



**BLOQUE 5: URGENCIAS Y EMERGENCIAS. SALUD MENTAL. CUIDADOS A LA MUJER GESTANTE Y ANCIANOS. ÉTICA PROFESIONAL**



**CUIDADOS DE SALUD EN EMBARAZADAS**



## 1. Cuidados pre embarazo.

Cuando se comienza a planificar un embarazo, es importante el cuidado de la salud y la atención médica que se concentran en las cosas que la paciente puede hacer para aumentar las posibilidades de tener un hijo sano.

### 1.1. Algunas de las medidas a tener en cuenta son:

#### 1.2. Consultar al médico antes del embarazo sobre:

- Antecedentes familiares.
- Afecciones que tenga la paciente previamente y que podrían afectar el embarazo.
- Embarazos previos.
- Medicamentos que la paciente este consumiendo en el momento.
- Vacunas que se puedan necesitar.
- Medidas a tomar previos al embarazo para prevenir ciertos defectos de nacimiento.

#### 1.3. Afecciones.

- Tratar las posibles afecciones (si las tuviera), asegurándose de que esté controlada y hacerse el tratamiento que corresponda.
- Las posibles afecciones son: ETS (enfermedades de transmisión sexual), enfermedades de tiroides, PKU (fenilcetonuria), trastornos convulsivos, presión arterial alta, artritis, trastornos alimentarios y enfermedades crónicas.

#### 1.4. Estilo de vida y conductas.

Es importante comunicar al médico sobre el consumo de tabaco, alcohol o uso de drogas ilícitas, si vive en ambiente estresante o abusivo, si trabaja o vive en zonas donde haya sustancias tóxicas.

#### 1.5. Medicamentos.

El uso de ciertos medicamentos durante el embarazo puede causar defectos de nacimiento graves, algunos de ellos son de venta con receta y otros de venta libre como los suplementos alimenticios o herbarios. Es importante consultar con el médico sobre los medicamentos que necesita antes de quedar embarazada y de usar solamente los que sean estrictamente necesarios. Es en este momento que el médico suele recetar suplementos de ácido fólico (alrededor de 400 microgramo diarios). Los estudios han demostrado que tomar este suplemento un mes antes de la concepción y durante los tres primeros meses de embarazo, reduce el riesgo de que el bebé nazca con un defecto del tubo neural.

#### 1.6. Vacunas.

Tener aplicadas las vacunas necesarias y en el momento oportuno es importante porque ayudará a la futura madre a mantenerse sana y evitar que el niño pueda enfermar gravemente o tenga problemas de salud para toda la vida.



### 1.7. Peso saludable.

Es importante alcanzar y mantener un peso saludable ya que las personas con sobrepeso u obesas tienen un mayor riesgo de presentar varias afecciones graves durante el embarazo como enfermedades cardíacas, diabetes tipo 2, ciertos tipos de cáncer (endometrio, mama o colon). Cabe recordar que las personas con bajo peso también están en riesgo de padecer graves problemas de salud.

Es importante que recordar que no se trata de cambios de alimentación a corto plazo, sino de un estilo de vida consumiendo alimentos sanos y ejercicio físico.

### 1.8. Busque ayuda contra la violencia.

La violencia intrafamiliar puede causar lesiones y muerte en mujeres de cualquier etapa de la vida, incluso en el embarazo. Muchas sobreviven a la violencia pero quedan con cicatrices físicas y emocionales para toda la vida. La violencia destruye las relaciones y las familias. Si una paciente trata o es tratada con violencia, debe buscar ayuda.

### 1.9. Conocer sus antecedentes familiares.

Los antecedentes médicos familiares de la paciente pueden ser importantes para la salud de los futuros hijos. Por esa razón es importante ponerlo al corriente de todos los antecedentes porque podrían ser de relevancia.

En base a esos antecedentes familiares, el médico puede remitir a la paciente a la asesoría genética. Otras razones por las que las personas buscan consejería genética incluyen el haber tenido varios abortos espontáneos, muertes de niños, problemas para lograr un embarazo (infertilidad), así como que se haya presentado una afección genética o defecto de nacimiento en un embarazo previo.

