



**Nombre del alumno: Jennifer carbajal
mauricio**

**Nombre del profesor: Maria cecilia
zamorano**

Materia: Enfermeria medico quirurgica

Trabajo: Mapa conceptual

Cuatrimestre: 5 - "A"

Vigilancia
del
trabajo
de
parto
y
analgésia
obstétrica

Parto vaginal normal

Proceso en el cual el feto es expulsado del útero. El parto requiere contracciones regulares y eficaces que conduzcan a la dilatación y al barramiento del cuello uterino.

Fisiología y fases del parto

El dolor puede dividirse en 3 etapas.

- La dilatación del cuello uterino
- La expulsión del feto
- Atornillamiento
- Salida de la placenta

Analgésia no farmacológica para el parto

El objetivo de esta se centra en eliminar el sufrimiento, miedo a perder el control, temor a morir o que muera el feto.

Bloqueos periféricos

Existen 2 procedimientos descritos:
• El bloqueo paracervical y pudendo.

Bloqueo paracervical

Pudendo

Método eficaz y seguro.

El trabajo de parto se divide en 4 fases

- 0 (Inactividad)
- 1 (Activación)
- 2 (Estimulación)
- 3 (Involución)

El dolor del parto se ve afectado por múltiples procesos como fisiológicos y psicológicos.

- Acupuntura
- Inmersión en agua
- Estimulación eléctrica nerviosa

La percepción varía en las mujeres como las que no perciben ningún dolor, a las que perciben el mayor dolor de vida.

En esta se inyecta una solución diluida de anestésico local sin epinefrina en la mucosa del cuello uterino en posiciones de las 3 y 9 en punto.