



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 y 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.

- Hipertensión grave
- Aumento de presión intracraneal
- Convulsión
- cardiopatías

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

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

Metodos Farmacológicos

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

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

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