



Mi Universidad

**Nombre del alumno: Edson Daniel De León
Dominguez**

**Nombre del profesora: María Cecilia
Zamorano Rodríguez**

**Materia: Enfermería en el cuidado de
la mujer**

**Nombre del trabajo:
Súper nota**

Grado: 4 grado

Grupo: B

PERIODOS DEL TRABAJO DE PARTO VAGINAL



IMPORTANTE

EN EL PRIMER EMBARAZO, EL TRABAJO DE PARTO EN GENERAL DURA 12 A 18 HORAS EN PROMEDIO LOS TRABAJOS DE PARTO POSTERIORES SE ACORTAN, Y PROMEDIAN LAS 6 A 8 HORAS.

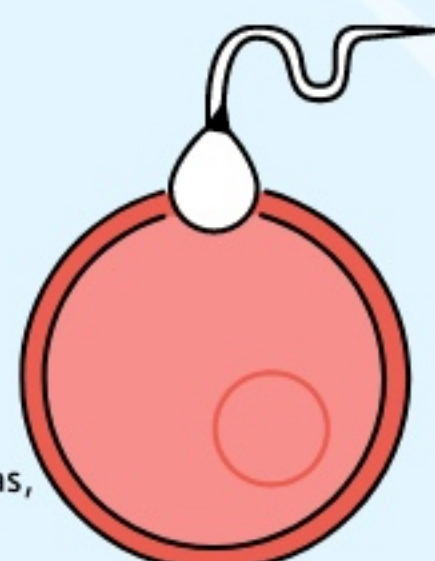


PROCESO DE DESARROLLO FETAL

01

Etapa

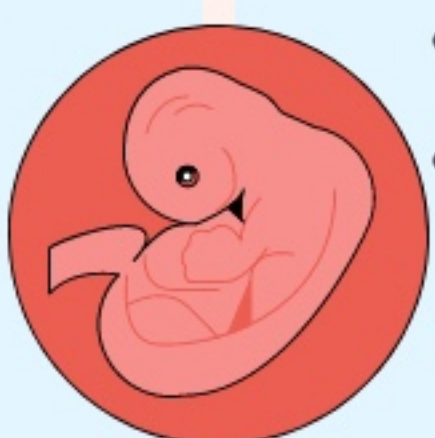
Se desarrollan todas las células sanguíneas, las nefronas y las neuronas. El embrión crece rápidamente y los rasgos externos del bebé empiezan a formarse. El cerebro, la médula espinal y el corazón del bebé empiezan a desarrollarse. El tracto gastrointestinal del bebé comienza a formarse



02

Etapa

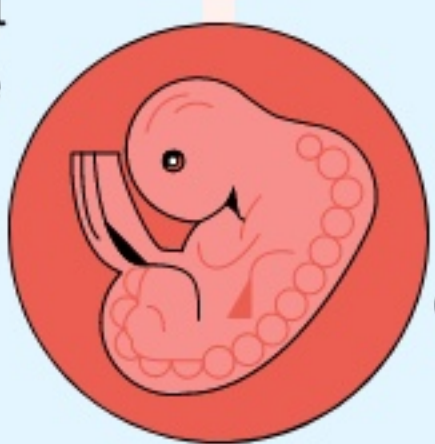
la piel del bebé es casi transparente. Un pelo fino llamado lanugo se desarrolla en la cabeza del bebé. Los huesos y el tejido muscular se siguen desarrollando y los huesos se vuelven más duros. El bebé comienza a moverse y a estirarse.



03

Etapa

el feto sigue creciendo en tamaño y peso. Los pulmones todavía están madurando y el feto comienza a posicionarse cabeza abajo.



04

Etapa

el bebé (embrión) consta de dos capas de células el epiblasto y el hipoblasto que se desarrollarán hasta formar los órganos y las partes del cuerpo del bebé.



