

Enfermería en la Salud de la Mujer

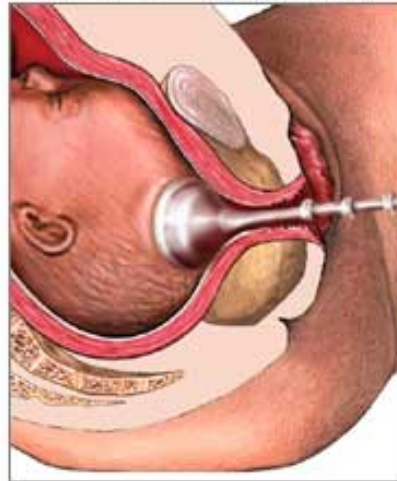
Tema 18. Obstetricia operatoria



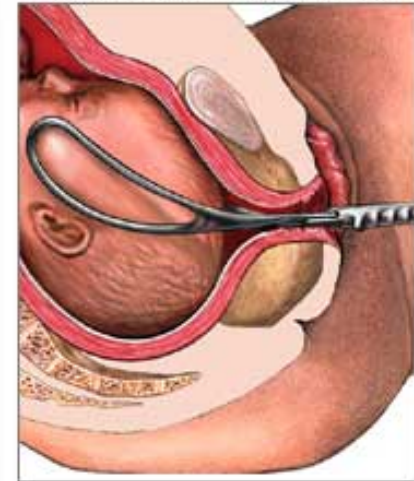
Formas de finalizar un parto

- Vaginal espontánea.
- Vaginal instrumental.
- Abdominal cesárea.

Parto asistido
con ventosa obstétrica



Parto asistido con fórceps



Parto instrumental

- Se considera parto instrumental cuando en el transcurso del parto se utilizan algunas herramientas que complementan el pujo materno.

- **Tipos:**

- Forceps.
- Ventosa.
- Espátula.

Forceps

- Instrumento de presión y tracción que se utiliza para facilitar la extracción de la cabeza del feto cuando ésta está encajada en la excavación pélvica.
- **Indicaciones:**
 - Peligro de la madre o el feto.
 - Agotamiento o falta de colaboración de la madre.
 - Excesiva analgesia.
 - Acortamiento del segundo período de parto.
 - Periodo expulsivo prolongado.
 - Problemas médico u obstétricos.
 - Distocia.

Forceps



Condiciones para la aplicación del forceps

- Conocer el instrumento y su aplicación.
- Experiencia.
- Infraestructura adecuada.
- Valorar resistencia de los tejidos blandos.
- Cuello dilatado.
- Membranas rotas.
- Cabeza fetal encajada.
- Pelvis adecuada.
- Diagnostico de presentación fetal.
- Recto y vejiga vacios.
- Descartar desproporción.
- Anestesia adecuada.

Complicaciones con el forceps

- **Maternas:**

- Lesiones vagina, cuello y vejiga.
- Dolor.
- Atonía uterina y hemorragia excesiva.
- Fractura hueso iliaco.
- Hematomas.
- Infección.

- **Fetales:**

- Equimosis en las mejillas.
- Parálisis facial.
- Hemorragia cerebral.
- Contusiones.

