



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Wendy Cárdenas Guillen

Nombre del tema: Vigilancia del trabajo de parto. Anatomía. analgesia obstétrica

Parcial: 2.

Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia

Nombre del profesor: Maria Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre de la Licenciatura: enfermería.

Cuatrimestre: 5

Vigilancia Continua

Se monitorea la progresión del trabajo de parto normal y sin complicaciones

Apoyo emocional y Físico

Se brinda apoyo emocional a la mujer y su pareja durante todo el proceso en todo momento.

Manejo de Dolor

Control de temperatura y signos vitales.

Se evalúa la dilatación cervical y el bienestar y la posición del feto.

Se realiza monitorización continua para evaluar FCF

Se fomenta la movilidad

la elección de posiciones cómodas para la madre.

Se ofrece opciones para el manejo de dolor que puede incluir analgesia farmacológica, técnicas de respiración y relajación así como la posibilidad del baño caliente.

Se controla regularmente la temperatura y signos vitales de la madre para detectar posibles complicaciones.

Metodos no Farmacológicos

Contraindicaciones absolutas:

Consecuencias de la analgesia epidural

Bloqueo intratecal.

- Inyección dérmica del suero estéril
- Inmersión en agua
- Inmersión en agua.

Metodos Farmacologicos

- Hipertensión grave
- Aumento de presión intracranial
- convulsión
- cardiopatías

- Se asocia con un periodo expulsivo más largo
- Mayor fc de retraso en la rotación fetal

- Sus inconvenientes están elevada de hipotensión
- Cefalea postpunción
- Dificultad en la adecuación de bloqueo.

- Bloqueo Paracervical
- Bloqueo de nervios de tendones
- Analgesia local

- Infección local
- Trastornos de coagulación
- Tratamiento anticoagulante
- Alergia a los Opioides

- Mayor necesidad de uso de Oxitocina
- Mayor FC de fiebre materna.

encia del trabajo de parto y analgesia epidural.