

PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO (2): RUTA DE LA EMBARAZADA

Fases del Proceso

ÁREA PARITORIO

FASE DE DILATACIÓN

FASE EXPULSIVA

ENTORNO DEL NACIMIENTO

HOSPITALIZACIÓN

VISITA PUERPERAL



Información al paciente y/o familia

Se le completará la historia clínica y se comprobará si se han realizado las pruebas pertinentes, si no se han realizado, se le harán en este momento. En caso de aceptar la donación voluntaria de sangre del cordón umbilical, cumplimentará el formulario de información y consentimiento informado escrito. Se le realizará una exploración física para determinar como se encuentra la dinámica de parto. Si solicita analgesia epidural cumplimentará el formulario de información y consentimiento informado escrito, si no lo hizo previamente.



Se le facilitará el acompañamiento durante este periodo. Se le realizará una nueva exploración para valorar el progreso de la dilatación que, en condiciones normales, se repetirá cada 4 horas. Se realizarán exploraciones para el control del bienestar fetal. Se le ofrecerá tratamiento farmacológico y no farmacológico para alivio del dolor. Se le informará sobre la analgesia neuroaxial y sus posibles efectos secundarios, si se decide por esta técnica y le será administrada por un anestesista. Se le informará del estado del feto y la evolución del trabajo de parto.



Se le facilitará durante el parto que adopte la posición que le sea más cómoda. Evitará los pujos forzados y se le recomendará los pujos espontáneos. Se le controlarán los tiempos del periodo expulsivo ya que si se superan deberá valorarse la realización de un parto instrumental.



Se asistirá al/la recién nacido/a y se le colocará sobre su abdomen o pecho para mantener el contacto piel con piel. Se realizará una observación del/de la recién nacido/a y se comprobarán sus signos vitales. Se realizará identificación del/de la recién nacido/a. Durante el postparto inmediato se le realizarán controles periódicos para comprobar que todo está correcto. Se aplicarán medidas para la profilaxis del/de la recién nacido/a, tanto para la oftalmía, como para la enfermedad hemorrágica. Se le trasladará a planta de hospitalización donde se seguirán los controles.



Se les explorará de nuevo para comprobar que la evolución es correcta. Si usted es Rh(-) y no esta sensibilizada se le administrará profilaxis para reducir la sensibilización. Se le ofrecerá información y apoyo sobre la lactancia materna y consejos sobre alimentación. Al/A la recién nacido/a se le realizará exploración completa en las primeras 24 horas de vida. Se le administrará la 1ª dosis de vacuna de la hepatitis B. Se realizarán las curas del cordón umbilical. Se realizará cribado de hipoacusia tras las primeras 24 horas de vida. Si no hay complicaciones serán dados de alta antes de las 48 horas y se le entregará Informes de Alta, Formulario para muestra de metabolopatías y cita para cribado de hipoacusia si no se le hizo.



Se le valorará la nueva situación, su estado anímico, los cambios emocionales y el apoyo familiar. Se le facilitará información sobre alimentación del/de la recién nacido/a. Se le ofrecerá la posibilidad de actualizar su calendario vacunal. Se explorará al/la recién nacido/a. Se le darán recomendaciones sobre higiene general, tratamiento del dolor, descanso, cuidados del bebé, vacunas en el niño, actividad sexual y anticoncepción.



JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES