nos ajudar a saber se tentar um PVAC em casa é menos seguro do que tentar um PVAC no hospital. Num estudo de mulheres do Ontário assistidas por parteiras entre 2003 e 2008, os bebês nascidos por PVAC em casa não eram menos saudáveis do que os bebês nascidos por PVAC no hospital.

Quem está ajudando você a tomar essa decisão?

Você tem outras pessoas na sua vida cujo apoio ou conselho é importante para você? Seu parceiro? Família? Amigos?

Você pode achar útil compartilhar essas informações com eles, pois pode ajudá-los a entender quais são as opções disponíveis e fazê-los pensar sobre os benefícios e os riscos que ELES consideram mais importantes. Isso também pode ser útil se você já tomou uma decisão e precisa que eles entendam por que você optou por uma opção em vez de outra.

Outros recursos

Duas equipes na Colúmbia Britânica (British Columbia) publicaram recursos muito úteis para mulheres que estão considerando a possibilidade de fazer o PVAC:

- Nascimento Ideal BC: optimalbirthbc.ca
- Campanha O Poder de Empurrar, com base no BC Women's Hospital powertopush.ca

Existem também alguns recursos americanos que as mulheres podem achar úteis:

- Ligação no Parto (Childbirth Connection): Uma organização sem fins lucrativos nos Estados Unidos que trabalha para melhorar a qualidade dos cuidados para mães, bebês e famílias desde 1918: childbirthconnection.org
- Guia da mulher para PVAC (A Woman's Guide to VBAC): um guia on-line desenvolvido pela Lamaze International para tratar de questões e perguntas sobre PVAC: givingbirthwithconfidence.org

Organização:

Rede Internacional de Conscientização da Cesariana (International Cesarean Awareness Network): icacanada.ca

Ainda preciso de mais informações para me ajudar com a minha decisão.

A sua parteira pode lhe fornecer recursos adicionais para ajudá-la a tomar uma decisão. Se você tiver perguntas específicas, escreva-as abaixo e traga esta folha na sua próxima consulta.
