



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

“PASIÓN POR EDUCAR”.

**CUADRO SINÓPTICO
“PUERPERIO PATOLÓGICO”**

ASIGNATURA:

INTRODUCCION A LA ENFERMERIA MATERNO INFANTIL

PRESENTA

BERSAIN ZACARIAS RODRIGUEZ

BAJO LA DIRECCIÓN DE:

LPE. GABRIELA PRIEGO JIMENEZ

CUNDUACAN, TABASCO, A 21 DE JULIO DE 2020

Puerperio Patológico

definición

Período que se extiende desde el alumbramiento hasta la recuperación de los cambios fisiológicos y anatómicos inducidos por el embarazo

Problemas más frecuentes

Complicaciones post-anestésicas

- Obstrucción aérea
- Laringoespasma
- Cefalea por punción lumbar
- Atelectasia
- Secuelas Neurológicas

Complicaciones hemorrágicas

Tempranas:
(< 24 horas)

- Atonía uterina (90%)
- Retención de restos placentarios (4%)
- Desgarros, laceraciones (6%)
- Discrasias sanguíneas

Tardías:
(2° al 25° día)

- Retención de restos placentarios
- Desgarros del cuello
- Descartar hemorragias ginecológicas

Infección puerperal

Se denomina infección puerperal a los estados mórbidos originados por la invasión de microorganismos a los órganos genitales como consecuencia del aborto o del parto.

Complicaciones Endocrinas

- Patología de la lactancia
- Síndrome de Chiari-Frommel
- Síndrome de Sheehan

Síndromes Neuropsíquicos

- Tristeza Puerperal
- Depresión Puerperal
- Psicosis Puerperal

Medidas de prevención:
Apoyo emocional y ayuda física de la familia y amigos, durante el embarazo, parto y posparto.

Cuidados de enfermería en el puerperio

Las principales complicaciones son la hemorragia y el shock hipovolémico, los cuidados de enfermería irán encaminados a vigilar para prevenirlos:

- Toma de constantes.
- Vigilar la administración de fármacos oxitócicos.
- Palpar el fondo uterino para comprobar la contracción de éste.
- Control urinario para controlar si es espontáneo o si necesita un sondaje vesical.
- Valorar la episiotomía.
- Valorar el descanso, favorecer la lactancia, y vigilar el estado de las mamas.
- Vigilar la aparición de los loquios, la cantidad, color y los coágulos si aparecen.