



# CAPACITACION A COMADRONAS

## Manual para Capacitadores



### Módulo V:

## Contenidos Técnicos para las Comadronas

Proyecto de Salud Materno y Neonatal de Quetzaltenango

Barbara Schieber  
Susan Colgate Goldman  
Alfred Bartlett

***MODULO V:***

***CONTENIDOS TECNICOS PARA  
LAS COMADRONAS***

El trabajo en el cual se basa este documento y su producción fue financiado por el Proyecto MotherCare bajo Contrato No. DPE-5966-Z-00-8083-00 con la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (AID) y con recursos propios del INCAP/OPS.

# CONTENIDOS

---

	<u>Pg.</u>
INTRODUCCION .....	01
COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO:	
I. Sangrado en el embarazo .....	05
II. Hinchazón peligrosa y presión alta durante el embarazo .....	08
III. Cuando la fuente se rompe antes de tiempo .....	12
IV. Control prenatal .....	15
COMPLICACIONES EN EL PARTO:	
V. Parto normal y parto peligroso .....	21
VI. Cuando el bebé viene en mala posición .....	27
COMPLICACIONES DESPUES DEL PARTO:	
VII. Sangrado después del parto .....	33
VIII. Infección después del parto .....	38
COMPLICACIONES EN EL RECIEN NACIDO:	
IX. Recién nacido que nace cansado, casi ahogado .....	43
X. Infecciones en el recién nacido .....	47
XI. Recién nacidos pequeñitos .....	51
BIBLIOGRAFIA .....	55

# INTRODUCCION

---

En este módulo encontrará los temas de las principales emergencias obstétricas y neonatales, desarrollados con el propósito de realizar sesiones de capacitación con comadronas. Cada tema está estructurado de la siguiente forma:

Puntos claves del tema

En esta sección se incluyó un resumen de una página con los puntos más importantes de cada tema. Es lo más importante que deben haber aprendido las comadronas después de discutir y analizar la detección y manejo de la complicación. Puede utilizarse para repasar puntos claves o para evaluar el aprendizaje del tema.

Preguntas para las comadronas

Se menciona una serie de preguntas que se pueden utilizar para estimular la discusión sobre lo que es la complicación, por qué es importante, cómo se reconoce y qué puede hacer la comadrona.

Respuestas

Se describen las respuestas más importantes para las preguntas formuladas, para que el capacitador pueda ver si está obteniendo las respuestas deseadas. Se utiliza este formato para facilitar al capacitador el uso de la metodología participativa a través de preguntas y discusión de puntos importantes de cada tema.

Actividades prácticas para desarrollar el tema

En esta sección se menciona qué tipo de actividad práctica puede desarrollar para el tema y qué material visual usar. El material visual está descrito en el Módulo IV "Cómo elaborar material educativo visual para capacitación a comadronas", que forma parte de este manual.

Algunas particularidades de este módulo: encontrará que el tema de control prenatal no aparece como primer tema sino como el número cuatro. Esto se hizo porque dentro del control prenatal están consideradas la detección de complicaciones como hemorragia, ruptura prematura de membranas y pre-eclampsia. La revisión de las actividades a desarrollar en el control prenatal se facilita si y a se examinó individualmente cada tema de las complicaciones.

***COMPLICACIONES  
EN EL EMBARAZO***

# TEMA I: SANGRADO EN EL EMBARAZO

## PUNTOS CLAVES

### ¿Qué es?

Es un sangrado por la vagina. Cuando ocurre durante el embarazo siempre es anormal, es peligroso. No debiera haber sangrado durante los nueve meses del embarazo.

### ¿Cuál es el peligro?

Puede morir la madre y el bebé.

### ¿Qué debe examinar la comadrona?

Ver si sale sangre por la vagina.

### ¿Qué debe preguntar la comadrona?

Si sale sangre por la vagina.

Si hubo sangrado que se quitó solo.

### ¿Qué debe hacer la comadrona?

- aconsejar a todas sus embarazadas sobre los peligros y señas del sangrado y sobre la necesidad de ir al hospital en caso de sangrado.
- Referir a la paciente con sangrado al hospital.
- Mantener a la señora acostada. De ser posible, debe permanecer acostada durante su traslado.
- Darle líquidos.
- Si una señora con sangrado rehúsa ir al hospital, decirle que debe mantenerse acostada en su cama, y que debe dar a luz en el hospital.
- Mandar a cualquier señora que haya tenido sangrado aunque se haya quitado solo, para que de a luz en el hospital.



---

## GUIA PARA LA LECCION

Utilice las siguientes preguntas para ayudar a las comadronas a comprender bien este tema:

### ¿QUE ES EL SANGRADO DURANTE EL EMBARAZO?

#### Preguntas para las Comadronas:

- ¿Qué cree usted que es sangrado en el embarazo?
- ¿Ha visto usted alguna vez a una mujer con sangrado durante el embarazo?
- ¿Cómo era? ¿Qué le pasó a la madre? ¿Qué le pasó al bebé?

#### Respuestas

- Cualquier sangrado vaginal durante el embarazo es anormal.
- Siempre quiere decir que hay peligro.

### ¿POR QUE ES IMPORTANTE SABER SOBRE EL SANGRADO DURANTE EL EMBARAZO

#### Preguntas para las Comadronas

- ¿Porqué cree usted que es importante saber sobre el sangrado durante el embarazo?
- ¿Qué peligros hay para la madre?
- ¿Qué cantidad de sangre puede perder una persona antes de desmayarse y morir?

#### Respuestas

- Hay muchas mujeres y niños que han muerto por sangrado en el embarazo. La madre se puede desangrar hasta morir en un tiempo muy corto.
- Las señoras que están muy desnutridas (anémicas) aguantan muy poco la pérdida de sangre antes de desmayarse y morir.
- El sangrado viene de la matriz.
- No podemos ver adentro del cuerpo de la señora para ver por qué está sangrando. El problema puede ser grande y no nos damos cuenta.

### ¿COMO SE RECONOCE EL SANGRADO DURANTE EL EMBARAZO?

#### Preguntas para las Comadronas

- ¿Cuánto sangrado es normal durante el embarazo?
- ¿Cómo sabe usted cuando una señora está sufriendo de un sangrado en el embarazo?
- ¿Cómo sabe una señora que tiene sangrado?
- ¿Sabe siempre la señora cuando tiene sangrado?
- ¿Saben las señoras que el sangrado es peligroso durante el embarazo?
- ¿Hay dolor con el sangrado durante el embarazo?

#### Respuestas

- Cualquier cantidad de sangrado vaginal durante el embarazo es anormal y peligroso.
- Algunas veces la señora siente dolor en la parte baja del abdomen/estómago, otras no.
- El sangrado puede ser por gotas o por poquitos por un buen tiempo, o mucho sangrado en un corto rato. Puede parar solo pero el problema sigue adentro de la matriz y puede volver a sangrar después en el embarazo o durante los dolores de parto.

---

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

VER Módulo IV, página 11, tema: Hemorragia "Sangrado durante el embarazo".

1. Demostración de sangrado.
2. Demostración de cómo la sangre es absorbida por las telas, sábanas, trapos.

### ¿QUE PUEDE HACER LA COMADRONA EN CASO DE SANGRADO?

#### Preguntas para las Comadronas

- ¿Qué debe usted aconsejar a la mujer embarazada sobre el sangrado?
- ¿Qué debe hacer usted cuando una señora tiene sangrado durante el embarazo?
- ¿Qué debe hacer cuando una mujer embarazada ha tenido sangrado que se quitó solito? ¿Por qué?
- ¿Qué debe hacer cuando una señora con sangrado no quiere ir al hospital?

#### Respuestas

- Aconseje a todas sus señoras embarazadas y a sus familias sobre los peligros del sangrado durante el embarazo.
- Enseñe a las señoras que tienen sangrado durante el embarazo que deben ir al hospital inmediatamente.
- Mande inmediatamente al hospital a cualquier embarazada con sangrado.
- Durante el traslado de la señora, es necesario darle muchos líquidos. No le permita caminar. De ser posible, manténgala acostada.
- Cuando una mujer embarazada ha tenido sangrado durante el embarazo y éste se ha quitado solito, debe mandarla al hospital para que dé a luz porque el problema que la hizo sangrar todavía puede estar allí en la matriz. No lo podemos ver y puede volver a sangrar a la hora del parto.
- Si una señora con sangrado no quiere ir al hospital, aconséjele que debe guardar cama, que beba muchos líquidos, e insista en que debe dar a luz en el hospital.

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

Puede realizar sociodramas sobre los siguientes puntos:

1. Aconsejando a una mujer embarazada a reportar cualquier sangrado, y por qué debe hacerlo.
2. Refiriendo a una mujer con sangrado al hospital. (La comadrona debe explicar y convencer a la embarazada y a la familia del peligro y la necesidad de la referencia).
3. Convenciendo a una mujer cuyo sangrado durante el embarazo ha cesado espontáneamente de por qué debe dar a luz en el hospital.
4. Manejo de una mujer con sangrado que rehúsa ser referida al hospital.
5. Manejo de una mujer con sangrado durante su traslado.

# TEMA II: HINCHAZON PELIGROSA Y PRESION ALTA DURANTE EL EMBARAZO

## PUNTOS CLAVES

### ¿Qué es?

Es cuando a la señora le sube mucho la presión durante el embarazo. Es posible que se hinche. Esto ocurre después del sexto mes del embarazo.

### ¿Cuál es el peligro?

La hinchazón y la presión alta pueden causar un derrame cerebral a la señora. También pueden causar la muerte de la madre y del niño.

### ¿Qué debe examinar la comadrona?

Si hay dolor de cabeza fuerte, vista nublada, mareo, dolor en la boca del estómago, ataques o hinchazón de manos y cara.

### ¿Qué debe hacer la comadrona?

- aconsejar a sus embarazadas sobre los peligros y señas de la presión alta y de la hinchazón de la cara y de las manos.
- Después del sexto mes, mandar a todas las embarazadas al centro o puesto de salud para que les tomen la presión cada mes.
- Mandar inmediatamente al centro o puesto de salud a las señoras que tienen hinchazón u otra seña de peligro para que les tomen la presión.
- Si la señora tiene la presión alta, referirla inmediatamente al hospital para que le den tratamiento. Todas las embarazadas con presión alta deben dar a luz en el hospital.
- Si la señora no quiere ir al hospital, debe quedarse acostada sobre su lado izquierdo y tomar muchos líquidos. Además, la comadrona debe visitarla diariamente para ver cómo sigue. Si empeora, debe llevarla al hospital inmediatamente.



---

## GUIA PARA LA LECCION

Utilice las siguientes preguntas para ayudar a las comadronas a comprender bien este tema.

### ¿QUE ES HINCHAZON/PRESION ALTA DURANTE EL EMBARAZO?

#### Preguntas para las Comadronas

- ¿Sabe usted qué es hinchazón/presión alta?
- ¿Ha visto alguna de ustedes a una señora con hinchazón/presión alta?
- ¿Qué fue lo que vio? ¿Qué le pasó a la madre?  
¿Qué le pasó al bebé?

#### Respuestas

- Hinchazón con presión alta es una enfermedad que se da en embarazadas.
- Hay hinchazón de cara y manos, la presión está alta, puede tener dolores de cabeza y problemas de la vista, y si se agrava mucho puede tener ataques/convulsiones. La presión alta le puede provocar un derrame.
- Luego puede morir la madre y el niño.

