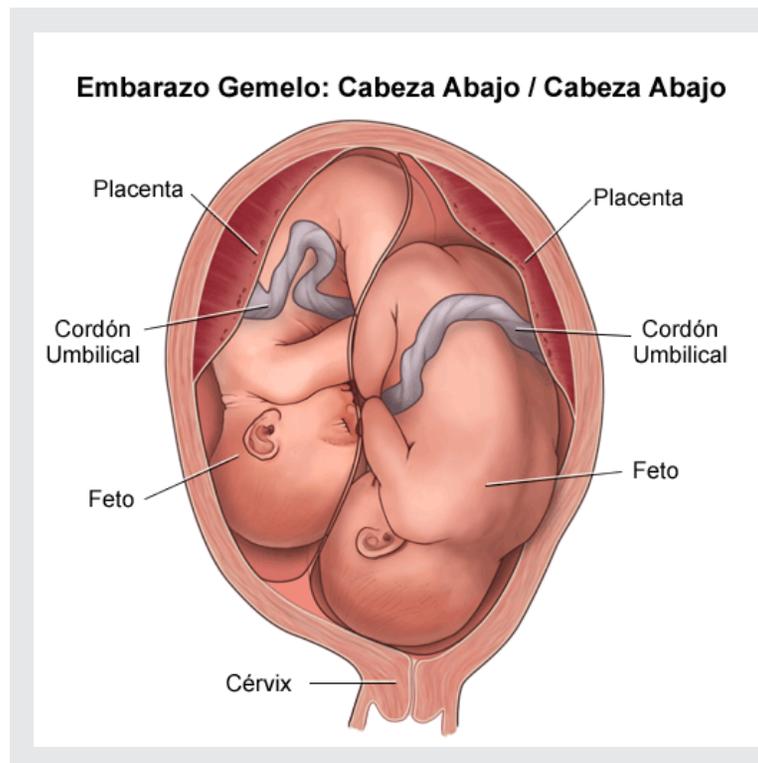


# ATENCIÓN DEL PARTO GEMELAR

## ¿POR QUÉ ATENDER UN PARTO GEMELAR?

Las parteras deben tener entrenamiento en la atención de estos partos porque pueden haber casos de mujeres que lleguen sorpresivamente a su sitio de atención y tengan que atenderlas por la lejanía a un centro especializado o por la inminencia del parto.



### ¿Cuándo atender parto gemelar?

Emergencia que no permite el traslado por lo inminente del parto.

Los padres están de acuerdo y firman un consentimiento informado.

Ambos bebés son cefálicos.

El 1er bebé es cefálico y el 2º pélvico, pero se tiene experiencia para su atención.

## ¿EN QUÉ SITUACIONES REFERIR?

✓ Embarazo pretérmino o bajo peso.

✓ Posición fetal

- Transversos.
- Primer bebé pélvico y no se cuenta con experiencia.
- Ambos bebés pélvicos.

Los padres lo solicitan



- No hubo control prenatal.
- Los padres no están comprometidos con su cuidado.



## PREPARARSE PARA LA ATENCIÓN

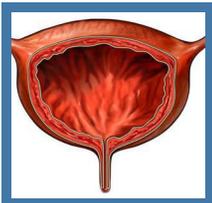


De forma ideal, se debe contar con una partera para la madre y una por cada bebé, de no ser posible puede tener dos asistentes que tengan experiencia en partos.

SE DEBE TENER DUPLICADO EL EQUIPO: pinzas para cordón, cordones o ligaduras, campos o franelas para recibir a los bebés, perillas, bvm, tanque de oxígeno. Una opción es tenerlos separados por números o letras y en el orden en que serán usados.



Tener preparados medicamentos para hemorragia postparto.



La vejiga de la madre debe estar vacía. Recordarle orinar al menos cada 2 horas.

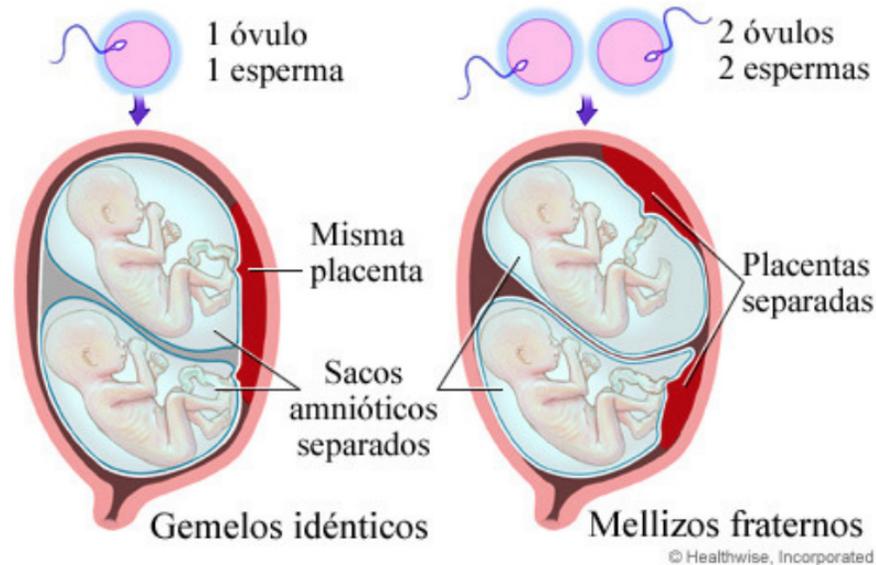


De preferencia, la madre debe estar en postura vertical, para promover que el segundo gemelo esté longitudinal y descienda con ayuda de la gravedad.



## ATENDER AL PRIMER GEMELO

El primer gemelo se atiende de acuerdo con la presentación que tenga.



Se pinza y corta cordón. Esto es para evitar que haya transfusión aguda y que el segundo gemelo tenga exanguinación por hemorragia a través del cordón (más frecuente en gemelos monocigóticos, monocoriales). Si conoce que los gemelos son de diferente sexo no hay este riesgo (dicigóticos) y puede dejar el cordón intacto.



## ESPERAR AL SEGUNDO GEMELO

- ✔ Evaluar la posición, presentación y peso aproximado del segundo gemelo. En caso de estar transverso, puede hacer una versión externa para colocarlo pélvico o cefálico.
- ✔ Vigilar la FCF del segundo gemelo.
- ✔ Realizar una exploración vaginal para descartar que haya prolapso de cordón.
- ✔ Observar y valorar el sangrado para determinar si hay desprendimiento de placenta.
- ✔ Mantener líneas de apoyo con las unidades de salud, por si existe una emergencia al momento de la atención.

### ! PERIODO DE LATENCIA

- ✔ Generalmente habrá una pausa en las contracciones entre el primer y segundo nacimiento. Si no hay hemorragia ni datos de sufrimiento fetal, no está indicado apresurarse.
- ✔ Partería profesional de Varney 3 a 15 min.
- ✔ Partería Espiritual de Gaskin o en Partería Holística de Frye habla de casos raros de partos con horas o días de separación. Se sugiere a la madre que amamante o que estimule sus pezones para hacer que vuelvan las contracciones.

