

NOMBRE DEL PROFESOR: ALFONSO RODRIGUEZ ESTRADA

NOMBRE DEL ALUMNO(A): OLGA DELFINA CHABLE GARCIA

MATERIA: ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA MUJER

TEMA: ASISTENCIA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA DURANTE EL PARTO

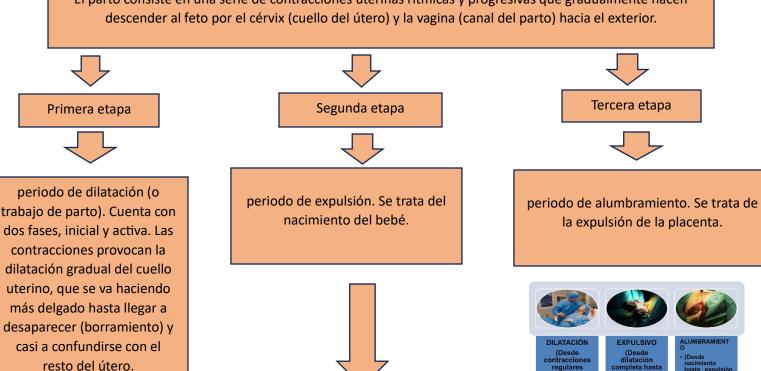
LICENCIATURA: ENFERMERIA

SEMESTRE: 4TO SEMESTRE

Periodos de trabajo de parto



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



El parto suele comenzar aproximadamente en torno a 2 semanas antes o después de la fecha estimada del parto. No se sabe exactamente qué hace que se inicie el parto. Hacia el final del embarazo (después de 36 semanas), el médico examina el cuello uterino para intentar predecir cuándo comenzará el parto.

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. El hecho de permanecer de pie y caminar durante la primera etapa del parto puede acortarlo en más de 1 hora.

Parto vaginal



El parto es el proceso durante el cual se produce la salida del bebé desde el útero materno hacia el exterior. Cuando el bebé recorre el canal del parto para salir a través de la vagina hablamos de parto vaginal, y cuando es preciso extraerlo directamente abriendo el útero de la madre mediante una intervención quirúrgica, hablamos de cesárea.



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.



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 activa: Se caracteriza por una dilatación más rápida del cuello uterino y porque las contracciones se vuelven más prolongadas, intensas y frecuentes. Su duración es similar tanto en partos espontáneos como en inducidos.

PARTO ABDOMINAL



El procedimiento de parto abdominal implica la introducción de una incisión quirúrgica en la pared abdominal inferior de la madre, justo por encima de la región púbica.



Se administra una incisión para abrir el útero y permitir la extracción del bebé. Una vez que nace el bebé y se extrae la placenta, se utilizan puntos de sutura para cerrar la incisión abdominal.



Un parto abdominal conlleva cierto riesgo de complicaciones. La madre puede tener un mayor riesgo de coágulos de sangre, sangrado excesivo e infección. El uso de anestesia conlleva cierto riesgo de reacción alérgica a los fármacos administrados y alteración de la respiración. Las mujeres que se someten a un parto abdominal pueden correr un mayor riesgo de complicaciones futuras del embarazo, incluido el desarrollo anormal de la placenta y la rotura uterina.