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

VER Módulo IV , página 8, tema: "Preeclampsia, Hinchazón".

- \* Haga una dramatización de una persona con ataques/convulsiones para asegurarse que las comadronas saben de qué estamos hablando. Haga que una de ellas represente a la madre enferma.

### ¿POR QUE ES IMPORTANTE SABER SOBRE LA HINCHAZON/PRESION ALTA DURANTE EL EMBARAZO?

#### Preguntas para las Comadronas

- ¿Por qué cree usted que es importante saber sobre la hinchazón/presión alta durante el embarazo?
- ¿Qué cree usted que le puede pasar a las embarazadas que padecen de hinchazón/presión alta?
- ¿Qué cree usted que le puede pasar a los bebés cuando las madres padecen de hinchazón/presión alta?

#### Respuestas

- Porque es una enfermedad que puede ser muy grave y puede matar a la madre y al bebé.

---

## ¿COMO SE RECONOCE LA HINCHAZON/PRESION ALTA?

### Preguntas para las Comadronas

- ¿Cómo se reconoce la hinchazón anormal?
- ¿En qué se diferencia la hinchazón anormal de la hinchazón "normal" durante el embarazo?
- ¿Se puede dar la hinchazón al principio o al final del embarazo?
- ¿Se puede dar durante el parto o después del parto?

### Respuestas

- Las señas son hinchazón de la cara y de las manos, puede tener la presión muy alta, mucho dolor de cabeza y problemas con la vista (ven como nublado) y cuando se pone muy grave tienen ataques.
- Cuando hay ataques con esta enfermedad hay mucho peligro para la vida de la mamá y del bebé.
- La hinchazón normal sólo se da en los pies, no en el resto del cuerpo.
- Esta enfermedad empieza después del sexto mes del embarazo y puede darse desde allí hasta 1-2 días después del parto.

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

VER Módulo IV, página 8, tema: "Preeclampsia, Hinchazón".

1. Demostración de mano hinchada - guante.
2. Demostración de manos y pies hinchados con: sociodrama de paciente con signos de dolor de cabeza, visión borrosa, dolor en la boca del estómago.

## ¿QUE PUEDE HACER LA COMADRONA EN CASO DE HINCHAZON/PRESION ALTA?

### Preguntas para las Comadronas

- ¿Qué debe hacer cuando encuentra a una mujer con las manos y la cara hinchadas?
- ¿Qué puede hacer una comadrona para que las embarazadas y niños no se mueran de eso?
- ¿Qué puede hacer usted cuando una mujer que tiene las manos y la cara hinchadas no quiere ir al hospital?

### Respuestas

- Aconsejar a las señoras sobre los peligros y señas de la hinchazón y la presión alta.
- Después del sexto mes del embarazo, la comadrona debe mandar al centro o puesto de salud a todas sus señoras para que les tomen la presión.
- Después del sexto mes de embarazo, buscar los signos de peligro de hinchazón en todas sus embarazadas.
- Mandar inmediatamente al hospital a las señoras que tienen presión alta para tratamiento. Todas las señoras con presión alta deben dar a luz en el hospital.
- Una señora que está hinchada y no quiere ir al hospital debe guardar cama y visitarse diariamente. Si se pone peor, la comadrona debe insistir en referirla al hospital.

---

## **ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA**

Puede realizar sociodramas sobre los siguientes puntos:

1. **Cómo enseñar a las señoras sobre la hinchazón.**
2. **Cómo referir a una mujer con hinchazón anormal.**
3. **Cómo convencer a una mujer con síntomas de hinchazón para que acepte ser referida al hospital.**
4. **Manejo de una mujer con síntomas de presión alta (hinchazón) que se rehúsa a ser referida al hospital.**

# **TEMA III: CUANDO LA FUENTE SE ROMPE ANTES DE TIEMPO**

---

## **PUNTOS CLAVES**

### **¿Qué es?**

Es cuando la fuente se rompe 12 horas o más antes de que empiecen los dolores de parto.

### **¿Cuál es el peligro?**

Hay un hoyo por donde está saliendo el agua de la fuente y por allí pueden entrar microbios a la matriz e infectar a la madre y al niño, por lo que se pueden morir.

### **¿Qué debe examinar la comadrona?**

- Si sale agua por la vagina. Si sale más cuando la señora se levanta y camina. Cuando el agua de la fuente es normal es de color blanco claro, como agua de coco.
- Si la señora tiene dolores
- Si la señora tiene fiebre
- Si el flujo vaginal tiene mal olor

### **¿Qué debe hacer la comadrona?**

- aconsejar a las señoras sobre las señas y los peligros de la ruptura temprana de la fuente, y la necesidad de contárselo rápido a la comadrona.
- Si la fuente está rota y pasan 12 horas sin que haya dolores, debe mandar a la señora al hospital.
- Si la fuente está rota y la señora tiene fiebre o flujo con mal olor, llevarla de emergencia al hospital.



---

## GUIA PARA LA LECCION

Utilice las siguientes preguntas para ayudar a las comadronas a comprender bien este tema:

### ¿QUE ES CUANDO LA FUENTE SE ROMPE ANTES DE TIEMPO?

#### Preguntas para las Comadronas

- ¿En qué momento cree usted que debe romperse la fuente en un parto normal?
- ¿Cuándo cree usted que es demasiado temprano para que se rompa la fuente?

#### Respuestas

- Usualmente la fuente se rompe al momento que nace el niño.
- Es cuando la fuente se rompe más de 12 horas antes de que empiecen los dolores de parto.

### ¿POR QUE ES IMPORTANTE SABER SOBRE LA FUENTE QUE SE ROMPE ANTES DE TIEMPO?

#### Preguntas para las Comadronas

- ¿Por qué cree usted que es importante la fuente?
- ¿Para qué sirve la fuente?
- ¿Para qué sirve el agua de la fuente?
- ¿Alguna vez ha visto un caso donde la fuente se rompe antes de tiempo?
- ¿Si lo ha visto, qué le pasó a la madre? ¿Qué le pasó al bebé?
- ¿Qué le puede pasar a la madre y al bebé cuando la fuente se rompe mucho antes de iniciar los dolores de parto?

#### Respuestas

- Cuando la fuente no está rota, o sea que está completa, todo cerrado, entonces protege a la mamá y al niño de los microbios. Una vez se rompe la fuente los microbios pueden entrar e infectar a la madre y al niño. Si se infectan, tienen mucho peligro de morir.

### ¿COMO SE SABE CUANDO LA FUENTE SE ROMPIO?

#### Preguntas para las Comadronas

- ¿Sabe usted cómo es el agua de la fuente?
- ¿Cómo sabe que es el agua de la fuente y no sangre, orina o flujo? ¿En qué se diferencian?
- ¿Cuál es el olor normal del agua de la fuente?
- ¿Cómo huele el agua de la fuente cuando está infectada?
- ¿Si la señora no se lo dice, es posible saber si la fuente ya se ha roto?
- ¿Saben las señoras la importancia de esto?

#### Respuestas

- Cuando se ha roto la fuente, sale agua de la vagina.
- Puede sentir que se moja cuando se levanta de la cama o silla, o cuando se acuesta.
- Podría ser mucha agua de un sólo, o por gotas un largo rato.
- El agua de la fuente huele como agua de coco.
- El agua de la fuente cuando se infecta huele mal
- Si los dolores de parto no han empezado en 12 horas, es señal de que la fuente se rompió antes de tiempo.

---

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

VER Módulo IV, página 13, tema: Ruptura prematura de membranas "Cuando la fuente se rompe antes de tiempo".

Haga una demostración sobre:

1. La fuente
2. La ruptura de la fuente
3. El prolapso del cordón
4. Las funciones del cordón

**¿QUE PUEDE HACER LA COMADRONA EN CASO DE QUE LA FUENTE SE ROMPA ANTES DEL TIEMPO?**

### Preguntas para las Comadronas

- ¿Cómo se puede saber si se ha roto la fuente en una embarazada que todavía no ha empezado con dolores de parto?
- ¿Saben las señoras que ellas deben reportar inmediatamente cuando se rompa la fuente?
- ¿Saben ellas por qué es peligroso cuando la fuente se rompe antes de tiempo?
- ¿Cuántas horas se puede esperar después de que se rompe la fuente para que nazca el bebé?
- ¿Cuáles son las señas que nos dicen que la embarazada está infectada y debe ser llevada inmediatamente al hospital para tratamiento?
- ¿Cómo explicaría usted a sus señoras la importancia de reportar cuando se rompe la fuente?

### Respuestas

- aconsejar a sus embarazadas sobre las señas y los peligros a conocer cuando se rompe la fuente y la importancia de contárselo rápido a la comadrona.
- Mandar inmediatamente a la señora al hospital si los dolores de parto no han empezado después de 12 horas de rota la fuente.
- Mandar inmediatamente al hospital a la señora que tiene rota la fuente si tiene fiebre o flujo vaginal con mal olor.

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

Se pueden hacer sociodramas sobre los siguientes puntos:

1. Cómo enseñar a las señoras embarazadas a identificar y reportar cuando se rompe la fuente.
2. Convencer a una señora a quien se le ha roto la fuente antes de tiempo de que debe ir al hospital y explicarle los peligros.

# TEMA IV:

## CONTROL PRENATAL

### PUNTOS CLAVES

#### ¿Qué es?

Es el examen que se debe hacer a las embarazadas durante el embarazo para ver si todo va bien o si debe dar a luz en el hospital.

#### ¿Por qué es importante?

Si no se examina bien a las señoras y no se detectan los peligros antes del parto, el niño o la señora podrían tener problemas a la hora del parto.

#### ¿Qué debe examinar la comadrona?

- La posición del bebé, especialmente en el noveno mes.
- Si hay gemelos.
- Si hay cicatriz de una cesárea previa.
- Si hay hinchazón de la cara o de las manos.

#### ¿Qué debe preguntar la comadrona?

- Cuándo vio por última vez su regla.
- Si hubo ruptura de la fuente.
- Si hubo hemorragia.
- Si hubo una cesárea previa.

#### ¿Qué debe hacer la comadrona?

- Debe hacer la cuenta para ver en qué fecha va a nacer el niño.
- Debe mandar a todas las embarazadas al centro o puesto de salud después del séptimo mes para tomarles la presión arterial, y para confirmar la presentación fetal.
- Debe aconsejar a sus embarazadas sobre los siete peligros del embarazo.
  1. Gemelos
  2. Cuando el niño viene en mala posición
  3. Cesárea previa
  4. Dolores de parto antes de tiempo
  5. Cuando la fuente se rompe antes de tiempo
  6. Sangrado en el embarazo
  7. Hinchazón
- Debe mandar al hospital a las embarazadas que tienen algún signo de peligro; no pueden componerse en casa.



---

## GUIA PARA LA LECCION

Utilice las siguientes preguntas para ayudar a las comadronas a comprender bien este tema.

### ¿COMO ES UN BUEN CONTROL PRENATAL? ¿PARA QUE SIRVE?

#### Preguntas para las Comadronas

- ¿Hace usted visitas prenatales?
- ¿Por qué o para qué hace usted estas visitas prenatales?
- ¿Qué hace en estas visitas?
- ¿Qué otras cosas deberían hacerse en estas visitas prenatales y por qué?
- ¿Cuándo (en qué mes) cree usted que deberían de hacerse las visitas prenatales y por qué?

