



Nombre de alumno: Vázquez Gomez, Zayra Yamileth.

Nombre del tema: Supernota de parto, cesárea, óbito y causa de muerte materna.

Parcial: tercero.

Nombre de la materia: Enfermería en el cuidado de la mujer.

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcazar velasco.

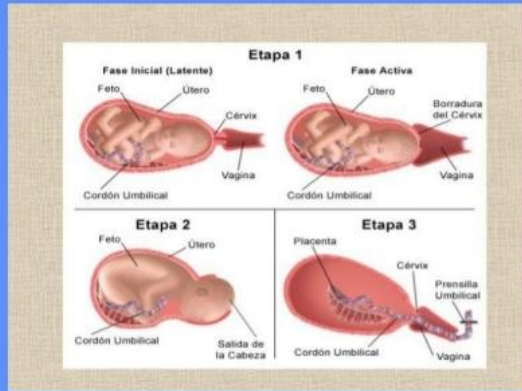
Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: cuarto

Parto.

Concepto.

Es el proceso fisiológico único con el que la mujer finaliza su gestación a término, en el que están implicados factores psicológicos y socioculturales. Su inicio es espontáneo, se desarrolla y termina sin complicaciones, culmina con el nacimiento y no implica más intervención que el apoyo integral y respetuoso del mismo.



Etapas.

- **Primera etapa:** periodo de dilatación. Cuenta con dos fases, inicial y activa. Las contracciones provocan la dilatación gradual del cuello uterino, que se va haciendo más delgado hasta llegar a desaparecer y casi a confundirse con el resto del útero. Estos cambios permiten que el feto pase a la vagina.
- **Segunda etapa:** periodo de expulsión. Se trata del nacimiento del bebé.
- **Tercera etapa:** periodo de alumbramiento. Se trata de la expulsión de la placenta.

En los momentos de parto, todas las fuerzas del universo fluyen a través del cuerpo de la mujer.

Fases.

Fase inicial (latente).

- Las contracciones son irregulares al principio, pero se vuelven cada vez más fuertes y rítmicas.
- Las molestias son mínimas.
- El cuello uterino (cérvix) empieza a hacerse más delgado y se dilata aproximadamente 4 centímetros.
- La fase inicial tiene una duración media de 8 horas (por regla general no más de 20 horas) en un primer embarazo y de 5 horas (por regla general no más de 12 horas) en los embarazos posteriores.

Fase activa.

- El cuello del útero se dilata por completo, pasando de los 4 a los 10 cm.
- La parte que presenta el bebé, por lo general la cabeza, comienza a descender por la pelvis de la mujer.
- La mujer comienza a sentir la necesidad de pujar mientras el bebé desciende, pero se debe resistir.
- Esta fase dura de 5 a 7 horas de media en un primer embarazo y de 2 a 4 horas en los embarazos posteriores.



cesarea.

Motivos.

Los motivos para realizar un parto por cesárea son cada vez más claros y guiarán a los médicos en la evaluación y establecimiento de sus criterios. Así que, si nos dicen que somos candidatas a una cesárea, no hay que temer, pues en la actualidad es una cirugía bastante segura cuando se toman las previsiones. Y un recurso que puede salvarnos, en muchos casos, de complicaciones que pongan en peligro nuestra vida o la del bebé.

Cuidados.

- Mantente en movimiento.
- Limpia tu herida adecuadamente para que sane rápido.
- Una alimentación balanceada ayudará a tu pronta recuperación.
- Cuida tu higiene general.
- Descansa todo lo que puedas.
- Entre más amamantes más rápido te recuperas del post parto.

Me dieron a luz mediante cesárea. No es algo de lo que os podáis dar cuenta fácilmente, quitando mi manía de salir siempre de las casas por una ventana.

Causas.

- Paso complicado por el canal de parto.
- Falta de avance del parto.
- Una mala posición.
- El bebé está sufriendo.
- Más de 1 bebé.
- Problemas con la placenta.
- Problemas con el cordón. .
- Problemas de salud materna.
- Un bebé con necesidades especiales.
- Una infección vaginal activa.



Metodos de planificacion.

- Dispositivo intrauterino (DIU).
- Oclusión Tubárica Bilateral (OTB).
- Anticonceptivos hormonales con Progestina:
- Anticonceptivos hormonales combinados.
- Preservativos.
- Vasectomía (hombres).



Obito.

Óbito fetal muertos intrauterinos de 20 semanas o más de gestación con peso igual o mayor a 500 gramos:

Lavarse las manos.

