



**Mi Universidad**

**NOMBRE DEL ALUMNO:  
SOLIS BONIFAZ ZURISADAI  
NOMBRE DEL TEMA**

**ASITENCIA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA DURABTE EL PARTO**

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

**NOMBRE DEL DOCENTE:  
MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILVIA  
LICENCIATURA  
LIC. EN ENFERMERIA**

# Cuidados de enfermería al neonato en estado crítico

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL NEONATO NORMAL

El proceso de transformación de feto a recién nacido (RN), incluso en circunstancias de normalidad, no es ni simple ni rápido. Este es un periodo en que muchos trastornos congénitos pueden aparecer y cualquier anomalía en dicha transición puede derivar en serios problemas. Reconocer, anticipar dichos problemas y determinar el adecuado momento del alta hospitalaria en que la transición se ha terminado son, en esquema, las bases donde radican los cuidados del RN normal. Debe existir una comunicación fluida e intercambio de información entre el pediatra-neonatólogo y el equipo obstétrico, fruto de la cual muchas decisiones que se toman en el embarazo son actualmente compartidas.

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL NEONATO NORMAL

Para la asistencia al RN normal es importante una correcta preparación familiar durante el embarazo respecto al cuidado de su RN. Después de un parto vaginal el tiempo que se dispone es limitado. De esta forma sin duda se amplía la información proporcionada sobre los cuidados del niño y posibles signos de alarma que pueden aparecer después del alta hospitalaria de la madre. Ello sin duda facilita la comprensión por parte de los padres y disminuye el grado de incertidumbre que puedan tener.

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL NEONATO NORMAL

- En general el pediatra-neonatólogo será requerido en caso de cesárea urgente o electiva por patología grave o parto prematuro. El pediatra-neonatólogo también acudirá a sala de partos, en este caso tras el nacimiento, en neonatos hijos de diabética, hijos de hipertensa grave, hijos de madre VIH+ o afectos de riesgo de infección (rotura de membranas superior a 24 horas, parto fuera del hospital o en condiciones no asépticas, fiebre materna intraparto, infección materna al final del embarazo, líquido amniótico maloliente o purulento, madre portadora de Streptococcus agalactiae),

# Cuidados de enfermería al neonato normal

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL NEONATO NORMAL

El proceso de transformación de feto a recién nacido (RN), incluso en circunstancias de normalidad, no es ni simple ni rápido. Este es un periodo en que muchos trastornos congénitos pueden aparecer y cualquier anomalía en dicha transición puede derivar en serios problemas. Reconocer, anticipar dichos problemas y determinar el adecuado momento del alta hospitalaria en que la transición se ha terminado son, en esquema, las bases donde radican los cuidados del RN normal. Debe existir una comunicación fluida e intercambio de información entre el pediatra-neonatólogo y el equipo obstétrico, fruto de la cual muchas decisiones que se toman en el embarazo son actualmente compartidas.

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL NEONATO NORMAL

Para la asistencia al RN normal es importante una correcta preparación familiar durante el embarazo respecto al cuidado de su RN. Después de un parto vaginal el tiempo que se dispone es limitado. De esta forma sin duda se amplía la información proporcionada sobre los cuidados del niño y posibles signos de alarma que pueden aparecer después del alta hospitalaria de la madre. Ello sin duda facilita la comprensión por parte de los padres y disminuye el grado de incertidumbre que puedan tener.

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL NEONATO NORMAL

- En general el pediatra-neonatólogo será requerido en caso de cesárea urgente o electiva por patología grave o parto prematuro. El pediatra-neonatólogo también acudirá a sala de partos, en este caso tras el nacimiento, en neonatos hijos de diabética, hijos de hipertensa grave, hijos de madre VIH+ o afectos de riesgo de infección (rotura de membranas superior a 24 horas, parto fuera del hospital o en condiciones no asépticas, fiebre materna intraparto, infección materna al final del embarazo, líquido amniótico maloliente o purulento, madre portadora de Streptococcus agalactiae),

# Cuidados de enfermería al neonato obitado

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL NEONATO OBITADO

Uno de los acontecimientos más felices para las familias es el nacimiento de un hijo, sin embargo algunos embarazos terminaran en muerte perinatal. Desde el punto de vista etiológico las causas de mortalidad con origen fetal son responsables de un 25-40% del total, las placentarias un 25-35% y las maternas de un 5-10%. Dentro de las causas placentarias, el desprendimiento prematuro de placenta nomoinserta (en adelante, DPPNI) es la patología más frecuente.

