



Mi Universidad

Super Nota

Nombre del Alumno: Ernesto Diaz Gómez

Nombre del tema: Asistencia y cuidado 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

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE DE LA MUJER DURANTE EL PARTO

Las mujeres mueren de complicaciones durante o tras el embarazo o el parto. La mayoría de estas complicaciones aparecen durante el embarazo, y son, en su mayoría, prevenibles o tratables; otras podían existir ya antes del embarazo, pero se agravan con la gestación, especialmente si no se tratan como parte de la atención a la mujer.



Las principales complicaciones, causantes de prácticamente el 75% de todas las muertes maternas.



Las hemorragias graves, tras el parto.

Se caracteriza por la pérdida de una cantidad considerable de sangre y puede ser un peligro de muerte. Se considera hemorragia obstétrica grave cuando se cumple alguno de los siguientes criterios:

Infecciones generalmente, tras el parto.

La infección intraamniótica puede aumentar el riesgo de que el feto o el recién nacido sufra los problemas siguientes: Parto prematuro o rotura de membranas preparto (rotura de las membranas antes de las 37 semanas de embarazo) Oxígeno insuficiente en la sangre en el periodo periparto.



las complicaciones en el parto.

Trabajo de parto que no progresa: Esto puede ocurrir si las contracciones se debilitan, el cuello uterino no se dilata lo suficiente o el bebé no baja al canal de parto de forma adecuada. Desgarros perineales: La vagina y los tejidos circundantes pueden rasgarse durante el parto. Problemas con el cordón umbilical: El cordón umbilical puede quedar atrapado en una pierna o brazo del bebé.

Principales causas de muerte durante el embarazo

Maduración del bebé, rotura de aguas y oxitocina. Las causas que provocan el comienzo del trabajo de parto son un misterio, no se conocen verdaderamente. Los especialistas indican algunas: la maduración del bebé dentro del útero materno, el aumento de la hormona oxitocina y la rotura de la bolsa de las aguas.



Hay tres situaciones principales en las que podrían producirse un trabajo de parto y un parto prematuros:



Trabajo de parto y parto prematuros espontáneos. Este término se refiere a un parto no intencional y no planificado antes de las 37 semanas de embarazo. Este tipo de parto prematuro puede ser el resultado de diversas causas, como una infección o inflamación, si bien la causa del trabajo de parto y el parto prematuros suele ser desconocida.

Parto prematuro indicado por razones médicas. Si hay una enfermedad grave como la prupdatepsia, el profesional de la salud podría recomendar un parto prematuro. En estos casos, el profesional de la salud con frecuencia hace lo posible para mantener al bebé en el vientre materno lo más posible para permitir un crecimiento y desarrollo adicionales, en tanto controla la salud de la madre y del feto. Los profesionales de la salud también realizan intervenciones adicionales, como administrar esteroides, para ayudar a mejorar los resultados del bebé.



Parto prematuro electivo (no indicado por razones médicas). Algunos partos prematuros tardíos son provocados por una inducción del parto o por someterse a un parto por cesárea aunque no haya una razón médica para ello. Esta práctica no es recomendable.

Hemorragia obstétrica

Hemorragia obstétricas

Hemorragia Puerperal



FRANCO GERARDO DIAZ IZQUIERDO

Se pierde sangre porque algunos vasos sanguíneos se desgarran cuando la placenta se desprende del útero. Las contracciones del útero ayudan a cerrar estos vasos hasta que puedan curar.

Los desórdenes hipertensivos están asociados con severas complicaciones maternas y contribuyen a la mortalidad materna. Asimismo, incrementan la presencia de parto pretérmino, restricción del crecimiento intrauterino, bajo peso para edad gestacional y muerte perinatal



El edema fisiológico se produce por la retención de sodio inducida por hormonas. El edema también puede producirse cuando el útero agrandado comprime intermitentemente la vena cava al acostarse y obstruye el flujo en ambas venas femorales.

Técnicas de relajación, incluso la relajación muscular progresiva, respiración, música, meditación atención plena y otras técnicas, para embarazadas sanas que solicitan alivio del dolor durante el trabajo de parto, dependiendo de las preferencias de la mujer.

Causas de muerte durante el parto



Durante y después del embarazo: las enfermedades cardíacas y los accidentes cerebrovasculares causan más de 1 de cada 3 muertes relacionadas con el embarazo. Durante el parto: las emergencias, como el sangrado abundante y la embolia de líquido amniótico, causan la mayoría de las muertes durante el parto.

La muerte materna es cuando una persona embarazada o que está dando a luz muere durante el embarazo o hasta 42 días después de finalizado el mismo debido a problemas de salud relacionados con el embarazo. Muerte materna y mortalidad materna significan lo mismo.



La muerte relacionada con el embarazo es cuando una persona embarazada o en proceso de parto muere durante el embarazo o dentro del año posterior al final de su embarazo debido a problemas de salud relacionados con el embarazo.

Estas muertes pueden ser causadas por:

Una condición de salud como una enfermedad cardíaca que alguien tenía antes del embarazo y que empeora debido al embarazo.

Una complicación del embarazo, como la preeclampsia
Tratamiento proporcionado durante el embarazo.

