



## **Súper Nota.**

*Nombre del Alumno: Yaneri Vázquez Torres.*

*Nombre del tema: Parto y Puerperio.*

*Parcial: 4to*

*Nombre de la Materia: Enfermería en el Cuidado de la Mujer.*

*Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velasco.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería General.*

*Cuatrimestre: Cuarto*

*Pichucalco, Chiapas a 04 de Diciembre de 2022.*

# Parto y Puerperio

## PARTO

El parto es un proceso fisiológico normal que se puede desarrollar sin complicaciones para la mayoría de las mujeres y los bebés. Sin embargo, los estudios indican que una parte importante de las mujeres embarazadas sanas sufren al menos una intervención clínica durante el parto y el nacimiento.



## Fases del parto

### Borramiento y dilatación

Es la fase más larga del parto, dependiendo generalmente del número de partos anteriores, y la que resulta más pesada para la mujer debido a su duración (de 5 a 12 horas en las primeras y de 2 a 8 en las mujeres que ya han tenido un parto o más)

- **Borramiento del cuello:** primero se producen unas contracciones cortas, pero poco intensas y bastante espaciadas, cuya finalidad es ablandar y acortar el cuello del útero hasta que desaparece.
- **Dilatación:** aumenta la intensidad, frecuencia y duración de las contracciones, apareciendo cada 2-3 minutos. Mediante la exploración vaginal se mide la dilatación, que será completa cuando alcance los 10 centímetros.

## PUERPERIO

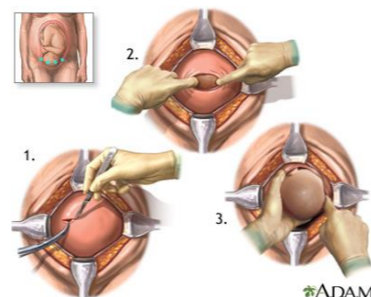
El puerperio es el periodo que comprende desde el final del parto hasta la aparición de la primera menstruación. En este tiempo se desarrollan, simultáneamente multitud de cambios fisiológicos en la mujer con la finalidad de retornar gradualmente al estado pregrávidico y establecer la lactancia.

### CAUSAS DE CESARIA

- El trabajo de parto no progresa normalmente.
- El bebé tiene sufrimiento fetal.
- El bebé o los bebés se encuentran a una posición inusual.
- Tienes un embarazo múltiple.
- Problema con la placenta.
- Cordón umbilical prolapsado.
- Inquietudes relacionadas con la salud.
- Hay una obstrucción.

## CESAREA

La cesárea es una intervención quirúrgica que se realiza para finalizar un embarazo o parto cuando hay causas maternas, fetales u ovulares que desaconsejan el parto vaginal. Consiste en la apertura del útero y posterior extracción de su contenido.



### CUIDADO DE HERIDA Y VENAJE

- Proteger la herida de los microbios.
- Reducir el riesgo de infección.
- Cubrir la herida para que las suturas o las grapas no se enreden en la ropa.
- Proteger la zona mientras sana.
- Absorber cualquier líquido que se filtre de la herida.



## COMPLICACIONES

- Problemas respiratorios.
- Lesión quirúrgica.
- Infección.
- Pérdida de sangre.
- Reacciones a la anestesia.
- Coágulos sanguíneos.
- Lesión quirúrgica.
- Aumento del riesgo en embarazos.
- Aumentos del riesgo en embarazos futuros.

## Que es un óbito

El óbito fetal es la muerte fetal. Muerte fetal: Muerte fetal: Definida por la OMS, como la muerte previa a la expulsión o extracción completa del producto de la concepción, independientemente de la edad de la duración del embarazo. Según la edad gestacional debe ser a partir de 22 de gestación o un peso al momento del nacimiento mayor de 500 gramos



## Técnica de amortajamiento de un óbito.

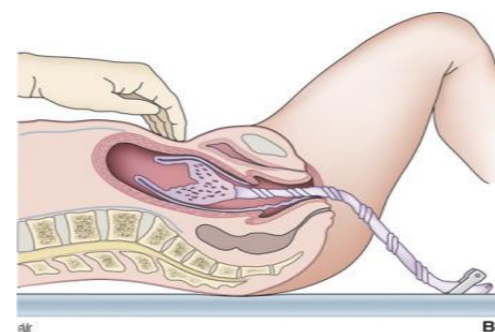
### Materiales

- Guantes.
- Sabanas
- Mascarilla
- Pinzas
- Material de aseo
- Bata
- Vendas
- Algodón
- Toallas

- Lavarnos las manos correctamente y colocarse guantes.
- Colocar el cuerpo en forma supina y deben alinear los miembros superiores e inferiores para evitar que la sangre se estanque y provoque cambios de color.
- Retirar todo tipo de vendaje, tubos catéteres que pueda tener el cuerpo.
- Debe cerciorarse de que el fallecido haya expulsado todos los fluidos corporales y excrementos que pudiera tener ya que si no se debe realizar manualmente mediante presión abdominal.
- Aseo de todo el cuerpo, teniendo especial dedicación en la boca del cadáver.
- Posteriormente se cubre cualquier herida o incisión abierta que pueda tener el cuerpo con un nuevo apósito o gasa.
- Ponemos las prótesis dentales en la boca y la cerramos.
- Taponamos con algodón todos los orificios naturales.
- Cerramos los ojos bajando con suavidad los párpados y si estos no permanecen cerrados se debe colocar una gasa húmeda.
- Podemos colocar una compresa enrollada bajo la mandíbula.
- Se etiqueta el cadáver para poder identificarlo.
- Coloca una sabana de forma longitudinal en la camilla bajo el cadáver.
- Coloca los brazos en el abdomen y sujetamos las muñecas con una venda, lo mismo hacemos con el tobillo.
- Dobla las sabanas y la tapas con vendas o tela adhesiva en la parte de las rodillas, cintura y tórax.
- Vuelve a etiquetar el cadáver por fuera de la mortaja con sus datos personales, fecha y hora de fallecimiento y nombre del médico tratante.
- Se tapa con otra sabana para traslado o se coloca dentro de una bolsa con cremallera.

### Alumbramiento

Una vez que ha salido el niño y después de una breve pausa vuelven las contracciones, de manera más suave, para expulsar la placenta y la bolsa que contenía al niño (bolsa de las aguas). Ocurre a los 10 minutos que ha salido el niño.



### Expulsión

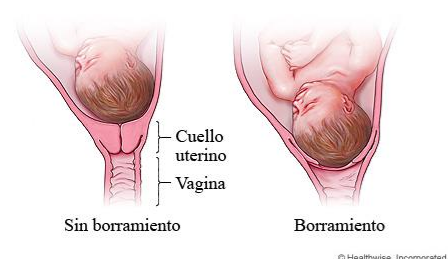
- Las contracciones uterinas ayudan al descenso de la cabeza del niño.
- La duración de esta fase varía de unas mujeres a otras y también influye si es el primer parto o ya ha habido otros.
- Se tienen ganas de empujar y hay que seguir las indicaciones de los profesionales sanitarios.
- Cuando asome la cabeza del niño y para impedir desgarrar a veces es necesario realizar un pequeño corte o "episiotomía".
- Dura 30 a 60 minutos.
- Una vez que el niño ha salido se pinza y corta el cordón umbilical, se le aspiran las secreciones de boca y nariz antes de que comience a respirar y llorar, llenando los pulmones de aire por primera vez.
- Importante el contacto madre e hijo.

## Métodos de planificación.

- Inyecciones
- Implantes
- DIU
- Píldoras anticonceptivas

## Causas de muerte materna

- Hemorragias graves
- Infecciones
- Hipertensión gestacional
- Abortos peligrosos.
- Eclampsia
- Preclampsia
- Parto obstruido



<https://www.who.int>  
<https://scielo.isciii.es>  
<https://www.saludcastillayleon.es>  
<https://inatal.org>  
<https://www.san.gva.es>  
<https://www.mayoclinic.org>  
Antología institucional UDS