



# UDS

Mi Universidad

## SUPERNOTA

**Nombre del Alumno:** Alicia Nayeli Díaz Martínez

**Nombre del tema:** Asistencia y Cuidados de Enfermería Durante el Parto

**Parcial:** Único

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

**Nombre del profesor:** Alfonso Velázquez Ramírez

**Nombre de la Licenciatura:** Enfermería

**Cuatrimestre:** 4to

# 4.5 PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN LA MUJER DURANTE EL PARTO

## MUERTE MATERNA O MORTALIDAD MATERNA

La OMS (1992) definió a la mortalidad materna como la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días después de la terminación del embarazo, independiente de la duración y lugar del mismo, producida por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no causa accidentales o incidentales.



## PRINCIPALES CAUSAS

### EMBOLIA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO

Es una condición muy rara pero grave que puede ocurrir en mujeres embarazada antes, durante o inmediatamente después del parto.

Usualmente ocurre durante el trabajo de parto.

- La embolia de líquido amniótico puede afectar la respiración y el corazón de la madre, así como un sangrado excesivo lo que puede resultar en un deterioro rápido y severo de la salud de la madre.

### SÍNTOMAS DE LA EMBOLIA DE LÍQUIDOS AMNIÓTICO

La mujer puede presentar frecuencias cardíacas acelerada, ritmo cardíaco irregular, presión arterial baja y dificultad respiratoria.

Puede dejar de respirar (insuficiencia respiratoria) o su corazón puede pararse (paro cardíaco) el riesgo de muerte es alto.

### TRANTAMIENTO DE LA EMBOLIA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO

A las mujeres con embolia de líquido amniótico se les puede administrar una transfusión de sangre y componentes sanguíneos.

La inyección de un factor de coagulación que permite coagular la sangre) puede salvarle la vida.

- Reanimación cardiorrespiratoria
- Transfusión de sangre
- Equipo de atención de emergencia

### DIAGNÓSTICO DE LA EMBOLIA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO

- Evaluación médica.
- Análisis de sangre.

Es fundamental el diagnóstico y el tratamiento, los médicos pueden solicitar análisis de sangre para verificar el funcionamiento de ciertas proteínas que ayuda la sangre a coagularse normalmente.

El médico diagnostica embolia del líquido amniótico basándose en los síntomas, en particular cuando la madre presenta los síntomas siguientes.

- Parada repentina del corazón
- Dificultad respiratoria repentina
- Hipotensión arterial
- Hemorragia generalizada y no controlada.

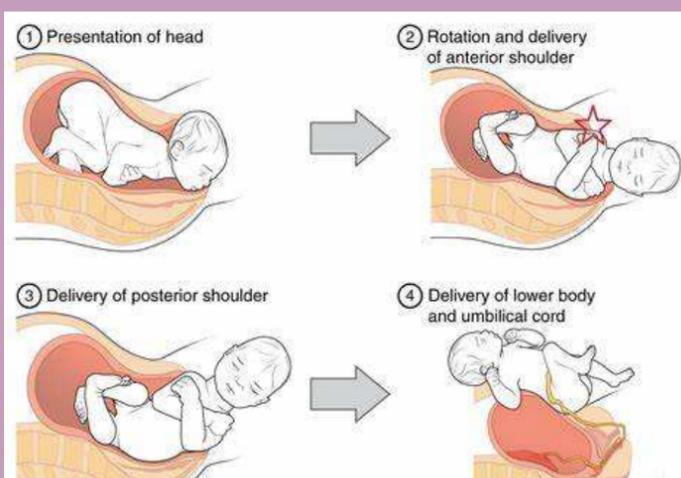


### DISTOCIA DE HOMBRO

Es una lesión del parto (traumatismo del parto) que ocurre cuando uno o ambos hombros del bebé quedan atascados adentro de la pelvis de la madre durante el trabajo de parto y nacimiento.

Distocia significa un trabajo de parto o nacimiento lento o difícil.

La distocia ocurre entre 0.2 y el 3 por ciento de los embarazos.



## DISTOCIA DE HOMBROS MAS HABITUAL

- Feto muy grande
- Trabajo de parto difícil, largo o rápido
- Obesidad
- Diabetes
- Parto previo de un bebe con distocia de hombro

El médico intenta rápidamente varias técnicas para liberar el hombro de modo que el bebé pueda nacer por vía vaginal.

