

Super nota.

Nombre del Alumno: **HERNÁNDEZ URBINA ANTONIO RAMÓN.**

Nombre del tema: **PERIODOS DEL TRABAJO DE PARTO.**

Parcial: **SEGUNDO.**

Nombre de la Materia: **BIOLOGÍA MOLECULAR EN LA CLÍNICA.**

Nombre del profesor: **DR. LÓPEZ HERNÁNDEZ FRANCISCO JAVIER.**

Nombre de la Licenciatura: **MEDICINA HUMANA.**

Cuatrimestre: **OCTAVO.**

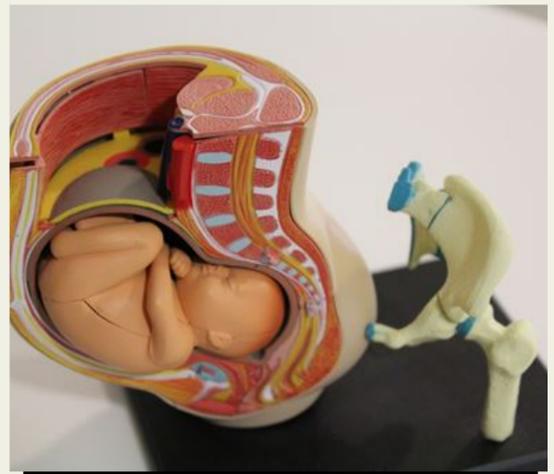
PERIODOS DEL TRABAJO DE PARTO.

ATENCIÓN DE PARTO, VIGILANCIA Y ATENCIÓN DE LOS TRES PERIODOS DEL TRABAJO DE PARTO, CON LA FINALIDAD DE DETECTAR Y TRATAR OPORTUNAMENTE LAS POSIBLES COMPLICACIONES MATERNO-FETALES DURANTE SU EVOLUCIÓN.

DILATACIÓN Y BORRAMIENTO:

FASE LATENTE:

- CONTRACCIONES UTERINAS DOLOROSAS QUE CAUSAN MODIFICACIONES CERVICALES QUE INCLUYEN DILATACIÓN CERVICAL MENOR A 5 CM.
- PROLONGADO: NULIPARAS: 20 H Y MULTIPARAS: 14 H.



FASE ACTIVA:

- ACTIVIDAD UTERINA REGULAR Y DOLOROSA, MODIFICACIONES CERVICALES.
- INICIA EN LOS 5 CM Y CULMINA CON LA DILATACIÓN COMPLETA.
- AUSCULTAR FCF DURANTE EL TRABAJO DE PARTO (15-30 MIN), DURANTE UN MINUTO INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE LA CONTRACCIÓN.

EXPULSIÓN:



- SE INGRESARA A SALA DE EXPULSIÓN CON DILATACIÓN COMPLETA Y A SU VEZ QUE SE HAYA EVALUADO EL DESCENSO ADECUADO DE LA PRESENTACIÓN.
- NO SE RECOMIENDA DIRIGIR EL PUJO MATERNO, REALIZAR EPISIOTOMÍA RUTINARIA O MANIOBRA DE KRISTELLER.
- ESCUCHAR LA FCF AL TERMINO DE CADA CONTRACCIÓN CADA 5 MIN.

NULIPARAS: 50 MIN Y MULTIPARAS: 20 MIN.

ALUMBRAMIENTO:

- REALIZAR PINZAMIENTO DEL CORDÓN UMBILICAL, POR LO MENOS DURANTE 60 S DESPUES DEL NACIMIENTO DEL RN QUE NO REQUIERA VENTILACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA.
- ADMINISTRAR UTEROTÓMICOS DURANTE EL MANEJO ACTIVO DEL TERCER PERIODO DEL TRABAJO DE PARTO PARA REDUCIR EL RIESGO DE HEMORRAGIA POSPARTO.
- NO SE RECOMIENDA LA REVISIÓN MANUAL DE CAVIDAD UTERINA RUTINARIA Y ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO DESPUES DEL PARTO SIN COMPLICACIONES.

BIBLIOGRAFÍA: GPC: VIGILANCIA Y ATENCIÓN AMIGABLE EN EL TRABAJO DE PARTO EN EMBARAZO DE BAJO RIESGO. 2019