#### Respuestas

- En un buen control prenatal debe examinarse a la embarazada y preguntar cómo ha sido este embarazo.
- Esto se hace para saber si la embarazada tiene alguna complicación o problema y necesita ser enviada para tratamiento.
- Es muy importante aconsejar a las embarazadas durante las visitas prenatales.
- El control prenatal sirve para asegurar que todo el embarazo salga lo mejor posible.
- La comadrona debe hacer por lo menos un control a la embarazada en el noveno mes. Se debe hacer en este mes porque sólo así se puede saber la posición del bebé para el parto. En el noveno mes, el niño ya no se da vuelta dentro de la mamá. Ya queda en su posición para el parto.

### ¿POR QUE SON IMPORTANTES LOS CONTROLES PRENATALES?

#### Preguntas para las Comadronas

- ¿Por qué cree usted que son importantes los controles prenatales?
- ¿Ha tenido usted alguna experiencia con señoras que hayan presentado problemas durante el embarazo?
- ¿Qué problemas o enfermedades sabe usted que pueden ocurrir durante el embarazo?
- ¿En qué casos cree usted que no sería seguro que la embarazada diera a luz en casa?
- ¿Sobre qué temas cree usted que se debe aconsejar a las señoras embarazadas?

#### Respuestas

- En el control prenatal se pueden encontrar complicaciones o peligros y así mandar a la embarazada al centro o puesto de salud u hospital para que le den tratamiento.
- También podemos ver en el control prenatal si la señora puede componerse en casa o necesita ir al hospital para dar a luz.
- Nos da tiempo para aconsejar a la embarazada sobre las señas de peligro y cosas que debe saber, y prepararla para su parto.

---

## ¿QUE DEBEN HACER LAS COMADRONAS EN EL CONTROL PRENATAL?

### Preguntas para las Comadronas

- ¿Qué debe preguntar durante el control prenatal?
- ¿Qué debe examinarse durante el control prenatal?
- ¿Cómo se puede saber en qué posición está el niño?
- ¿Cómo se hace para encontrar la cabeza del niño cuando se examina el estómago?
- ¿En qué se diferencia el examen del estómago de un masaje?
- ¿Cómo se busca la hinchazón anormal?
- ¿Cómo se calcula la fecha en que se espera el nacimiento/parto?
- ¿Sobre qué peligros debe aconsejar a sus embarazadas? ¿Por qué?
- ¿En qué casos debe una mujer dar a luz en el hospital?
- ¿Cuándo deben ir las señoras embarazadas al centro o puesto de salud para que las examinen? ¿Para qué?
- ¿Cómo puede recordarse de hacer todas estas cosas en su control prenatal?

### Respuestas

- Examinar, tocar el estómago para saber la posición del niño especialmente en el noveno mes. Examinar dónde está la cabeza del niño. Ver si hay gemelos o cicatriz de cesárea previa
- Examinar a la señora para ver si hay alguna hinchazón anormal (manos y cara).
- Sacar la cuenta de la fecha en que se espera el nacimiento (nueve meses después de la última regla o menstruación).
- Preguntar a la señora sobre: ruptura de la fuente o sangrado vaginal durante el embarazo.
- Aconsejarle a sus embarazadas sobre las señas y peligros de:
  - \* Que la fuente se rompe antes de tiempo.
  - \* Dolores de parto antes de tiempo.
  - \* Sangrado en el embarazo.
  - \* Hinchazón de manos y cara.
  - \* Necesidad de parto hospitalario en caso de mala posición del niño, gemelos u operación cesárea previa.
- Mandar al hospital a cualquier señora que tenga complicaciones para su tratamiento.
- Del séptimo al noveno mes, mandar a la señora al centro o puesto de salud para que le hagan un examen para revisar su presión arterial y ver la posición del niño. Si la manda antes no se encuentran esos problemas.

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

VER en el Módulo IV los siguientes temas: página 11 Hemorragia "Sangrado durante el embarazo"; página 8 Pre-eclampsia "Hinchazón"; página 13 Ruptura prematura de membranas "Cuando la fuente se rompe antes de tiempo"; página 19 Posición transversa "Niño atravesado" y Posición podálica "Niño que viene de pies o de nalgas"; página 16 Cesárea previa "Operación"; página 15 Presentación del bebé y gemelos "Cómo viene el bebé y cuaches"; y página 17 Dolores prematuros de parto "Dolores antes de tiempo".

Puede hacer sociodramas sobre los siguientes puntos:

1. Examinar a una embarazada en vivo y a todo color (si no hay, usar una voluntaria no embarazada).
2. Practicar el cálculo de la fecha probable de parto y edad gestacional (puede hacerse en equipos y ver quien calcula mejor).

***COMPLICACIONES  
EN EL PARTO***

# TEMA V: PARTO NORMAL Y PARTO PELIGROSO

---

## PUNTOS CLAVES

### ¿Qué es?

Parto normal es cuando la señora se compone sin peligro -- madre sana y niño sano.

Parto peligroso es cuando la señora tiene cualquiera de estos problemas que ponen en peligro su vida o la vida de su niño: hemorragia en el embarazo, hinchazón, ruptura de la fuente antes de tiempo, gemelos, cesárea previa, el niño en mala posición, dolores de parto por más de 12 horas, dolores antes de tiempo.

### ¿Cuál es el peligro?

Si existe cualquiera de estos problemas, la vida de la madre y del niño están en peligro.

### ¿Qué debe examinar la comadrona?

- Cuando atienda un parto, especialmente si la señora no tuvo control prenatal, debe examinarla para ver: la posición en que viene el niño, si son gemelos, si tiene cicatriz de operación cesárea, si está hinchada, si se le rompió la fuente antes de tiempo.
- Debe preguntar si tuvo hemorragia, y si ya cumplió los nueve meses.
- La comadrona debe ver cuanto tiempo duran los dolores de parto.

### ¿Qué debe hacer la comadrona?

- Atender el parto de la manera más limpia posible.
- Si la señora tiene alguno de los problemas anteriores, mandarla para que dé a luz en el hospital.
- Explicar que debe referirla al hospital si los dolores de parto duran más de 12 horas y el niño no nace .
- La comadrona debe poner a pujar a la señora únicamente cuando ella ya siente ganas de pujar (siente ganas de ir al baño) y cuando tiene dolores.



- Si la señora ha pujado por más de una hora y el bebé no nace, debe referirla al hospital.
- **NO** debe usar inyecciones durante el parto porque puede matar al bebé y romper la matriz a la señora.
- **NO** debe darle alcohol a la señora.
- **NO** debe hacer exámenes vaginales.



---

## GUIA PARA LA LECCION

Utilice las siguientes preguntas para ayudar a las comadronas a comprender bien este tema.

### ¿QUE SON LOS DOLORES DE PARTO NORMALES?

#### Preguntas para las Comadronas

- ¿Cuánto tiempo deben tardar los dolores de parto en las primerizas y en las señoras que ya han tenido hijos?
- ¿En qué posición debe venir el niño para que sea normal?

#### Respuestas

- Es cuando los dolores no duran más de 12 horas en las primerizas y en las señoras que ya han tenido hijos.
- El bebé debe venir de cabeza, o sea normal.

### ¿POR QUE ES IMPORTANTE SABER SOBRE LOS DOLORES DE PARTO?

#### Preguntas para las Comadronas

- ¿Por qué es importante saber sobre los dolores de parto?
- ¿Qué problemas pueden haber? (Prolongación. oxitocina)
- ¿Ha visto usted problemas con los dolores de parto? ¿Cuáles? ¿Qué hicieron? ¿Qué pasó?
- ¿Por qué se puede morir un niño en los dolores de parto?

#### Respuestas

- Porque si los dolores duran demasiado tiempo, o el niño no viene bien, entonces puede morir.

### ¿COMO SE PUEDE SABER SI LA SEÑORA YA TIENE DOLORES DE PARTO VERDADEROS?

#### Preguntas para las Comadronas

- ¿Cómo saben ustedes si la señora ya tiene dolores de parto verdaderos?
- ¿Cuáles son las señas que ustedes conocen? (las comadronas deben formular su propia definición de trabajo de parto verdadero).

#### Respuestas

- Es cuando las señoras ya no pueden dormir por el dolor, ya no comen. Los dolores se ponen más fuertes cuando la señora camina. La matriz se pone bien dura. Los dolores son cada vez más fuertes, más largos y más seguidos. Hay un dolor por lo menos cada 5 ó 10 minutos

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

Se puede realizar un sociodrama de la siguiente manera:

- \* Pida a algunas comadronas que tengan más experiencia que representen el comportamiento de las mujeres que ya están en trabajo de parto; y que expliquen la diferencia entre el trabajo de parto verdadero y el falso.

---

## ¿COMO SE PUEDE SABER QUE YA ES HORA DE QUE NAZCA EL NIÑO?

### Preguntas para las Comadronas

- ¿Cómo se puede saber que ya es hora de que nazca el niño?
- ¿Cuál es la seña?
- ¿Cuándo debe pujar la señora?
- ¿Cuándo no debemos poner a pujar a la señora?
- ¿Qué pasa si ponemos a pujar muy temprano (mucho antes) a la señora?

### Respuestas

- Es cuando la señora tiene los dolores a cada ratito, suda mucho y tiene ganas de hacer popó. Entonces, es que el niño ya va a nacer. En este momento se debe poner a pujar a la señora, nunca antes. De lo contrario, la señora sólo se va a cansar e hinchar de su parte y cuando realmente se necesite, ya no va a poder pujar.

## ¿CUALES SON LOS PROBLEMAS QUE PUEDEN HABER CON LOS DOLORES DEL PARTO?

### Preguntas para las Comadronas

- ¿Cuáles son los problemas que pueden haber con los dolores de parto?
- ¿Cuánto tiempo deben durar los dolores de parto?
- ¿Cuánto tiempo puede estar rota la fuente sin problema?
- ¿En qué posición debe venir el niño para nacer normal?
- ¿Cómo podemos saber si la señora ya tiene 9 meses de embarazo o si son dolores antes de tiempo?
- ¿Qué hacen las inyecciones del parto? ¿Cómo funcionan?

### Respuestas

- Cuando el niño no viene en posición normal (está de nalgas, viene de pies o está atravesado).
- Cuando la fuente se rompe 12 horas antes de que empiecen los dolores de parto.
- Cuando la señora no ha llegado a los nueve meses de embarazo.
- Cuando los dolores de parto duran más de 12 horas.
- Cuando hay gemelos.
- Cuando se usan inyecciones de oxitocina (inyección para el parto).

## ¿CUAL ES EL PELIGRO QUE HAY CON LAS INYECCIONES PARA EL PARTO?

### Preguntas para las Comadronas

- ¿Qué hace la inyección del parto? ¿Cómo funciona?
- ¿Qué le puede pasar al bebé?
- ¿Qué le puede pasar a la madre?
- ¿Por qué no se debe usar la inyección?

### Respuestas

- Las inyecciones para el parto hacen que los dolores sean más fuertes y más seguidos. Eso no es normal y le puede causar mucho daño al bebé y a la madre.
- El bebé se puede ahogar por falta de aire porque los dolores son muy seguidos y no le dejan respirar. También se puede lastimar porque la matriz lo está apachando mucho.
- Es peligroso para la madre porque la matriz está trabajando muy fuerte y se puede romper. Entonces muere la madre y el bebé. También puede causar sangrado después del parto porque la matriz se queda cansada y no se encoje.



## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

VER en Módulo IV, página 22, tema: Trabajo de parto prolongado "Cuando los dolores duran demasiado" y página 23, tema: Uso de oxitocina "Inyección para el parto".

Se puede hacer una demostración sobre el efecto de la oxitocina.

### ¿QUE DEBE HACER LA COMADRONA CUANDO HAY DOLORES DE PARTO?

#### Preguntas para las Comadronas

- Cuando llega a la casa de la señora con dolores de parto, ¿qué es lo más importante que debe hacer la comadrona?
- ¿Cómo puede ayudar a la señora?
- ¿Qué debe hacer si el niño no viene en posición normal, o sea de cabeza?
- ¿Qué debe hacer si los dolores duran demasiado tiempo?
- ¿Qué debe hacer si son gemelos, o si la señora tiene cesárea anterior?
- ¿Qué debe hacer si la fuente ha estado rota por más de 12 horas antes de que empezaran los dolores?

#### Respuestas

Cuando llegue a la casa de la señora, debe:

- Preguntar a qué hora comenzó con los dolores de parto para saber cuanto tiempo lleva.
- Examinar el estómago de la señora para ver cómo viene el niño.
- Ver si son gemelos, si hay cicatriz de operación cesárea o cualquier otra complicación.
- Darle ánimo a la señora, darle bastante líquido y ponerla a orinar seguido.
- Referir al hospital a cualquier señora que tenga alguna complicación.

---

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

Se puede realizar un sociodrama sobre los siguientes puntos:

- Examinando a una señora con dolores de parto
- Refiriendo a una señora cuyo bebé viene en mala posición
- El bebé viene de nalgas y la señora no quiere se transferida.

### ¿QUE COSAS NO DEBE HACER LA COMADRONA CUANDO HAY DOLORES DE PARTO?

#### Preguntas para las Comadronas

- ¿Cómo puede ayudar la comadrona para que el parto y los dolores de parto sean más seguros?
- ¿Cuándo se debe poner a pujar a las señoras?
- ¿Por qué son malas las inyecciones del parto?
- ¿Por qué es malo dar licor?

#### Respuestas

La comadrona NO debe:

- Usar inyección para el parto.
- Dar licor. El licor puede hacer que disminuyan los dolores de parto y que el bebé nazca malito.
- Poner a pujar a la señora antes de tiempo.
- Hacer exámenes vaginales.

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

Se puede realizar un sociodrama sobre:

- \* La forma en que determinan que la paciente ya está lista para pujar, o que ella está empujando involuntariamente
- \* Cómo tratar con una paciente que está en dolores de parto verdadero y pide una inyección; una situación donde la suegra le está diciendo a la paciente que puje cuando todavía es muy temprano y la comadrona trata de explicarle por qué no lo debe hacer.

# TEMA VI: CUANDO EL BEBE VIENE EN MALA POSICION

---

## PUNTOS CLAVES

### ¿Qué es?

Es cuando el niño no viene de cabeza, sino que viene de pies, nalgas o atravesado.

### ¿Cuál es el peligro?

Los niños atravesados no pueden nacer vivos (sólo por cesárea) y pueden romper la matriz a la señora, provocando la muerte de la madre y del niño. El niño que viene de pies o nalgas puede quedarse trabado de la cabeza y ahogarse.

### ¿Qué debe examinar la comadrona?

Debe examinar el estómago de la señora durante cada visita prenatal para ver cómo viene el niño. Los niños pueden dar vuelta, así que cuando llegue a atender el parto debe examinar de nuevo el estómago de la señora.

### ¿Qué debe hacer la comadrona?

- Cuando el niño no viene de cabeza, siempre hay que mandar a la señora al hospital. De ser posible, debe acompañarla.
- Si los piesitos ya están de fuera y no da tiempo de mandarla al hospital, debe poner a la señora de cuclillas y hacer que puje fuertemente cuando tenga dolor. Es ella quien va a sacar al niño. No debe agarrar al bebé cuando está saliendo, nunca debe halarlo porque entonces puede estirar los bracitos y quedarse trabado. El niño nace solito.



---

## GUIA PARA LA LECCION

Utilice las siguientes preguntas para ayudar a las comadronas a comprender bien este tema:

### ¿QUE ES POSICION DE NALGAS/PIESITOS

#### Preguntas para las comadronas

- Normalmente, ¿qué parte del bebé debe nacer primero?
- ¿Qué es cuando el bebé viene de nalgas o piesitos?

#### Respuestas

- Normalmente la cabeza debe nacer primero.
- Es cuando el bebé viene de nalgas o piesitos. Estas son malas posiciones.

### ¿QUE ES UNA POSICION TRANSVERSA/ ATRAVESADA?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿Cómo es cuando el niño viene atravesado?

#### Respuestas

- Es cuando el bebé está atravesado en el vientre de la mamá. Esta es una mala posición.

### ¿POR QUE ES IMPORTANTE SABER SI EL NIÑO VIENE EN MALA POSICION?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿Ha visto alguna vez un parto de nalgas?
- ¿Cómo fue ese parto? ¿Qué le pasó al bebé?
- ¿Por qué es más difícil un parto de nalgas?
- ¿Por qué es peligroso un parto de nalgas para el bebé? ¿Qué le puede pasar?
- ¿Por qué es peligroso cuando el niño viene atravesado?
- ¿Qué le pasa al niño?
- ¿Qué le pasa a la madre?
- ¿Por qué no puede nacer un niño atravesado?

#### Respuestas

- Porque es muy peligroso para el bebé; si viene de nalgas, pies o atravesado puede morir. Un niño atravesado sólo puede nacer por cesárea. Si el niño viene de nalgas o pies puede quedarse trabada la cabeza y morir. Cuando el niño viene atravesado y no le hacen cesárea, se muere y a la mamá se le puede romper la matriz y morir ella también

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

VER Módulo IV, página 19, tema: Posición transversa "Niño atravesado" y Posición podálica "Niño que viene de pies o de nalgas".

- Demostración, con una canasta, de un niño en posición transversa.

---

## ¿COMO SE PUEBE SABER SI EL NIÑO VIENE DE NALGAS?

### Preguntas para las comadronas

- ¿Cómo se puede saber en qué posición viene el bebé?
- ¿En qué se diferencia hacer un masaje de hacer un examen para ver cómo viene el niño?
- ¿Cómo se siente la cabeza del niño?
- ¿En qué se diferencia la cabeza de las nalgas del niño?
- ¿Dónde se encuentra la cabeza del niño cuando viene normal, o sea de cabeza?
- ¿Dónde se encuentra la cabeza del niño cuando viene de nalgas?

### Respuestas

- La comadrona tiene que examinar el estómago de la señora y ver dónde está la cabeza. Si la cabeza no está abajo, sino que allí están las nalgas, quiere decir que el niño no viene normal. Al momento del parto se ve porque salen primero los piesitos o las nalgas.

## ¿COMO SE PUEDE SABER SI EL NIÑO VIENE ATRAVESADO?

### Preguntas para las comadronas

- ¿Dónde se encuentra la cabeza del bebé cuando viene atravesado?
- ¿Dónde están las nalgas del bebé cuando viene atravesado?
- ¿Que se toca abajo?
- ¿Cómo se ve el estómago cuando el niño viene atravesado?

### Respuestas

- Cuando se examina el estómago de la señora, la cabeza del niño está a un lado y las nalgas y pies del otro, y arriba y abajo está vacío. El estómago se ve muy ancho.

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

VER Módulo IV, página 19, tema: Posición transversa "Niño atravesado" y Posición podálica "Niño que viene de pies o de nalgas".

Se puede realizar un sociodrama de la siguiente manera:

1. Colocar un muñeco de pies o nalgas y atravesado debajo del delantal de una comadrona, y que otra comadrona lo examine y explique cómo se encuentra el bebé.
2. Hacer una demostración con una gabacha y un delantal de tela.

---

## ¿QUE PUEDE HACER UNA COMADRONA EN CASO DE QUE EL BEBE VENGA EN MALA POSICION?

### Preguntas para las comadronas

- ¿Cuándo hay que examinar a la señora para saber cómo viene el niño?
- ¿Qué es lo que hay que hacer si el bebé viene de nalgas?
- ¿Qué es lo que hay que hacer si el bebé viene atravesado?

### Respuestas

- Al final del embarazo y cuando empiezan los dolores del parto, debe examinar bien el estómago de la señora para ver dónde está la cabeza del niño. Eso es lo más importante para saber si el niño viene en posición normal, o si viene malo.
- Si el niño no viene de cabeza o en posición normal, hay que mandar a la señora rápidamente al hospital para que tenga su parto allí. La comadrona debe de acompañar a la señora al hospital. Hay que estar preparado por si la señora se compone en el camino.

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

Se puede realizar un sociodrama de la siguiente manera:

- Una señora, cuyo bebé viene de nalgas/atrasado, explicando por qué debe dar a luz en el hospital, explicando también los peligros del parto de nalgas/atrasado.

## ¿COMO SE PUEDE ATENDER UN PARTO DE NALGAS CUANDO ES DE EMERGENCIA?

### Preguntas para las comadronas

- ¿Ha visto un parto de nalgas, cómo es y qué hace usted?
- ¿Cuándo NO hay que tocar al niño?
- ¿Se debe halar el cuerpo del niño?
- ¿En qué posición debe estar la señora para que nazca mejor el niño?
- ¿Qué puede pasar si halamos el cuerpo del bebé?

### Respuestas

Si el bebé ya viene saliendo, hay que hacer estas cosas:

- NO tocar al niño.
- NO halar el cuerpecito.
- La señora debe estar de rodillas o cuclillas y debe ayudar a pujar duro cuando sienta dolores fuertes.
- El bebé nace sólo con la ayuda de la madre. Ella es quien lo va a sacar pujando fuerte cuando hay dolor.
- Nunca debe halar el cuerpecito del bebé o agarrarlo porque el bebé se asusta adentro de la matriz y estira los bracitos y la cabeza. Entonces se queda trabado y ya no puede salir.

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

VER Módulo IV, página 19, tema: Posición transversa "Niño atravesado" y Posición podálica "Niño que viene de pies o de nalgas"

1. Demostración de la caja de parto.
2. Demostración del canasto.

***COMPLICACIONES  
DESPUES DEL PARTO***

# TEMA VII: SANGRADO DESPUES DEL PARTO

## PUNTOS CLAVES

### ¿Qué es?

Es cuando la señora sangra mucho después de haber tenido su parto; puede ser con la placenta adentro o cuando ya salió. Esto es una emergencia grave. Debe buscarse transporte inmediatamente.

### ¿Cuál es el peligro?

- Si la matriz no se pone dura o si la placenta no sale, la señora puede morir muy rápidamente porque se desvacia (en 1 ó 2 horas).
- Recuérdese que cuando ya nació el bebé hay más peligros para la mamá porque puede empezar a sangrar demasiado. Debe estar muy alerta.

### ¿Qué debe examinar la comadrona?

- Ver si la placenta ya salió media hora después del parto.
- Ver si hay sangre roja cinco minutos después que haya salido el niño.
- Ver si la matriz está dura después de que salió la placenta.
- Ver si la señora sigue sangrando después que salió la placenta.

