



# Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Lorenzo Antonio Genarez pinto*

*Nombre del tema: Pródromos De Trabajo De Parto Y Trabajo De Parto  
Fase Activa*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Enfermería En El Cuidado De La Mujer*

*Nombre del profesor: Sandra Jazmín Ruiz Flores*

*Nombre de la Licenciatura: En enfermería*

*Cuatrimestre: IIII*

**ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA MUJER**

**Pródromos De Trabajo De Parto**

aquellos signos que anuncian que el momento del parto se aproxima. Varían dependiendo de cada mujer, en algunas pueden tener lugar un par de semanas antes mientras que en otra apenas unas horas previas al nacimiento del bebé.

**En Otras Palabras**

En otras palabras son falsas contracciones de Braxton Hicks, que no son contracciones de parto como tal, sino que son las que entrenan al musculo uterino durante días incluso, en ocasiones, semanas.

**Síntomas característicos**

- Expulsión del tapón mucoso del cuello del útero y/o aumento del flujo vaginal
- Contracciones intensas y con dolor
- Contracciones molestas, pero no rítmicas ni regulares
- Espasmos en la zona inferior del abdomen entre 15 y 20 segundos
- pérdida del tapón mucoso

**Trabajo De Parto Fase Activa.**

serie de contracciones uterinas rítmicas y progresivas que gradualmente hacen descender al feto por la cérvix (cuello del útero) y la vagina (canal del parto) hacia el exterior.

**Etapas**

Primera etapa: periodo de dilatación (o trabajo de parto). 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 (borramiento) 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.

**Inducción del parto**

proceso de estimulación para que se inicie el trabajo de parto, no se realiza antes de las 39 semanas de embarazo, a menos que haya un problema.

**Alivio del dolor**

**Métodos sin medicamentos**

aportan comodidad y reducen el estrés mediante Relajación, Respiración, Meditación o pensamientos enfocados, Terapia con calor o frío.

**Analgésicos**

medicamentos para aliviar el dolor, durante el trabajo de parto se pueden administrar pequeñas dosis sin inconvenientes.

**Anestesia**

Consiste en medicamentos que reducen la sensibilidad como Anestesia general, Anestesia epidural, Anestesia bulbar, Anestesia local

**indicios**

- Expulsión del tapón mucoso.
- Contracciones.
- Rotura del saco amniótico (bolsa de aguas).