

ATENCION PREHOSPITALARIA AL PARTO



Gerardo Esteban Bernal

El parto es el proceso por el cual se expulsa del útero materno el feto viable.



Los niños "nacen solos".

Nosotros vigilamos para evitar las posibles complicaciones.



Se considera **parto de urgencias**, al que se presenta de forma inesperada sin haber sido planeado previamente.

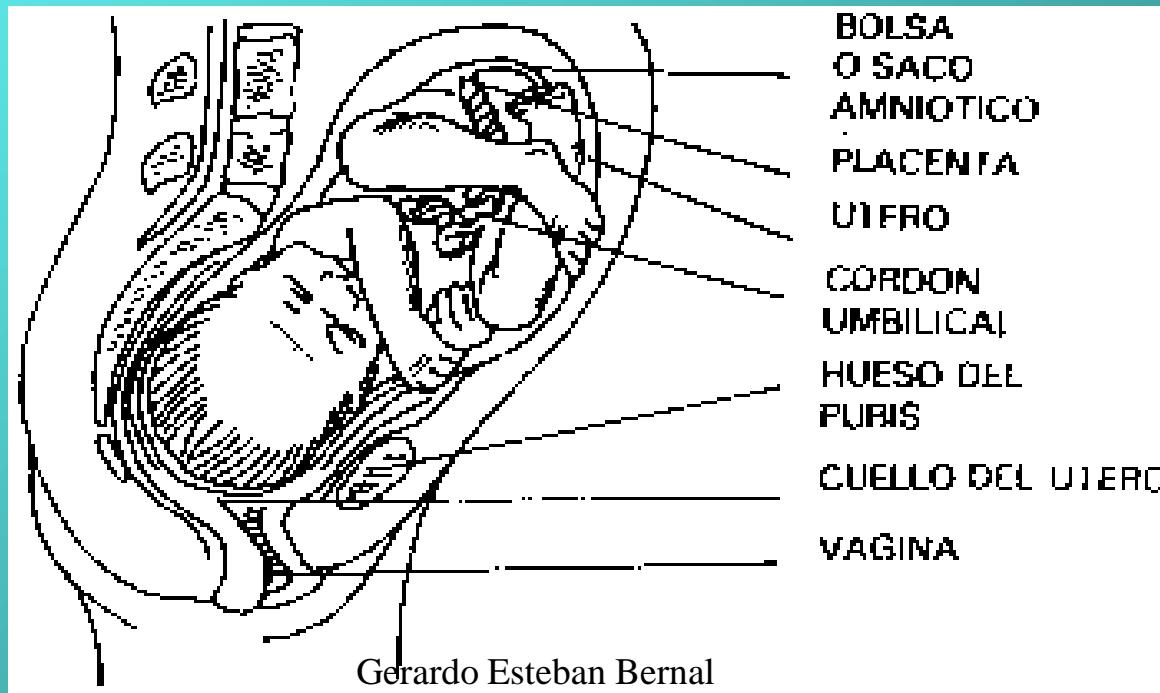


MATERIAL PARA ATENDER UN PARTO:

- Sábanas,toallas o paños estériles.
- Bata, gorro, calzas y guantes estériles.
- Recipiente o bolsa para guardar la placenta.
- Pinzas para clampar el cordón.
- Equipo para aspiración de secreciones del recién nacido.
- Material y medicación para la reanimación materno-fetal.

