



Nombre del alumno: Ávila Delesma
Clara del Rosario.

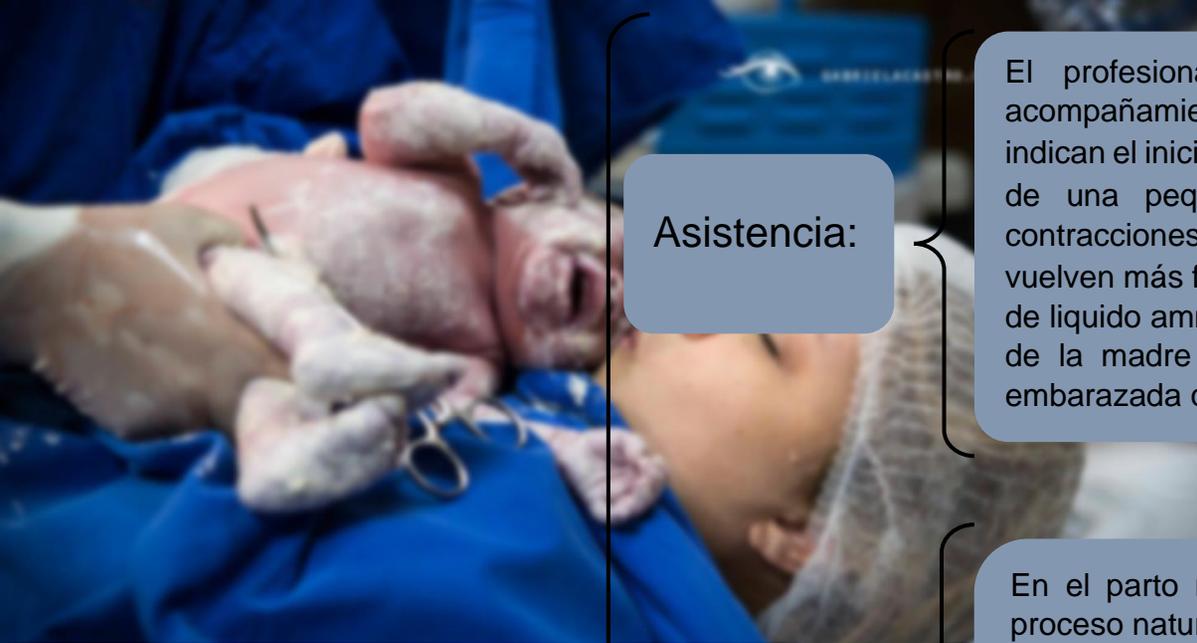
Nombre del profesor: Lic. Javier Gómez
Galera.

Nombre del trabajo: “Asistencia y
cuidados de parto” , “Asistencia y cuidado
en el puerperio” .

Materia: Enfermería en el cuidado de la
Mujer.

4° Cuatrimestre de Enfermería.

Pichucalco Chiapas a 22 de noviembre de 2021.



Asistencia:

El profesional de Enfermería deberá informar, orientar y brindar acompañamiento a la gestante en el reconocimiento de los signos que indican el inicio del trabajo de parto: □ Expulsión de tapón mucoso: expulsión de una pequeña cantidad de sangre con mucosidad. □ Inicio de contracciones: a intervalos de 3 en 10 minutos, que se intensifican y se vuelven más frecuentes. □ Ruptura de membranas: flujo abundante o goteo de liquido amniótico. El objetivo del cuidado prenatal es monitorear la salud de la madre y del feto durante el embarazo. Se deben enseñar a la embarazada qué hacer para que sea responsable de su salud