Referencia bibliográfica

1.-Bustamante, f., urquidia, c., florenzano r., barrueto, c., hoyose, j., ampuero, k., terán, l., figueroa, m., farías, m., livia, m. y giacamanm, e. (2018).

2. El programa radar para la prevención del suicidio en adolescentes de la región de aysén, chile: resultados preliminares. revista chilena pediatria, 89(1), 145-148. doi: 10.4067/s0370-41062018000100145

3. Oms (2014). prevención del suicidio: un imperativo global. https://www.who.int/mental_health/suicide-prevention/exe_summary_spanish.pdf

4. Martínez, c. (2017). suicidología comunitaria para américa latina. teoría y experiencias. alfepsi

5. Unicef (2018). comunicación, infancia y adolescencia: guías para periodistas (communication, childhood and adolescence). <https://www.unicef.org/argentina/informes/comunicaci%C3%B3n-infancia-y-adolescencia-gu%C3%ADa-para-periodistas>

6. Asociación argentina de perinatología. primera guía argentina de perinatología. organización de un centro perinatólogo. buenos aires: 1995.

7. Bethea d. enfermería materno infantil. 2a ed. méxico: interamericana, 1977.

8. Langer m. maternidad y sexo. 3a ed. buenos aires: paidós, 1974. 4. ministerio de salud y acción social. "propuesta normativa perinatal" - tomo i. atención del embarazo normal, parto de bajo riesgo y atención inmediata del recién nacido. buenos aires: m.s. y a.s., 1995

b

9. American college of obstetricians and gynecologists. (2020). preeclampsia and high blood pressure during pregnancy. faq034. obtenido el 30 de diciembre de 2020 en <http://www.acog.org/patients/faqs/preeclampsia-and-high-blood-pressure->

10. https://www.google.com/search?q=adolescencia+de+la+muejr&rlz=1c1uead_enmx1064mx1064&oq=adolescencia+de+la+muejr&gs_lcrp=egzjahjvbwuybggaeuyotijcaeqabngiaemggiahaagbyyhjiicamqabgwgb4ycageeaayfhgemgwibraagaoydxgwgb4ycaggeaayfhgemggibxaagbyyhjiicagqabgwgb4ycggjeaaydxgwgb7saqk4mza2mwowajmoagcwaga&sourceid=chrome&ie=utf-8

11. https://www.google.com/search?sca_esv=5b4135254b5cefab&rlz=1c1uead_enmx1064mx1064&q=glandulas+reproductoras&udm=2&fbs=aeqnm0cbcvgaz5mwejdg6aopvcbgwizr0-0afoh11sb5tlnhdzftfxpavboexmfznkjbp_l_nibelqpdqllxyarywntqndckch-_uekfzееuharirf3cfeeydeu5upwnxfj5clwdz3qkcbkxvtx2rf5julpcfy9vzmfdxwfgsyjhbyxyhxqqk_ognsqwrhydxfmulluysvx7k5vdgftjqe8g3mbc8gswfhqw&sa=x&ved=2ahukewizyofgt8ojaxwbltafhacjalsqtklegqigbab&biw=1280&bih=863&dpr=1

12. https://www.google.com/search?q=cambios+emocionales+en+la+mujer+en+la+adolescencia&sca_esv=5b4135254b5cefab&rlz=1c1uead_enmx1064mx1064&ei=xympz9psi_k8p84p6ctckq&ved=0ahukewit0tdxt8ojaxvy3skdhwkinwuq4dudca8&uact=5&oq=cambios+emocionales+en+la+mujer+en+la+adolescencia&gs_l=egxnd3mtd2l6lxlncnaimgnhbwjpb3mgzw1jaw9uywxlcyblbibsystdwplciblbibsystbhgz9szwnlbmnpytiheaaygaqydujg1dxblicjnabeagqaqcyazmcoahkeqobbjaumtmumbgba8gbapgbazgcd6acpxpcagoqabiwaxjwbbhhwgineaaaygaqysamyqxikbcicbhaagbyyhsicccaagi aegkiemama4gmfegexieicibggqbgqsbwyljeyljkgb-xd&sclient=gws-wiz-serp

13. https://www.google.com/search?q=cambios+emocionales+en+la+mujer+en+la+adolescencia&rlz=1c1uead_enmx1064mx1064&oq=cambios+emocionales&gs_lcrp=egzjahjvbwuqbggaeuoyozigcaaqr7mgkiarbfkgdkygaqybwgceaaygaqybwgdeaaygaqybwgeeaaygaqybwgfeaaygaqybwggeaaygaqydwagheaayqxiabbikbtihcagqabiab dihcakqabiabnibcdqzotlqmgo5qaiisaib&sourceid=chrome&ie=utf-8

14. https://www.google.com/search?q=cuidado+de+la+muejr+en+la+adolescencia&rlz=1c1uead_enmx1064mx1064&oq=cuidado+de+la+muejr+en+la+adolescencia&gs_lcrp=egzjahjvbwuybggaeuyotijcaeqirgkkgkabmgkiahaahgaoyoaeycqgdeceychigadi bcde3nzvqmgo5qaiisaib&sourceid=chrome&ie=utf-8

15. <https://www.sup.org.uy/2017/04/28/10-recomendaciones-para-una-adolescencia-mas-saludable/>