

*Nombre De La Alumna: Erika Mateo Altunar*

*Nombre Del Tema: Asistencia Y Cuidados*

*Durante El Embarazo, El Parto Y El Puerpuerio*

*Parcial: 4*

*Nombre De La Materia: Enfermeria En El*

*Cuidado De La Mujer*

*Nombre Del Profesor: L.E.O Alfonso Velázquez*

*Ramírez*

*Nombre De La Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 4°*

## **ASISTENCIA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA DURANTE EL PARTO**

Principales causas de Muerte en la Mujer durante el Embarazo, Parto y Puerperio.

Durante el embarazo, la atención prestada en las mujeres gestante debe ser coherente con la atención y que reconozca el importante papel que tiene la propia mujer en la toma de decisiones que le afectan. El respeto de presidir toda la atención sanitaria y cualquier intervención debe ser valorada para ser aplicada acuerdo a las necesidades y deseos de cada mujer. La atención a las mujeres embarazadas debe conllevar el seguimiento del proceso, la realización de visitas. Durante el puerperio la asistencia sanitaria debe tener continuidad y mantener el mismo nivel alto de atención.

Cabe destacar que el embarazo es un proceso fisiológico normal y como tal, cualquier intervención que se realice a de tener beneficios reconocidos y ser aceptable por la gestante, la atención durante el embarazo no complicada y de feto único en mujeres sanas.

Entendemos por mujer sana aquella que no padece alguna enfermedad o presenta una complicación del embarazo, como parto prematuro, estados hipertensos del embarazo, crecimiento intrauterino restringido, embarazo múltiple, inducción del parto, que es recomendable recurrir a cuidados o intervenciones específicas. Identificar la mejor práctica clínica en la atención del embarazo y el puerperio. Establecer un conjunto de recomendaciones basadas en las evidencias científicas acerca de la atención de la mujer embarazada y en el puerperio.

El embarazo y el puerperio<sup>1</sup> son procesos generalmente fisiológicos que revisten una singular importancia personal, familiar y social. Con la atención y el apoyo adecuados, la mayoría de las mujeres tendrán un embarazo y un puerperio satisfactorio.

El parto se compone de tres etapas principales

1. 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 confundirse con el resto del útero. Estos cambios permiten que el feto pase a la vagina.
2. Periodo de expulsión: se trata del nacimiento del bebé.
3. Periodo de alumbramiento: se trata de la expulsión de la placenta.

Ya que cada parto es distinto, la mayoría sigue un patrón general. La mujer embarazada puede hacerse una idea general de los cambios que se producirán en su organismo para hacer posible el parto y de que procedimiento deben seguirse para facilitar este proceso. Pero también la mujer toma su propia decisión si quiere que alguna de su familia permanezca cerca al momento del parto ya sea el papá del bebé o un familiar más cercano, aunque es muy importante destacar el apoyo emocional.

La primera etapa del trabajo del parto ocurre en dos fases:

Durante el trabajo de parto temprano:

la abertura del útero, comienza a afinarse y ensancharse, o dilatarse. Las contracciones se hacen más fuertes, duran de 30 a 60 segundos y se producen a cada 5 a 20 minutos.

La mujer puede tener una secreción clara o ligeramente sangrienta, llamada “ tapon mucosa”.

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

---

<sup>1</sup> El puerperio, también llamado posparto, puede definirse como el periodo de tiempo que comienza en la finalización del parto hasta las 6 semanas posparto, cuando vuelve a la normalidad el organismo femenino.

Durante el trabajo de parto activo:

Las contracciones se vuelven mas fuertes, mas largas y mas dolorosas.

Las contracciones se hacen cada vez mas 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 mas rapidez.

El feto comienza a moverse hacia el canal de parto.

La sociedad española de ginecología y Obstetrica define el parte vaginal normal como el trabajo de parto en una embarazada sin factores de riesgo durante la gestacion, que se inicia de forma espontanea entre las semanas 37 y 42, y que tras una evolución fisiologica termina con el nacimiento de un recién nacido normal.

Las principales complicaciones,, causantes practicamente el 75% de toda las muertes maternas,son 2; las hemorragias graves: mayormente, tras el parto.

Las infecciones; generalmente, tras el parto; la hiperpresión arterial durante el embarazo ( preeclampsia).

Cada año mueren las mujeres por causa a complicaciones en el embarazo, el parto y el puerperio. La hipertension en el embarazo, la hemorragia u las complicaciones por aborto inseguros son las causas mas comunes, sin embargo se puede evitar la muerte con cuidados de calidad, acceso a metodos anticonceptivos y asi reducir la desigualdad de atención, son demasiadas mujeres con bajos ingresos , o mujeres indigenas y menores mueren durante el embarazo y el parto, algunas muertes debido al desigualdad en el acceso a unos servicios de salud , donde a mayoría de mujeres no puede acudir debido a la economia .

La mortalidad materna es inaceptable alta. En 2020, unas 287000 mujeres murieron tras el embarazo o el parto. Practicamente el 95% de toda las muertes, maternas en 2020 se produjeron en paises de ingresos bajo y medianos bajos, y mayoría podria haberse evitado.

El embarazo es un proceso complejo. Muchas mujeres tienen embarazos normales, pueden presentarse complicaciones.

Las complicaciones comunes incluyen:

Diabetes durante el embarazo ( diabetes gestacional).

Presion arterial alta durante el embarazo ( preclamsia).

Cambios prematuros o pretérmino en su cuello uterino.

Problemas con su placenta. Es posible que cubra su cuello uterino. Que se aleja a la matriz o que no este funcionando tan bien como debería.

Sangrado vaginal.

Trabajo del parto prematuro.

La atención posparto constituye un momento oportuno para dar orientación a las mujeres. Es importante llegar a ellas antes de que estén en riesgo de un embarazo no planificado y transmitirles la información sobre el retorno a la fertilidad, dando opciones de espaciar o limitar embarazos futuros. Por eso es importante tener en cuenta los métodos anticonceptivos.

Para evitar las muertes maternas, es vital prevenir los embarazos imprevistos. Todas las mujeres, incluidas las adolescentes, necesitan tener acceso a anticonceptivos. La mayoría de las muertes maternas son evitables, ya que las soluciones de atención de la salud para prevenir o tratar las complicaciones, todas las mujeres necesitan acceso a unos cuidados de alta calidad durante el embarazo, así como durante el parto y después de él.

Es importante que todos los partos sean atendidos por profesionales de la salud cualificados.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>

## Salud materna - OPS/OMS



Pan American Health Organization

<https://www.paho.org> › temas › salud-materna