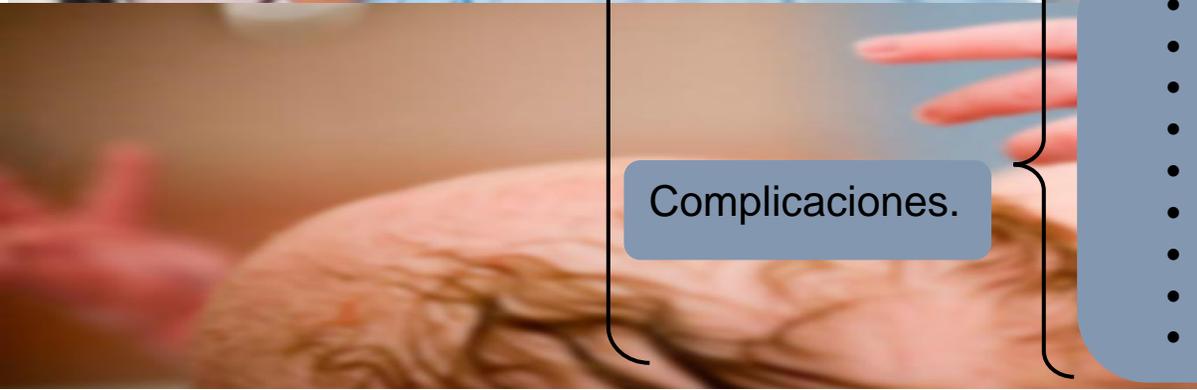


Asistencia y cuidados de parto.

Cuidados:

En el parto normal debe existir una razón válida para interferir con el proceso natural. Las tareas del personal sanitario son cuatro:

1. Animar a la mujer, su compañero y familia durante el parto, el alumbramiento y el periodo posparto.
2. Observar a la parturienta: monitorizar la condición fetal y la del niño después del nacimiento; evaluar los factores de riesgo; detectar problemas de forma temprana.
3. Llevar a cabo intervenciones menores, si son necesarias, como amniotomía y episiotomía; cuidar del niño después del nacimiento.
4. Trasladar a la mujer a un nivel mayor de asistencia, si surgen factores de riesgo o si aparecen complicaciones que justifiquen dicho traslado.



Complicaciones.

- El trabajo de parto no progresa.
- Desgarros perineales.
- Problemas con el cordón umbilical.
- Frecuencia cardíaca anormal del bebé.
- La fuente se rompe de manera prematura.
- Asfixia perinatal.
- Sangrado excesivo.
- Distocia de hombros.
- Vuelta del cordón.



Asistencia:

- 1) Revisión de historia clínica.
- 2) Chequeo de los signos vitales cada 4 horas.
- 3) Duración, fuerza y frecuencia de cada contracción.
- 4) Palpación abdominal.
- 5) Percepción de dolor.
- 6) Auscultación de la frecuencia cardiaca fetal.
- 7) Realización del tacto vaginal.

Asistencia y cuidados del puerperio.

Cuidados:

En el puerperio inmediato las principales complicaciones son la hemorragia y el shock hipovolémico, por lo tanto los cuidados de enfermería irán encaminados a vigilar para prevenirlos:

- Toma de constantes.
- Vigilar la administración de fármacos oxitócicos.
- Palpar el fondo uterino para comprobar la contracción de éste.
- Control urinario para controlar si es espontáneo o si necesita un sondaje vesical.
- Valorar la episiotomía.
- Valorar el descanso, favorecer la lactancia, y vigilar el estado de las mamas.
- Vigilar la aparición de los loquios, la cantidad, color y los coágulos si aparecen.



Complicaciones

- ❖ Enfermedades cardiovasculares
- ❖ Otras afecciones médicas que a menudo reflejan enfermedades preexistentes
- ❖ Infección o sepsis
- ❖ Sangrado excesivo después del parto (hemorragia)
- ❖ Una enfermedad del músculo cardíaco que dificulta que el corazón bombee sangre al resto del cuerpo (cardiomiopatía)
- ❖ Una obstrucción en una de las arterias pulmonares, generalmente a causa de coágulos sanguíneos que viajan a los pulmones desde las piernas (embolia pulmonar trombótica)
- ❖ Accidente cerebrovascular
- ❖ Trastornos de presión arterial alta (hipertensión) durante el embarazo
- ❖ Una afección poco común pero grave que ocurre cuando el líquido amniótico o el material embrionario, como las células fetales, ingresan al torrente sanguíneo de la madre (embolia de líquido amniótico)
- ❖ Complicaciones de la anestesia