



Nombre de alumno: Susana Vidal
Gómez

Nombre del profesor:: Fernando Romero
Peralta

Nombre del trabajo: Súper nota

Materia: Ginecología y Obstetricia

Grado: 5

Grupo: A

VIGILANCIA DE LA EVOLUCIÓN DEL TRABAJO DE PARTO.

En la vigilancia de trabajo de parto la verificación y registro de la contractilidad uterina y el latido cardiaco fetal, deben llevarse acabo entre 30 a 60 minutos.

TIPOS DE ANALGESIAS

Inhalatoria

Parental

Espinal

Local

General

ANALGESIA OBSTETRICA

Consiste en el alivio del dolor del trabajo de parto mediante la introducción de fármacos en el espacio epidural.

Dilatación y borramiento
 *contracción irregulares
 *dilatación 4cm

Expulsión
 *Desde dilatación completa(10cm) hasta la expulsión del feto.

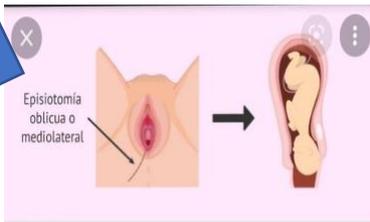
Alumbramiento
 *Pinzamiento y corte del cordón hasta expulsión de placenta.

ATENCIÓN DEL PARTO EUTOCICO

Es un parto normal, que transcurre sin complicaciones desde él inició hasta el final de este.

EPISIOTOMIA

Es una cirugía menos que ensancha la abertura de la vagina durante el parto. Es un corte en el perineo.



CUIDADO GENERAL DEL RECIEN NACIDO

Escala APGAR

	0	1	2
A Apariencia	cianosis generalizada	cianosis distal	rosado
P Pulso	0	<100	>100
G Gesto	sin respuesta	Nuecas leves	llanto fuerte o tos
A Actividad	flacidez	flexión moderada	movimiento activo
R Respiración	Ausente	Irregular / leve	Regular / llanto

Signos clínicos	0 punto	1 punto	2 puntos
Aleteo nasal	Ausente	Minima	Marcada
Quejido respiratorio	Ausente	Audible con el estetoscopio	Audible
Tiraje intercostal	Ausente	Apenas visible	Marcada
Retracción esternal	Sin retracción	Apenas visibles	Marcada
Disociación toracoabdominal	Sincronizado	Retraso en inspiración	Bamboleo

