



**Mi Universidad**

Nombre del Alumno: José Andrés cantoral acuña

Nombre del tema: súper nota

Parcial: 4

Nombre de la Materia: enfermería en el cuidado de la mujer

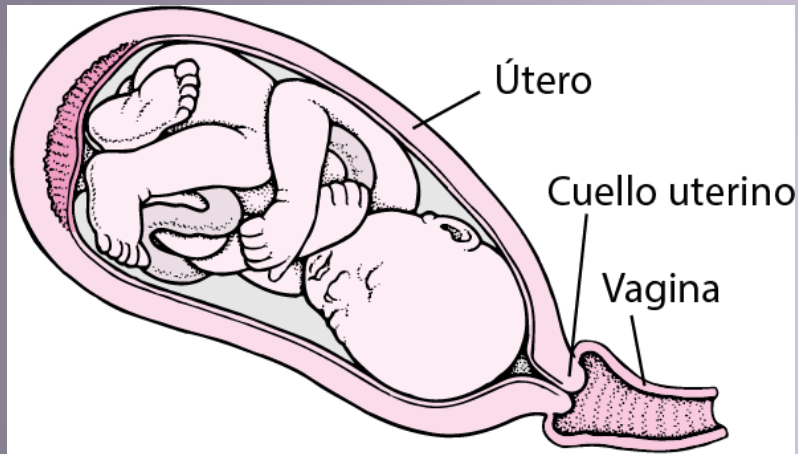
Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velasco

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: IV

# parto

El parto normal es el proceso fisiológico único con el que la mujer finaliza su gestación a término, en el que están implicados factores psicológicos y socioculturales.



## Tipos de Parto

**Vaginal.** El parto vaginal es el más frecuente y fisiológico. El parto vaginal también puede ser instrumental, que es aquel que se lleva a cabo con la utilización de fórceps, espátulas o ventosas.

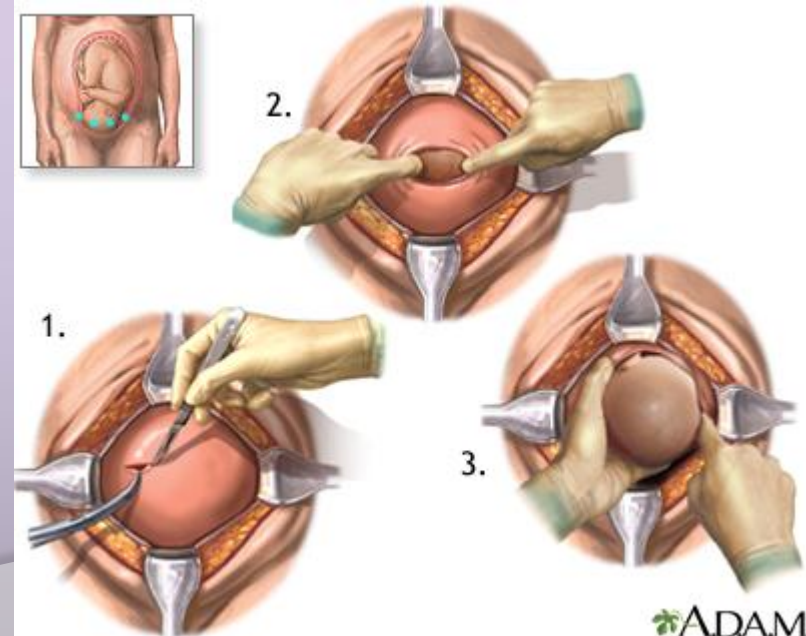
**Cesárea.** Incisión o corte en el abdomen y en el útero para extraer al bebé. Pueden ser programadas para una fecha concreta por motivos de salud de la madre o del feto o ser necesaria durante el transcurso del parto.

## Parto normal

El parto normal es aquel que se desencadena de manera espontánea entre las 37 y 42 semanas de gestación, empieza con un aumento del número de contracciones y de su intensidad, o bien, puede ser por una rotura de la bolsa de las aguas, sin tener contracciones. Se debe acudir a urgencias si:

**Las contracciones son regulares.** 1 cada 5 minutos durante 2 horas en el primer parto o 1 cada 5 minutos durante 1 hora en los partos siguientes.

**Rotura de la bolsa de aguas.** Si las aguas son claras puede ir a urgencias tranquilamente. En el caso de que el color de las aguas sea de color verde o marrón se debe acudir rápidamente a urgencias.



# Puerperio

**Puerperio inmediato:** abarca las primeras 24 horas después de parto.

**Puerperio mediano:** se extiende desde el segundo al décimo día.

**Puerperio alejado:** concluye en torno a los 40-45 de postparto.

**Puerperio tardío:** puede alcanzar hasta los 6 meses si, como madre, optas por alimentar al bebé mediante una lactancia activa y prolongada.

## EVALUACIÓN CLÍNICA DEL PUERPERIO

Estado general Evaluación del sensorio, mucosas y conjuntivas. Temperatura axilar Es un parámetro clínico de suma importancia en el control puerperal

Conoces el puerperio fisiológico o cuarentena? Inmediato al nacimiento de tu bebé, tu cuerpo inicia una serie de cambios físicos para volver a las condiciones internas y externas que tenía antes del embarazo.

**HOSPITAL PRIVADO**  
MEDICINA DE CALIDAD

## Puerperio

*Cuidados después de ser mamá*

**PRIMEROS CAMBIOS**

El organismo expulsa loquios, una mezcla de sangre y restos de revestimiento del útero

El proceso disminuye progresivamente y puede durar hasta 40 días

**Alimentación**

- \* Consumir 3 litros de agua por día
- \* Incorporar variedad de alimentos para un completo aporte de nutrientes, vitaminas y minerales necesarios para la mamá y el bebé

**Recomendaciones**

- No utilizar bidé ni tampones
- No realizar baños de inmersión
- Evitar mantener relaciones sexuales

### PUERPERIO INMEDIATO

Las primeras 24 horas

### PUERPERIO MEDIATO

Dos a siete días

### PUERPERIO TARDÍO

Ocho días en adelante hasta los 42 días

## Óbito

“la muerte fetal que ocurre en un embarazo tardío”, con variaciones en cada país para el punto de corte empleado como “tardío”. El término “periodo fetal” se aplica a partir de que inicia la semana 8 después de la concepción



Por tanto es que la misma puede emplearse como un sinónimo de las palabras muerte, fallecimiento, defunción y perecimiento, en tanto, la palabra se opone directamente a términos como los de alumbramiento y nacimiento



La muerte de un bebé en el vientre de la madre causa un dolor que puede ser insuperable

Entre los factores de riesgo que pueden desembocar en el óbito fetal se cuentan: baja condición socioeconómica, embarazos precoces, deficiente control pre natal, abuso de la realización de trabajo pesado, mala alimentación, avanzada edad de los gestantes, obesidad, la herencia genética de los padres, enfermedades como diabetes, hipertensión, asma, lupus, toroides, entre otros

## bibliografía

<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1756&sectionid=121619961>

.Rankin KM, Kroelinger CD, Desisto CL, Pliska E, Akbarali S, Mackie CN, Goodman DA. Application of implementation science methodology to immediate postpartum long-acting reversible contraception policy roll- out across states. *Matern child health J.* 2016 Nov; 20( suppl 1): 173-179.

26.Goldthwaite LM, Shaw KA. Immediate postpartum provision of longacting reversible contraception. *Curr opin obstet gynecol.* 2015 Dec; 27(6):460-4.