### 1.10. Mantener una mente sana.

La salud mental tiene que ver con la manera en que la gente piensa, siente y actúa al enfrentar la vida. Para lograr su mayor bienestar, la paciente necesita valorarse y estar satisfecha con su vida. Todas las personas se sienten en ocasiones preocupadas, angustiadas, tristes o estresadas. Sin embargo, si estos sentimientos no se van e interfieren con su vida cotidiana, es necesario buscar ayuda. Es preciso que la paciente hable con su médico u otro profesional de la salud acerca de sus sentimientos y las opciones de tratamiento.





### 1.11. Tenga un embarazo saludable.

Una vez la paciente haya logrado el embarazo es importante mantener los nuevos buenos hábitos y visitar al médico con regularidad durante todo el embarazo para la correcta atención prenatal.

## 2. Servicio de Ginecología y Obstetricia.

Este servicio se encarga de todos los ámbitos que están ligados del aparato reproductor femenino, pero existen diferencias entre ellos.

En primer lugar la ginecología es la especialidad que se encarga de las enfermedades del aparato reproductor femenino que incluyen:

- ✓ Alteraciones del ciclo sexual.
- ✓ Tumores e infecciones.
- ✓ Enfermedades de transmisión sexual.

En el caso de la obstetricia se encarga de brindar a la mujer todos los cuidados necesarios durante el embarazo, parto y puerperio. Está claro que ninguna de estas etapas representa una enfermedad, hay que tener en cuenta que pueden surgir complicaciones tales como un parto que termina en cesárea.

Es importante recordar que no solo se debe curar una enfermedad, sino que prevenirla es fundamental. Para tal fin, en ginecología se han desarrollado técnicas de exploración como las de Exploración mamaria o autoexploración y las Citologías o Papanicolaou que son los medios para un diagnóstico precoz.

En la atención de la paciente en ginecología y obstetricia, es de gran relevancia brindarle apoyo psicológico adecuado debido a los sentimientos de inseguridad, pudor, etc. que se presentan en esta situación. Una relación apropiada ayudará a que los sentimientos disminuyan o desaparezcan y que la paciente sea más colaboradora y se sienta mejor.

### 2.1. Cuidados ginecológicos.

Se dividen en:

- 📌 Exploración mamaria y autoexploración.
- 📌 Cuidados de la paciente mastectomizada.
- 📌 Cuidados de la paciente histerectomizada.

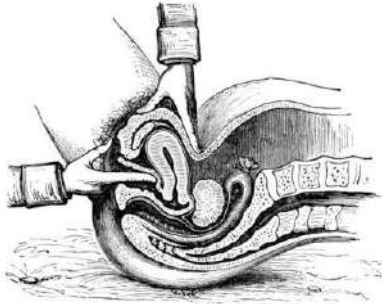
La correcta exploración ginecológica tiene en cuenta aspectos tales como:

**El ciclo menstrual:** la exploración debería hacerse cuando la paciente no esté con la menstruación.

**Vejiga y ampolla rectal:** es adecuado que ambas estén vacías. En las exploraciones ginecológicas realizar un tacto vaginal es lo más habitual.



**Posición de Litotomía dorsal o ginecológica (es la postura idónea para la exploración).**



Es función del auxiliar de enfermería ser un apoyo psicológico a la paciente durante la exploración ya que aunque el motivo de la misma sea una revisión rutinaria, siempre es causa de ansiedad para la mujer.

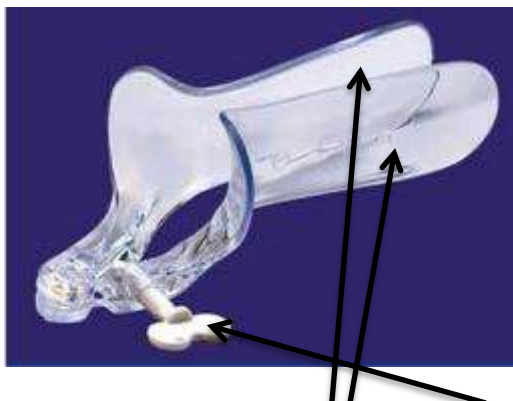


La camilla para la exploración ginecológica se llama mesa ginecológica o potro. Tiene un delgado colchón de espuma, es articulada en la parte del cabezal y en las extremidades inferiores, con dos soportes para los pies llamados estribos que tienen movilidad horizontal (que permite separar las piernas). Para ayudar a subir al potro con mayor comodidad consta de una pequeña escalera de 2 o 3 peldaños.