La distocia de hombro aumenta el riesgo de problemas y de muertes en el recién nacidos.

Los huesos del recién nacidos puede romperse durante el parto y el plexo braquial.

## LA MUJER EMBARAZADA ES PROPENSA DE TENER PROBLEMAS COMO

- Sangrado excesivo en el parto (hemorragia posparto)
- Desgarro en el área situado entre la abertura vaginal
- Separación de los huesos



## PROLAPSO DEL CÓRDÓN UMBILICAL

Es la posición anormal del cordón por delante del bebé.

Es decir, el cordón puede salir del útero antes que el feto y llegar incluso a sobresalir por la vagina.

Ten en cuenta que la compresión del cordón impide que el bebé reciba la sangre que transporta el oxígeno y los nutrientes necesarios para vivir.

## CAUSAS DEL CORDÓN UMBILICAL PROLAPSADO

- Rotura prematura de membranas: Es cuando la fuente se rompe antes de las 37 semanas de gestación y el líquido amniótico sale por la vagina.
- Presentación fetal podálica: Significa que el bebé en vez de estar en la posición de cabeza viene de nalgas y esto puede causar que el cordón umbilical se deslice a través de cuello uterino y salga al exterior del cuerpo materno por el canal vaginal.
- Cordón umbilical más grande de lo común.
- Placenta previa con implantación baja.

## EMBARAZO MÚLTIPLE

Es cuando la gestante trae mellizos, trillizos o más bebés en su vientre.

## TIPOS DE PROLAPSO DEL CORDÓN UMBILICAL

- Prolapso oculto: Es cuando la membrana están intactas (no se ha roto la fuente) y cuando la embarazada tiene una prueba de CTG alterada, es decir cuando se detecta que el corazón del bebé están latiendo menos.

Lo que sucede en este caso es que el feto comprime el cordón con alguna parte de su cuerpo, fundamentalmente con su cabeza u hombros, causando que el flujo sanguíneo disminuya en el bebé durante el parto o justo antes de entrar en labor.

- Prolapso evidente o franco: Se caracteriza porque el cordón sale del cuerpo femenino y se puede ver a nivel uterino o asomándose por la vagina.

## EL CORDÓN UMBILICAL



El cordón umbilical es una estructura que conecta al feto en desarrollo con la placenta dentro del útero materno.

Es como una especie de "cable" flexible que contiene vasos sanguíneos que transportan nutrientes y oxígeno desde la madre al bebé, y a su vez, elimina los productos de desecho.

El cordón umbilical tiene una apariencia similar a una cuerda gelatinosa y es cortado después del nacimiento.

Es una conexión vital que asegura el suministro de sustancias necesarias para el crecimiento y desarrollo del feto hasta que pueda obtener nutrientes por sí mismo fuera del útero.

Glosario de términos educativos de © www.proferecursos.com | Material con derechos de autor



- Multiparidad es decir cuando la mujer he tenido varios partos.
- Deformidades o alteraciones en los huesos de la pelvis materna
- Malformaciones en el útero como problemas en la forma o posición de este órgano.
- Bajo peso al nacer.
- Parto prematuro es decir antes de las 37 semanas de embarazos.

## COMO DETECTAR LA PROCIDENCIA DEL CORDÓN UMBILICAL

Se puede detectar mediante el examen pélvico el doctor puede observar o palpar el cordón fuera del útero.

En caso de que la procidencia este oculta se usa el CTG, que es el estudio de los latidos del corazón del feto durante las contracciones de la madre.

Las consecuencias de esta condición afectan fundamentalmente al bebé y son el resultado de la falta de oxígeno (hipoxia). Algunas de las más comunes incluyen:



Sufrimiento fetal.



Prematuridad.



Parálisis cerebral infantil.



Complicaciones neonatales.



Crisis convulsivas y epilepsia.

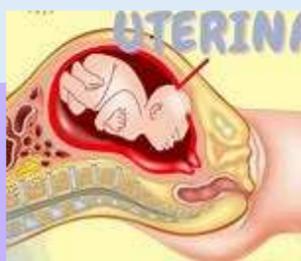


En algunos casos el bebé puede morir.