Ponerse los guantes, tapabocas.

Tomar las medidas (peso ,talla y perímetros).

Ubicar el feto en una carnera cubierto con compresa.



El médico de turno deberá diligenciar en forma completa el certificado de defunción del fallecimiento del feto, consignando en el mismo firma y sello del médico quien certifica la defunción; en caso de que el médico no cuente con el sello deberá consignar, nombre completo, claro y legible y el número de la tarjeta profesional.

TIEMPO DE OBITO	
Anteparto <ul style="list-style-type: none">Antes del inicio de trabajo de parto	Macerado <ul style="list-style-type: none">Muerte ocurre luego de pasadas 12 horas (antes del inicio del parto)Piel descolorada y desfaceladaCráneo blandoCordón umbilical y líquido amniótico tienen una tinción oscura
Intraparto	Reciente o fresco <ul style="list-style-type: none">Piel intactaNo signos de maceraciónMuerte ocurre antes de las 12 horas

Si el producto nace bajo circunstancia de aborto sin signos de instrumentación que permitan sospechar un delito o un caso de violencia intrafamiliar, según concepto médico de acuerdo a la guía de atención del parto (resolución 412) se le debe preguntar a la madre si desea realizarle el proceso de inhumación. Se debe llevar al servicio de urgencias con su rotulo ya diligenciado. Se entrega a la auxiliar de enfermería del servicio de urgencias de procedimientos. Con la papelería diligenciada (consentimiento informado)



En este caso se tendrá el feto en la institución bajo custodia hasta 24 horas en el depósito de cadáveres en un recipiente tapado y rotulado. El personal de enfermería deberá comprobar que se ha informado a los padres de manera adecuada, lo sucedido y los trámites administrativos a seguir. El tiempo que transcurre entre la ocurrencia del evento y la llegada de la URI la institución tendrá bajo custodia el feto hasta 24 horas en el depósito de cadáveres en un recipiente tapado y rotulado sobre la mesa, si el tiempo se prolonga por más de 24 horas.



Causa de muerte materna.

Hemorragia Obstetricia.

Es la primera causa de mortalidad materna en México, debido a que la pérdida de sangre de la madre desde la semana 24 hasta el momento del parto, baja los niveles de hemoglobina. Que si no son vigilados y corregidos, tienen consecuencias nefastas para ella y el crío.

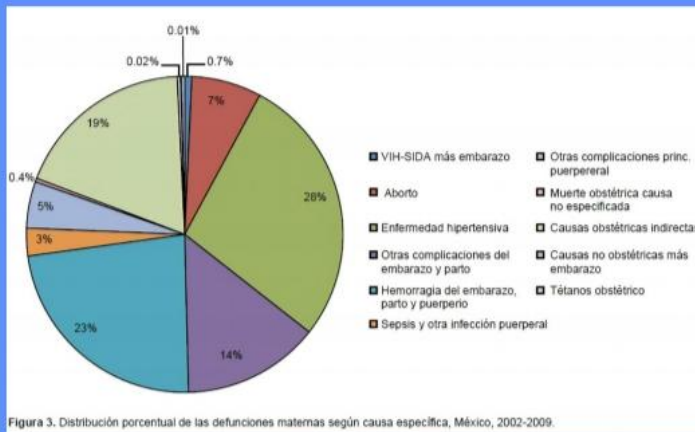


Figura 3. Distribución porcentual de las defunciones maternas según causa específica, México, 2002-2009.

Enfermedad Hipertensiva.

Aumenta los niveles de presión arterial, cortando el suministro de nutrientes a la placenta. A la vez, que puede empezar a dañar otros órganos en la madre. De igual manera los estados avanzados generan convulsiones que acarrearán la muerte.

Molestias respiratorias.

Según la Dirección general de Epidemiología en México, (DGE), en el 2019, las afecciones del sistema respiratorio representaron el 20% de mortalidad materna en el país, debido principalmente a la contaminación ambiental y el cambio climático.

Infecciones.

Casi siempre se dan después del parto a causa de falta de protocolos de asepsia y cuidados. Poniendo en peligro la salud de la madre, que por la falta de experiencia y no contar con recursos, presenta complicaciones que terminan en cardiopatías y afecciones cerebrovasculares.



Bibliografía:

mejorconsalud.as.com/motivos-realizar-parto-cesarea/

blog.reinamadre.mx/cuidados-basicos-luego-de-una-cesarea/

blog.veracup.co/metodos-planificacion/

<https://www.saludiarario.com/4-causas-de-mortalidad-materna-en-mexico>