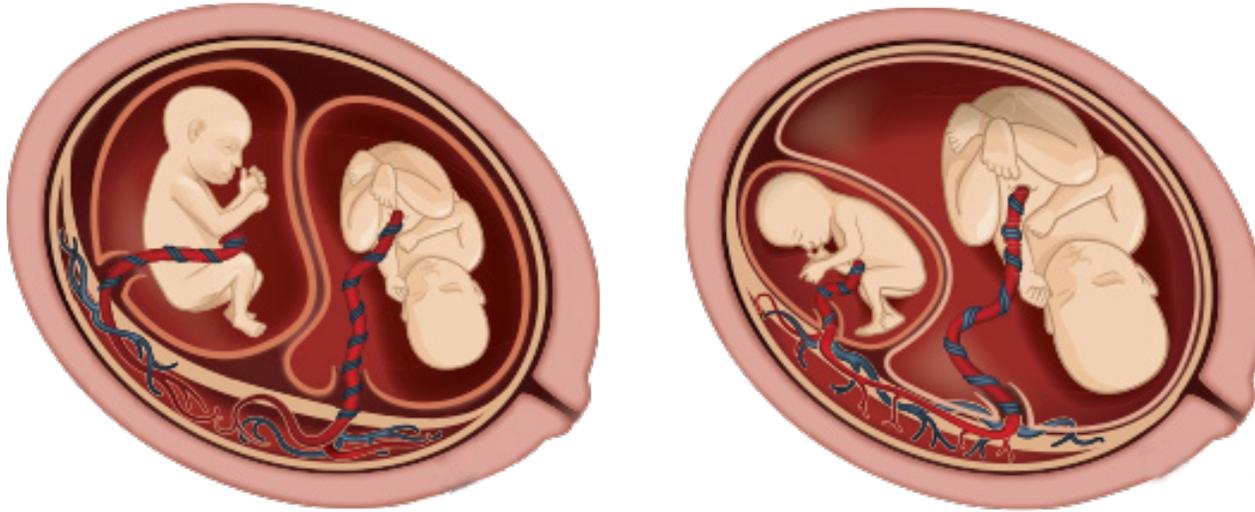


## ¿CUÁNDO NO ESPERAR?

- ✔ Presencia de sangrado que sugiera desprendimiento de placenta.
- ✔ Presencia de datos de estrés o sufrimiento fetal.
- ✔ Si ha transcurrido mucho tiempo (1-2 horas) y no puede esperar más.
- ✔ No es posible rotar al bebé para ponerlo pélvico y hacer una extracción dirigida. [VER ATENCIÓN DEL PARTO PÉLVICO](#) >



## ATENDER AL SEGUNDO GEMELO



- ✔ De preferencia, no romper las membranas hasta asegurar que presentación abarca toda la pelvis materna y no hay riesgo de prolapso de cordón. Únicamente se debe apresurar la salida si se considera que el segundo gemelo está en riesgo.
- ✔ La atención del segundo gemelo debe ser de acuerdo con su presentación.



## ALUMBRAMIENTO

Placenta perteneciente a gemelos, en donde cada uno tenía su propio saco amniótico y eran separados por una membrana gruesa en el centro.



- ✓ La placenta puede tardar en salir debido a su mayor tamaño y a la sobre distensión del útero, lo que dificulta su separación y descenso.
- ✓ Después de la separación de la placenta puede haber hemorragia debido a que el útero tarda en contraerse, a que el sitio de la implantación es más grande o al mayor volumen circulante en la mujer. En estos casos, es necesario iniciar el protocolo con medicamentos para hemorragia.

### BIBLIOGRAFÍA:

- Cunningham F. G. et al. (2015) WILLIAMS OBSTETRICIA. 24 EDICION. Mc Graw Hill
- Davis, E. (2004) HEART AND HANDS. Berkeley, CA. USA. Celestial Arts
- Enkin, M. et al. (2000). A GUIDE TO EFFECTIVE CARE IN PREGNANCY AND CHILDBIRTH. New York. USA. Oxford University Press.
- Frye, A. (2008). HOLISTIC MIDWIFERY VOL. 1. CARE DURING PREGNANCY. Portland, OR. USA. Labrys Press
- Frye, A. (2004). HOLISTIC MIDWIFERY VOL. 2. CARE OF THE MOTHER AND BABY FROM THE ONSET OF LABOR THROUGH THE FIRST HOURS AFTER BIRTH. Portland, OR. USA. Labrys Press
- Gaskin, I. M. (1975). SPIRITUAL MIDWIFERY. Summertown, TN. USA. Book Publishing Company
- Klein, S. Miller, S y Thomson, F. (2013). UN LIBRO PARA PARTERAS. Berkeley, CA. USA. Hesperian
- Varney, H., Kriebs, J. M., Gegor, C. L. (2006). PARTERÍA PROFESIONAL DE VARNEY. Organización Panamericana de la Salud.
- Guía de referencia Rápida CIE-10: 030 Embarazo múltiple. <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/628GRR.pdf>