

# EL PARTO EXTRAHOSPITALARIO



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.

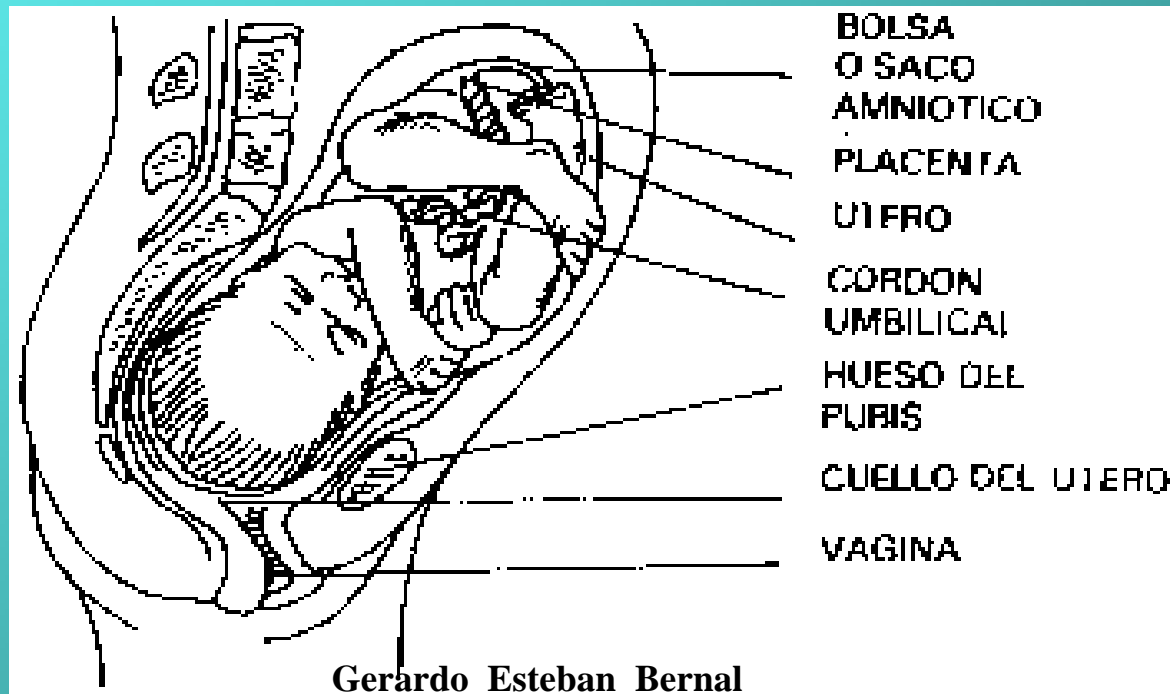


## ***MATERIAL PARA ATENDER UN PARTO:***

- 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.

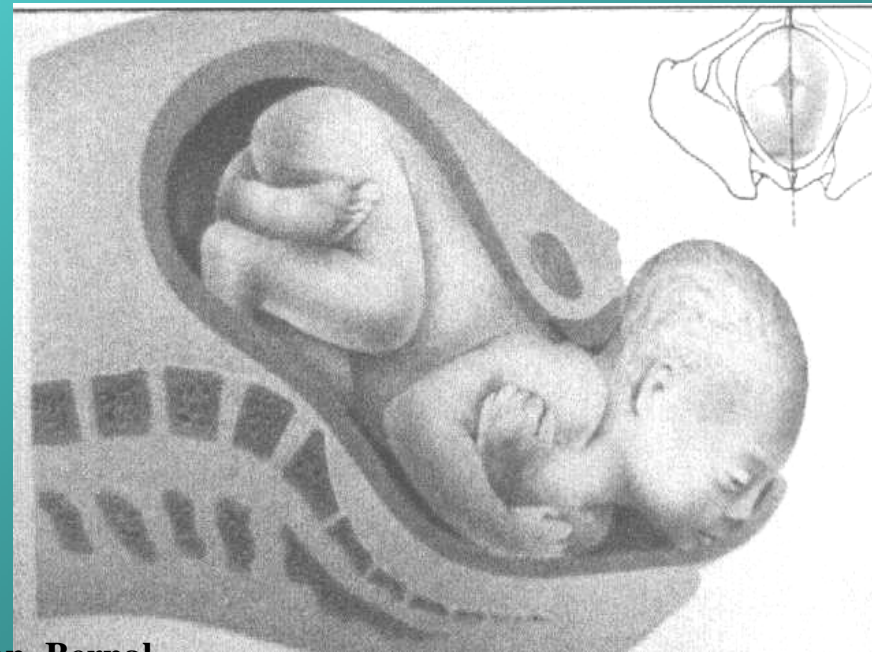
## *Primer periodo: DILATACION*

- 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.



