

**Nombre de alumnos:**  
**Paola Janeth Vilchis Gordillo**

**Nombre del profesor:**  
**MARIA CECILIA ZAMORANO  
RODRIGUEZ**

**Nombre del trabajo:** ALTERACIONES DE LA  
RESPUESTA INMUNITARIA VIH/SIDA

**Materia:** ENFERMERIA CLINICA

**Grado:** 4 cuatrimestre

**Grupo:** B

# PERIODO DE TRABAJO DE PARTO

## Primera etapa

Las contracciones provocan la dilatación gradual del cuello uterino, que se va haciendo más delgado hasta llegar a desaparecer (borramiento) y casi a confundirse con el resto del útero.

## Tercera etapa

Periodo de alumbramiento. Se trata de la expulsión de la placenta

Suele comenzar aproximadamente en torno a 2 semanas antes o después de la fecha estimada del parto

El hecho de compartir la experiencia del parto tiene beneficios emocionales y psíquicos, como crear fuertes vínculos familiares

**Embarazo, parto y puerperio durante la pandemia de COVID-19**

**2 EN CASO DE SÍNTOMAS**

- Si tienes tos, fiebre y/o dificultad respiratoria contacta por teléfono
- Si estás positivo, el nacimiento dependerá de cada caso y edad gestacional

**1 SEGUIMIENTO DEL EMBARAZO**

- Combínala con el seguimiento con tu matrona y obstetra
- Haz una dieta adecuada y ejercicio físico
- Consulta el riesgo que conlleva tu puesto de trabajo
- Ante cualquier urgencia contacta por teléfono

**3 EN EL NACIMIENTO Y LA HOSPITALIZACIÓN**

- En el parto podrás estar acompañada por una persona
- El COVID-19 no condiciona el tipo de parto (vaginal/cesárea)
- Visitas sólo de una persona, siempre la misma
- Puedes recibir un alta precoz

**4 PROTOCOLO DE ALTA PRECOZ**

Mantén el contacto con tu matrona y vigila los signos de alarma:

- Sangrado vaginal mayor a la menstruación y/o con mal olor
- Fiebre
- Dolor de cabeza constante
- Tristeza o depresión

**5 LACTANCIA MATERNA**

- El virus no se ha detectado en la leche materna
- Se aconseja incluso en mujeres infectadas
  - Lávale las manos antes y después de tocar al bebé
  - Si tienes síntomas o COVID+, utiliza mascarilla
- Si tu estado no permite la lactancia directa, consulta opciones con tu matrona.
  - Extraer la leche
  - Usar el banco de leche

**RECUERDA**

- Mantén 1-2 m. de distancia entre personas
- Lávate las manos frecuentemente y meticulosamente
- Evita tocarte ojos, nariz y boca
- Cubre la boca y nariz con el codo flexionado al toser y estornudar
- Usa pañuelos desechables

Recomendaciones a fecha 30 de abril de 2020

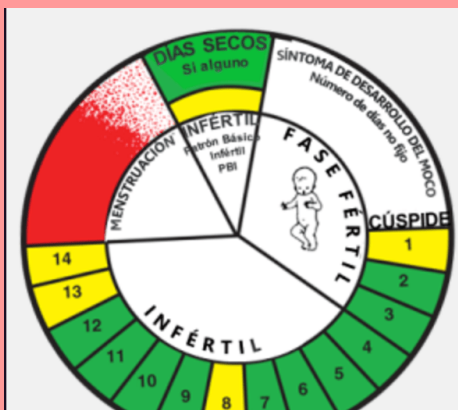
Elaboración: Comisión de Emergencias

FAME

## Segunda etapa

Periodo de expulsión. Se trata del nacimiento del bebé

No se sabe exactamente qué hace que se inicie el parto. Hacia el final del embarazo (después de 36 semanas)



Un parto dura de 12 a 18 horas de media en la mujer primípara (que da a luz por primera vez) y tiende a acortarse hasta de 6 a 8 horas de media en los embarazos siguientes

La mujer embarazada puede hacerse una idea general de los cambios que se producirán en su organismo para hacer posible el parto y de qué procedimientos deben seguirse para facilitar este proceso.

Las clases de preparación para el parto sirven para preparar tanto a la madre como a la pareja durante todo el proceso



Por ello la mayoría de los expertos no recomienda el parto domiciliario

Aunque algunas mujeres prefieren dar a luz en casa

Las mujeres que prefieren un ambiente hogareño y estar sujetas a menos normas (por ejemplo, que no haya limitaciones en el número de visitantes o de horas de visita) pueden optar por centros de maternidad privados

Habitaciones se les denomina unidades de dilatación, parto, recuperación y posparto (puerperio)

Durante el trabajo de parto temprano

Los centros de maternidad privados pueden proporcionar personal médico, equipo de emergencia y las instalaciones de un hospital completo, en caso de que fuera necesario.

Las contracciones se hacen más fuertes, duran de 30 a 60 segundos y se producen cada 5 a 20 minutos.

La mujer puede tener una secreción clara o ligeramente sangrienta, llamada "tapón"

Una mujer puede experimentar esta fase hasta por 20 horas, especialmente si va a dar a luz por primera vez

Durante el trabajo de parto activo:  
Las contracciones se vuelven más fuertes, más largas y más dolorosas. Las contracciones se hacen cada vez más frecuentes, por lo que es posible que la mujer tenga tiempo para relajarse entre cada contracción.  
La mujer puede sentir presión en su espalda baja.  
El cuello uterino comienza a dilatarse con más rapidez.  
El feto comienza a moverse hacia el canal de parto