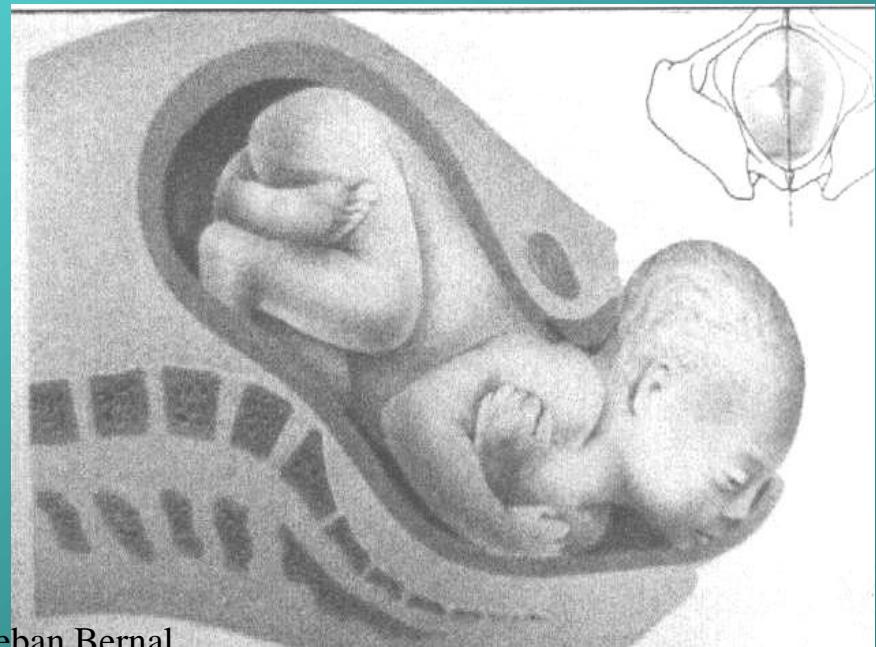
Primer periodo: DILATACION

- Apertura del cuello uterino hasta 10 cm..
- Duración muy variable.
- Expulsión del *tapón mucoso* al comienzo.
- Rotura de la *bolsa de aguas*.



Segundo período: EXPULSIVO

- Dilatación completa.
- Descenso fetal a través del conducto obstétrico.
- Contracciones frecuentes (2-3 min.).
- Deseos de empujar.



Gerardo Esteban Bernal

Tercer período: ALUMBRAMIENTO

Expulsión de la placenta y del resto de las membranas.



Gerardo Esteban Bernal

PARTO PREHOSPITALARIO. CAUSAS:

- ***Ajenas a la parturienta:***

- Excesiva distancia al hospital
- Accidentes
- Fenómenos naturales

- ***Intrínsecas a la parturienta:***

- Multíparas con pelvis anchas
- Fetos pequeños
- Tejidos muy blandos
- Primíparas que desconocen el mecanismo del parto
- Ocultación de embarazo

SITUACIONES QUE PUEDEN PRESENTARSE

PARTO INMINENTE

PARTO EN CURSO

ALUMBRAMIENTO

ABORTO

INFORMACION A TRANSMITIR

- Lugar donde se está produciendo el parto.
- Situación físico-psíquica de la parturienta.
- Desarrollo del parto: tiempo y dificultad.
- Situación del niño al nacer.
- Posibles desgarros durante el parto.

*CUANDO HAY UNA COMPLICACIÓN
DURANTE CUALQUIERA DE LAS
DISTINTAS FASES DEL PARTO
TRASLADAR URGENTEMENTE
AL HOSPITAL*



Gerardo Esteban Bernal

SIGNOS DE PARTO INMINENTE

- Sensación de aligeramiento.
- Eliminación del tapón mucoso.
- Rotura de la bolsa de aguas.
- Sensación de defecar o/y orinar.
- Contracciones uterinas cada 2-3min.con deseos de empujar.
- Coronación.

PARTO INMINENTE

- Guardar la calma, dar seguridad.
- No separar del familiar.
- Buscar espacio íntimo, limpio y abrigado.



Gerardo Esteban Bernal

PARTO INMINENTE

- Posición que la parturienta quiera.
- Ayudar en la respiración.
- Colocar sábanas y empapadores.
- Limpiar la zona perineal con solución antiséptica.

PARTO INMINENTE: EXPULSIVO

- Expulsión del feto en una contracción.
- Sólo se guía, ayuda y sostiene al bebé.
- Ayudar con la respiración.
- **NUNCA** tirar del niño hacia fuera en ningún momento

PARTO INMINENTE: EXPULSIVO



¡PROTEGER EL PERINE!