**2.2. Cuidados obstétricos.**

El orden cronológico de la exploración de ginecología es:

- 1) Palpación abdominal: el ginecólogo palpa el abdomen de la paciente.
- 2) Exploración vaginal con espéculo: el médico podrá observar el aspecto de la mucosa, cuello uterino y secreciones manteniendo abiertas las paredes de la vagina mediante el espéculo vaginal.



El espéculo cuenta con las valvas (2) y el tornillo.



- 3) El tacto vaginal: se combina con la palpación del hipogastrio y esto permite al ginecólogo la exploración del cuello uterino, los ovarios, las trompas y las diferentes consistencias, formas y posición del útero.
- 4) Exploración mamaria: en las revisiones el médico hace la exploración de las mamas aunque estas no sean parte del aparato reproductor femenino.

### 3. Cuidados de la mujer gestante.

#### 3.1. Cuidados obstétricos.

Con los cuidados obstétricos se busca que la madre posea un estado de salud óptimo para que el feto se desarrolle de manera correcta. Para que el control de la gestante sea adecuado, la paciente deberá acudir lo antes posible (apenas sepa o sospeche que está embarazada) a la consulta de obstetricia y durante todo el embarazo con regularidad. Los controles permiten detectar de forma precoz cualquier anomalía en el desarrollo del feto y en las condiciones que se encuentra la madre y se desarrolla el feto a lo largo periodo de gestación.

La detección precoz de anomalías en el feto, es importante debido a que la legislación española contempla un supuesto de aborto cuando se detectan anomalías graves. Independientemente de la opinión que tengamos sobre el aborto, es un derecho de la madre conocer el estado de su embarazo para así poder tomar una decisión con conocimiento de causa.

En la primera consulta se realizará la historia clínica, exploración física y si existe un embarazo, se confirmará con una ecografía. La ecografía permitirá a partir de la cuarta semana un diagnóstico fiable aunque en ocasiones puntuales puede ser antes. El personal sanitario titulado y el ginecólogo darán una serie de recomendaciones a la madre a fin de “normalizar” su situación que está llena de temores maternos y a la promoción de la lactancia agradable que está dentro de los programas de salud de los centros sanitarios.

Estos protocolos resaltan la importancia durante las visitas de control, a las alteraciones de las emociones o a la incapacidad de cuidar al hijo por parte de la madre debido a las graves repercusiones sobre el desarrollo emocional y cognitivo del niño.

El profesional sanitario debe ayudar a que haya un clima de confianza con la paciente lo cual le permitirá recomendarle el uso de anticonceptivos de barrera (que a su vez ayudan a evitar enfermedades de transmisión sexual), así como anticonceptivos orales (con el control adecuado). Es recomendable la máxima cobertura anticonceptiva en personas de edad fértil dando una especial atención a adolescentes y mujeres de más de 35 años.

#### 3.2. Síntomas más frecuentes en la gestante.

##### Náuseas y vómitos

Aparecen al principio de la gestación y generalmente van disminuyendo a medida que el embarazo avanza. Para evitarlas, es recomendable ingerir frecuentemente pequeñas cantidades de alimentos evitando grandes ingestas al inicio del día y alimentos de olor fuerte o penetrante.



### **Estreñimiento y hemorroides**

Son más frecuentes al final del periodo de gestación y están producidas por la disminución de la motilidad intestinal, el aumento de la presión venosa debido al crecimiento uterino. Es recomendable para tratar el estreñimiento, tomar medidas higiénico-dietéticas, no usar laxantes de contacto. Para las hemorroides se recomienda el uso de fórmulas tópicas y evitar los supositorios.

### **Pirosis**

Es la sensación de quemadura que sube desde el estómago hasta la faringe, producida por la regurgitación de líquido estomacal cargado de ácido. Esto se debe a la disminución del tono del esfínter esofágico inferior y al aumento de la presión abdominal. Se recomienda la disminución en la ingesta de chocolate, café, té, grasas, etc., no usar prendas ajustadas en el abdomen, elevar la cabecera de la cama y evitar la ingesta de alimentos 2 a 4 horas antes de ir a la cama.

### **Fatiga**

Se produce cuando el peso del bebé comienza a ser notorio, produciendo en la madre una sensación de ahogo, de que no llega bien el aire y los suspiros profundos sirven para combatir esa sensación. Se recomienda dormir y descansar bien, seguir una dieta ligera que contribuya a tener una digestión adecuada que eliminará la sensación de pesadez.

