



Super nota

Nombre del Alumno: Ingrid Villarreal Sanchez

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

Cuatrimestre: 4to.

4/Diciembre/2022

PARTO

El parto ocurre en tres etapas. La primera etapa comienza con contracciones. Continúa hasta que el cuello uterino se vuelve más delgado y dilatado (estirado) hasta tener unas cuatro pulgadas (10 centímetros) de ancho. La segunda es la etapa activa, en la que se empieza a empujar hacia abajo.

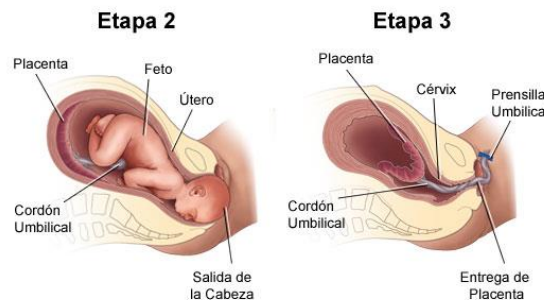
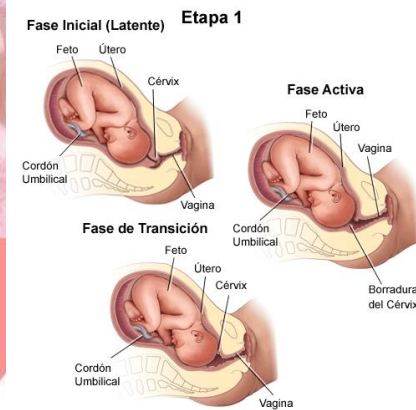


ETAPAS Y FASES

1. Fase de dilatación: Las contracciones del útero hacen que el cuello uterino se dilate hasta permitir el paso del cuerpo del bebé. 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 primíparas y de 2 a 8 en las mujeres que ya han tenido un parto o más). El bienestar del niño se registra mediante un sistema llamado "monitorización".

2. Fase de 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 (respiración, momento para empujar, relajación, etc.). Cuando asome la cabeza del niño y para impedir desgarros a veces es necesario realizar un pequeño corte o "episiotomía". Dura 30-60 minutos.

3. Fase de 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 del nacimiento del niño.



Billboard

SUNDAY, NOVEMBER 26TH, 1915

S ESCAPE

Myor's Address

CARRI
OVERTUR
ON ROAD

GRAS NON IPSUM

...e regitas nias et quam
condemnatum et fermentum.
Sed ante ipsum, balde vel
hendrerit ac, aliquam in
quam. Pellentesque a posuere
lacinia tui, sed o partur
tumi orare ton.
Nella sit amet tunc, ac
Maximas tellas enim, quoda
ad elementum ut, lobentis
nulla. Praesent tristique, rios
arid semper commo nunc

CRAS NON IPSUM

T utique a nibh rta ipsum,
periam sed turpis quis
aliquet imperdiet rita. In hac
habuisse et, nunc dicitur.

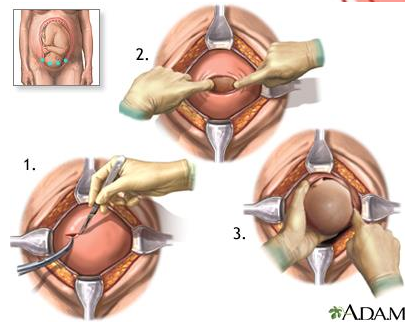
A liquet a nibh
ipsum sed in
asper imperdiet et,
ragitit, et nunc vixit
ullamcorper. In hac rta p
dignisi Venetorum non

Cesárea

Una cesárea es un tipo de intervención quirúrgica el cual se realiza una incisión quirúrgica en el abdomen y el útero de la madre para extraer uno o más bebés.

Un parto por cesárea se realiza cuando no es posible o seguro para la madre dar a luz al bebé a través de la vagina.

El procedimiento generalmente se hace mientras la mujer está despierta. El cuerpo está anestesiado desde el tórax hasta los pies, usando anestesia epidural o raquídea.



Cuidados:

CESÁREA

CUIDADOS POSPARTO

- ★ La cesárea se produce cuando el bebé por diferentes razones no puede nacer de forma natural
- ★ Se realiza una operación para sacar al bebé a través del útero en la zona del abdomen
- ★ Deberás prestar atención a la herida y molestias que se producen después

Embaraz@Bebés

Motivos

La cesárea podría ser necesaria cuando el parto vaginal entraña un riesgo a la madre o el bebé, por ejemplo debido a trabajo de parto prolongado, sufrimiento fetal, o porque el bebé está presentándose en una posición anormal.



Causas:

- **Hay un problema con la placenta.** Si la placenta cubre la apertura del cuello del útero (placenta previa), es recomendable practicar un parto por cesárea.
- **Cordón umbilical prolapsado.** Podría recomendarse una cesárea si una parte del cordón umbilical se desliza a través del cuello del útero adelante del bebé.
- **Hay inquietudes relacionadas con la salud.** Podría recomendarse una cesárea para las mujeres que padecen ciertos problemas de salud, como una afección cardíaca o del cerebro.
- **Hay una obstrucción.** Un fibroma grande que obstruya el canal de parto, una fractura pélvica o si el bebé tiene una afección que pueda hacer que el tamaño de la cabeza sea inusualmente grande (hidrocefalia grave) podrían ser motivos para realizar una cesárea.