05

Etapa

Se forman las células del corazón. Ahora ya está rodeado de una bolsa llena de líquido que crecerá con él todo el embarazo. Todavía no tiene extremidades



06

Etapa

el cerebro y el sistema nervioso del bebé se están desarrollando rápidamente. Durante esta semana, comienzan a desarrollarse a ambos lados de la cabeza las vesículas ópticas, que luego formarán los ojos, como también los conductos que constituirán el oído interno.

07

Etapa

Empiezan a formarse neuronas y el cerebro ya tiene los dos hemisferios. La cara empieza a tomar forma humana y aparecen las fosas nasales.



08

Etapa

tu bebé tendrá un tamaño aproximado de 11 a 14 mm de longitud y su corazón latirá más de 150 veces por minuto

ETAPAS DEL PARTO VAGINAL



PRIMERA ETAPA O FASE DE DILATACIÓN

Es el intervalo de tiempo que transcurre desde el comienzo de las contracciones de parto hasta la dilatación completa del cuello uterino (10 cm). Es la fase más larga del parto y es cuando se ingresa en el hospital para seguir la evolución.



Se caracteriza por una dilatación lenta del cuello del útero. Su duración es variable; es más larga en mujeres a las que se les induce el parto que en las que tienen partos espontáneos. Al ser la dilatación un proceso gradual es difícil determinar el momento exacto en que termina la fase latente y comienza la activa.

FASE LATENTE

FASE ACTIVA

Se caracteriza por la dilatación más rápida del cuello uterino y porque las contracciones se vuelven más prolongadas, intensas y frecuentes

PERIODO EXPULSIVO.

Es el intervalo de tiempo que transcurre desde la dilatación completa del cuello uterino (10 cm) hasta la expulsión del feto. Es la fase más agotadora. Su duración en madres primerizas oscila entre 50 u 120 minutos; en mujeres que ya han dado a luz, la duración media de este periodo es de 20 minutos, aunque se puede prolongar hasta 1 hora, sobre todo si se ha utilizado anestesia epidural.

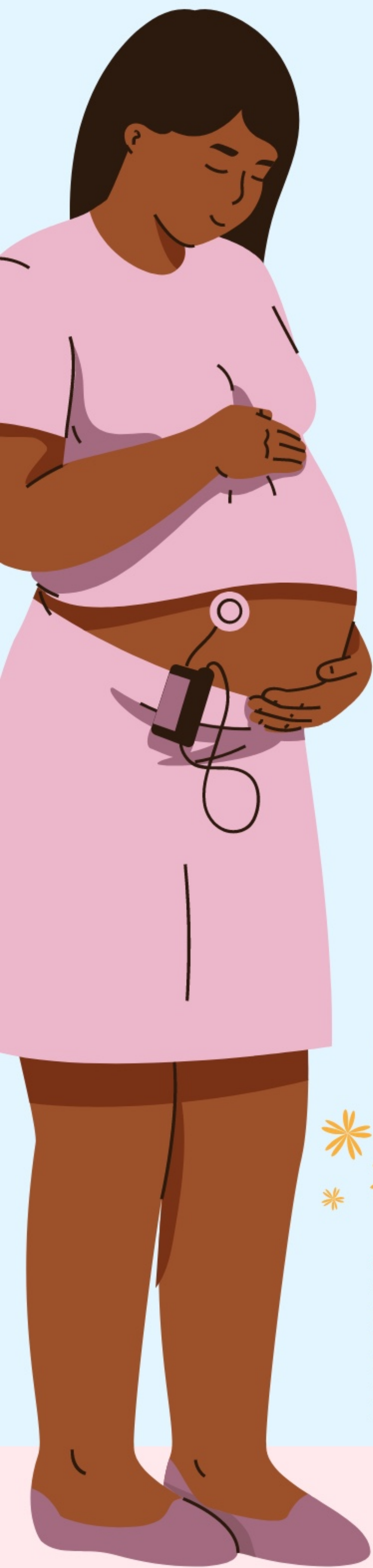


TERCERA ETAPA

Es el intervalo de tiempo que transcurre desde la expulsión del feto hasta la expulsión de la placenta. La principal complicación de este periodo es la hemorragia, que sigue siendo una causa importante de complicaciones para la madre e incluso de muerte.