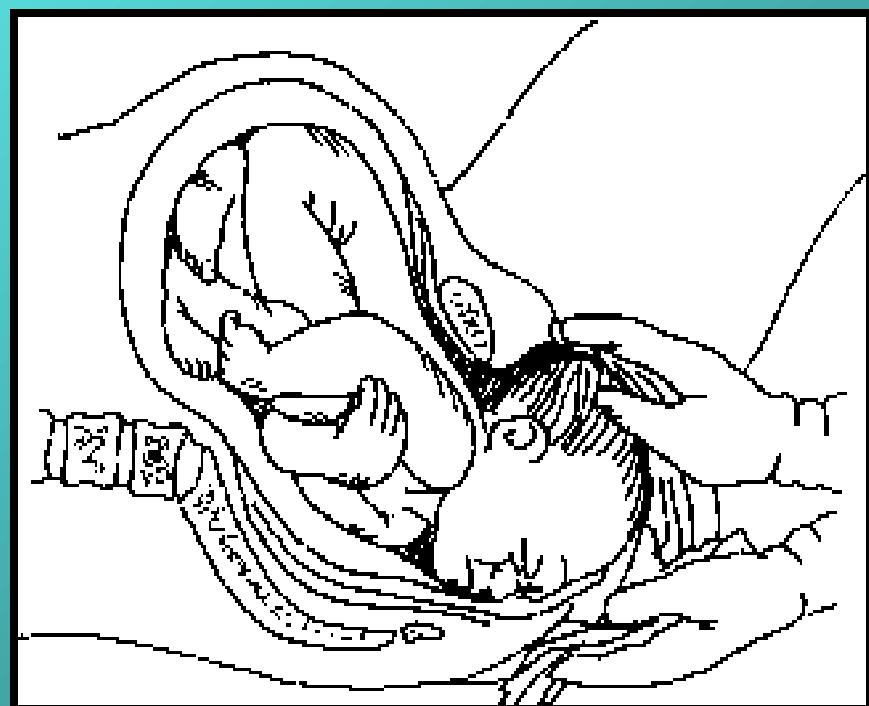
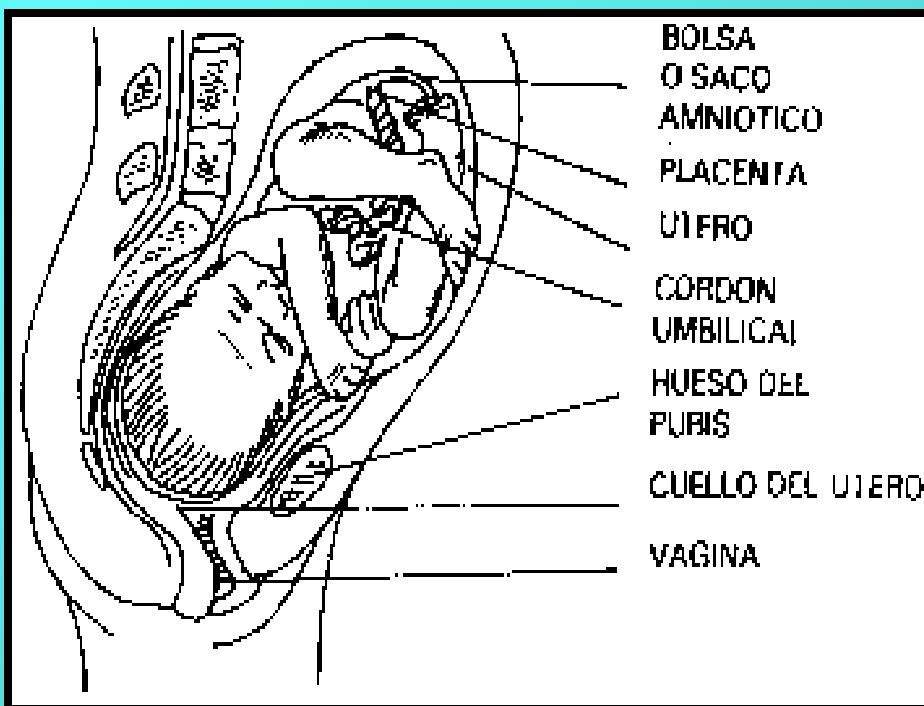
PARTO INMINENTE: EXPULSIVO

- Durante la salida de la cabeza => *proteger el periné*
- Salida de los hombros : liberarlos si es necesario
- Vuelta de cordón:
 - » Deslizarlo por encima de la cabeza.
 - » Pinzar y cortar.

