



Mi Universidad

SUPER NOTA

Nombre del Alumno: Lourdes Álvarez Hernández

Nombre del tema : periodos del trabajo de parto

Parcial : 1

Nombre de la Materia : enfermería en el cuidado de la mujer

Nombre del profesor: Selene Ramirez Reyes

Nombre de la Licenciatura: enfermería

Cuatrimestre: 4to

fecha de entrega: 14 octubre 2023

fuentes bibliográficas

antología UDS

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/puerperio-cuidados-enfermeria/>

[https://www.google.com/search?](https://www.google.com/search?q=imagen+animado+de+mama+con+su+beb%C3%A9+en+hos)

[q=imagen+animado+de+mama+con+su+beb%C3%A9+en+hos](https://www.google.com/search?q=imagen+animado+de+mama+con+su+beb%C3%A9+en+hos)

parto

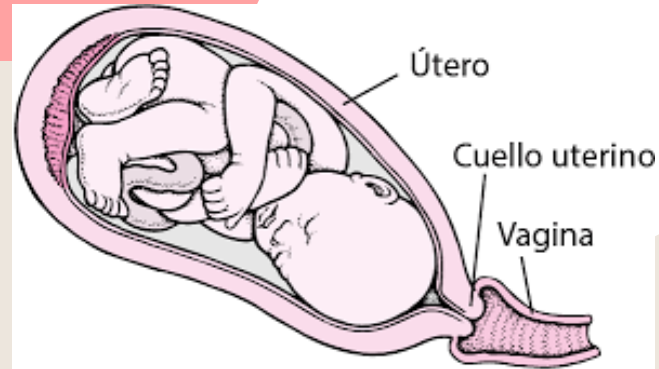
PERIODOS DEL TRABAJO DE PARTO

FASE 1. DILATACION



LAS CONTRACCIONES DEL EMBARAZO SON LAS ENCARGADAS DE IR DILATANDO EL CUELLO DEL ÚTERO. EL CUELLO UTERINO EMPIEZA A SUAVIZARSE, BORRAR, DESAPARECER Y A DILATARSE O ABRIRSE, DE 3 CM O MAS EL MEDICO CONFIRMA QUE ESTA EN TRABAJO DE PARTO. CON EL PASO DE LAS HORAS SEGUIRA DILATANDO HASTA ALCANZAR LOS 10CM DE DILATACION EN ESE MOMENTO LAS CONTRACCIONES SERAN MAS REGULARES E INTENSAS.

LOS CAMBIOS SERVICIALES SON NESESARIO PARA QUE EL BEBE PUEDA PASAR . LA DURACION DE DILATACION EN MADRES PRIMERIZAS PUEDE DURAR DE 8 - 12 HRS. Y ALGO MENOS EN MUJERES QUE YA HAN DADO A LUZ



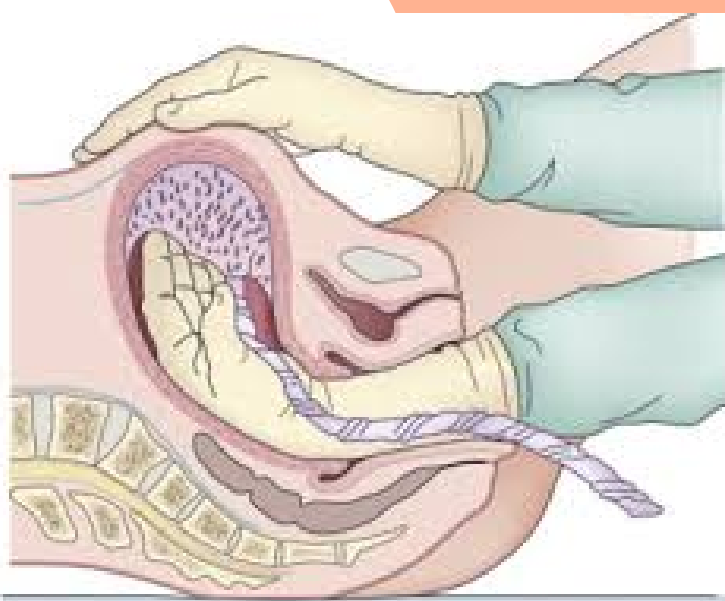
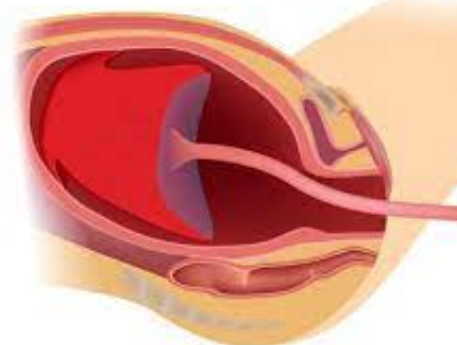
FASE 2. EXPULSION