*Tercer período:*

***ALUMBRAMIENTO***

Expulsión de la placenta y del resto de las membranas.



## ***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***

## ***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 2-3 min. con deseos de empujar.
- Coronación.

## ***PARTO INMINENTE***

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

## ***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***

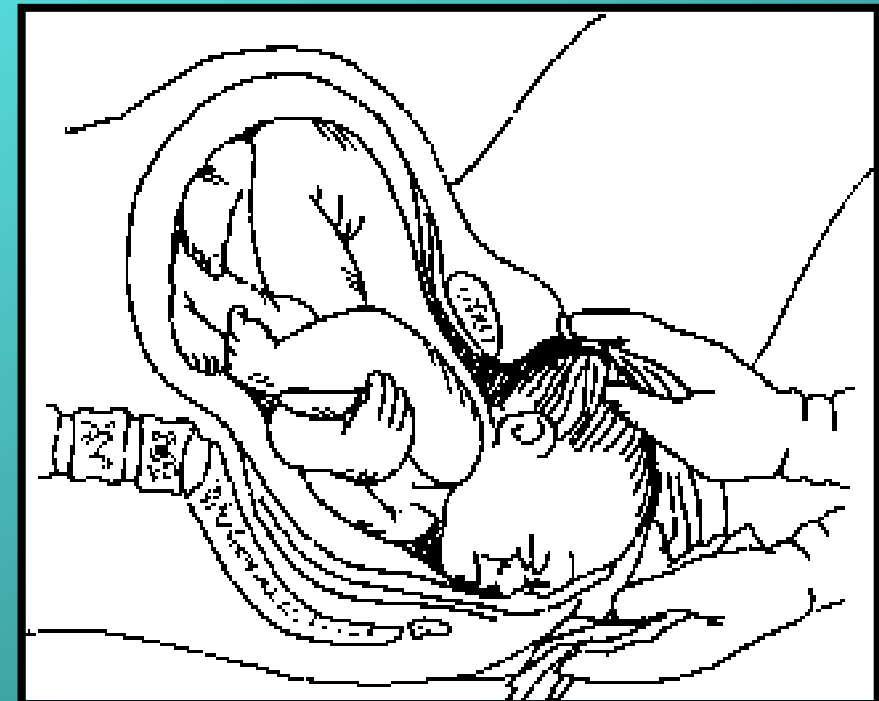
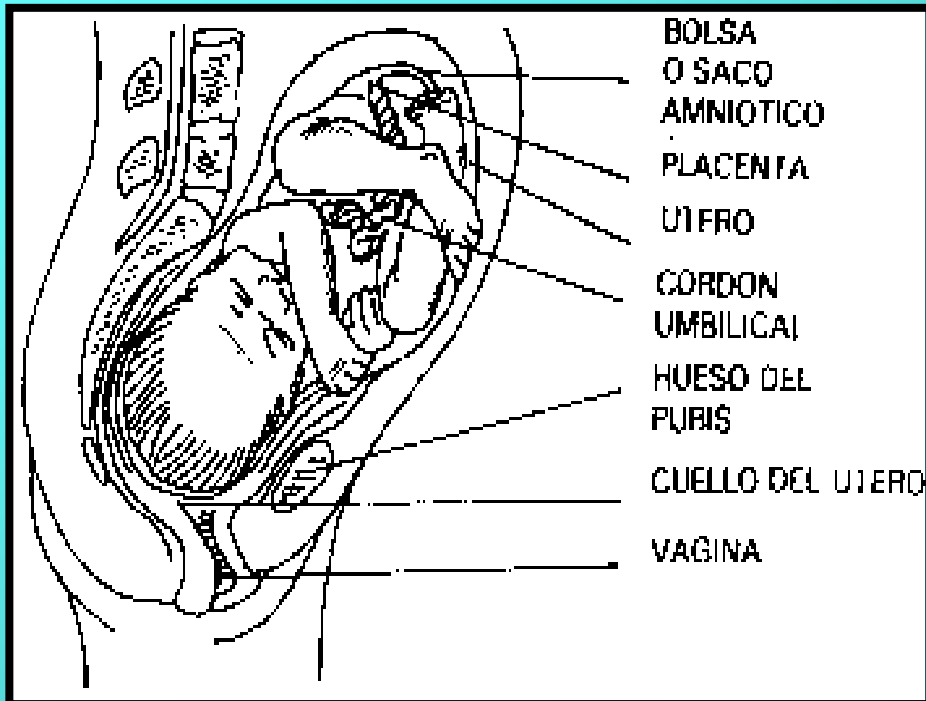
- Expulsión del feto en una contracción.
- Sólo se guía, ayuda y sostiene al bebé.
- Ayudar con la respiración.
- **NUNCA** tirar del niño hacia fuera en ningún momento