## ROTURA UTERINA

Es un desgarro del útero que se produce al final del embarazo o durante el parto y que generalmente afecta a mujeres que se sometieron a una cirugía uterina previa (como un parto por cesárea).

La rotura uterina puede ocasionar que el feto quede flotando en el abdomen.



La rotura causa dolor intenso y constante en el abdomen de una mujer embarazada y una frecuencia cardíaca anormalmente lenta en el feto.

- Para confirmar el diagnóstico de una rotura del útero, los médicos pueden practicar una incisión en el abdomen para poder visualizar directamente el útero este procedimiento se llama laparotomía.
- En este caso el bebé debe nacer por cesárea de inmediato y a continuación se repara el útero quirúrgicamente

### SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA RPTURA UTERINA

- Sangrado vaginal.
- Dolor y sensibilidad abdominal.
- Shock hipovolémico.

El útero rodea al bebé y al líquido amniótico.

- La ruptura típica ocurre durante el trabajo parto, pero ocasionalmente puede ocurrir antes en el embarazo,
- El feto se queda sin la protección del útero, lo que deja al feto sin oxígeno y hace que el ritmo cardíaco del feto disminuya.
- Rotura incompleta: El peritoneo sigue intacto.
- Rotura completa:

Las tres capas están rotas

El contenido del útero se derrama en la cavidad peritoneal o en el ligamento ancho.

### DIAGNÓSTICO

- Pruebas de laboratorio
  - Hemoglobina o hematocrito
  - Pruebas de coagulación (tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial activada, fibrinógeno, tromboelastograma).
- Ultrasonido
  - Para descartar placenta previa.

## TRABAJO DE PARTO PROLONGADO

Es una dilatación o un descenso fetal anormalmente lentos durante el trabajo de parto normalmente la dilatación cervical y el descenso de la cabeza fetal en la pelvis se producen a una velocidad de al menos 1 cm con mayor rapidez en las mujeres.

- Durante la fase activa, si el bebé es demasiado grande y el canal de parto es demasiado pequeño, o la pelvis de la mujer es demasiado pequeña, la entrega puede durar o no progresar.

- El trabajo de parto se considera normal cuando las contracciones uterinas dan como resultado una dilatación progresiva y el borrado del cuello uterino.

- Causas

Contracciones inadecuadas o impedimentos mecánicos.

### TIPOS DE RIESGO

- Trabajo de parto difícil o distocia de hombro.
- Necesidad de un parto por cesárea o un parto vaginal instrumentado.
- La muerte feto o recién nacido.

## TRABAJO DE PARTO PRETÉRMINO

El término parto prematuro se refiere a un bebé que haya nacido antes de cumplirse las 37 semanas de gestación, pero dependiendo del periodo de tiempo que haya estado el útero, se divide en.

- Menos de 28 semanas. Prematuro extremo.
- Entre 28 y 32 semanas. Muy prematuro
- Entre 32 y 37 semanas. Prematuros moderados a tardíos.

### LA CAUSA DEL TRABAJO DE PARTO PREMATURO

- La placenta se separa del útero en forma temprana. Esto se le llama desprendimiento prematuro de placenta.
- Estar embarazada de más de un bebé, como mellizos o trillizos.
- Una infección en el útero de la madre que conduce al comienzo del trabajo de parto.
- Consumo de drogas o alcohol durante el embarazo.
- La fuente de la madre (líquido amniótico) se rompe antes de que comiencen las contracciones.

### DIAGNOSTICO DEL TRABAJO DE PARTO PREMATURO

- Análisis de orina y de sangre para comprobar si hay algún problema que pueda causar el trabajo de parto prematuro.
- Una ecografía para una buena imagen de cómo está el bebé.
- Un examen indoloro con un hisopo para detectar la presencia de una proteína en la vagina que se llama fibronectina fetal. Si el examen no detecta la presencia de la proteína entonces es poco probable que dé a luz pronto.

## DESPROPORCIÓN FETOPÉLVICA O CEFAOPÉLVICA

Se produce cuando la cabeza o el cuerpo de un bebé es demasiado grande para pasar por la pelvis de la madre.