### ¿Qué debe hacer la comadrona?

- Si la placenta no sale y no hay hemorragia, poner a la señora a orinar, dar masaje a la matriz para que se ponga dura, ponerla en cuclillas y que puje; si la placenta no sale así hay que acostar a la señora, empujar la matriz para arriba con una mano y halar el cordón suavemente con la otra mano pero sosteniendo hacia abajo. Si la placenta no ha salido en media hora, mandar a la paciente al hospital inmediatamente. Continuar haciendo masaje en el camino.
- Si la placenta ya está fuera y hay sangrado, dar masaje fuerte y constante a la matriz para que se ponga dura, poner a la señora a orinar, poner al bebé al pecho, y dar a la señora muchos líquidos. Mientras tanto, buscar transporte rápidamente y llevar a la señora al hospital. Continuar haciendo masaje y dando líquidos en el camino.



---

## GUIA PARA LA LECCION

Utilice las siguientes preguntas para ayudar a las comadronas a comprender bien este tema:

### ¿QUE ES HEMORRAGIA/SANGRADO DESPUES DEL PARTO?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿Qué es sangrado después del parto?
- ¿Cuándo cree usted que las señoras sangran demasiado?
- Normalmente ¿Cuántos paños usa una señora un día después de su parto? ¿Cuántos en el segundo día? ¿Cuántos en el tercer día?

#### Respuestas

- Es cuando las señoras sangran más de medio litro de sangre roja inmediatamente después del parto o en los días que siguen. Es decir, cuando las señoras sangran más de lo normal.

### ¿POR QUE HAY SANGRADO DESPUES DEL PARTO?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿Porqué puede haber sangrado después del parto?
- ¿Al cuánto tiempo debe salir la placenta/compañera?
- ¿Qué pasa si quedan pedazos de la placenta adentro de la matriz?
- ¿Cómo se tiene que poner la matriz después del parto?
- ¿Ha visto alguna señora que se rasga por el parto?
- ¿Que tienen que ver las inyecciones del parto con el sangrado después del parto?

#### Respuestas

- Puede ser cuando la matriz se queda aguada y no se pone dura después del parto.
- Porque queda la placenta/compañera adentro más de media hora después del parto.
- Porque quedan pedazos de la placenta adentro.
- Porque la señora se rasga afuera o adentro durante el parto.
- A veces la matriz no se pone dura porque usaron inyecciones de parto y ya no tiene fuerzas.

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

VER Módulo IV, página 25, tema: Hemorragia Post-parto "Sangrado después del parto".

1. Demostración de contracción de la matriz--matriz dura--matriz floja.
2. Demostración de retención de la placenta.

---

## **¿POR QUE ES IMPORTANTE SABER SOBRE EL SANGRADO DESPUES DEL PARTO?**

### **Preguntas para las comadronas**

- ¿Porqué cree usted que es importante saber sobre el sangrado después del parto?
- Según lo que usted ha visto y oído ¿por qué se mueren más mujeres en el parto?
- ¿Cuánto tiempo le lleva a una mujer desangrarse hasta la muerte?

### **Respuestas**

- Porque es lo que mata a la gran mayoría de las mujeres que mueren de parto. La mitad de las que mueren es por sangrado y las señoras se pueden morir muy rápido, en una, dos o tres horas. Por eso hay que saber qué hacer.

## **¿COMO SE CONOCE UN SANGRADO DESPUES DEL PARTO?**

### **Preguntas para las comadronas**

- ¿Ha visto usted algún caso de sangrado después del parto? Si lo ha visto ¿cómo era el flujo de sangre: mucho o por gotas? ¿Qué le pasó a la señora?
- ¿Qué cantidad de sangre piensa usted que es demasiada?
- ¿Cómo puede usted saber si una señora está sangrando demasiado?
- ¿Cómo debe sentirse la matriz después de la salida de la placenta?
- ¿Cuánto tiempo después de la salida de la placenta se debe quitar la sangre roja líquida?
- Usualmente ¿Qué se usa para recoger o limpiar la sangre? ¿Cuántas toallas, sábanas (o lo que se use) se necesitan para hacerlo?
- ¿Cómo se ponen las señoras cuando están perdiendo mucha sangre?

### **Respuestas**

- Después del parto la comadrona debe observar la vagina de la señora para darse cuenta si hay sangrado. Si no examina a la señora no se va a dar cuenta del sangrado.
- Después que sale la placenta/compañera, la sangre roja debe parar rápido.
- Si cinco minutos después que ya salió la placenta todavía sale sangre roja bien líquida (no coágulos) ya sea por pocos o mucho, esto quiere decir que la señora tiene sangrado después del parto.
- La matriz no se ha puesto dura, sigue aguada y por eso sigue sangrando.
- Si hay grandes pozas de sangre en el piso o muchas toallas o sábanas empapadas de sangre, quiere decir que hay hemorragia.
- Las señoras se empiezan a sentir mareadas o les da náusea y vómitos y se pueden desmayar.

## **ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA**

VER Módulo IV, página 25, tema: Hemorragia Post-parto "Sangrado después del parto". Hacer una demostración sobre:

1. Matriz dura-matriz floja.
2. Sangrado fuerte-sangrado lento.
3. Absorción de la sangre por telas-trapos.

Se puede realizar un sociodrama o dramatización de cómo actúa y se siente una señora que está perdiendo mucha sangre y se siente desmayar.

---

## ¿COMO SALE LA PLACENTA?

### Preguntas para las comadronas

- ¿Normalmente, cómo sale la placenta?
- ¿Cuánto tiempo le toma?
- ¿Qué problemas ha encontrado?
- ¿Qué puede hacer usted para ayudar a una señora a sacar una placenta cuando ha pasado mucho tiempo y no ha salido sola?
- ¿Qué debe hacer usted después de que haya salido la placenta?
- ¿Cómo puede usted saber si la matriz ya está bien dura?
- ¿Qué puede usted hacer cuando la matriz está aguada?

### Respuestas

- La placenta/compañera debe salir a más tardar media hora después de que haya nacido el niño. Después que salga la placenta/compañera se tiene que tocar la matriz para ver si ya se puso dura. Hay que darle masaje fuerte cada cinco minutos por dos o tres horas después del parto para que haya poco sangrado y salgan los coágulos.
- Si la placenta se tarda en salir, debe actuarse de la siguiente forma: dar masaje a la matriz para que se ponga dura, poner a la señora a orinar, ponerle el bebé al pecho, ponerla de cuclillas y que puje. Si la placenta no sale así hay que acostar a la señora, halar suavemente (pero sostenido) el cordón, moviendo la mano hacia el pubis y luego hacia el sacro para guiar la placenta /compañera para afuera. Mientras hace esto también tiene que apretar con una mano arriba donde está la matriz para que esta no se hale afuera con la placenta. Si la placenta no sale en media hora debe mandar a la señora al hospital lo más rápido posible.
- Si hay demasiada hemorragia no debe esperar: es necesario buscar transporte urgentemente y llevar a la señora al hospital. Hacer masaje a la matriz todo el tiempo hasta llegar al hospital.

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

VER Módulo IV, página 25, tema: Hemorragia Post-parto "Sangrado después del parto".

Hacer una demostración sobre:

1. Masaje de la matriz.
2. Demostración de cómo sacar la placenta/compañera.

Puede hacer una demostración entre las mismas comadronas de cómo se debe realizar el masaje de la matriz. (Una comadrona puede dar masaje a otra comadrona para que sienta la fuerza del masaje--que no es sólo sobar el estómago.)

---

## **¿QUE DEBE HACER LA COMADRONA CUANDO HAY SANGRADO?**

### **Preguntas para las comadronas**

- ¿Ha visto una señora con sangrado? ¿Qué hizo y qué pasó con la señora?
- ¿Qué puede hacer para detener un sangrado después del parto?
- ¿Cuánto tiempo espera usted antes de llevar a la señora con sangrado al hospital?
- ¿En cuánto tiempo se puede morir la señora por el sangrado?
- ¿Qué hay que hacer con la señora en el camino al hospital?

### **Respuestas**

- Si la placenta ya salió pero la señora tiene mucho sangrado hay que darle masaje fuerte a la matriz para que saque los coágulos y se ponga dura. Hay que poner a la señora a orinar y estimular los pezones. Debe buscar transporte para que la lleven inmediatamente al hospital en caso no pare el sangrado. Recuérdese que por ese sangrado han muerto muchas señoras y que se pueden morir en 1 ó 2 horas.
- En el camino hay que darle a tomar muchos líquidos a la señora, para ayudar a reponer lo que está perdiendo. No deje de hacer masaje a la matriz durante todo el camino al hospital.

## **ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA**

Puede realizar un sociodrama sobre:

- \* Manejo de una señora con hemorragia post-parto, convenciéndola a ella y a su familia por qué debe ir al hospital. Realizar todas las maniobras en el orden requerido.

## **¿QUE DEBE HACERSE SI LA SEÑORA SE RASGO?**

### **Preguntas para las comadronas**

- ¿Cómo se puede saber si la señora se rasgó y si está sangrando de una rasgadura?
- ¿Qué hay que hacer cuando haya una señora que se rasgó?

### **Respuestas**

- Debe usar una luz para examinar la parte de la señora, ver dónde se rasgó, y si está sangrando.
- Si está sangrando de su rasgadura, debe apretar con un trapo allí donde se rasgó por 10 minutos o hasta que deje de sangrar.
- Después hay que llevarla al hospital para que le cosan la rasgadura.

# TEMA VIII: INFECCION DESPUES DEL PARTO

---

## PUNTOS CLAVES

### ¿Qué es?

Es cuando la matriz se infecta después del parto.

### ¿Cuál es el peligro?

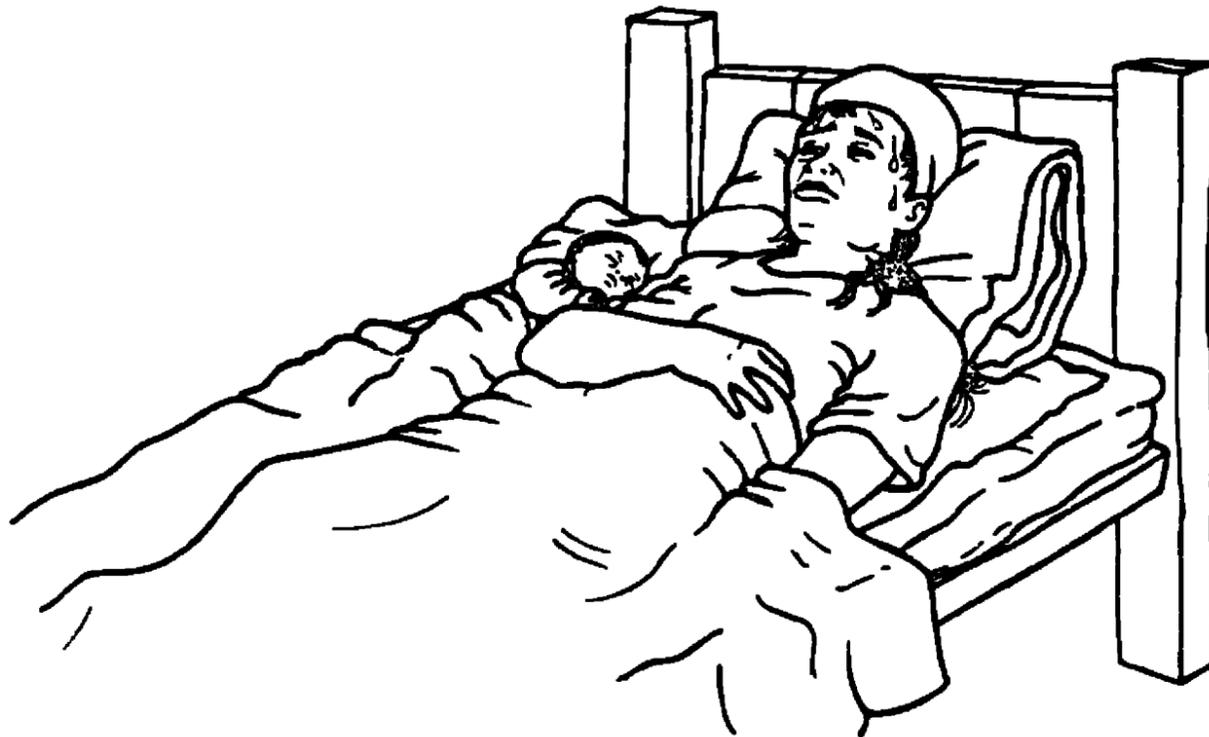
Si la infección no se nota y no se trata rápido, puede morir la señora.

