



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Clara Luz Gonzalez Lopez

Nombre del tema: Parto vaginal

Nombre de la Materia: Enfermería en el cuidado de la mujer

Nombre del profesor: María del Carmen Lopez Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4

Parcial: 4



PARTO VAGINAL

PARTO VAGINAL

Es 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, y que tras una evolución fisiológica termina con el nacimiento de un recién nacido normal que se adapta de forma adecuada a la vida extrauterina.

OBJETIVOS

En la guía pone a disposición del personal del primer, segundo y tercer nivel de atención las recomendaciones basadas en la mejor evidencia disponible con la intención de estandarizar las acciones nacionales.

Identificar las acciones más efectivas para mejorar la calidad de la atención médica durante el trabajo de parto, parto y puerperio en mujeres con embarazo no complicado. Conocer las intervenciones más efectivas para aliviar el dolor durante el trabajo de parto.

DURACION

Un parto vaginal puede durar desde días a semanas e incluso de minutos a horas; en general dura más tiempo con el primer hijo. El parto precipitado es el que dura un total de 2 a 3 horas desde el comienzo de las contracciones hasta la expulsión del feto.



ATENCION EN EL TRABAJO DE PARTO

E. Para mejorar la experiencia del nacimiento son: apoyo a la madre durante el nacimiento, empleo de técnicas de relajación y de alivio del dolor, mínima intervención durante la vigilancia del trabajo de parto y estar preparados para el manejo de complicaciones.



RECOMENDACIONES

R. Se recomienda que en la atención a todas las mujeres en trabajo de parto se procure mantener su dignidad, privacidad y confidencialidad, así como el asegurar la ausencia de daño y maltrato durante el trabajo de parto y el nacimiento

**PARTO
VAGINAL**

FASE ACTIVA

La fase activa del trabajo de parto es un periodo de tiempo que se caracteriza por actividad uterina regular y dolorosa, asociado a modificaciones cervicales. Inicia a los 5 centímetros de dilatación.

El ingreso a sala de labor de mujeres con embarazo normo evolutivo deberá considerarse a partir de la fase activa del trabajo de parto.

RECOMENDACIONES

Se recomienda auscultar la frecuencia cardiaca fetal, ya sea con Pinard o con monitor fetal Doppler, para establecer el bienestar fetal en el momento del ingreso de la mujer a sala de labor.



PRIMER PERIODO DE TRABAJO DE PARTO

Durante el trabajo de parto versus el manejo convencional, para observar su efecto en los desenlaces materno y perinatal, concluyó que el acompañamiento continuo durante el trabajo de parto (definido como el acompañamiento que brinda apoyo emocional, brinda medidas de confort e información) aumenta la

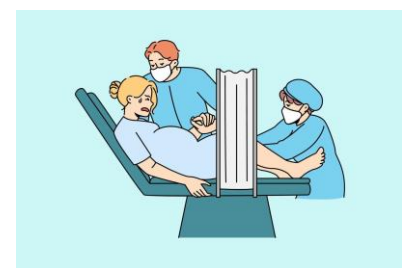
R. Durante el primer periodo del trabajo de parto, se recomienda el acompañamiento continuo (por familiar o personal de salud) en mujeres con embarazo no complicado.

SEGUNDO PERIODO DE TRABAJO DE PARTO

Evaluar los beneficios y desventajas de diferentes tipos de técnicas relacionadas con el pujo y la respiración materna durante el segundo periodo del trabajo sobre los resultados maternos y fetales.

RECOMENDACIONES

No se recomienda dirigir el pujo materno durante el segundo periodo del trabajo de parto. Se recomienda retrasar, en una o dos horas, el momento de inicio del pujo materno durante el segundo periodo del trabajo de parto en mujeres con analgesia epidural.



TERCER PERIODO DE TRABAJO DE PARTO

E. Evaluó los efectos del pinzamiento temprano del cordón umbilical en comparación con el pinzamiento tardío después del nacimiento, sobre la morbimortalidad materna y perinatal.

R. Se recomienda realizar pinzamiento del cordón umbilical, por lo menos durante 60 segundos después del nacimiento en recién nacidos de término o pretérmino que no requieran ventilación con presión positiva

Fuente de consulta:

UDS.2024. Antología de enfermería en el cuidado de la mujer. PDF.

[c858652984e2488bd126125527d70aad-LC-LEN405ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA MUJER.pdf](#)

GUIA DE PRACTICA CLINICA.

Vigilancia y atención amigable en el trabajo de parto en embarazo de bajo riesgo. Evidencia y recomendaciones. 2019

[0db90a77406e02ee746d245914e7858f.pdf](#).