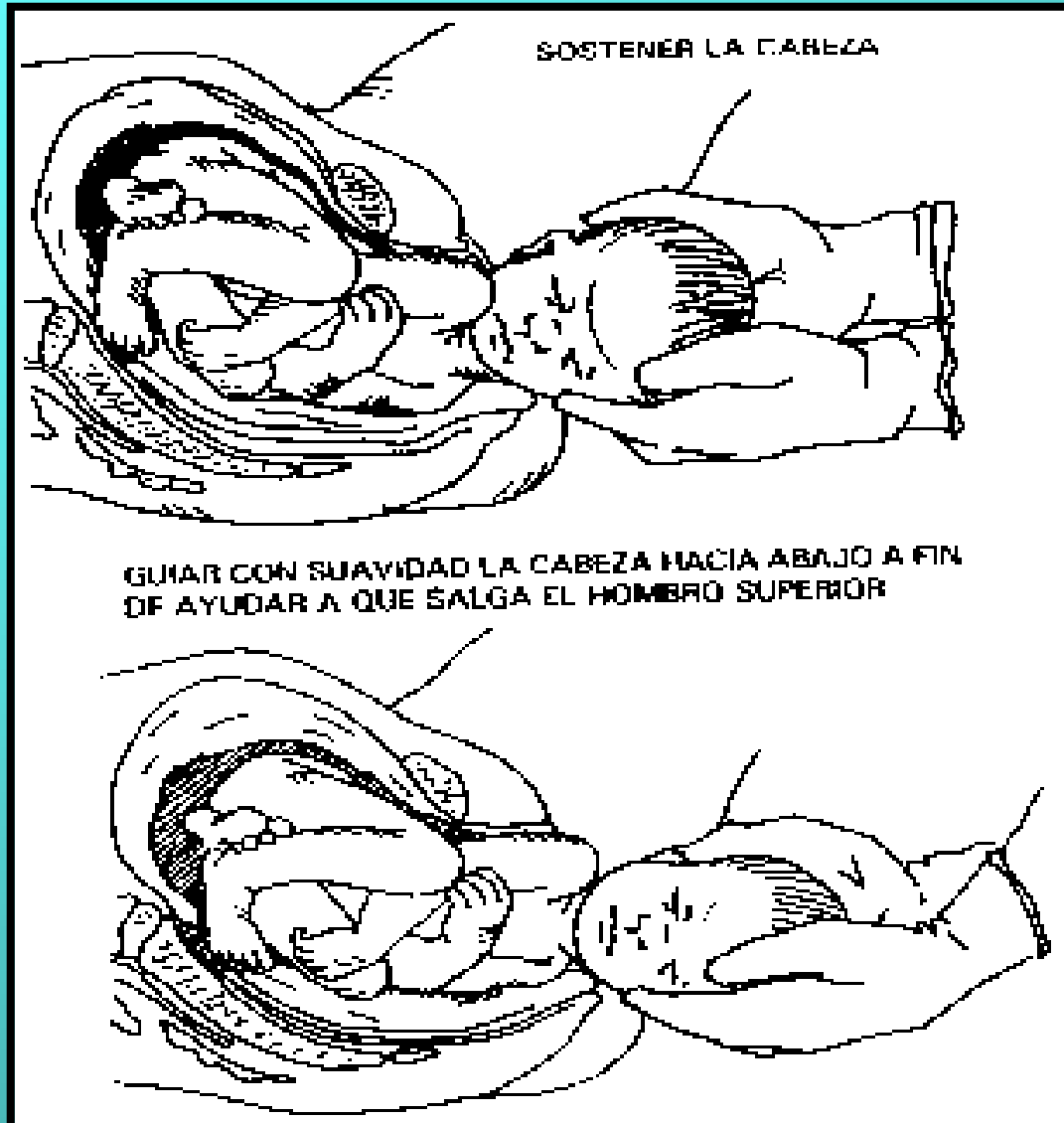
## ***PARTO INMINENTE: EXPULSIVO***

- 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.