### ¿Qué debe examinar la comadrona?

- Debe tocar el estómago para ver si la matriz está dura y si le duele.
- Debe ver si los pechos de la señora están llenos y si le duelen.
- Debe examinar a la señora para ver si tiene sangrado vaginal y si la sangre huele mal, tiene color de chocolate o pus.

### ¿Qué debe preguntar a la comadrona?

- Si hay dolor en el estómago (dolor constante), si tiene fiebre o escalofríos ¿Qué debe hacer la comadrona?
- Debe aconsejar a las señoras sobre las señas de peligro de la infección después del parto.
- Debe visitar a las señoras diariamente durante 2-3 días después del parto y examinarlas para ver si hay infección.
- Si la señora tiene infección, referirla al hospital. Darle muchos líquidos en el camino.
- Debe darles consejos sobre la lactancia materna.



---

## GUIA PARA LA LECCION

Utilice las siguientes preguntas para ayudar a las comadronas a comprender bien este tema:

### ¿QUE ES INFECCION DESPUES DEL PARTO?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿Qué cree usted que es la infección después del parto?
- ¿Cómo entran los microbios?
- ¿Cuándo se puede infectar una mujer parturienta?

#### Respuestas

- Es una infección que le da a las mujeres en la matriz después del parto. Los microbios, o sea la infección, entran por la vagina durante los dolores de parto o después del nacimiento del niño.
- La mujer se puede infectar si la comadrona no se lava las manos, si hace examen de la vagina, o si la señora no se ha limpiado bien su parte para la hora del parto.

### ¿POR QUE ES IMPORTANTE SABER SOBRE LA INFECCION DESPUES DEL PARTO?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿Por qué es importante saber sobre las infecciones después del parto?
- ¿Qué le puede pasar a una señora si tiene infección después del parto?
- ¿Ha visto señoras con infección después del parto?  
¿Qué señas tenían esas señoras y que les pasó?

#### Respuestas

- Porque la infección puede llegar a matar a la señora si no recibe tratamiento luego. Hay muchas mujeres que mueren por esas infecciones.

### ¿COMO SE RECONOCE LA INFECCION DESPUES DEL PARTO?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿Cómo podemos saber si una señora tiene infección después del parto?
- ¿Cómo son los dolores normales de los entuentos?
- ¿Cómo es la fiebre de la leche?
- ¿Cómo es el flujo normal después del parto?
- ¿En qué se diferencia la fiebre de la leche de la fiebre de la infección después del parto?
- ¿Cómo es cuando se infecta un pecho de la señora?
- ¿Cómo es el flujo cuando la señora tiene infección después del parto?
- ¿Por qué es bueno visitar a las señoras varias veces después del parto?
- ¿Qué hay que examinar para saber si la señora tiene infección?

#### Respuestas

- Después del parto debe visitar a la señora varias veces en su casa, y examinarla para ver si tiene alguna seña de infección. Las señas de infección son:
  - \* Fiebre/temperatura y escalofríos por lo menos dos días o más.
  - \* Dolor abajo en el estómago donde está la matriz.
  - \* Le sale flujo oscuro de mal olor.
  - \* Todavía tiene hemorragia.

No siempre va a tener todas las señas juntas. Puede que tenga sólo fiebre o sólo dolor de estómago.

- El dolor del estómago no es como los entuertos que vienen y van, sino es un dolor constante que no se quita.
- A veces las señoras tienen algo de fiebre cuando les baja la leche al segundo o tercer día después del parto, pero la fiebre se quita luego.
- La comadrona debe hablarle a las señoras sobre las señas de peligro de la infección. De esta manera, las señoras le avisarán si se sienten mal.

### **¿QUE PUEDE HACER LA COMADRONA CUANDO HAY UNA SEÑORA CON INFECCION DESPUES DEL PARTO?**

#### **Preguntas para las comadronas**

- ¿Qué hay que hacer cuando una señora tiene infección después del parto?
- ¿Qué hay que explicarle a la señora?
- ¿Hay que quitarle el pecho al niño cuando la mamá tiene infección después del parto?

#### **Respuestas**

- Si la señora tiene señas de infección hay que mandarla luego al hospital porque necesita tratamiento de antibióticos. Hay que aconsejar a la señora y su familia sobre los peligros de la infección.
- Si hay fiebre, déle de tomar bastantes líquidos.
- Aún cuando haya infección, la madre no debe dejar de dar de mamar ya que la leche es buena para el niño.

## **ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA**

VER Módulo IV, página 26, tema: Sepsis post-parto "Infección después del parto".

Se pueden hacer los siguientes sociodramas.

- \* Practique haciendo visitas a diferentes señoras que acaban de dar a luz: a una señora que tiene infección post-parto, a una señora con dolores de "entuerto", a una señora con "fiebre de la leche", haciendo referencias al hospital.
- \* Demostración.

***COMPLICACIONES  
EN EL RECIEN NACIDO***

# TEMA IX: RECIEN NACIDO QUE NACE CANSADO, CASI AHOOGADO

---

## PUNTOS CLAVES

### ¿Qué es?

Es cuando un bebé sufre mucho al nacer, ya sea porque los dolores tardan más de 12 horas o porque viene de pies o nalgas.

### ¿Cuál es el peligro?

Los niños sufren en la matriz si no les llega suficiente aire durante los dolores de parto. Entonces pueden ahogarse, asfixiarse y nacer muy cansados o muertos.

### ¿Qué debe examinar la comadrona?

Debe examinar al niño inmediatamente después del nacimiento para ver si: no llora, no se mueve, está azul, está aguado, no respira o se queja al respirar. Entonces nació muy cansado o asfixiado.

### ¿Qué debe hacer la comadrona?

- Referir al hospital a las señoras con más de 12 horas de dolores o cuando el niño venga de pies o nalgas.
- Cuando nazca un niño cansado, debe limpiarle rápidamente la nariz y la boca, secarle y frotarle la cabeza y la espalda. Si el niño no responde, darle respiración de boca a boca por 30 veces y ver si reacciona. Si no respira solo, volver a darle 30 respiraciones y examinarlo nuevamente. Si aún no respira solo darle otras 30 respiraciones boca a boca (por un total de 90 veces). Debe cubrir la boca y la nariz del niño con su boca. Debe introducir poco aire en los pulmones del niño porque los tiene pequeños y se pueden reventar si hecha mucho aire. Entre una y otra respiración, siempre debe separarse de la boca del niño para que pueda salir el aire de sus pulmones. Si después de 90 veces el niño no reacciona, entonces está muerto. Para dar una buena respiración de boca a boca, se debe poner al bebé sobre una superficie plana y dura (tabla, mesa).
- NO usar inyecciones de oxitocina durante el trabajo de parto.



---

## GUIA PARA LA LECCION

Utilice las siguientes preguntas para ayudar a las comadronas a comprender bien este tema:

### ¿QUE ES UN RECIEN NACIDO QUE NACE CANSADO?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿Cómo se conoce cuando un recién nacido nace cansado?
- ¿Por qué es importante que el bebé reciba aire dentro del vientre de la mamá?
- ¿Cómo le llega aire al niño cuando todavía está en el vientre de la mamá?
- ¿Qué le puede pasar a una persona o niño cuando no le llega suficiente aire?

#### Respuestas

- Es un recién nacido que sufrió dentro del vientre de la mamá cuando estaba naciendo. Le faltó aire y le costó mucho nacer. Nació muy cansado, y por eso se puede morir.

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

Puede realizar un sociodrama de la siguiente manera:

- \* Que las comadronas aguanten su respiración hasta donde puedan (tomar tiempo), y que describan lo que sienten.

### ¿POR QUE ES IMPORTANTE SABER SOBRE LOS RECIEN NACIDOS QUE NACEN CANSADOS?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿Por qué es importante saber sobre los recién nacidos que nacen cansados?
- ¿Ha visto algún niño que haya nacido cansado?
- ¿Qué hizo con el niño, qué le pasó?

#### Respuestas

- Porque a causa de no saber eso, muchos bebés han muerto en el vientre de la madre o luego después de nacer. Si no mueren, pueden quedar con problemas en la cabeza.

### ¿POR QUE PUEDEN NACER ASI LOS RECIEN NACIDOS?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿En qué casos nacen cansados los niños y por qué pasa eso?
- ¿Qué tienen que ver los dolores?
- ¿Qué tiene que ver la posición en la que viene el niño?
- ¿Cómo le llega el aire al niño en el vientre?
- ¿Qué tienen que ver las inyecciones para el parto?
- ¿Cómo se puede evitar que los niños nazcan así?
- ¿Qué puede hacer la comadrona para que eso no suceda?

#### Respuestas

- Porque los dolores de parto duran demasiado tiempo, más de 12 horas.
- Porque vienen de nalgas o piesitos y la cabeza del niño se queda trabada .
- Porque le ponen inyecciones del parto a la señora. Entonces tiene dolores más seguidos, muy largos y fuertes, y ya no le llega suficiente aire al bebé.

---

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

VER Módulo IV, página 22, tema: Parto prolongado "Cuando los dolores duran demasiado" y página 23, tema: Uso de oxitocina "Inyección para el parto".

1. Demostración de oxitocina.
2. Demostración de duración de trabajo de parto.

VER Módulo IV, Página 19, tema: Posición transversa "Niño atravesado" y Posición podálica "Niño que viene de pies o nalgas".

1. Demostración de cómo nace el niño en posición podálica-transversa.

### ¿COMO SE PUEDE SABER SI UN RECIEN NACIDO NACIO ASFIXIADO/CANSADO?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿Ha visto un niño que nació cansado?
- Cuéntenos cómo se miraba ese niño.
- ¿Cómo se ve un niño que nació cansado?
- ¿Cómo llora un niño normal?
- ¿Cómo llora un niño cansado?
- ¿Cómo se mueve un niño normal? ¿Qué partes mueve más?
- ¿Cómo se mueve un niño asfixiado?
- ¿De qué color es la piel de un niño normal?
- ¿De qué color es la piel de un niño cansado?
- ¿Cómo respira un niño normal?
- ¿Cómo respira un niño cansado?

