



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

“PASIÓN POR EDUCAR”.

ENSAYO
“CUIDADOS DE ENFERMERÍA DURANTE EL PARTO
A LA MADRE Y A SU HIJO”

ASIGNATURA:
INTRODUCCION A LA ENFERMERIA MATERNO INFANTIL

PRESENTA
BERSAIN ZACARIAS RODRIGUEZ

BAJO LA DIRECCIÓN DE:
LPE. GABRIELA PRIEGO JIMENEZ

CUNDUACAN, TABASCO, A 16 DE JULIO DE 2020

Cuidados de enfermería durante el parto a la madre y a su hijo

El personal de enfermería puede constituirse en un factor clave para garantizar la calidad de la atención a través del cuidado, que debe estar fundamentado en el respeto por la dignidad y las necesidades de las mujeres y sus familias. Así mismo, se debe entender que el concepto de salud tiene un significado diferente para cada persona, dependiendo del contexto, los estilos de vida, la cultura y la situación de salud vivida. Por tanto, el cuidado de enfermería para las mujeres durante el trabajo de parto, el parto y el postparto debe estar encaminado a promover el bienestar de la mujer y de su hijo, teniendo en cuenta las necesidades individuales y las complicaciones que se puedan presentar. Es por ello que en el presente ensayo hablare de los cuidados de enfermería durante el parto a la madre y a su hijo.

La preparación integral del profesional de enfermería en diferentes ciencias, al igual que su preparación en las técnicas de educación para la salud, hacen que sea un colaborador ideal en la prestación de servicios en un área tan delicada como lo son las pacientes durante su trabajo de parto y el parto. Este profesional, no solo debe prepararse en los conocimientos y técnicas propias de la Enfermería, si no también, en áreas que son necesarias para poder cuidar a la persona que está a su cargo, desde su integridad biológica, psicológica, social y espiritual.

El primer paso que realiza la enfermera es obtener una breve anamnesis cuando la mujer ingresa en el paritorio, ya que tiene que valorar a la paciente obteniendo diversas informaciones, cuando se recoge la anamnesis, el personal de enfermería observa la presencia de cualquier factor que pueda estar asociado a una situación de alto riesgo.

Unos de los cuidados de enfermería es el método que utiliza para evaluar la progresión del parto, en donde se valoran las contracciones uterinas a través de la palpación o monitoreo electrónica continua. El libro de Enfermería Maternal y del Recién Nacido nos dice que en la palpación “El personal de enfermería valora la frecuencia, duración e intensidad de las contracciones, colocando una mano sobre el fondo uterino. La mano hay que mantenerla relativamente quieta, ya que el movimiento excesivo puede provocar contracciones o malestar.” pág. 423

El monitoreo es muy importante ya que a través de él se detecta la frecuencia cardiaca fetal (fcf), latidos por minuto, y las fluctuaciones que se producen como consecuencia de alteraciones del flujo sanguíneo u otros factores que afectan la frecuencia cardiaca fetal.

“La monitorización electrónica de las contracciones uterinas proporciona información continua.” (EMYN) pág.431

En la valoración y asistencia especiales durante la primera etapa del parto se presenta tres fases que son: fase latente, fase activa y transición. En la primera fase “La enfermera palpa las contracciones uterinas para registrar la frecuencia, la intensidad y la duración, y ausculta la FCF cada 60 minutos en las mujeres de bajo riesgo y cada 30 minutos en las mujeres de alto riesgo siempre que esté entre 120 y 160 latidos por minuto y sea tranquilizadora.” (EMYN) pág.468

Es importante que la enfermera se encargue de monitorear cada hora la tensión arterial, la frecuencia cardíaca y la frecuencia respiratoria y debe notificárselo a la enfermera obstétrica o al médico y volver a evaluar la tensión arterial y la frecuencia cardíaca con más frecuencia, todo para estar pendiente de que no exista ninguna complicación con la madre.

Cuando las contracciones se hacen más frecuentes e intensas se realizan exploraciones vaginales para valorar la dilatación y el borramiento cervical, así como la altura y la posición del feto.

Durante la fase activa las contracciones tienen una frecuencia de 2 a 3 minutos, se deben palpar las contracciones cada 15 a 30 minutos, también se realizan exploraciones vaginales para valorar la dilatación y el borramiento cervical, así como la altura y la posición del feto. Durante la fase de transición, la frecuencia de las contracciones es de 2 a 3 minutos, la duración es de 60 a 90 segundos, y la intensidad es fuerte. “La enfermera puede animar a la mujer a que descanse entre las contracciones”. (EMYN) pág.471

Esta función es de mucha importancia porque ayuda a la paciente a sincronizar su respiración y debe advertir a la mujer de que se abstenga de hacer pujos hasta que el cuello esté totalmente dilatado, para prevenir el edema cervical.

Se llega a la segunda fase cuando el cuello está totalmente dilatado (10 cm). Las contracciones uterinas continúan como en la fase de transición. Se valora la frecuencia cardíaca y la tensión arterial maternas y la FCF cada 5 a 15 minutos. Aquí la enfermera y la persona de apoyo pueden ayudar a la mujer a adoptar una postura para hacer pujos con cada contracción y conservar más la energía.

Es importante que en esta etapa las enfermeras o el médico deben hacerse un lavado de manos adecuado. Las enfermeras que van a estar en contacto directo con la madre en el momento del parto deben llevar ropa protectora, como un mandil o una bata con mandil para evitar las salpicaduras, guantes desechables y protección ocular. Es muy importante

que la enfermera muestre todo su apoyo durante el parto para ayudarla con sus contracciones.

Durante la tercera y cuarta etapa del parto inicia la asistencia del recién nacido “La enfermera ayuda a mantener caliente al recién nacido al colocar mantas calientes sobre él o colocándole en contacto directo con la madre.” (EMYN) pág.477

Después del parto, el recién nacido empieza a perder el calor. Los receptores en la piel del bebé envían mensajes al cerebro de que su cuerpo tiene frío y del mismo modo al momento de nacer se debe aspirar la nariz y boca del bebé para minimizar complicaciones respiratorias, es por ello que la asistencia de la enfermera es indispensable que lleve a cabo esta función para la salud del recién nacido. “Se debe aspirar la nariz y la boca del recién nacido con una jeringa con pera de goma cuando sea necesario.” (EMYN) pág.477

En el parto, el cordón umbilical es pinzado mediante dos pinzas y cortado con un instrumento estéril, sea unas tijeras o un bisturí. Ya que los recién nacidos son vulnerables a las infecciones, debido a su inmaduro sistema inmunitario, requieren una vigilancia y un cuidado meticuloso para evitar enfermedades. Aquí que la enfermera también cumple con un papel importante ya que al momento de nacer si el doctor se encuentra realizando otra función la enfermera tendrá que realizar este procedimiento “Si el médico no ha colocado ningún tipo de pinza de cordón sobre el cordón umbilical del recién nacido, debe hacerlo la enfermera. (EMYN) pág.478

Otro punto importante es la identificación que la enfermera le realiza al recién nacido “La enfermera coloca dos brazaletes en el recién nacido, uno en la muñeca y otro en el tobillo. Las bandas del recién nacido deben ajustarse bien para impedir su pérdida.” (EMYN) Pág.479

Al final la enfermera se encarga de palpar el útero para verificar que adquiere la forma de globo producida por la relajación del útero y la posterior hemorragia hacia la cavidad uterina y una vez que se haya separado la placenta, se puede pedir a la mujer que haga pujos para ayudar a la expulsión de la placenta. Por último, el recién nacido es devuelto a la madre, la enfermera puede ayudarla a comenzar la lactancia materna si lo desea, es por ello que es una labor fundamental de los profesionales de Enfermería la labor de vigilancia del estado materno-fetal ya que se logra favorecer el proceso del parto con el mínimo intervencionismo necesario para garantizar la seguridad materna y fetal, sin renunciar a las posibilidades de control y rapidez de actuación.

Referencia

- Libros Enfermería Materno Infantil y del Recién Nacido.

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/109bcad5b684dfac60cf7d32b508beb2.pdf>