EL CUELLO DEL ÚTERO ESTA PREPARADO PARA PERMITIR LA SALIDA DEL BEBE, LO MAS IMPORTANTE EN ESTA ETAPA ES PUJAR. EL MEDICO TE INDICA CUANDO PUJAR Y CUANDO DESCANSAR. LA DURACION DE EXPULSION ES DE 30-60 MIN. EN MADRES PRIMERIZAS, Y DE 15-30 EN MADRES QUE YA HAN DADO A LUZ ANTES.

FACE 3. ALUMBRAMIENTO

DESPUES DE LA SALIDA DEL BEBE Y MIENTRAS LE ESTAN DANDO LOS PRIMERO CUIDADOS REGRESAN LAS CONTACCIONES DEL ÚTERO ESTA VEZ PARA EXPULSAR LA PLACENTA Y EL CORDON UMBILICAL. EN ESTA FASE LAS CONTRACCIONES NO SON TAN DOLOROSAS, LA DURACION DE ESTA FASE ES DE 5 - 30 MINUTOS . ES IMPORTATE COMPROBAR QUE LA PLACENTA HAYA SALIDO COMPLETAMENTE Y NO QUEDE FRAGMENTOS.



UNA VEZ QUE EL ÚTERO SE HAYA CONTRAIDO Y NO SANGRE DEMACIADO, EL MEDICO LIMPIARA Y DESINFECTARA LA ZONA VAGINAL.

PARTO VAGINAL



Qué es el parto vaginal?

Es la forma tradicional de parto en la que el bebé sale del **útero** hacia el exterior a través de la **vagina**. Es el método más frecuente por el que una mujer pare, ya que es la forma más recomendable de que un niño nazca cuando no existen complicaciones.



DOLOR DURANTE EL PARTO

Aunque la **anestesia epidural** es el método más común para evitar que la mujer sufra dolor durante el parto, existen métodos naturales que también pueden aliviar los síntomas producidos por las contracciones o a la hora de empujar al bebé hacia fuera:

- Aprender y utilizar técnicas de respiración y relajación.
- Tomar duchas calientes o frías.
- Aplicar calor o frío en distintas zonas del cuerpo. Ponerse en una posición cómoda.
- Parto por **hidroterapia**: la mujer se sumerge en el agua a la hora de parir. La temperatura del agua tibia puede servir como relajante para el dolor.