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL NEONATO OBITADO

La muerte fetal anteparto es una condición en la que se produce la muerte intrauterina del feto, con una edad gestacional mayor a 20 semanas, en ausencia de trabajo de parto. Aunque se ha reducido su incidencia, sigue siendo un importante problema de salud materno infantil. Se han identificado numerosos factores de riesgo que podrían estar relacionados con su aparición, sin embargo, la etiología de la mayoría de casos es desconocida. Su tratamiento consiste en la finalización del embarazo para evitar complicaciones maternas.

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL NEONATO OBITADO

Los cuidados de enfermería comunes y específicos que se deben aplicar en este caso y que vienen recogidos en este plan de cuidados, están orientados al apoyo emocional y al control de la ansiedad; al asesoramiento y la educación en el proceso clínico; y a la preparación de la mujer para el parto. Cuidados dirigidos a los padres y al recién nacido: Cuando unos padres han sufrido la pérdida de su hijo, los profesionales nos encontramos ante una situación complicada donde no sabemos qué decir pudiendo llegar a provocar mayor dolor o sufrimiento en los padres por la expresión de frases casi automáticas y poco apropiadas.

Asistencia y cuidados de enfermería en el periodo fisiológico.

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PUERPERIO**

En el puerperio inmediato las principales complicaciones son la hemorragia y el shock hipovolémico, por lo tanto los cuidados de enfermería irán encaminados a vigilar para prevenirlos Vigilar la administración de fármacos oxitócicos. Palpar el fondo uterino para comprobar la contracción de éste. Control urinario para controlar si es espontáneo o si necesita un sondaje vesical. Valorar la episiotomía. Valorar el descanso, favorecer la lactancia, y vigilar el estado de las mamas. Vigilar la aparición de los loquios, la cantidad, color y los coágulos si aparecen. En el puerperio intermedio o mediato se tendrá en cuenta el estado general de la mujer, controlar las constantes vitales para descartar posibles hemorragias o alertarnos de signos de infección. Se debe valorar la involución uterina y los loquios con el fin de valorar la máxima involución uterina.

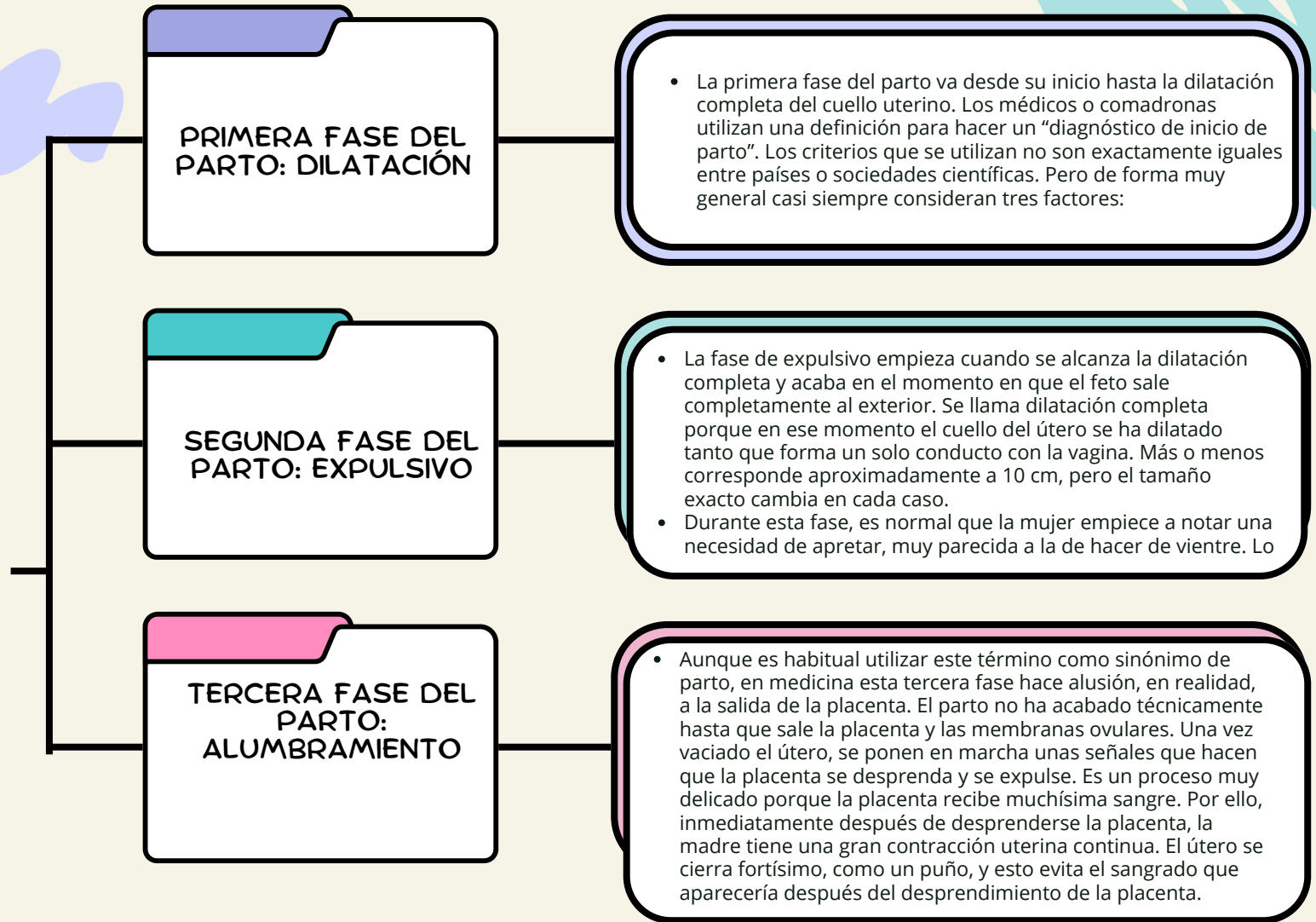
**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PUERPERIO.**

