



GUÍA INFORMATIVA PARA PACIENTES

Parto de Nalgas

¿En qué casos se puede intentar un parto vaginal si mi bebé viene de nalgas?



Servicio de Obstetricia y Ginecología
Basada en el protocolo clínico del Dr. F. Esteban Navarro
GineSmart Salud · Julio 2026

1

¿Qué es la presentación de nalgas?

La mayoría de los bebés se colocan, al final del embarazo, con la cabeza hacia abajo, lista para nacer primero. En un número más pequeño de embarazos, el bebé se coloca al revés: son las nalgas o los pies los que están más cerca del canal de parto. A esto lo llamamos presentación de nalgas o presentación podálica.

Es una situación frecuente y, en la mayoría de los casos, no indica ningún problema del bebé ni del embarazo. Simplemente se trata de una posición distinta a la habitual, que tu equipo médico valorará junto a ti para decidir la forma más segura de dar a luz.

3,5 %

de los embarazos a término (a partir de la semana 37) tienen al bebé de nalgas

12 %

de los partos antes de tiempo (pretérmino) presentan esta posición, con más frecuencia

2

¿Es seguro intentar el parto vaginal?

Durante años se recomendó la cesárea programada como opción única para los bebés de nalgas. Estudios científicos más recientes y amplios han demostrado que, cuando se eligen bien los casos, el parto se atiende con un protocolo estricto y el equipo tiene experiencia en este tipo de partos, el parto vaginal de nalgas es tan seguro como la cesárea programada, tanto para la madre como para el bebé.

Por eso, no todas las presentaciones de nalgas son candidatas al parto vaginal: solo se propone en los embarazos de bajo riesgo que cumplen unos criterios muy concretos, que tu equipo médico revisará contigo en las últimas semanas del embarazo.

3

Tipos de presentación de nalgas

No todas las posiciones de nalgas son iguales. Antes de decidir la vía de parto, tu médico identificará mediante la ecografía de qué tipo se trata, porque esto influye directamente en si puede plantearse un parto vaginal.

Tipo	Frecuencia	Cómo es y qué significa
Nalgas puras	65 %	Las piernas del bebé están estiradas hacia arriba, con los pies cerca de la cabeza. Es el único tipo compatible con un intento de parto vaginal.
Nalgas incompletas	30 %	Una o ambas rodillas están dobladas y el pie queda más abajo. Es más frecuente en partos antes de tiempo. Se recomienda cesárea.
Nalgas completas	5 %	Las caderas y las rodillas están dobladas, con las piernas cruzadas. Se recomienda cesárea.



De izquierda a derecha: nalgas puras, nalgas completas y nalgas incompletas.

4

¿Cuándo puede intentarse el parto vaginal?

Tu equipo médico revisará tu historia clínica, te hará una exploración y una ecografía para comprobar que se cumplen todas las condiciones siguientes antes de proponerte un parto vaginal:

Condiciones que deben cumplirse para valorar el parto vaginal

- ✓ El bebé está en presentación de nalgas puras (piernas estiradas hacia arriba).
- ✓ El peso estimado del bebé es inferior a 3.500 g.
- ✓ La cabeza del bebé mide, por ecografía, menos de 96 mm de diámetro — un tamaño adecuado para pasar por la pelvis.
- ✓ El abdomen del bebé es más ancho que su cabeza, lo que indica una buena proporción corporal.
- ✓ La cabeza del bebé está flexionada, mirando hacia su propio pecho.
- ✓ El cordón umbilical no está enrollado alrededor del cuello del bebé.
- ✓ Si es un embarazo gemelar: solo si cada bebé tiene su propia bolsa y placenta, y el primer gemelo está de cabeza.

5

¿Cuándo se recomienda una cesárea?

En los siguientes casos, la evidencia científica indica que la cesárea es la opción más segura, por lo que no se propondrá un intento de parto vaginal:

Situaciones en las que se recomienda cesárea

- ✗ Es tu primer parto (no has tenido partos vaginales antes).
- ✗ Has tenido una cesárea u otra cirugía en el útero previamente.
- ✗ La presentación es de nalgas incompletas o completas.
- ✗ La cabeza del bebé mide más de 96 mm o está «mirando hacia atrás» (deflexionada).
- ✗ El peso estimado del bebé es superior a 3.500 g.
- ✗ El cordón umbilical está enrollado alrededor del cuello del bebé.
- ✗ Embarazo gemelar monoamniótico, o en el que el primer gemelo no está de cabeza.

6

¿Qué vigilará el equipo durante el parto?

Si se decide intentar el parto vaginal, esto no significa que la decisión sea definitiva: el equipo médico observará de forma continua la evolución del parto y podrá recomendar finalizar en cesárea si detecta cualquiera de estas señales, siempre para proteger tu seguridad y la de tu bebé:

Señales que pueden indicar la necesidad de una cesárea

- El parto avanza más lento de lo esperado.
- El tiempo en el que el bebé desciende por el canal de parto, antes de empujar, se alarga más de una hora.
- El tiempo empujando activamente se alarga más de 7 minutos.
- La cabeza del bebé gira en una dirección inadecuada al bajar.
- Los hombros del bebé quedan atascados al salir.

Una decisión que se toma contigo, paso a paso

Ninguno de estos cambios de plan es un fracaso: forman parte de la vigilancia normal de cualquier parto y buscan siempre el mejor resultado para ti y tu bebé. Tu equipo te explicará en cada momento qué está observando y por qué.

Recuerda

Esta guía es informativa y no sustituye la valoración de tu médico. La decisión sobre la vía de parto siempre se toma de forma individual, revisando tu historia clínica, la exploración y la ecografía, y se comenta contigo antes del parto. Ante cualquier duda, consulta con tu equipo de GineSmart Salud.

Contenido adaptado, en lenguaje sencillo, a partir del protocolo clínico «Parto de Nalgas» del Servicio de Obstetricia y Ginecología de GineSmart Salud, elaborado por el Dr. F. Esteban Navarro (v1.0, julio 2026).