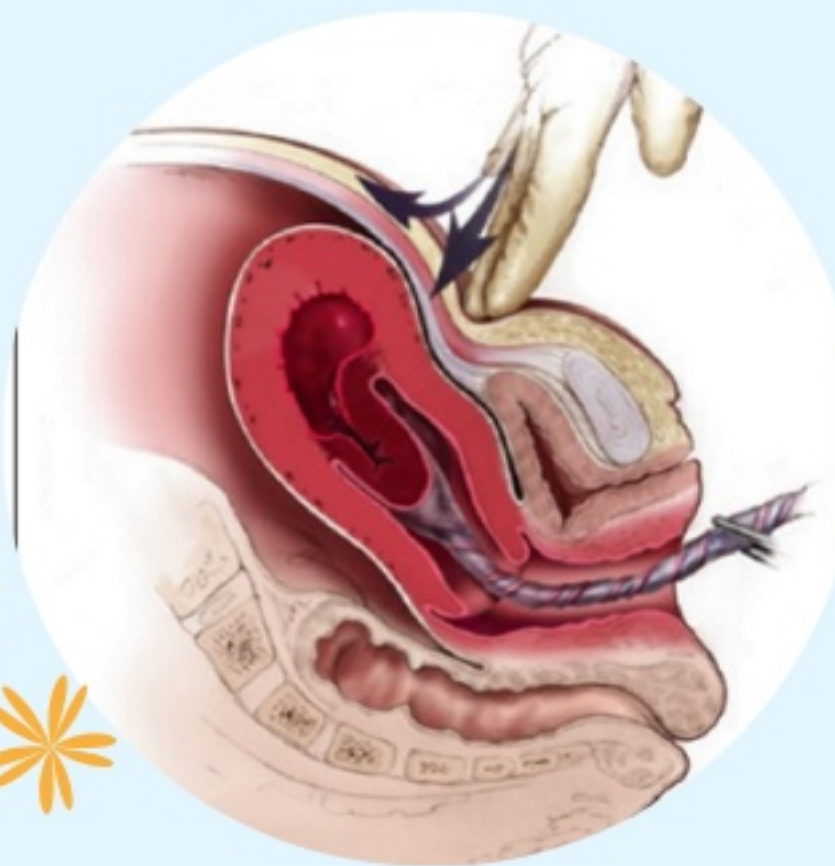
En el parto se distinguen tres periodos :



Fase de dilatación: Las contracciones del útero hacen que el cuello uterino se dilate hasta permitir el paso del cuerpo del bebé.



Fase de expulsión: Las contracciones uterinas ayudan al descenso de la cabeza del niño.



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, ocurre a los 10 minutos del nacimiento del niño.



MANIOBRAS DE LEOPOLD

Maniobra realizada en pasos, de palpación abdominal para determinar la presentación, situación y posición del feto. Se realiza a partir de la semana 20-22 de embarazo



1RA. MANIOBRA

Evalúa la altura del fondo uterino. Se realiza ubicado a la derecha y frente del paciente, se palpa con ambas manos el abdomen superior.



2DA. MANIOBRA

Evalúa la posición fetal. Se palpa el abdomen lateralmente haciendo presión sobre una mano y con otra se cambia curso o memoros fetales. y viceversa se cambia la presión de la mano y se verifica



3RA. MANIOBRA

Evalúa la presentación fetal. El dedo pulgar y el índice se colocan justo por encima de a sínfisis del pubis para valorar el encajamiento de la parte presentada.



4TA. MANIOBRA

Grado de encajamiento. El explorador desplaza sus dedos desde el fondo uterino hasta la entrada pélvica para identificar el hombro anterior cuando existe presentación cefálica. y valorar el grado de descenso de la parte presentada