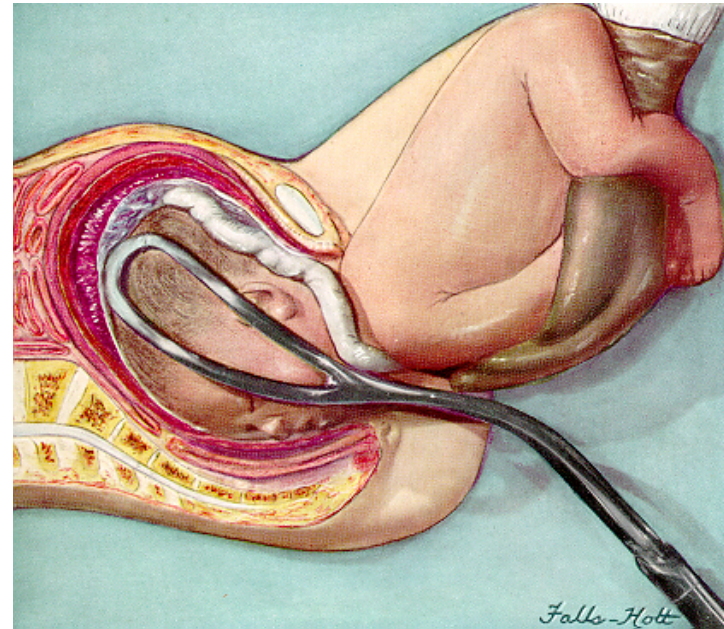
Ventosa

- También llamada *vacuum extractor* o *neumoceps*.
- Es un instrumento que utiliza el vacío que produce una bomba de aspiración a través de una campana, par facilitar la expulsión del feto.
- **Indicaciones:**
 - Segunda etapa de parto prolongada.
 - Desproporción cefálica pélvica.
 - Sufrimiento fetal.
 - Enfermedades maternas.
 - Cicatrices uterina.
 - Extracción del segundo gemelo.
 - Extracción fetal en la cesárea.
 - Agotamiento materno.
 - Prolapso de cordón.



Condiciones para la aplicación de la ventosa

- Conocer el instrumento.
- Conocer posición fetal.
- Conocer altura presentación.
- Dilatación suficiente.
- Bolsa rota.



Complicaciones con la ventosa

- Lesiones canal del parto.
- Lesiones fetales.

Cesárea

- Procedimiento quirúrgico que consiste en la extracción del feto a través de una incisión quirúrgica en la pared abdominal en el útero materno.
- Se define **cesárea** como el parto del feto a través de la incisión de la pared abdominal (laparotomía) y de la pared uterina (histerotomía).



Cesárea

- La **cesárea** puede clasificarse según el momento de su indicación en:
 - La **cesárea programada** es aquella que se realiza antes del inicio del parto por razón materna, fetal o ambas. Se considera que las condiciones obstétricas no aconsejan esperar hasta el inicio del parto.
 - La **cesárea intraparto** se realiza una vez iniciado este, por indicación materna, fetal o mixta.
 - La **cesárea urgente** es la que se realiza ante circunstancias vitales o accidentales tanto maternas como fetales y puede ser anteparto o intraparto.
- Según la **técnica empleada**, la cesárea se clasifica en **corporal** o **segmentaria** y ésta, a su vez, en **longitudinal** y **transversal**.

Indicaciones

- Cáncer invasivo de cérvix.
- Intervenciones vaginales.
- Cesárea previa.
- Cicatrices uterinas.
- Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.
- Alteraciones de anejos.
- Diabetes materna.
- Distocia de partes blandas.
- Infección por herpes.
- Desprendimiento de placenta.
- Insuficiencia placentaria.
- Placenta previa.
- Sufrimiento fetal.
- Situación fetal anormal.
- Desproporción.
- Prolapso de cordón.
- Fracaso de inducción.



Complicaciones potenciales más frecuentes de la cesárea

- Infección.
- Dehiscencia.
- Tromboflebitis.
- Hemorragia.
- ITU.
- Lesiones vesicales o intestinales.

Objetivos enfermeros

- Preservar el más alto grado de bienestar en madre y feto.



Intervenciones

- **Valoración focalizada:**
 - Conocer la progresión del parto.
 - Valorar la dinámica uterina.
 - Valorar el grado de bienestar materno y fetal.

- **Diagnóstico de enfermería:**

- Temor: pérdida del feto (00148).

- **NOC:**

- **Autocontrol del miedo (1404).**

- **Indicadores:**

- 140401. Supervisa el control del miedo.
- 140402. Busca información para reducir el miedo.

- **NIC:**

- **Aumentar el afrontamiento (5230)**

- **Actividades:**

- Ayudar al paciente a desarrollar una valoración objetiva del acontecimiento.
- Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad.