



# UDS

Mi Universidad

## Enfermería en el Cuidado de la Mujer

**Nombre del Alumno: Manolo de Jesús Ulin Gutiérrez.**

**Nombre del tema: SUPER NOTA: Asistencia y Cuidados Durante el Parto**

**Nombre de la Materia: Enfermería en el Cuidado de la Mujer.**

**Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez**

**Nombre de la Licenciatura: enfermería**

**Cuatrimestre: 4er.**

La mortalidad materna durante el parto es un desafío significativo de salud pública, especialmente en países en desarrollo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada día mueren aproximadamente 800 mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto, siendo estas en su mayoría prevenibles con una atención adecuada. Las principales causas de muerte incluyen hemorragias, hipertensión, infecciones, y complicaciones obstétricas indirectas.

## 1. Hemorragia Obstétrica

La hemorragia postparto es la principal causa de muerte materna, representando un 27% de los casos a nivel mundial. Esta condición implica una pérdida de sangre excesiva, usualmente por atonía uterina, desgarros genitales o ruptura uterina.

Prevención y Tratamiento:

- Uso profiláctico de oxitocina tras el parto.
- Técnicas quirúrgicas avanzadas como la ligadura de arterias uterinas.
- Transfusiones de sangre adecuadas.



**HEMORRAGIA OBSTÉTRICA**

La hemorragia obstétrica se define como el sangrado que ocurre a partir de las 24 semanas de gestación y antes del parto, e incluye la pérdida de más de 500 mL de sangre en el momento del parto o 1,000 mL durante la cesárea.

La infografía muestra una ilustración de una mujer embarazada con un círculo rojo que indica la pérdida de sangre. El círculo está dividido horizontalmente: la parte superior es azul y la inferior es roja, con varias gotas de sangre cayendo desde la parte roja.

**Dra. Lilia Pérez Mota**  
Ginecología - Obstetricia

**CITAS: 14 440 25**

**Clínica Campeche, Consultorio 2-B**  
planta alta, Av. Central # 65

## 2. Trastornos Hipertensivos

Incluyen preeclampsia, eclampsia y síndrome de HELLP. Estas complicaciones afectan un 14% de las muertes maternas y están asociadas con hipertensión arterial severa y daño a órganos como riñones e hígado.

Medidas Preventivas:

- Detección temprana mediante control prenatal.
- Administración de sulfato de magnesio para prevenir convulsiones.

