

Enfermería en la Salud de la Mujer

Tema 16. Trabajo de parto



Sami', «Badia Gives Birth to Sama May» (CC BY-NC-SA 2.0)

Inicio de parto

- El **inicio de parto** se puede definir como aquel momento en el que la actividad uterina es regular, mínimo 2 contracciones de mediana intensidad en 10 minutos y el cuello uterino está modificado y borrado en un 50%, con una dilatación de al menos 2 a 3 centímetros.



¿Qué cambios fisiológicos experimenta la mujer en el parto?

- Cardiovasculares.
- Respiratorios.
- Endocrinos.



¿Cuáles son los desencadenantes del parto?

- **Factores miometriales:**

- Distensión uterina.
- Aumento de estrógenos y progesterona.
- Aumento de los receptores de oxitocina.
- Ventanas intercelulares «gap junctions».

- **Factores de las membranas ovulares, líquido amniótico y placenta:**

- Síntesis de prostaglandinas.
- Síntesis de estrógenos y progesterona.

- **Factores fetales:**

- Estimula la secreción de oxitocina.

- **Factores maternos:**

- Reflejo de Ferguson.

Elementos del parto

1. Objeto del parto: el feto.
2. Canal del parto.
3. Motor del parto.

Elementos del parto

1. Objeto del parto

- **Dimensiones fetales:**

Cabeza.

Suturas.

Fontanelas.

Diámetros.

Cintura escapular.

Cintura pélvica.

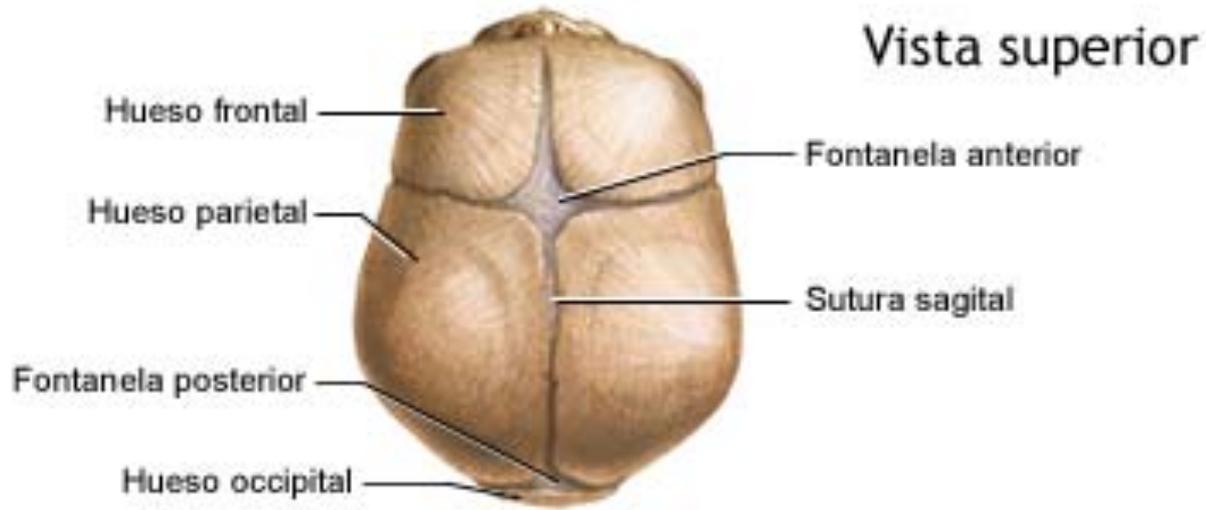
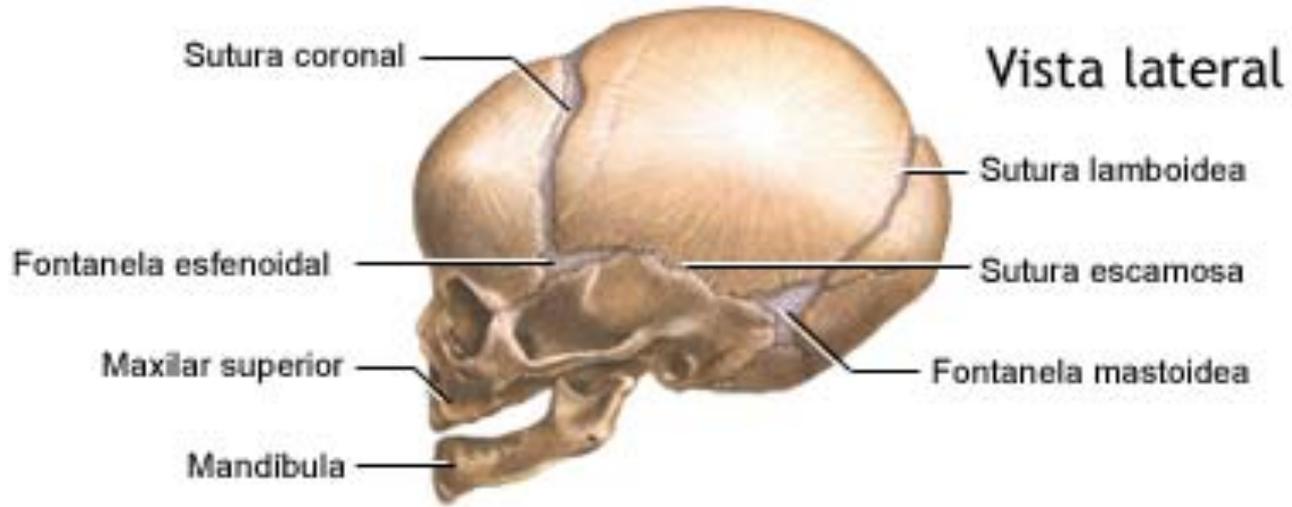
- **Estática fetal:**