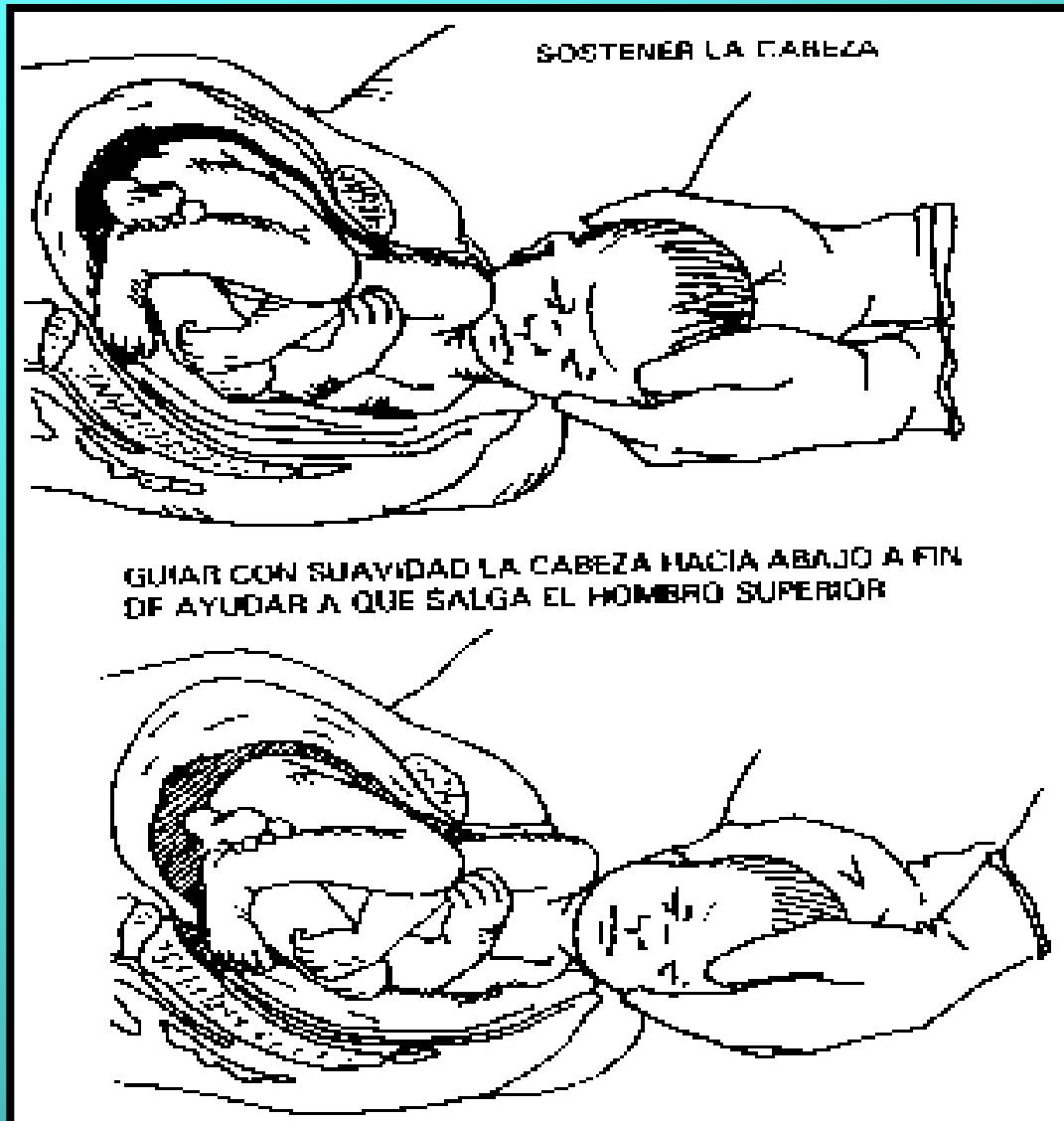


Gerardo Esteban Bernal

PARTO INMINENTE: EXPULSIVO

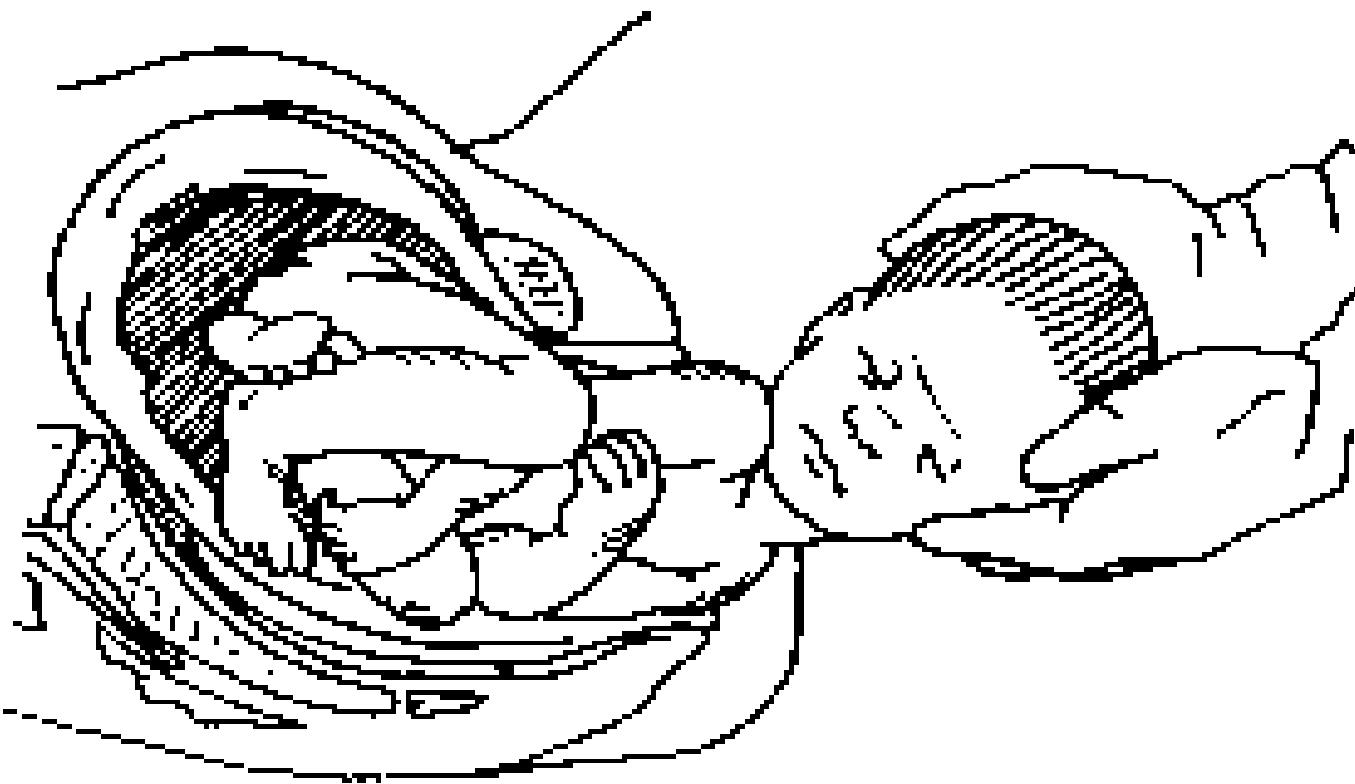


PARTO INMINENTE: EXPULSIVO



PARTO INMINENTE: EXPULSIVO

DIGIRIA LA CABEZA HACIA ARRIBA PARA FACILITAR LA SALIDA DEL HOMBRO INFERIOR



PARTO INMINENTE: EXPULSIVO



ATENCION AL RECIEN NACIDO



ATENCION AL RECIEN NACIDO