# ***PARTO INMINENTE: EXPULSIVO***

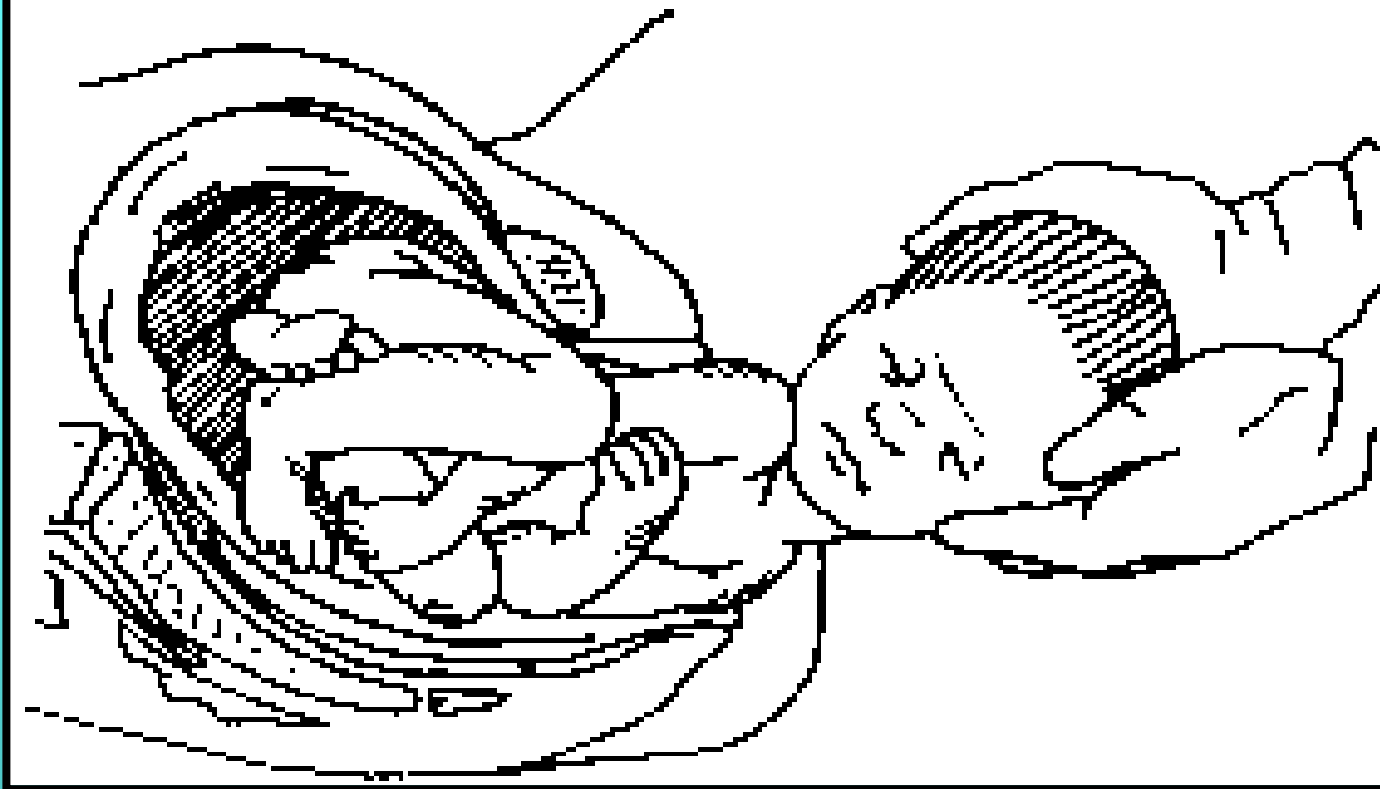


# ***PARTO INMINENTE: EXPULSIVO***



# ***PARTO INMINENTE: EXPULSIVO***

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



# ***ATENCIÓN AL RECIEN NACIDO***



## ***ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO***

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



## *ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO*

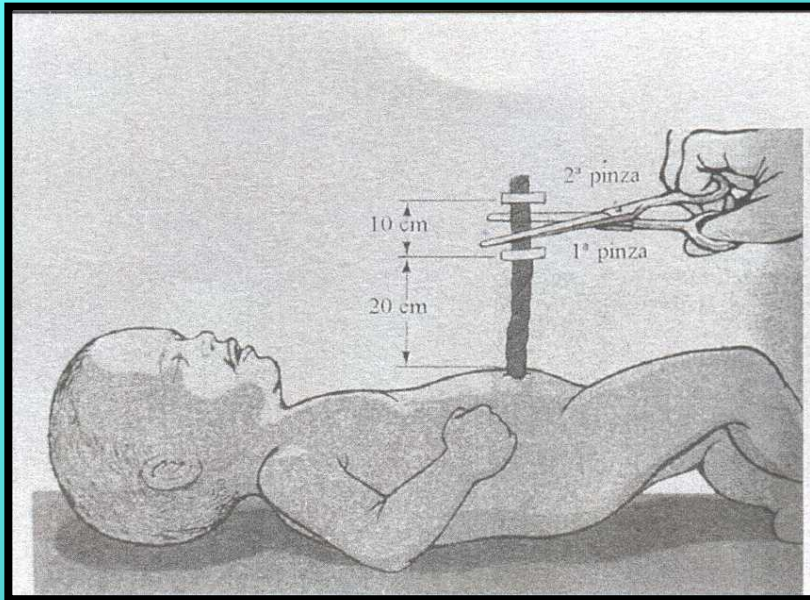