Actitud fetal.

Situación fetal.

Presentación fetal.

Posición fetal.



Elementos del parto

2. Canal del parto

- Canal óseo:

- Pelvis mayor o falsa.
- Pelvis menor o verdadera:
 - Planos de la pelvis.
 - Diámetros.



- Canal blando.

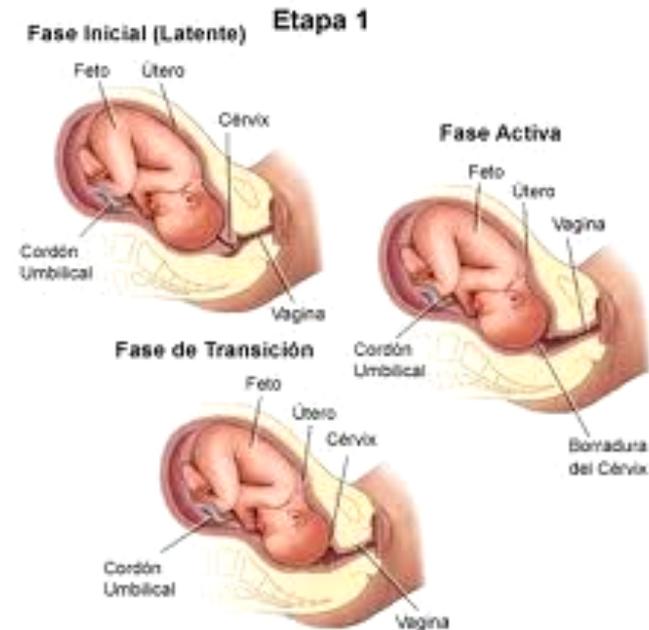
Elementos del parto

3. Motor del parto

- **Contracción uterina:**
 - Triple gradiente descendente.
 - Evolución contracción.
 - Consecuencia.
- **Intensidad:**
 - Normosistolia.
 - Hiposistolia.
 - Hipersistolia.
- **Duración:**
 - Variable.
- **Frecuencia:**
 - Bradisistolia.
 - Taquisistolia.

¿Cuándo comienza el parto?

- Existencia actividad uterina regular.
- Dilatación cervical.
- Eliminación del tapón mucoso.
- Rotura de la bolsa amniótica.
- Descenso cabeza fetal.



Períodos de parto

- Pródromos.
- Dilatación.
- Expulsivo.
- Alumbramiento.