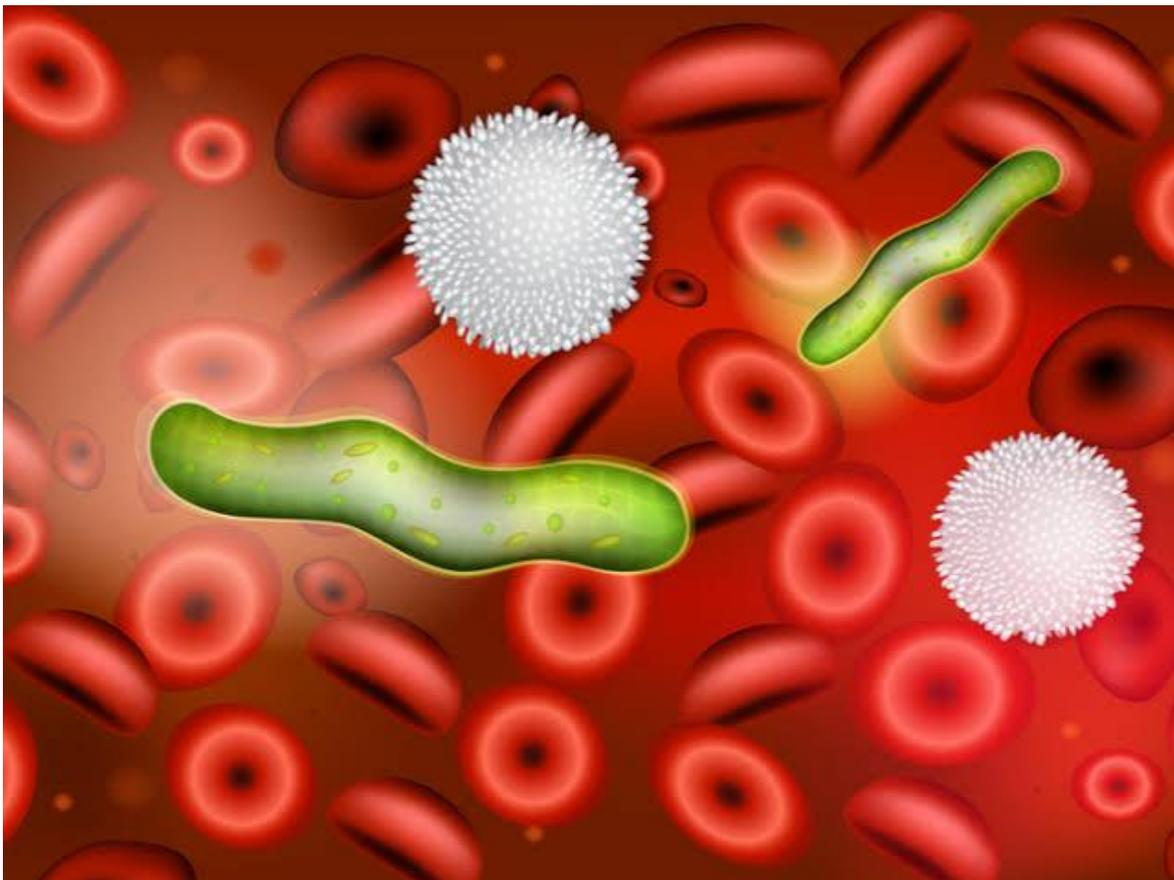


### 3. Infecciones (Sepsis Obstétrica)

La sepsis durante o después del parto contribuye al 10% de las muertes. Las causas incluyen infecciones uterinas, corioamnionitis o infecciones por cesárea.

Estrategias de Prevención:

- Prácticas de asepsia estrictas.
- Uso de antibióticos profilácticos en cesáreas.



#### 4. Complicaciones Obstructivas

La obstrucción del parto ocurre cuando el feto no puede pasar por el canal de parto, lo que lleva a lesiones graves, infecciones o ruptura uterina.

Prevención y Tratamiento:

- Acceso a cesáreas oportunas en partos complicados.
- Capacitación del personal de salud para detectar signos de obstrucción.



## 5. Complicaciones Indirectas

Condiciones preexistentes como enfermedades cardiovasculares, diabetes, anemia o VIH pueden agravarse durante el parto.

Acciones Recomendadas:

- Manejo interdisciplinario de embarazos de alto riesgo.
- Acceso a medicamentos específicos como antirretrovirales.



## 6. Otras Causas Relevantes

- Tromboembolismo Pulmonar: Relacionado con inmovilidad prolongada.
- Complicaciones Anestésicas: Raras, pero pueden ser fatales si no se manejan adecuadamente.
- Desprendimiento Prematuro de Placenta: Asociado con hemorragias severas.

### **Intervenciones Clave para Reducir la Mortalidad Materna:**

1. Acceso Universal a Atención Prenatal.
2. Disponibilidad de personal calificado durante el parto.
3. Mejora en la infraestructura hospitalaria, especialmente en zonas rurales.
4. Educación comunitaria para identificar signos de peligro.

## **Fuentes Bibliográficas**

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Global causes of maternal death: a WHO Systematic analysis.
2. Say, L., et al. (2014). Global causes of maternal death: WHO systematic analysis. The Lancet Global Health.
3. UNICEF. Maternal mortality statistics.
4. Khan, K.S., et al. (2006). WHO analysis of causes of maternal death.
5. Carroli, G., et al. (2008). The impact of obstetric care on maternal mortality.
6. Instituto Nacional de Salud Pública (México). Causas principales de muerte materna en América Latina.
7. Preeclampsia Foundation. Hypertensive disorders of pregnancy.
8. FIGO. Guidelines for the prevention of postpartum hemorrhage.
9. Thaddeus, S., & Maine, D. (1994). Three delays model and maternal mortality.
10. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Management of sepsis in maternity care.
11. World Bank. Maternal health in low-income settings.
12. Ministerio de Salud (Perú). Manual técnico de emergencias obstétricas.
13. International Journal of Gynecology & Obstetrics. Trends in global maternal mortality.
14. Lassi, Z.S., et al. (2016). Interventions to improve maternal outcomes in rural settings.
15. Campbell, O.M., & Graham, W.J. (2006). Strategies for reducing maternal mortality.