#### Respuestas

Al nacer el niño lo tiene que examinar bien. Hay que ver:

- si respira bien, si llora bien, si se mueve, si tiene color rosadito,
- si el niño no llora o llora muy débil,
- si no respira o respira muy débil o irregular,
- si está todo aguadito,
- si está moradito o muy pálido, entonces nació cansado.

## ACTIVIDADES PARA DESARROLLAR EL TEMA

Se sugiere el siguiente sociodrama:

- \* Que las comadronas imiten la actividad de un niño normal y luego un niño cansado, y después que discutan bien cada signo.

### ¿QUE PUEDE HACER UNA COMADRONA EN CASO DE QUE UN BEBE NAZCA CANSADO?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿Cómo se previene que un bebé nazca cansado?
- ¿Qué se debe hacer inmediatamente después del nacimiento del niño?
- ¿Por qué hay que limpiar la nariz?
- ¿Por qué hay que frotar el cuerpo del bebé?
- ¿Por qué hay que hacer respiración de boca a boca?
- ¿Por cuánto tiempo se hace?

#### Respuestas

- Para evitar que nazca un bebé asfixiado hay que referir al hospital a las señoras con dolores de parto muy tardados, las malas posiciones y cuando el cordón sale primero. Además, nunca debe usar inyecciones de parto.
- Lo primero que tiene que hacer la comadrona cuando nace el bebé es examinarlo muy rápido:

- 
- \* ver como llora
  - \* ver como respira
  - \* ver su color de piel
  - \* ver si se mueve bastante
- Hay que limpiar rápido la nariz y la boca del bebé y frotarle todo el cuerpo con un trapo limpio para secarlo y estimularlo a que reaccione. Si el bebé no reacciona con eso, entonces inmediatamente le tiene que dar respiración de boca a boca por 30 veces, esperar un rato y ver si el niño reacciona y respira solo. Si no lo hace, repetir la respiración boca a boca otras 30 veces y examinarlo; si aún no respira solo, volver a darle 30 respiraciones. Para dar una buena respiración boca a boca se debe poner al bebé sobre una superficie plana y dura (tabla o mesa). Si después de esto el niño no responde, es que ya está muerto. Lo que se hace con la respiración boca a boca es darle aire al bebé para que no muera.

## **ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA**

VER Módulo IV, página 30, tema: Asfixia "Niño que nace cansado, casi muerto"

Hacer una demostración sobre:

- \* Resucitación del recién nacido que nace cansado.

# TEMA X: INFECCIONES EN EL RECIEN NACIDO

## PUNTOS CLAVES

### ¿Qué es?

Es cuando a un recién nacido le da una infección que puede empezar por gripe, infección en el ombligo u otra causa. Es más común en los bebés prematuros y pequeñitos

### ¿Cuál es el peligro?

Si a un recién nacido le da una infección, no tiene cómo defenderse o protegerse. Si no se le da rápidamente un tratamiento con antibióticos, puede morir en uno o dos días.

### ¿Qué debe examinar la comadrona?

Las señas de peligro de la infección son:  
El niño se pone frío o caliente, llora mucho, no se



consuela, ya no llora, está triste, ya no quiere mamar, se queja al respirar, le cuesta respirar.

### ¿Qué debe hacer la comadrona?

- Cortar el cordón con algo muy limpio (gillette nuevo, tijera lavada con jabón y hervida) o quemar el cordón con candela o cuchillo al rojo vivo (caliente).
- Hablarle a la madre sobre las señas de peligro y la gravedad de la infección en el recién nacido para que ella esté pendiente, especialmente si el bebé es pequeñito.
- Hacer visitas frecuentes a las madres y recién nacidos después del parto.
- Si encuentra un recién nacido con cualquiera de las señas de peligro de la infección, llevarlo inmediatamente al hospital. No debe perderse tiempo. Llevarlo bien abrigado en el camino y seguir dándole pecho.

---

## GUIA PARA LA LECCION

Utilice las siguientes preguntas para ayudar a las comadronas a comprender bien este tema:

### ¿QUE ES INFECCION EN LOS RECIEN NACIDOS?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿Qué es una infección en un recién nacido?
- ¿Por qué a los recién nacidos les da infección?
- ¿Por dónde pueden entrar los microbios para infectar al recién nacido?

#### Respuestas

- Es cuando unos microbios atacan al recién nacido y se enferma de infección. Una infección en un recién nacido es muy grave y lo puede matar en uno o dos días si no le dan tratamiento/medicinas con antibióticos. El recién nacido todavía no tiene tan buenas defensas como un niño mayor o la gente adulta.

### ¿POR QUE ES IMPORTANTE SABER SOBRE INFECCION EN LOS RECIEN NACIDOS?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿Por qué es importante saber sobre infección en los recién nacidos?
- ¿Por qué muchos recién nacidos se mueren por infección?
- ¿Ha visto a un recién nacido con infección?
- ¿Qué le pasó a ese recién nacido?
- ¿Cómo lo vio?
- ¿Qué le puede pasar a un recién nacido con infección si no recibe tratamiento/medicinas?

#### Respuestas

- Los recién nacidos con infección pueden morir luego. La mayoría de la gente no conoce las señas de infección en los recién nacidos y por eso no los mandan luego al hospital o centro/puesto de salud para su tratamiento. La mayoría de los recién nacidos se mueren de infección.
- Si se mira luego que el recién nacido está infectado y le dan tratamiento rápido, entonces el bebé se salva y queda bien.

---

## **¿COMO SE PUEDE SABER SI UN RECIEN NACIDO TIENE INFECCION?**

### **Preguntas para las comadronas**

- ¿Cómo es y qué hace un recién nacido normal?
- ¿Cómo se mira un recién nacido infectado; qué señas tiene?
- ¿Ha visto algún recién nacido con infección?
- ¿Qué le encontró? ¿Qué vio?
- ¿Ha visto morir a un recién nacido? ¿Cómo se miraba antes de morir? ¿Qué tenía?
- ¿Cada cuánto mama un recién nacido normal? ¿Cómo jala cuando mama?
- ¿Cómo llora un recién nacido sano? ¿Cuándo sabe o cree usted que está llorando demasiado? ¿Cuándo cree que llora demasiado poco?
- ¿Cómo se consuela a un recién nacido que llora pero que no está enfermo? ¿Es fácil consolarlo/ calmarlo?
- ¿Cómo es un recién nacido normal? ¿Cómo se mueve y qué hace?
- ¿Cómo puede saber si el recién nacido tiene temperatura o está muy frío?
- ¿Cómo respira un recién nacido normal y uno enfermo?

### **Respuestas**

Las señas de peligro más importantes son:

- ya no quiere mamar, mama menos, o mama con menos fuerza;
- muy llorón, no se consuela o ya no llora nada;
- está triste;
- está aguado;
- el cuerpo del bebé se siente muy frío o caliente (también la boca del bebé al mamar se puede sentir muy caliente o muy fría);
- le cuesta respirar o respira muy rápido.

## **ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA**

Se sugieren los siguientes sociodramas:

- Que las comadronas imiten la cara, el llanto, actividad y succión, respiración de un recién nacido normal (comportamiento general).
- Que las comadronas imiten la cara, el llanto, actividad y succión, respiración de un recién nacido infectado (comportamiento general).
- Haga que las comadronas discutan y lleguen a un acuerdo sobre lo que se puede considerar como el llanto normal de un recién nacido. Cómo se le puede enseñar a una madre primeriza a qué se le considere exceso de llanto y a qué se le considera muy poco llanto (lo mismo para succión, actividad, temperatura, respiración).

VER Módulo IV, página 31, tema: Sepsis neonatal "Infección en el bebé"

1. Dibujos de los signos de peligro.

---

## ¿QUE PUEDE HACER UNA COMADRONA PARA QUE LOS RECIEN NACIDOS NO SE INFECTEN O MUERAN DE INFECCION?

### Preguntas para las comadronas

- ¿Cómo se debe cortar el ombligo/mush?
- ¿Cómo se sabe si el recién nacido está bien o no?
- ¿Qué debe hacer si el recién nacido tiene alguna de las señas de infección?
- ¿Cómo se le debe explicar a la familia del recién nacido las señas de peligro y lo que él necesita si está infectado?

### Respuestas

- El ombligo/cordón hay que cortarlo con algo bien limpio como un gillette nuevo, tijera bien lavada con jabón y hervida, quemar el cordón con candela o cuchillo al rojo vivo (caliente); así el ombligo no se infecta.
- Hay que enseñarles a los padres y madres las señas de peligro de la infección en el recién nacido.
- Visitar al recién nacido cada día para ver si tiene alguna seña de infección.
- Si el recién nacido tiene alguna seña de infección mandarlo rápidamente al hospital para que le den su medicina. No se puede esperar.
- Hay que tener más cuidado todavía con los recién nacidos que son demasiado pequeñitos o prematuros.

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

Se sugiere el siguiente sociodrama:

- \* Haga una dramatización de una comadrona enseñándole a una madre primeriza los síntomas de infección que debe reconocer; cómo hacer una visita post parto y la forma de examinar a una madre primeriza y a un recién nacido; refiriendo a un recién nacido enfermo al hospital.

# TEMAXI: RECIEN NACIDOS PEQUEÑITOS

---

## PUNTOS CLAVES

### ¿Qué es?

Es cuando los bebés nacen antes de los nueve meses o con menos de cinco libras y media de peso.

### ¿Cuál es el peligro?

Como son tan pequeños, no tienen defensas, no son lo suficientemente fuertes. No mantienen su temperatura, se enferman muy rápido y mueren.

### ¿Qué debe examinar la comadrona?

- Debe preguntar a la madre si el bebé nació antes de los nueve meses.
- Si tiene una pesa, pesar al niño y ver si su peso es menor de cinco libras y media.
- Algunas de las señas son: pueden estar muy rojitos, pequeños, les cuesta respirar, les cuesta mamar.

### ¿Qué debe hacer la comadrona?

- Hablarle a la madre sobre los peligros de un recién nacido muy pequeño.
- Llevarlo al hospital porque necesita cuidado especial.
- No debe bañarlo.
- Debe darle sólo pecho a cada rato.
- Mantenerlo bien calentito, con botellas de agua caliente o meterlo en la blusa o huipil de la madre; ella debe cubrirse bien y darle de mamar todo el tiempo.
- Si la mamá tiene al niño en su blusa (contacto de piel a piel), debe dormir semi-sentada.
- No debe dejar entrar personas enfermas al cuarto del bebé.
- Siempre debe referir al hospital a un bebé cuando:
  - \* no mama
  - \* le cuesta respirar
- Debe visitar muy seguido a ese bebé en su casa para examinarlo y ver que no se enferme y que lo cuiden bien. Lavarse bien las manos antes de tocar al bebé.



---

## GUIA PARA LA LECCION

Utilice las siguientes preguntas para ayudar a las comadronas a comprender bien este tema:

### ¿QUE ES UN RECIEN NACIDO "PEQUEÑITO"?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿Qué cree usted que es un bebé "pequeñito"?
- ¿Cuánto tiempo dura un embarazo normal?
- ¿De qué tamaño es un bebé normal de nueve meses?
- ¿Cuál es un buen peso?
- ¿Cómo es un niño "pequeñito"?