- Si no llora: estimular
 - RCP si no llora a los 30''
- Limpiar secreciones
- Evitar hipotermia



ATENCION AL RECIEN NACIDO

- Pinzar el cordón umbilical en dos puntos:

>Cuando deje de latir.

>A 15 cm del ombligo.

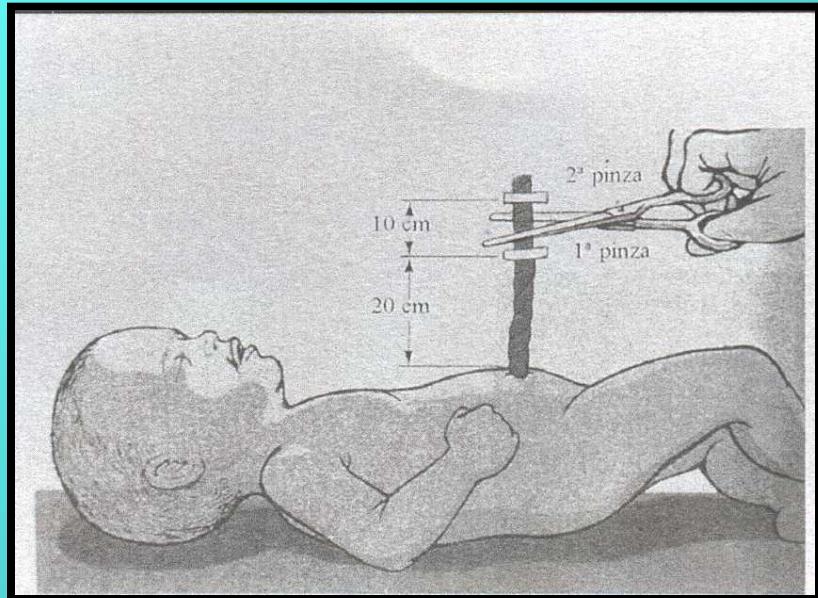
>Segunda pinza por encima de la primera.

>Cortar entre las dos pinzas.