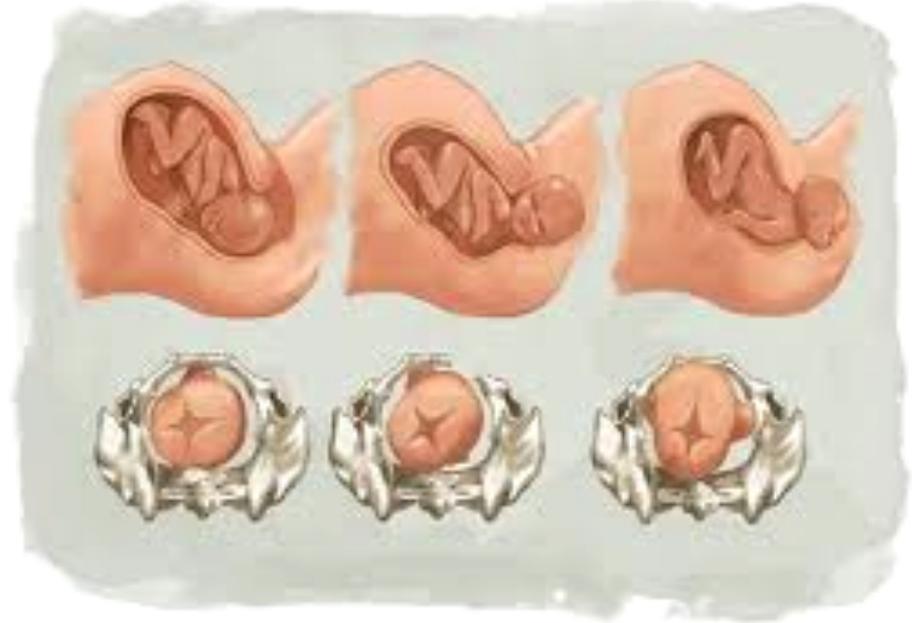
Tipos de parto

- **Según su evolución:**
 - Eutócico.
 - Distócico.
- **Según el inicio:**
 - Espontáneo.
 - Inducido.
- **Según su duración:**
 - Pretérmino.
 - A término.
 - Postérmino.
- **Según la presentación:**
 - Podálica.
 - Cefálica.



Mecanismo de parto normal de vértice

- Acomodación en el estrecho superior.
- Flexión.
- Descenso.
- Rotación interna.
- Extensión.
- Rotación externa.
- Expulsión fetal.

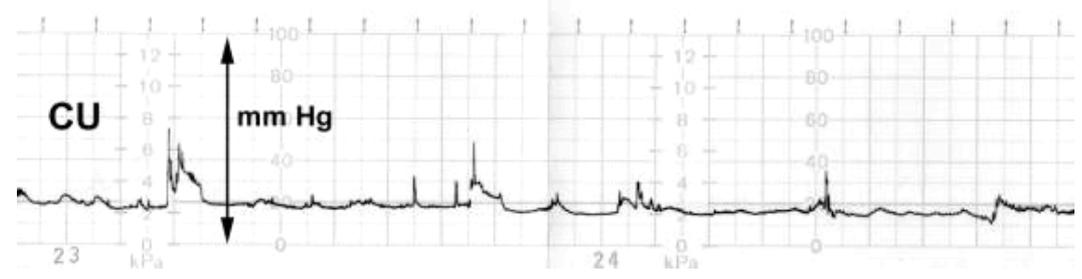
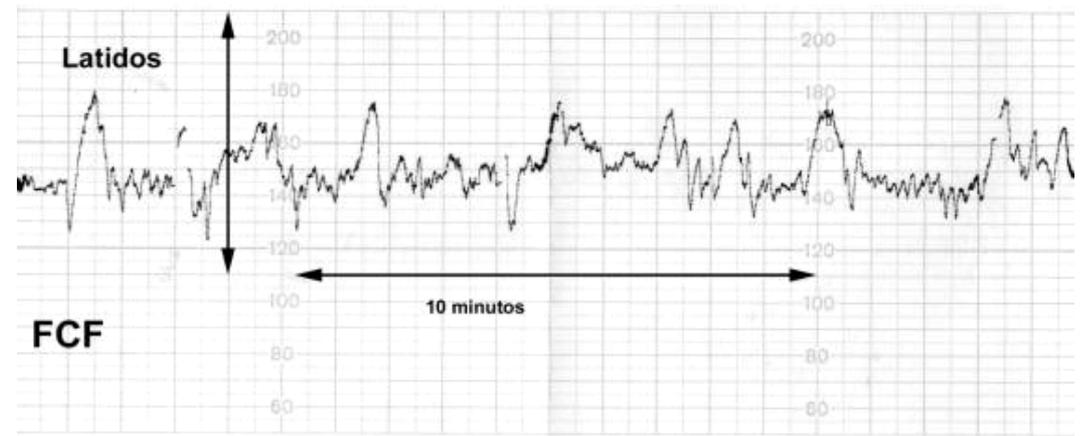
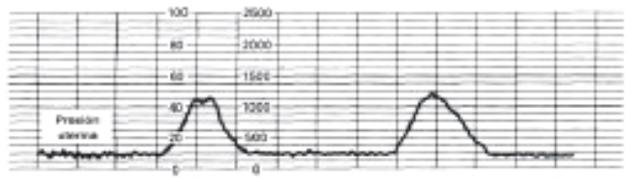
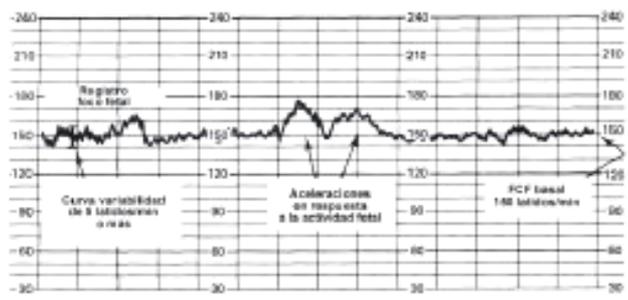
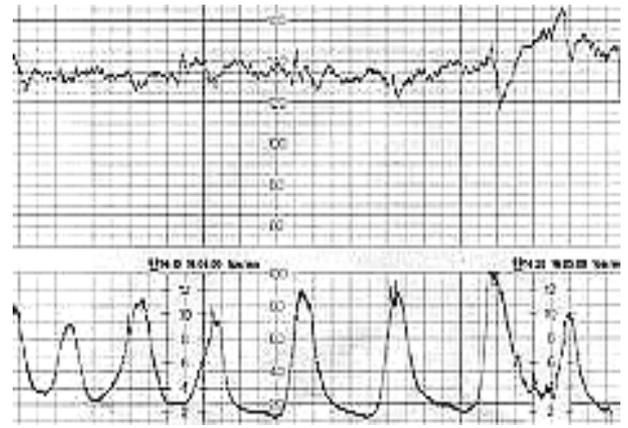


Asistencia al parto normal

- Evaluación del comienzo del parto.
- Cuidados maternos en el parto:
 - Evaluar el estado materno.
 - Nutrición durante el parto.
 - Alivio del dolor.
 - Información.
 - Posición y movimientos.
 - Examen vaginal.
- Cuidados fetales:
 - Monitorización fetal.
 - Microtoma sanguínea.
 - Pulxiometría.

Cardiotocograma basal (CTGB)

- Tipos de monitores.
- Características del patrón cardiotocográfico:
 - FCF.
 - Variabilidad.
 - Reactividad.
 - Descensos.
 - Desaceleraciones.
 - Contracciones.



CTGB normal

- FCF entre 120-160 lx`.
- Variabilidad con oscilaciones medianas y grandes.
- Ascensos transitorios.

Objetivos enfermeros

- Garantizar la seguridad de la madre y el hijo.

Intervenciones

- Valoración focalizada:
 - Espacio físico.
 - Fase del parto.
 - Estado general.
 - Material.

- **Diagnóstico de enfermería:**

- Disposición para mejorar el autoconcepto.

- **NOC:**

- **Autonomía personal (1614).**

- **Indicadores:**

- 161401. Toma de decisiones vitales informadas.
- 161402. Al elegir tiene en cuenta la opinión de los demás.
- 161403. En el proceso de toma de decisiones muestra independencia.

- **NIC:**

- **Intervenciones:**

- Aumentar los sistemas de apoyo (5440).

- **Actividades:**

- Explicar a los demás implicados la manera en que pueden ayudar.
- Proporcionar los servicios con una actitud de aprecio y de apoyo.
- Determinar el grado de apoyo familiar.