### CAUSAS

- Bebé grande debido a los factores hereditario, diabetes, pelvis pequeños.
- Pelvis en forma anormales.

Durante el parto, moldes de la cabeza del bebé y las articulaciones de la pelvis propagan, creando más espacio para que el bebe pase a través de la pelvis.

## PARA REDUCIR EL RIESGO DE MUERTE

Recibir atención médica regular antes, durante y después del embarazo puede ayudar a usted y a su profesional de la salud a identificar condiciones que pueden causar graves problemas de salud.

- Confíe en su instinto si le preocupa su salud o su embarazo o si tiene señales o síntomas de condiciones que pueden causar problemas durante el embarazo, llame a su profesional de la salud o vaya al hospital.



## SI ESTÁ PLANEANDO UN EMBARAZO

- Hágase un chequeo preconcepcional: Es un chequeo médico que usted se hace antes del embarazo para asegurarse de que tenga buena salud al lograr el embarazo.
- Avise a su profesional sobre los medicamentos que toma.
- Protéjase de las infecciones: Por ejemplo, hable con su profesional sobre las vacunas como la vacuna contra la influenza etc.
- Llegue a un peso sano: Coma alimentos sanos.
- No fume ni use drogas perjudiciales.

## CAUSA DE LA MUERTE CON EL EMBARAZO

- Durante y después del embarazo: Las cardiopatías y accidentes cerebrovasculares causan más de 1 de cada 3 muertes relacionadas con el embarazo.
- Durante el parto: Las emergencias, como el sangrado intenso y la embolia de líquido amniótico, son la causa de la mayoría de las muertes durante el parto.
- La semana después del parto: El sangrado intenso, la presión arterial alta y las infecciones son la causa de la mayoría de las muertes en la semana después del parto.
- Una semana hasta 1 año después del parto: La cardiomiopatía (músculo cardíaco debilitado) es la causa de la

## FACTORES



# Referencias

1. American Pregnancy. (15 de octubre de 2022). *Desproporción cefalopélvica*. Obtenido de <https://americanpregnancy.org/es/healthy-pregnancy/labor-and-birth/cephalopelvic-disproportion/>
2. Complicaciones comunes durante el parto . (10 de Noviembre de 2019). *NIH*. Obtenido de <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/labor-delivery/informacion/complicaciones>
3. Distocias de los hombros. (8 de JULIO de 2019). *NACERSANO*. Obtenido de <https://nacersano.marchofdimes.org/parto-y-nacimiento/distocia-de-los-hombros.aspx>
4. Embolia de líquido amniótico. (12 de Febrero de 2018). *Manual MSD*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/complicaciones-del-parto/embolia-de-l%C3%ADquido-amni%C3%B3tico?ruleredirectid=757>
5. Manual de muertes maternas. (15 de mayo de 2015). Obtenido de PDF: [https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/manuales/15\\_Manual\\_Muertes\\_Maternas\\_Lineamientos.pdf](https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/manuales/15_Manual_Muertes_Maternas_Lineamientos.pdf)
6. Mortalidad materna: causas y datos en el mundo . (22 de Septiembre de 2018). *Ayuda en Acción*. Obtenido de <https://ayudaenaccion.org/blog/mujer/mortalidad-materna/>
7. Muerte Materna. (s.f.). *Gire*. Obtenido de <https://gire.org.mx/blog/muerte-materna/>
8. Parto prematuro. (6 de septiembre de 2021). *Centro médicoABC*. Obtenido de <https://centromedicoabc.com/revista-digital/que-es-el-parto-prematuro/>
9. Parto prolongado . (5 de Febrero de 2006). *ASSOCTION*. Obtenido de <https://americanpregnancy.org/es/healthy-pregnancy/labor-and-birth/prolonged-labor/>
10. Ruptura Uterina. (5 de Diciembre de 2009). *ABC*. Obtenido de <https://www.abclawcenters.com/espanol/ruptura-uterina-y-lesiones-de-nacimiento/>
11. Trabajo de parto prematuro. (30 de Abril de 2024). *Cigna*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/preterm-labor/symptoms-causes/syc-20376842>
12. *Unicef*. (22 de Febrero de 2023). Obtenido de <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/cada-dos-minutos-muere-una-mujer-por-complicaciones-embarazo-parto>