• Pinzar el cordón umbilical en dos puntos:

- > Cuando deje de latir.
- > A 15 cm del ombligo.
- > Segunda pinza por encima de la primera.
- > Cortar entre las dos pinzas.



## ***ATENCIÓN AL RECIEN NACIDO***

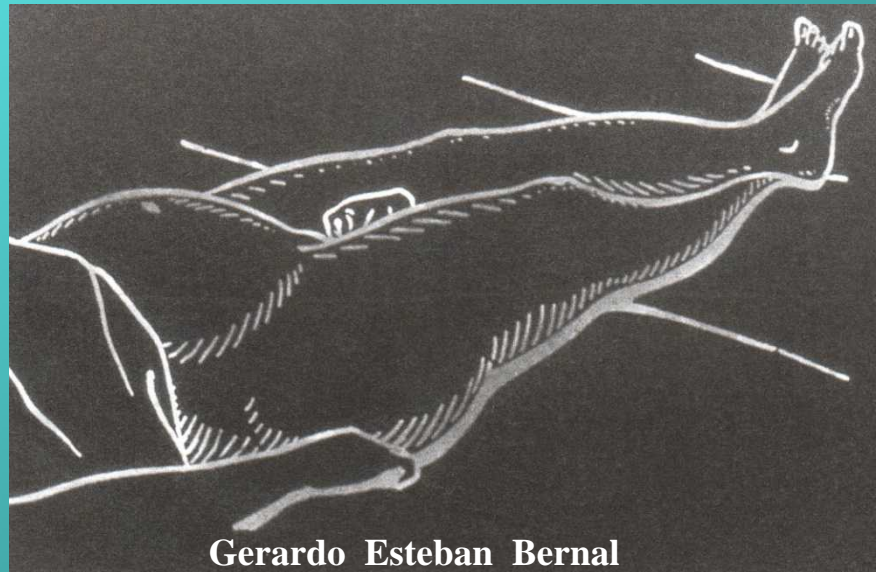
- Pinzar el cordón umbilical en dos puntos:





## *ALUMBRAMIENTO*

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



Gerardo Esteban Bernal