



NOMBRE DEL ALUMNO: ODALIS GARCIA MORALES

NOMBRE DEL TRABAJO: PARTO VAGINAL

NOMBRE DE LA MATERIA : ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA MUJER

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. LOPEZ SILBA MARIA DEL CARMEN

NOMBRE DE LA LIC: ENFERMERIA

4CUATRIMESTRE

PARTO VAGINAL

Que es un parto vaginal:

El trabajo de parto en una embarazada sin factores de riesgo durante la gestación, que se inicia de forma espontánea entre las semanas 37 y 42, que tras una evolución termina con el nacimiento del bebé.

Procedimiento

Durante el parto, el cuello del útero debe ablandarse y abrirse completamente (borrarse) la mujer debe empujar al bebé hacia el exterior.

Factores que influyen:

Esta condicionado por diferentes circunstancias:

Las contracciones uterinas sirven para abrir (dilatar) y acortar (borrar) el cuello uterino y así empujar al bebé al exterior.

- su frecuencia, intensidad y duración se puede valorar mediante observaciones y palpaciones mediante monitorizaciones.

Características fetales:

- Tamaño del feto
- estática fetal
- La situación del feto dentro del útero.
- Presentación fetal
- Actitud fetal
- Presencia de anomalías fetales.

- El canal del parto
- Feto a su atravez.

PARTO VAGINAL

Típos de parto

**Parto ecológico
o
humanizado**

**Parto médico
o
intervenido**

Parto natural: Es aquel que se realiza sin un tipo de medicamento pero con personal sanitario.

Parto en agua o hidroparto: Es una variante de igual manera que la natural el único cambio es que se realiza en un agua pero aun así con el personal de salud

Comparten el mismo método que el parto natural y pretenden eliminar algunos de sus inconvenientes.

El control del feto continúa y la anestesia epidural constituye las bases del parto médico.

Las ventajas:

- Menos contracciones
- Disminución del dolor de parto
- Menos roturas de tejido
- Más libertad de movimiento
- Es una forma menos traumática para el bebé en nacer

Ventajas

- Favorecer la libertad de movimiento y posición de la mujer durante todo el trabajo de parto (en cucullas, hincada, sentada, en el agua, o como desee). Promover la relación armónica y personalizada entre la pareja y el equipo de asistencia profesional.

- reducción del dolor, del tiempo de expulsión, de partos asistidos, de episiotomías, de desgarros perineales de segundo grado y de pérdidas hemáticas.

PARTO VAGINAL

Parto vaginal con anestesia

Se podría usar un anestésico local para adormecer el área vaginal y prepararla para hacer una incisión para agrandar el orificio de la vagina (episiotomía) o reparar un desgarró tras un parto. El medicamento se inyecta en el área que rodea a los nervios que transmiten sensaciones a la vagina, la vulva y el perineo.

Las ventajas:

- Menos alivia la mayor parte del dolor en la parte inferior del cuerpo, sin retrasar el parto de forma significativa.
- Permanecerás despierta y alerta, y sentirás algo de presión y estiramiento durante el parto.
- El efecto de la anestesia epidural en el bebé es mínimo o nulo.

4 Etapas de parto

Las fases de un parto fisiológico

- 1.- Período de pródomos o preparto.
- 2.- Comienzo del parto.
- 3.- Período de dilatación.
- 4.- Período de expulsivo.
- 5.- El alumbramiento de la placenta.
- 6.- El corte del cordón umbilical.
- - El Posparto Inmediato.

Indicaciones

Tras abandonar el hospital se debe avisar con el personal de salud si hay alguna abundancia en el sangrado vagina, o de algun cuagulo de sangre.

Aparece :

- Fiebre
- vomito
- Dolor en la zona del estomago
- Dolor de cabeza intensa
- dificultad de vision
- inflamacion de manos y pies
- y se manifiestan sentimientos de trietoza o desesperación.

**BIBLIOGRAFIA: Antología UDS enfermería en el
cuidado de la mujer**

https://www.cdc.gov/nchs/data/nvsr/nvsr64/nvsr64_12_tables.pdf (PDF 947 K