### **Dolores de espalda**

Estos dolores están causados por el aumento de peso. Algunas formas de ayudar a que esos dolores no se acentúen es eliminando el uso de tacones altos, pasar al uso de un calzado más cómodo, mantener la espalda recta y flexionar las rodillas a la hora de recoger algo del suelo y a la hora de dormir usar lo más firme posible.

### **Várices**

Se presentan a causa del aumento de la presión abdominal. Para prevenirlas o evitar que se vuelvan más pronunciadas, es recomendable mantener las piernas en alto y evitar largos periodos de pie para que la circulación sea lo más fluida posible.

### **Calambres**

Aparecen después del tercer trimestre y surgen después de estar en la misma posición mucho tiempo. Se alivian mediante masajes o con la ingesta de suplementos recomendados por el médico para cada situación específica.

### **Estrías**

Son marcas lineales blanquecinas o violáceas que se localizan en el tejido conjuntivo o sea por debajo de la piel, se ven por transparencia a través de la piel. Son como cicatrices en el tejido conjuntivo. Se producen porque el cuerpo modifica su volumen a un ritmo superior al que la piel puede adaptarse haciendo que las fibras elásticas se desgarran y se produzca la estría. En sus inicios son violetas o púrpuras lo que indica que aún hay riesgo sanguíneo, luego son rosas y por último son blanquecinas nacaradas. Las estrías aparecen en las mamas y alrededor del ombligo que son las zonas que aumentan de tamaño rápidamente. Otras zonas que pueden verse afectadas son los glúteos, muslos y brazos.



## Leucorrea

Es el aumento en la cantidad del flujo vaginal. Se recomienda el lavado diario de los genitales, usar ropa interior de algodón y no usar duchas vaginales ni tampones.

## 4. Alimentación

En la etapa del embarazo, el organismo gasta más energía y por lo tanto necesita un mayor aporte alimentario. La embarazada debe comer para dos, pero NO por dos. Es de gran importancia mantener un peso adecuado en el embarazo ya que un peso excesivo puede dificultar un buen trabajo de parto. También seguir los consejos obstétricos es de vital importancia.

El correcto curso de la gestación puede estar condicionado por varios factores que pueden comprometer el estado nutricional de la madre:

- ❑ Gestante menor de 16 años.
- ❑ Situación económica de privación.
- ❑ Tercer embarazo en menos de dos años.
- ❑ Haber hecho dieta terapéutica previa al embarazo y malos hábitos del apetito.
- ❑ Consumo de tabaco, alcohol o drogas.
- ❑ Bajo peso al inicio del embarazo.
- ❑ Hematocrito <33% y hemoglobina <11g/dl.
- ❑ Enfermedades asociadas.
- ❑ Ganancia menor de 1 Kg durante el primer trimestre de embarazo.

El buen estado nutricional se logrará llevando una dieta adecuada en cantidad y calidad.

Evitar periodos de ayuno, ya que esto puede provocar la aparición de cuerpos cetónicos en sangre que son perjudiciales para el bebé.

Llevar cuidado con los medicamentos y suplementos vitamínicos que se ingieren, debiendo tomar la dosis recomendada por el médico y bajo su control.

Evitar la ingesta de sustancias no nutritivas ya que pueden interferir con la absorción de sustancias nutritivas.

No se debería consumir tabaco, alcohol o cualquier otra droga que ocasionan efectos perniciosos que ocasionan cualquiera de ellos sobre el feto: partos prematuros, bajo peso al nacer, farmacodependencia del neonato e incluso malformaciones.

No es aconsejable el consumo de hígado y carnes poco cocinadas que podrían contagiar la Toxoplasmosis, que es una enfermedad que provoca graves consecuencias para el desarrollo del feto.

Se recomienda restringir el consumo de sal.

## 5. Higiene

La higiene en el embarazo es un conjunto de medidas destinadas a promover y mejorar las condiciones de salud de la embarazada.





En esta etapa de la vida se deben extremar las medidas de higiene personal, de los alimentos que se consumen y del entorno que rodea a la embarazada para evitar riesgo de infecciones e intoxicaciones.

La mujer gestante evitará el manejo de sustancias y/o productos tóxicos ya sea en las tareas domésticas como en el trabajo. También evitará actividades que exijan un esfuerzo físico considerable, que la obliguen a permanecer en ambientes nocivos o que impliquen exposiciones a otros peligros o riesgos.