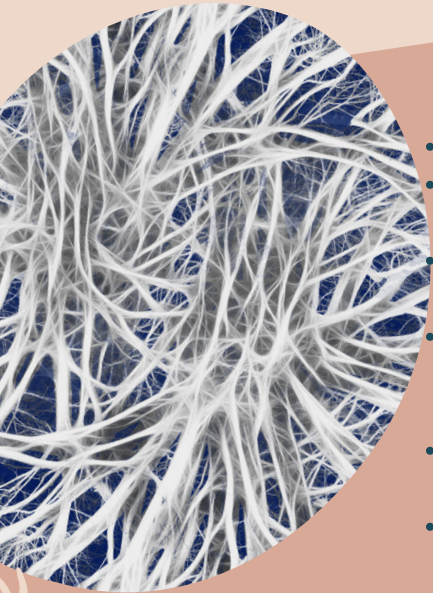
PARTO ABDOMINAL

El parto por cesárea es el alumbramiento de un bebé a través de la incisión quirúrgica que se hace en el abdomen y el útero de la madre. Este procedimiento se realiza cuando se determina que este método es más seguro para la madre, para el bebé o para ambos que el parto vaginal.



SITUACIONES PARA QUE SE REALZE UNA CESAREA

- Cuando el trabajo de parto evoluciona lentamente.
- Cuando el feto está en mala posición, como la presentación de nalgas
- Cuando la frecuencia cardíaca del feto es anómala, lo que indica sufrimiento fetal
- Cuando hay un sangrado vaginal excesivo, lo que sugiere que la placenta se puede estar separando del útero demasiado pronto (desprendimiento de placenta)
- Cuando la mujer ha sido sometida a una o más de una cesárea previa (habitualmente)
- En el pasado, después de que una mujer tuviera un parto por cesárea, los médicos recomendaban realizar una cesárea en los embarazos posteriores.



PRACTICAS PARA REALIZAR UNA CESAREA

En un parto por cesárea participan un obstetra, un anestesista, personal de enfermería y, a veces, un pediatra.

El uso de anestésicos, fármacos administrados de forma intravenosa, antibióticos y transfusiones de sangre permite que la cesárea sea un procedimiento seguro.

Para realizar una cesárea se practica una incisión en la parte superior o inferior del útero

INCISIÓN INFERIOR

Es el tipo de incisión más frecuente. La parte inferior del útero es muy fina y tiene menos vasos sanguíneos, por lo que suele perderse menos cantidad de sangre. Además, la cicatriz es más fuerte, de modo que es menos probable que se abra en los partos siguientes. La incisión en el segmento inferior suele ser horizontal. Se realiza una incisión vertical solo si existen ciertos riesgos, como anomalías en la placenta o en el tamaño o la posición del feto

INCISIÓN SUPERIOR (TRADICIONAL)

por lo general, esta incisión se realiza si la placenta cubre el cuello uterino (una complicación llamada **placenta previa**), si el feto se encuentra en posición horizontal en relación con el canal de nacimiento, si el feto es muy prematuro o si el feto presenta un defecto congénito.



cuidados despues del parto



a las 6 semanas posteriores al nacimiento del bebe, se le llama puerperio, y es cuando tu cuerpo regresa a la normalidad

cuidados de enfermeria en el puerperio fisiologico

- toma constante de signos vitales
- EL UTERO: debe darse masaje del fondo uterino, cada dos horas durante las primeras 8 horas después del parto
- se recomienda deambulacion precoz
- se debe procurar que la madre este acostada de decúbito
- la lactancia materna favorece a la involucion uterina
- LOQUIOS: si la madre manifiesta tener coágulos, y no se han podido ver, pedirle que guarde la toalla y la muestra



Dr. Michael J. Ryan
Grupo Consultivo Oficial de la OMS, marzo de 2020

Fases del puerperio

- Puerperio inmediato: las primeras 24 horas después del parto. Se vigila el riesgo de hemorragias posparto.
- Puerperio mediato: va desde el segundo al décimo día. Si no hay incidencias y el parto es vaginal, dura unas 48 horas. Si fuera cesárea dura unos cinco días. Se inicia la involucion genital de la mujer, los loquios y la subida de la leche materna.
- Puerperio alejado: desde el día 11 hasta el día 40 después del nacimiento. Vuelta de la menstruación y recuperacion del peso normal del útero.
- Puerperio tardío: puede alcanzar hasta los seis meses si la madre decide mantener la lactancia de forma activa y prolongada.
-