#### Respuestas

- Entre los recién nacidos "pequeñitos" están los que pesan menos de 5 libras y media al nacer o que nacen antes de completar los nueve meses.
- Los bebés "pequeñitos" nacen muy chiquitos y débiles, sus defensas y su cuerpo todavía no han madurado: no han crecido lo suficiente para poder vivir fácilmente fuera del vientre de la madre.

### ¿POR QUE ES IMPORTANTE SABER SOBRE LOS NIÑOS "PEQUEÑITOS"?

#### Preguntas para las comadronas

- Por qué cree usted que es importante saber sobre los bebés "pequeñitos"?
- Qué problemas podría tener un bebé "pequeñito"?
- Ha tenido alguna experiencia con un bebé "pequeñito"?
- Si lo ha tenido ¿Qué le pasó al bebé durante los dolores de parto? ¿Después de que nació?

#### Respuestas

- Los bebés "pequeñitos" pueden morir durante los dolores de parto.
- Después de su nacimiento, les da fácilmente infección en los pulmones. Esto pone en peligro su vida porque sus pulmones no están maduros.
- Como no tienen buenas defensas, fácilmente les da cualquier clase de infecciones, y pueden estar demasiado débiles para mamar bien.
- También les cuesta mucho mantenerse calientitos, luego se enfrían.

### ¿COMO SE CONOCE UN NIÑO PEQUEÑITO?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿Se puede saber si una señora tiene dolores de parto antes de tiempo?
- ¿Sabe usted cómo calcular la fecha en que se espera el parto?
- ¿Puede contarnos como se ve un bebé prematurito, y la diferencia con un recién nacido normal?

#### Respuestas

- Cuando la comadrona llega a atender el parto le tiene que preguntar a la paciente cuántos meses lleva de embarazo, cuándo vió su última regla o menstruación. Hay que sumar 9 meses al mes en que la señora tuvo su última menstruación. De esa forma se puede saber si el niño llegó a los nueve meses. Esto se hace para ver si ya es su tiempo o si el niño va a nacer antes de tiempo. Un bebé que nace antes de tiempo se conoce por su poco peso cuando nace, llora sin fuerzas, no mama con fuerza y es muy aguadito.
- Aunque hayan cumplido los nueve meses algunos niños nacen muy pequeños con poco peso. Cuando nacen son muy pequeñitos.

---

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

- \* De ser posible, lleve a las comadronas a una clínica prenatal para que puedan ver y palpar el tamaño uterino de varias mujeres embarazadas. También puede asignarles como tarea que visiten a las mujeres embarazadas que conocen, que calculen cuánto tienen de embarazadas y después que vean y palpén el tamaño del útero.

### ¿QUE PUEDEN HACER LAS COMADRONAS SI PARECE QUE UNA SEÑORA DARA A LUZ A UN NIÑO "PEQUEÑITO"?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿Por qué debe referirse al hospital a las señoras que presentan dolores de parto antes de tiempo?
- ¿Saben las señoras que los dolores de parto y los nacimientos antes de tiempo son un peligro de muerte muy alto para su bebé?
- ¿Cómo puede usted convencer a una señora con dolores de parto antes de tiempo que debe ir al hospital?
- ¿Saben las señoras que el hospital tiene las medicinas y aparatos apropiados para ayudar al bebé prematuro a respirar, combatir las infecciones y alimentarlo mientras que crece lo suficiente para sobrevivir por sí solo?

### ¿QUE CUIDADOS SE LE DEBEN DAR EN CASA A UN NIÑO "PEQUEÑITO"?

#### Preguntas para las comadronas

- ¿Acostumbra usted a cuidar especialmente a los niños "pequeñitos"?
- ¿Acostumbra la gente en los pueblos a cuidar especialmente a los niños "pequeñitos"?
- ¿Cómo se puede atender un niño "pequeñito" en casa?
- ¿Qué se le debe dar de comer?
- ¿Cada cuánto tiempo se le debe dar de comer?
- ¿Cómo se pueden evitar las infecciones?
- ¿Cuándo se le puede bañar?
- ¿Cómo se le puede mantener calentito?

#### Respuestas

- Ayudar a prevenir los prematuritos refiriendo rápidamente al hospital a las señoras que empiezan con dolores de parto antes de tiempo. Así es posible detener los dolores de parto y hacer que el embarazo llegue a los nueve meses.
- Si no se puede prevenir el nacimiento antes de tiempo, mande a la señora al hospital para que dé a luz. Allí existe personal capacitado para tratar estos casos.

#### Respuestas

Si hay un niño pequeñito en casa y la familia rehúsa llevarlo al hospital:

- Enséñele a la familia cómo cuidarlo en casa.
- Mantenerlo calentito (usando calcetas, gorra y guantes); ponerle varias cubiertas de ropa (3 o 4); usar botellas de agua caliente.
- Sólo darle el pecho y a cada rato.
- Mantenerlo en contacto directo con la madre (de piel a piel)
- No bañar al bebé en una semana por lo menos.
- Evitar que esté cerca de personas enfermas.
- La comadrona debe lavarse las manos antes de tocarlo.

---

## ACTIVIDADES PRACTICAS PARA DESARROLLAR EL TEMA

VER Módulo IV, página 32, tema: Cuidados del niño con bajo peso al nacer y prematurez "Cómo cuidar a un niño pequeño".

1. Demostración de cómo hacer una "caja incubadora".
2. Demostración de una madre canguro.

Se sugiere el siguiente sociodrama:

- \* Las comadronas deben practicar, mediante representaciones, cómo cuidar a los niños "pequeños" y cómo enseñárselo a las madres (madre canguro y la incubadora).

# BIBLIOGRAFIA

---

01. Andolsek, K. *Obstetric Care. Standards of Prenatal, Intrapartum and Post Partum Management.* Pennsylvania. Lea & Febiger. 1990.
02. Barger, M. et al. *Protocols for Gynecologic and Obstetric Health Care.* Philadelphia. W.B. Saunders Company. 1988.
03. Barron S. and Thompson, A.M. *Obstetrical Epidemiology.* New York. Academic Press Inc. 1983.
04. Baylor College of Medicine, Department of Pediatrics, Newborn Section. *Guidelines in the Management of the Neonate.* USA. 1976.
05. Benrubi, G. *Obstetric Emergencies. Contemporary Issues in Emergency Medicine.* New York. Churchill Livingstone. 1990.
06. Blott, M. and Greenough, A. "Neonatal Outcome After Prolonged Rupture of the Membranes Starting in the Second Trimester". *Arch Dis Child.* 63:1146-50. 1988.
07. Brann, A. W. and Dykes, F. D. "The Effect of Intrauterine Asphyxia on the Full - Term Neonate". *Clin Perinatol.* 4 (1):145-159. 1987.
08. Cerezo, R. y Figueroa, R. *Manual de Atención al Recién Nacido.* Guatemala. Editorial Piedra Santa. 1981.
09. Chalmers, T. et. al. *Effective Care in Pregnancy and Childbirth.* New York. Oxford University Press. 1989.
10. Cloherty, J. "Asfixia Perinatal". En: Cloherty, J. y Stark, A: *Manual de Cuidados Neonatales.* Barcelona. Salvat Editores S.A. 362-368. 1987.
11. Colonna, F. et. al. "The Kangaroo-Mother Method: Evaluation of an alternative model for the care of low-birth weight newborns in developing countries". *J Gynecol Obstet.* 31:335-339. 1990.
12. Cox, S.M. and Gilstrap, L.C. "Post partum endometritis". *Obstetrics and Gynecology Clinics of North America:* 16(2):363-371. 1989.
13. Díaz Rosello, J. L.; Estol, P. y Martell, M. *Guías para la Organización y Normatización Básica de la Asistencia Neonatal.* Clap, OPS, *Publicación Científica No. 1028.* Washignton, D.C.
14. Enkin, M. et al. *A Guide to Effective Care in Pregnancy and Childbirth.* New York. Oxford University Press. 1990.
15. Ferris, T. F.: "Toxemia and Hypertension". In: Burrow and Ferris. *Medical Complications during Pregnancy.* Philadelphia, W.B Saunders. 1-29. 1988.
16. Herbert, W. N. and Cefalo, R. C. *Management of Postpartum Hemorrhage.* *Clin Obstet Gynecol. Temas Actuales.* 2:325-336. 1992.
17. Kramer, M.S. "Determinants of Low Birth Weight Methodological Assessment and Meta - Analysis". *Bull WHO.* 65(5):663-737. 1987.

- 
18. Lodger, W. "Obstetric Factors Associated with Infections of the Fetus and Newborn Infant". In: Remington, J. and Klein, J.: *Infectious Diseases of the Fetus and Newborn Infant*. Philadelphia. W.B. Saunders Co. 1014-1035. 1983.
  19. Lucas, W.E. Postpartum Hemorrhage. *Clin Obstet Gynecol*. 23:637-646. 1980.
  20. McGregor, J. A. and French, J. I. "Uso de Antibióticos en la Ruptura Prematura de Membranas Pretérmino: Motivos y Resultados". *Clin Obstet Ginecol. Temas Actuales*. 2:325-336. 1992.
  21. "Report of Working Group of the British Association of Perinatal Medicine and Neonatal Nurses Association in Categories of Babies Requiring Neonatal Care". *Arch Dis Child*. 67(7) 868-9. 1992.
  22. Robertson, N. R. C. "Infección". En: Robertson, N. R. C.: *Manual de Cuidados Intensivos Neonatales*. Barcelona. Ediciones Medici, S.A. 126-149. 1984.
  23. Robertson, N. R.C. "Reanimación y Cuidados Iniciales del Recién Nacido". En: Robertson, N. R. C.: *Manual de Cuidados Intensivos Neonatales*. Barcelona. Ediciones Medici, S.A. 32-50. 1984.
  24. Robertson, N. R. C. "Trastornos de la Glucosa". En: Robertson, N. R. C.: *Manual de Cuidados Intensivos Neonatales*. Barcelona. Ediciones Medici, S.A. 150-158. 1984.
  25. Rooney, C. et al. A Review of the Evidence on the Effectiveness of Antenatal Interventions in Developing Countries, with Regard to Maternal Health Outcomes. *Maternal Health and Safe Motherhood Research Programme*. Geneva. WHO. 1991.
  26. Star, W. et al. *Ambulatory Obstetrics: Protocols for Nurse Practitioners/Nurse Midwives*. 2nd. Ed. San Francisco. The Regents. University of California. 1990
  27. Scopes, J. W. "Thermoregulation in the Newborn". In: Avery, Gordon B.: *Neonatology, Pathophysiology and Management of the Newborn*. 2nd. Ed. Chicago. J.B. Lippincott, Co. 171-180. 1981.
  28. Taber, B. *Manual of Gynecologic and Obstetric Emergencies*. 2nd. ed. Philadelphia. W.B. Saunders Company. 1984.
  29. Usher, R. H. "The Special Problems of the Premature Infant". In: Avery, Gordon B.: *Neonatology, Pathophysiology and Management of the Newborn*. 2nd. Ed. Chicago. J.B. Lippincott, Co. 230-259. 1981.
  30. Washington University. Department of Medicine. *Manual of Medical Therapeutics*. Campbell, J.W. and Frisse, M. editors. 24th edition. Boston/Toronto. Little, Brown and Company. 1983.
  31. WHO. *The Prevention and Management of Post-Partum Hemorrhage. Report of a Technical Working Group*. Geneva. WHO. 1989.