En el puerperio tardío el trabajo de enfermería es indirecto, tratar de educación previa al alta o post parto en la que se capacita a la madre para reconocer signos en su domicilio. La completa involución de los genitales. Cuidado de las mamas, informar de la aparición de grietas, fisuras e infección para que la madre pueda manejarlas. Por medio de una adecuada limpieza de manos, evitar cremas y lociones

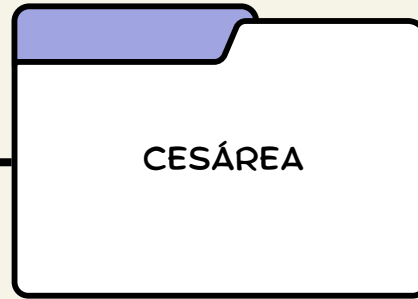
**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PUERPERIO**

La lactancia materna y si no la hay, vigilar el regreso de la menstruación. En todo el proceso se valorará la reacción psicológica de la madre debido al proceso, su adaptación a él y sus capacidades. Reconocer el contacto visual y físico con el recién nacido. Ver la respuesta al llanto y resto de necesidades. Procurar que se genere un ambiente tranquilo, donde se pueda desarrollar bien la relación padres - niño.

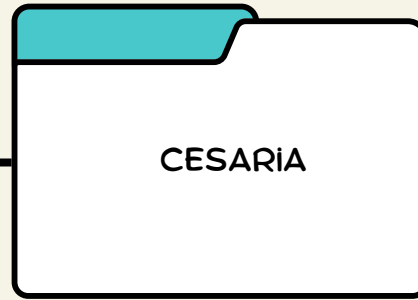
# Parto vaginal



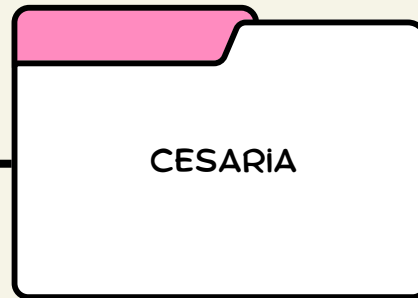
# Cuidados de enfermería al neonato normal



Es el parto de un bebé en el que se hace una abertura en la zona baja del vientre de la madre. También se denomina parto por cesárea. Descripción Un parto por cesárea se realiza cuando no es posible o seguro para la madre dar a luz al bebé a través de la vagina. El procedimiento generalmente se hace mientras la mujer está despierta. El cuerpo está anestesiado desde el tórax hasta los pies, usando anestesia epidural o raquídea.



- Es el parto de un bebé en el que se hace una abertura en la zona baja del vientre de la madre. También se denomina parto por cesárea.
- Un parto por cesárea se realiza cuando no es posible o seguro para la madre dar a luz al bebé a través de la vagina.
- El procedimiento generalmente se hace mientras la mujer está despierta. El cuerpo está anestesiado desde el tórax hasta los pies, usando anestesia epidural o raquídea.
- 1. El cirujano hace una incisión a través del abdomen justo por encima del área púbica.
- 2. Se abre el útero (matriz) y el saco amniótico.
- 3. Se saca al bebé a través de esta abertura.



- Aunque es habitual utilizar este término como sinónimo de parto, en medicina esta tercera fase hace alusión, en realidad, a la salida de la placenta. El parto no ha acabado técnicamente hasta que sale la placenta y las membranas ovulares. Una vez vaciado el útero, se ponen en marcha unas señales que hacen que la placenta se desprenda y se expulse. Es un proceso muy delicado porque la placenta recibe muchísima sangre. Por ello, inmediatamente después de desprenderse la placenta, la madre tiene una gran contracción uterina continua. El útero se cierra fortísimo, como un puño, y esto evita el sangrado que aparecería después del desprendimiento de la placenta.