La embarazada evitará las radiaciones ionizantes de gran intensidad (Rayos x), las altas temperaturas y el contacto con animales (gatos y sus excrementos), debido a que pueden transmitir enfermedades que conllevan un importante riesgo durante el embarazo.

### **Higiene oral**

Es imprescindible una correcta higiene de la boca y visitar al odontólogo periódicamente debido a que en esta etapa la propensión a las caries es mayor.

### **Cuidado de las mamas**

Para evitar que los pezones se agrieten es importante hacer una buena preparación de los mismos. Las grietas dificultan la lactancia debido a que:

1. La succión se hace dolorosa.
2. Facilitan la entrada de gérmenes produciendo infecciones.

A partir de la segunda parte del embarazo, se deberá poner especial atención en los siguientes aspectos:

La mujer mantendrá al aire todo el tiempo que sea posible, los pezones y las areolas al aire. No llevara el sujetador durante todo el día.

Un par de veces al día la embarazada realizará unos masajes de la siguiente manera: tomará el pezón con los dedos índice y pulgar y tirará de ellos con firmeza pero sin provocar dolor, durante unos 15 segundos. Seguidamente los hará girar sobre sus dedos por 1 o 2 minutos.

Es conveniente que la pareja de la embarazada realice los estímulos manuales y de succión

A la hora de la ducha la embarazada lavara los pezones y areolas frotándolos con una manopla y jabón con mucha suavidad.

Se recomienda el uso de jabones suaves para que no resequen la zona.

Para el secado de las mamas se darán suaves toques con la toalla, sin frotar y dejar que terminen de secarse al aire libre durante algunos minutos.

### **Higiene sexual**

Salvo que el médico indique lo contrario, las relaciones sexuales se mantendrán a lo largo del embarazo tomando precauciones respecto a las posiciones.

Se evitan las posiciones donde el hombre esté situado detrás de la embarazada debido a que el pene puede tener contacto con el cuello del útero que al estar congestionado es



susceptible a hemorragias. Las posturas más recomendables son con el hombre encima pero sin cargar su peso sobre el abdomen de la mujer gestante (posición del misionero), con la mujer encima y también la posición de costado ya que la mujer se cansa menos ni tiene la presión del peso del hombre.

### **Higiene del vestido y calzado**

La ropa deberá ser amplia, suelta y cómoda. Es importante usar sujetadores de talla adecuada, que sostengan pero que no compriman. Se recomiendan zapatos de tacón bajo y ancho para prevenir dolores de espalda, pérdida de equilibrio y caídas. No usar medias o ropa interior ajustada ya que dificultan la circulación del retorno venoso.

### **Higiene mental**

Es conveniente que la mujer continúe con sus ocupaciones habituales y que todas sus dudas y temores se resuelvan. Es de mucha ayuda que tenga información sobre todos los cambios que suceden durante el embarazo para así disipar sus temores. Existen muchos libros y manuales que pueden ayudar a aliviar la ansiedad producida por lo desconocido.

### **Ejercicio y reposo**

Se recomienda caminar y hacer ejercicios que fortalezcan la musculatura pélvica. No hay restricción de la actividad física, solamente se deben evitar grandes esfuerzos. Las horas de sueño nocturno serán 8 como mínimo y se aconseja que se usen cojines bajo en tórax. Se aconseja también que realice respiraciones profundas antes de dormir. La posición al estar de pie o sentada, deberá ser correcta.

### **Ejercicios de preparación al parto**

Es importante que la embarazada sepa relajarse y controlar la respiración para ponerlo en práctica en el momento del parto. Los centros de salud brindan clases preparación al parto de forma gratuita. Estas clases son entre otras cosas para aliviar el dolor de la parturienta, para preparar psicológicamente para un embarazo y parto feliz.

En estas clases se dará información sobre la anatomía de la mujer y la fisiología de la reproducción. Se realiza preparación psicofísica, entrenamiento muscular articular para fortalecer las musculatura abdominal y ganar flexibilidad en determinadas articulaciones mediante ejercicios, además del aprendizaje y práctica de técnicas de relajación mediante entrenamiento respiratorio.