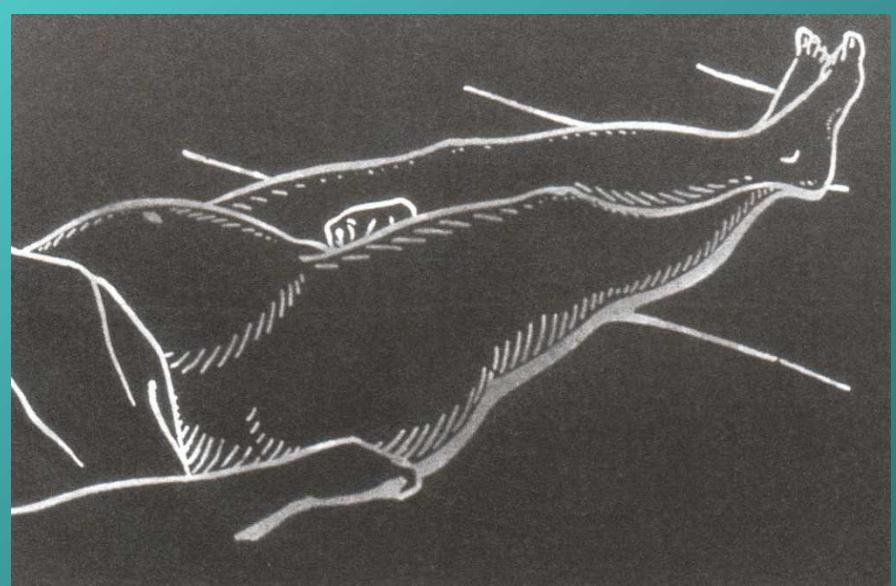
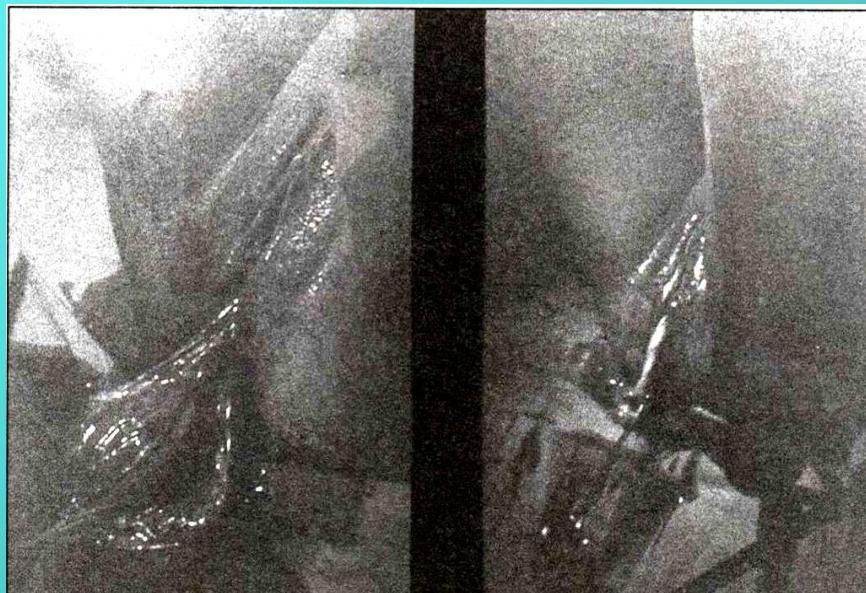
ATENCION AL RECIEN NACIDO

- Pinzar el cordón umbilical en dos puntos:



ALUMBRAMIENTO

- A la media hora del parto (Hospital).
- Recoger la placenta y llevarla al hospital
- Traslado de la parturienta con las piernas cruzadas.



FIN

Gerardo Esteban Bernal

Tercer período; ALUMBRAMIENTO

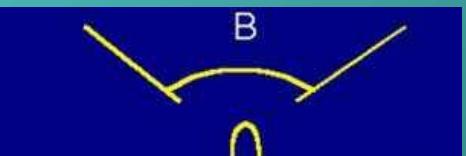
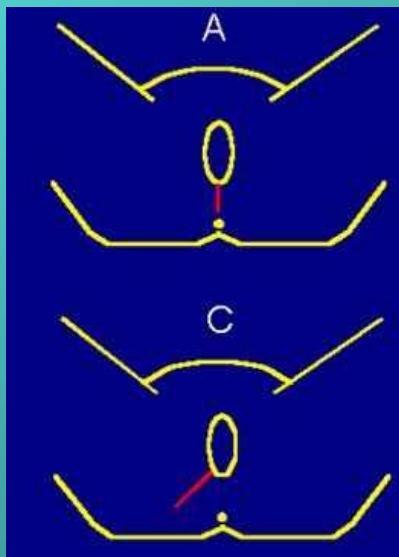
- El alumbramiento es la expulsión de la placenta y las membranas.
- Se acompaña de un sangrado vaginal de aprox. 500ml.
- Colocar la placenta en una bolsa para trasladarla al hospital, junto con la madre y el niño.

Complicaciones en el parto

- 1-No rotura espontánea de la bolsa de las aguas.
- 2-Apnea del recién nacido
(si a los 30 seg. del nacimiento no respira, se inician maniobras de RCP)

Complicaciones en el parto

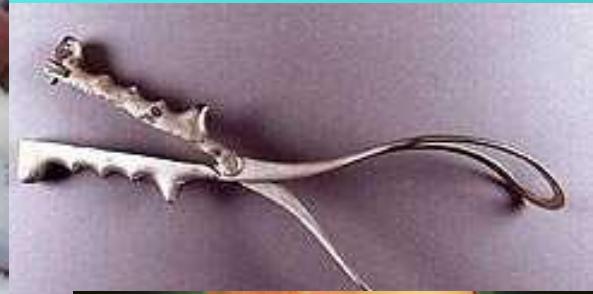
- 5- Presentación de extremidades.
- 6- Presentación compuesta.
- 7- Distocia de hombros.
- 8- Partos prematuros.
- 9- Partos prolongados.
- 10-Partos de embarazo múltiple.
- 11-Prolapso de cordón.



Gerardo Esteban Bernal



Gerardo Esteban Bernal



Gerardo Esteban Bernal

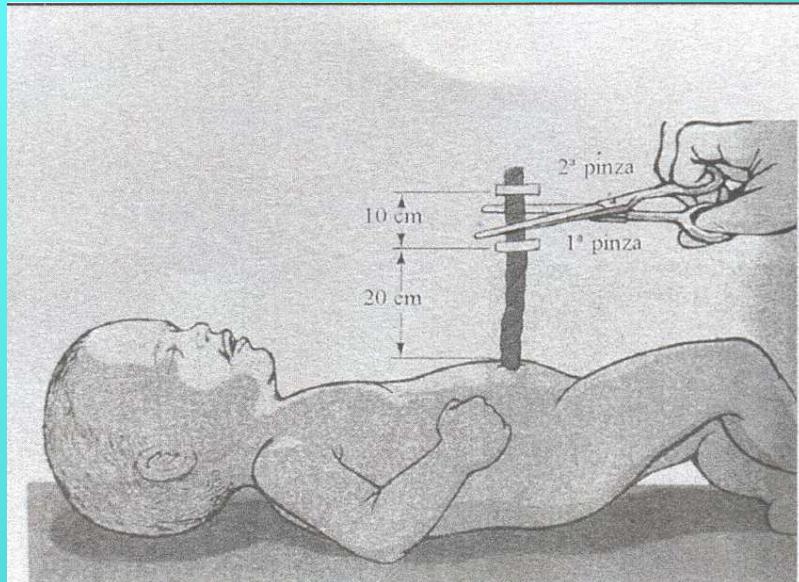
EXPULSIVO



Gerardo Esteban Bernal

EXPULSIVO

- Clamar el cordón umbilical.



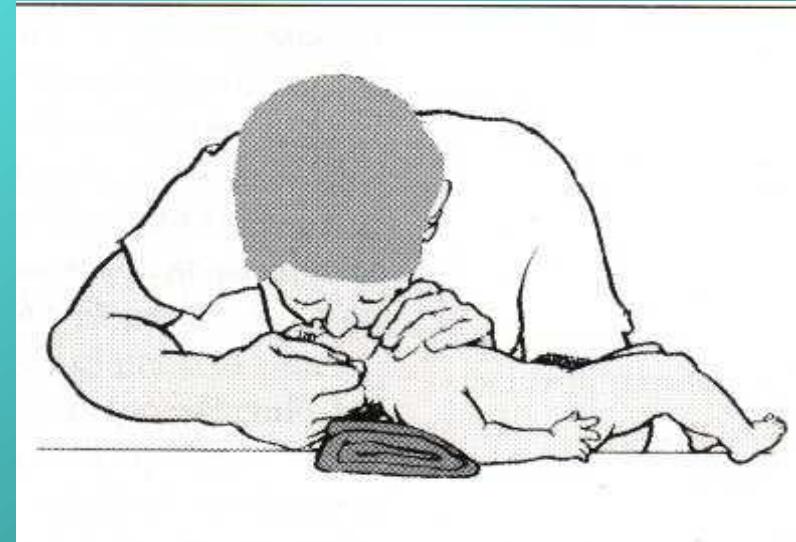
Gerardo Esteban Bernal

EXPULSIVO

- Aspiración de secreciones.