Puerperio

El puerperio es el período 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 pregravídico y establecer la lactancia.



En esta etapa muchas mamás pueden llegar a sentirse frágiles y desorientadas o tener diversos cambios en el estado de ánimo, pero es importante saber que son los primeros días de adopción recíproca entre el recién nacido y la mamá. El bebé reconoce la voz de la madre y su presencia se traduce en una expresión de bienestar.

El puerperio tiene cuatro fases:

- **Puerperio inmediato:** son las primeras 24 horas después del parto.
- **Puerperio mediano:** abarca desde las 24 horas a los primeros 10 días luego de dar a luz.
- **Puerperio alejado:** se extiende hasta el día 40 posterior al parto.
- **Puerperio tardío:** es un período que se extiende hasta los 364 días después del parto.

HOSPITAL PRIVADO

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

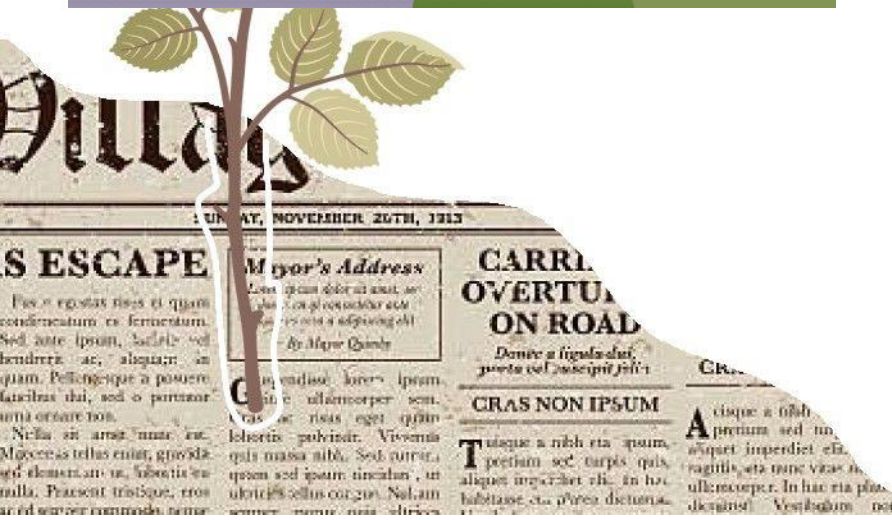
Recomendaciones

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

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

Illustration of a woman in a green dress with a sunflower on it, holding a glass of water. There are also illustrations of a water pitcher and some vegetables like a carrot and a tomato.



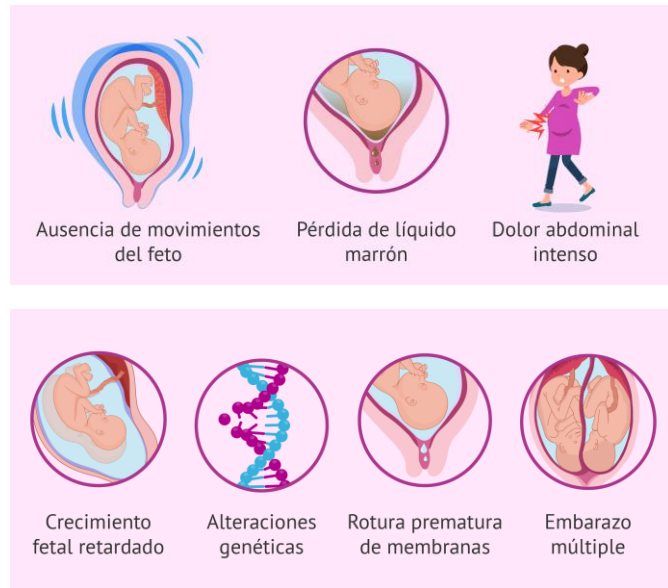
Óbito

La muerte fetal es la muerte o pérdida de un bebé antes o durante el parto. Tanto el aborto espontáneo como la muerte fetal describen la pérdida de un embarazo, pero se diferencian según cuándo ocurre esta pérdida.



Causas:

Entre las causas más frecuentes de la mortalidad fetal se encuentran las complicaciones durante el parto, las hemorragias previas al parto (incluido el desprendimiento de placenta), las infecciones y enfermedades maternas y las complicaciones durante el embarazo, cuya causa subyacente puede ser la restricción del crecimiento fetal.



Técnica:

Técnica. Antes de realizar el procedimiento de aborto a las 13 semanas o más de gestación, la muerte fetal se puede inducir inyectando ya sea cloruro de potasio o xilocaína directamente en el corazón del feto o digoxina en el feto o en el líquido amniótico.

Cloruro de potasio/xilocaína: Para aplicar una inyección de cloruro de potasio o xilocaína se necesita destreza en las técnicas guiadas por ultrasonido y hay mayor riesgo debido a la posibilidad de inyección intravascular materna, la cual puede causar un paro cardíaco



Bibliografía:

<https://hospitalprivado.com.ar/programa-de-prevencion/puerperio-los-cuidados-despues-de-ser-mama.html>

<https://www.ipas.org/clinical-update/spanish/recomendaciones-para-el-aborto-a-las-13-semanas-o-mas-de-gestacion/induccion-de-muerte-fetal/#:~:text=T%C3%A9cnica,0%20en%20el%20%C3%ADquido%20amni%C3%B3tico.>

<https://www.unicef.org/es/historias/lo-que-debes-saber-sobre-las-muertes-fetales>

