



Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Ana Karen Tolentino Martínez

Nombre del tema: 4.2 Parto vaginal

Parcial: 4

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

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4

PARTO VAGINAL

La Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia define el parto vaginal normal como el trabajo de parto en una embarazada sin factores de riesgo durante la gestación.

- 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.

Durante el parto vaginal, el cuello del útero debe ablandarse y abrirse completamente ("borrarse"), la mujer debe empujar el bebé hacia el exterior, y el bebé realizar determinados movimientos para salir a través del canal del parto.

- 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.

La mayoría de los partos vaginales suelen llevarse a cabo sin problemas, pero en algunos casos el bebé puede quedar atascado en el canal del parto.

- En general el parto es doloroso, aunque el grado de dolor es diferente en cada mujer. El dolor depende de muchos factores, como el tamaño del bebé y su posición dentro del útero. El dolor es menor al principio y va aumentando con la evolución del parto.

* ALGUNAS DE LAS PRINCIPALES RECOMENDACIONES

- Atender respetuosamente a la madre, manteniendo su dignidad, confidencialidad y privacidad.
- Establecer una buena línea de comunicación entre el personal de salud y las embarazadas y brindar apoyo continuo durante el trabajo de parto y el parto.
- Permitir que la mujer participe en la toma de decisiones sobre el manejo del dolor, el trabajo de parto, la posición de nacimiento del bebé y la necesidad de pujar, entre otras.
- Informar a la paciente que la etapa latente del parto varía de una mujer a otra, aunque la etapa activa (dilatación cervical > 5 cm y mayor borramiento) por lo general no dura > 12 horas en primerizas y > 10 h en multíparas.

PARTO VAGINAL

* ALGUNAS DE LAS PRINCIPALES RECOMENDACIONES

- No se aconseja el rasurado perineal/púbico, la limpieza con clorhexidina, ni la utilización de enemas de rutina antes del parto vaginal.
- En embarazadas de bajo riesgo se debe hacer tacto vaginal cada 4 horas.
- El alivio del dolor depende de la preferencia de cada mujer, quien puede elegir la analgesia epidural durante el trabajo de parto, los opioides parenterales –como fentanilo, dimorfina y petidina– o no utilizar ningún método.
- Según los deseos de la mujer, se recomiendan técnicas de relajación (relajación muscular progresiva, música, meditación, etc.) o técnicas manuales (masajes, compresas de agua caliente, etc.).
- Se sugiere que las mujeres con bajo riesgo coman o tomen líquido durante el trabajo de parto.

* COMPLICACIONES

- Disminución del aporte de oxígeno. Infección, especialmente cuando transcurren muchas horas entre la rotura de la bolsa de las aguas y el comienzo del parto.
- Lesiones por traumatismos producidos durante el parto.
- Complicaciones en la madre: Alteraciones en la evolución del trabajo de parto o distocias.
- Cesárea. Hemorragias.
- Infecciones.
- Desgarros del canal del parto.
- Se sangra mucho por la vagina. Es normal sufrir un sangrado vaginal durante unas semanas después del parto, pero si el sangrado es importante o presenta coágulos de sangre grandes se debe avisar al médico
- Aparece fiebre.
- Aparecen vómitos.
- Duele en la zona del estómago.
- Se produce un dolor de cabeza intenso, dificultad de visión o inflamación de manos y pies.
- Se desencadena un sentimiento de tristeza o desesperación.

Conclusión:

El parto vaginal es una experiencia que esta mezclada de emociones, ya que no solo estamos hablando de que se termina con el nacimiento del bebé , si no que continua los cambios de la madre como de su hijo. El tener un parto vaginal representa un riesgo significativo para la madre y más si estamos hablando de una madre primeriza; por eso se debe atender de manera segura y con una empatía hacia la mujer, así brindarle una atención optima y segura, antes y después del parto.

Bibliografía:

Antología- ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA MUJER-(2024)-4.2 Parto vaginal
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/09bb7de26403aa0da567772835940559.pdf>