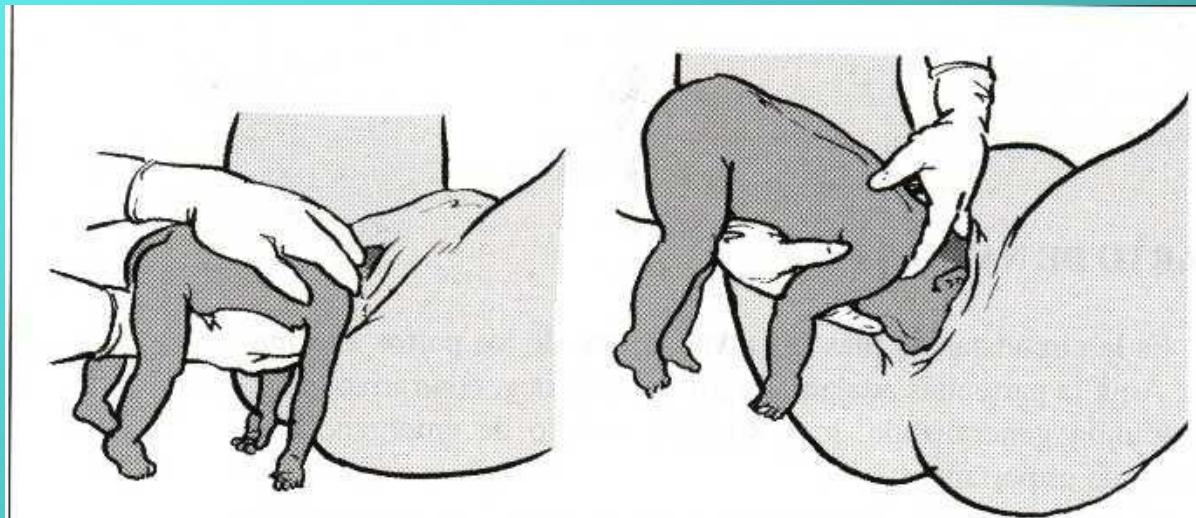


APNEA DEL RECIEN NACIDO

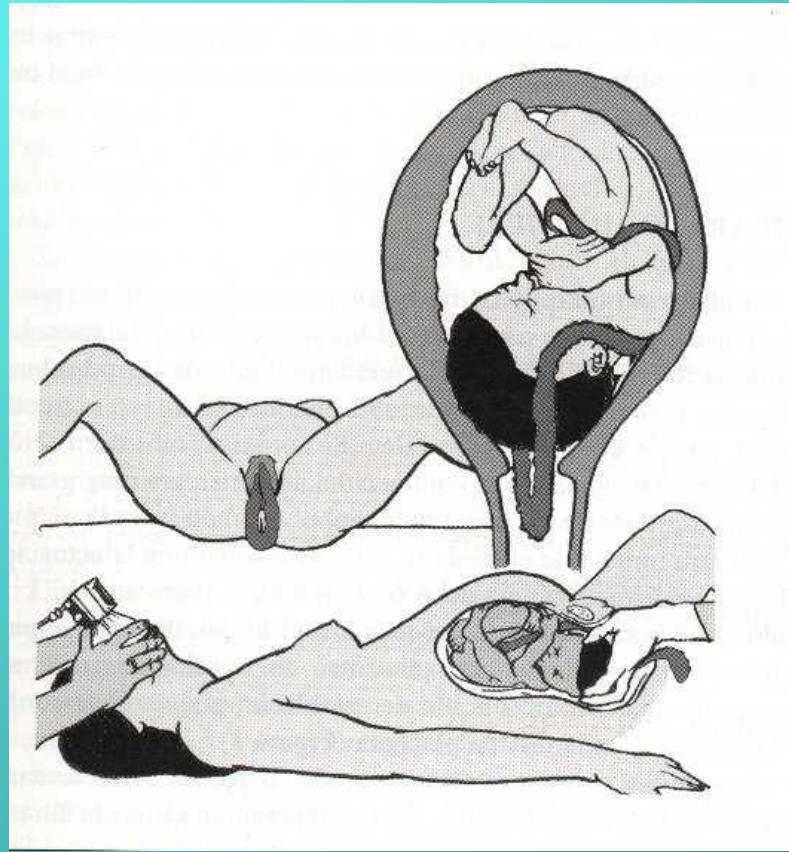


Complicaciones en el parto

- 3- Parto prolongado.
- 4- Parto de nalgas.



PROLAPSO DE CORDON



Gerardo Esteban Bernal

EMBARAZO MULTIPLE