### **Los objetivos que se quieren alcanzar con las clases de preparación al parto son:**

- ✓ Disminuir las complicaciones obstétricas y de morbilidad materno fetal por reducción de la duración del parto y por colaboración con la matrona y el tocólogo.
- ✓ Desterrar las ideas equivocadas sobre el embarazo, parto y puerperio.
- ✓ Favorecer hábitos que aumenten el nivel de salud y bienestar de las mujeres.
- ✓ Dar a la mujer y su pareja información que facilite la adaptación en el proceso de cambio que supone el nacimiento de un hijo.
- ✓ Lograr un parto subjetivamente indoloro.
- ✓ Promocionar la lactancia natural.

### **El ejercicio ayudará a la madre a:**

- Sentirse mejor.
- Aliviar dolores de espalda, mejorar postura, fortalecer y tonificar los músculos de la



- espalda , los glúteos y muslos.
- Reducir el estreñimiento y acelerar el movimiento intestinal.
  - Prevenir el deterioro de las articulaciones al activar el líquido sinovial, ya que a causa de los cambios hormonales, las mismas se vuelven laxas y se aflojan.
  - Ayudar a un mejor descanso nocturno al aliviar el estrés y la ansiedad.
  - El ejercicio ayudará a que la madre se vea mejor al aumentar el flujo sanguíneo hacia la piel.
  - Preparar el cuerpo para el nacimiento del bebé que se verá facilitado al tener músculos más fuertes y un corazón en buen estado.
  - Recuperar la apariencia física con mayor rapidez, menor acumulación de grasa durante el embarazo.

### Ejercicios de Kegel

Ayudan a fortalecer el “suelo pélvico” y evitar así las pérdidas de orina. Son ejercicios fáciles y se pueden hacer en cualquier momento del día y en cualquier lugar ya que son imperceptibles.

### Funciones del auxiliar de enfermería en la consulta prenatal

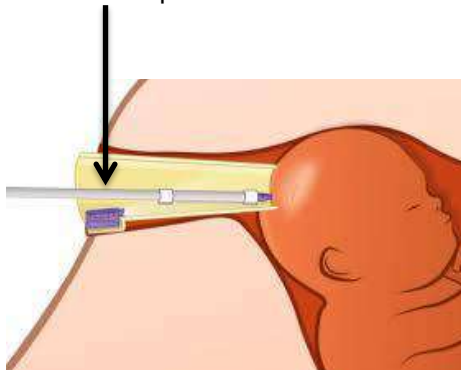
Antes que la paciente entre en la consulta, el auxiliar de enfermería deberá:

- Preparar el material que se usa para el examen obstétrico, que es el mismo que se usa para la exploración ginecológica de rutina, añadiendo cinta métrica, la pesa – tallímetro, el tensiómetro, el fonendoscopio, el estetoscopio de Pinard, el ecógrafo junto con el gel conductor de ultrasonidos.
- Pesar y tallar a la embarazada.
- Colaborar con el médico durante la explotación suministrándole todo lo que necesite.
- Colaborar en la en la educación sanitaria y en un apoyo psicológico adecuado lo que requerirá prestar una atención adecuada a las necesidades de la embarazada.

### 6. Funciones del auxiliar de enfermería en la sala de dilatación

Las salas de dilatación son habitaciones privadas o compartidas, que están ubicadas cerca del paritorio y tienen todo el material necesario para la atención en esta situación. Los materiales que se encuentran en dichas salas son:

- Monitores feto – maternos, los cuales permiten el registro constante de los latidos fetales y del ritmo e intensidad de las contracciones uterinas.
- Amnioscopio.





- Guantes estériles.
- Estetoscopio de Pinard.



- Solución antiséptica.
- Compresas.
- Cuña.
- Lanceta para amniorresis, (la técnica consiste en romper la bolsa, amnios, mediante el orificio del cuello uterino dilatado). La lanceta es similar a un palito de plástico largo, plano y desechable.



- Maquinilla desechable de rasurado.
- Jabón líquido.

Las tareas específicas del auxiliar serán:

- Preparar, limpiar y reponer el material necesario.
- Administrar el enema de limpieza.
- Asear los genitales externos.
- Rasurar el vello púbico (solo bajo indicación médica)
- Facilitar que la paciente esté cómoda y en una postura adecuada (se recomienda el decúbito lateral izquierdo). No se debe dar agua y/o alimentos, únicamente humedecer los labios y la mucosa bucal con una gasa embebida en agua.
- Ser de apoyo psicológico a la paciente, creando un ambiente relajado, sin ruidos e instarla a realizar ejercicios de respiración. Siempre que la situación lo permita, es recomendable que el acompañante que la paciente ha elegido esté con ella.
- Prestar colaboración a la matrona y el obstetra.



## 7. Paritorio

Esta sala debe estar cerca de la sala de dilatación y también de un quirófano. Debe ser amplia y estar dotado (como mínimo) del siguiente material y dependencias:

Mesa de parto o potro: similar a la mesa de exploración pero a la que se le pueden acoplar barras para que la mujer se pueda agarrar cuando puja durante el parto.

Tomas de oxígeno y vacío.

Lámpara auxiliar.

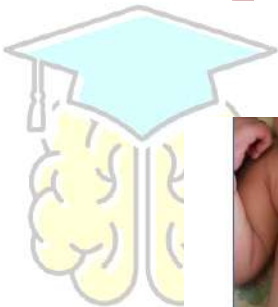
Taburete.

Recipiente para material de desecho (consiste en un cubo con tapa accionado a pedal).

Mesa de instrumental, junto con el equipo instrumental estéril de parto la cual contiene:

**Consiste en una caja o set conteniendo:**

- 2 pinzas de Kocher.
- 1 tijera de episiotomía.
- 1 tijera normal.
- 1 porta agujas.
- Suturas.
- Pinzas de Hollister o de Bar para el cordón (estará en este set o en la zona donde está el recién nacido).



Pinzas de Hollister o Bar.

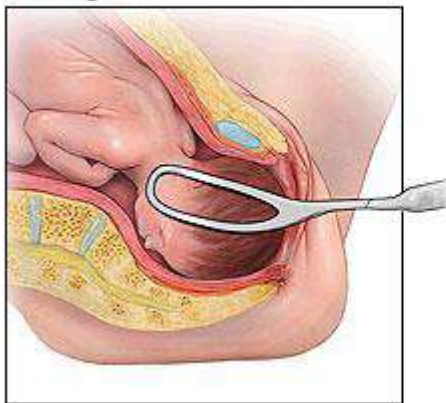
- Compresas estériles.
  - Guantes estériles.
  - Antisépticos.
  - Riñoneras y bateas.
  - Sonda vesical de evacuación momentánea.
  - Anestésico local, jeringa, aguja.
  - Batas y paños estériles.
- Mesa auxiliar con gorros, calzas y mascarillas.
  - Lavabo equipado para un lavado quirúrgico de manos.
  - Zona de atención al recién nacido, es una zona especial dentro del paritorio en la que encontramos:
    - Cuna térmica con lámpara de calor radiante (mantiene al bebé caliente hasta que se le prestan las primeras atenciones).



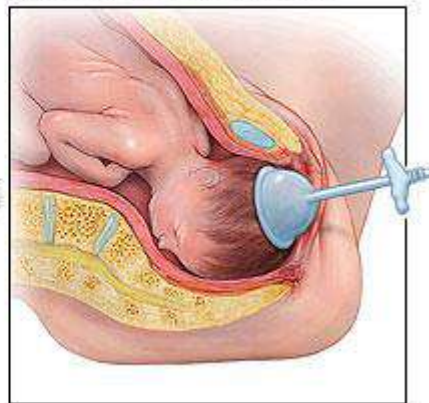
- Set para ligar el condón que está integrado por: pinza de Hollister, tijeras, hilos y gasas estériles. Primero se liga el cordón, luego se coloca la pinza de Hollister a 2cm del ombligo del bebé. El cordón se liga cuando deja de latir.
- Sondas pediátricas de aspiración.
- Antiséptico.
- Cinta métrica.
- Brazaletes de identificación para bebés.
- Pesa pediátrica.

Cuando los partos lo requieren, es necesario el uso de algunos instrumentos que facilitarán la tracción en el periodo expulsivo como la ventosa y los fórceps.

**Fórceps**



**Extracción con ventosa**



### **Fórceps**

Es un instrumento metálico que está formado por dos palas independientes con mangos. Cuando la cabeza del bebé está encajada en su sitio, pero no puede avanzar hacia la salida, el médico introducirá una de las palas y luego la otra para sujetarla, luego se entrecruzan y se traban por la parte exterior de la vagina, el médico tirará entonces de manera suave por los mangos y guiará la cabeza del niño hacia afuera.

### **Ventosa**

Este instrumento está formado por una estructura metálica en forma de ventosa conectado a un sistema de vacío. Así se tendrá al bebé agarrado por la cabeza mientras el médico tira suavemente de la ventosa hasta extraer al niño. En la cabeza del bebé queda normalmente un relieve que desaparece pasados unos días.

### **Funciones del auxiliar de enfermería en el paritorio**

- Preparar y comprobar el material del paritorio.
- Ayudar a que la parturienta se coloque en la mesa de parto y explicarle el cometido de las barras o asideros.
- Ayudar a la matrona en la preparación para la evacuación de la vejiga de la parturienta y en la toma de las constantes vitales.
- Recordarle todo lo que ha aprendido sobre la respiración y ayudarla para que se tranquilice.
- Indicar al acompañante de la parturienta sobre donde colocarse y lo que debe hacer.



- Asistir a la matrona y con el médico en todo lo que necesiten.
- Dar a la paciente y a su acompañante el apoyo psicológico que necesiten.
- Recoger y limpiar todo el material usado.
- Durante el parto la mujer puede presentar calambres en los pies, el auxiliar la ayudará haciendo una flexión dorsal de los pies y manteniéndola durante unos minutos.

### **Cuidados de la puérpera.**

Cuando el parto ha concluido, comienza para la mujer la etapa de puerperio. Esta etapa consta de dos periodos diferentes:

#### **I. Los cuidados que se realizan en el mismo paritorio en el postparto inmediato que consta de:**

- 1) Observar el estado general de la paciente como el estado de conciencia, coloración, pulso, temperatura, tensión arterial, respiración y sangrado vaginal.
- 2) Cooperar con la matrona en la sutura de la episiotomía.
- 3) Realizar el aseo de los genitales cuidadosamente con agua estéril y antiséptico y luego colocar una compresa.
- 4) Acomodar a la paciente en una cama en decúbito supino con las extremidades superiores a ambos lados del tronco. Esta posición favorece las contracciones uterinas que ayudan a disminuir el riesgo de hemorragia. Las puérperas suelen tener frío en el postparto, para ello le colocaremos mantas para que estén más cómodas.
- 5) Trasladarla a planta cuando el médico lo indique.
- 6) Brindarles todo el apoyo psicológico que necesite, debido al enorme cansancio que siente, el cual suele ser el silencio y proporcionarles un reposo cómodo, bien abrigadas, poca luz y sentir que están bien cuidadas.

#### **II. Los cuidados de la puérpera en planta.**

- 1) Alentar a la paciente a que en las 8 horas siguientes al parto orine evitando así retenciones urinarias que puedan dificultar la involución uterina.
- 2) Alentar a la paciente para que camine lo antes posible, por ejemplo que vaya al baño e intente la micción. Se le recomendará que cuando se vaya a levantar, llame al auxiliar para que la ayude si se marear.
- 3) Controlar las constantes vitales y el volumen del sangrado de las compresas.
- 4) Proporcionar información a la paciente sobre los loquios, el calostro y la lactancia materna.
- 5) Aconsejar a la mujer en las medidas a tomar para disminuir o evitar el estreñimiento. La paciente suele tener miedo a evacuar el vientre por temor a sufrir dolores en la zona del periné, que le tiren los puntos o que se abra la herida.
- 6) Se recomendará a la paciente que se coloque en posición de decúbito lateral si tras el parto han aparecido hemorroides y si el médico lo indica, se aplicará frío en la zona.
- 7) Controlar el aspecto de los loquios, el estado del periné y de la episiotomía.
- 8) Controlar la episiotomía cuidando de mantener un aseo adecuado y suave con agua y jabón las veces que sea necesario. En algunos centros se aplica antiséptico tras el aseo.
- 9) Los pezones suelen presentar grietas que para ser tratadas necesitan además del aseo apropiado, que se expongan al aire y al sol y también, que después de amamantar al bebé, se derrame un poco de leche de la madre sobre los pezones.
- 10) La puérpera puede mostrar un estado de ánimo inconstante, estará agotada, se hará muchas preguntas aun cuando todo haya ido bien. Pero si en el parto ha habido complicaciones o si el niño presenta alguna anomalía, la ansiedad y la preocupación



aumentarán considerablemente. Es por todo esto que la madre necesitará apoyo psicológico por parte del auxiliar de enfermería.

