



Candelaria Elizabeth González Gómez.

Lic. María Cecilia Zamorano Rodríguez.

Mapa conceptual

Enfermería gineco-obstetricia

5° A

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de febrero del 2021.

Cambios fisiológicos maternos durante el embarazo



pelvis ósea

Región anatómica inferior del tronco.

soporte mecánico

protección a órganos

útero

vejiga

ovarios

recto

pelvis ginecoide

favorece un parto natural

Paredes laterales rectas

Espinas no prominentes

Arco de pubis ancho

pelvis androide

no favorable para parto natural

pelvis antropoide

común en mujeres negras.

Pelvis platipeloide

menos común

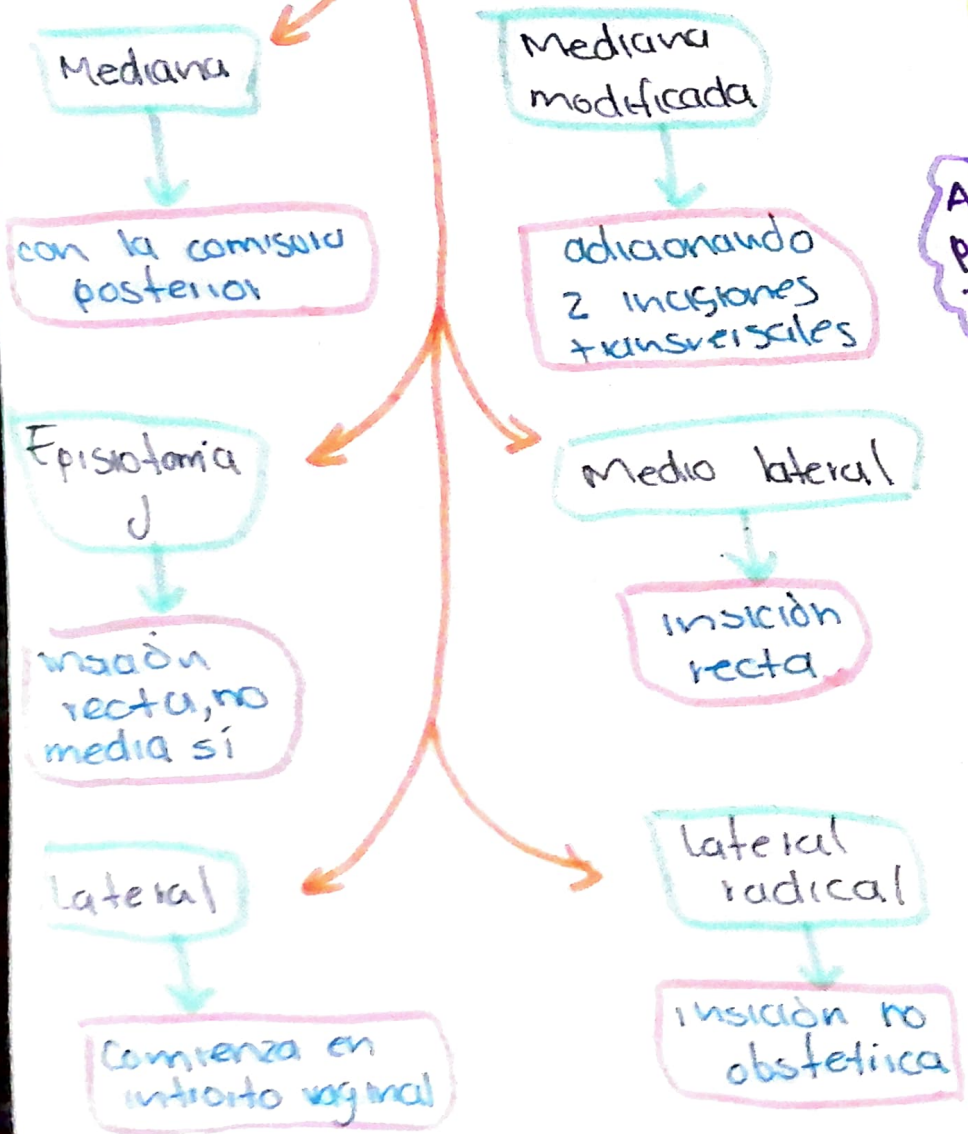
mecanismos de trabajo de parto



Fase latente Fase activa

episiotomía parto pelvico

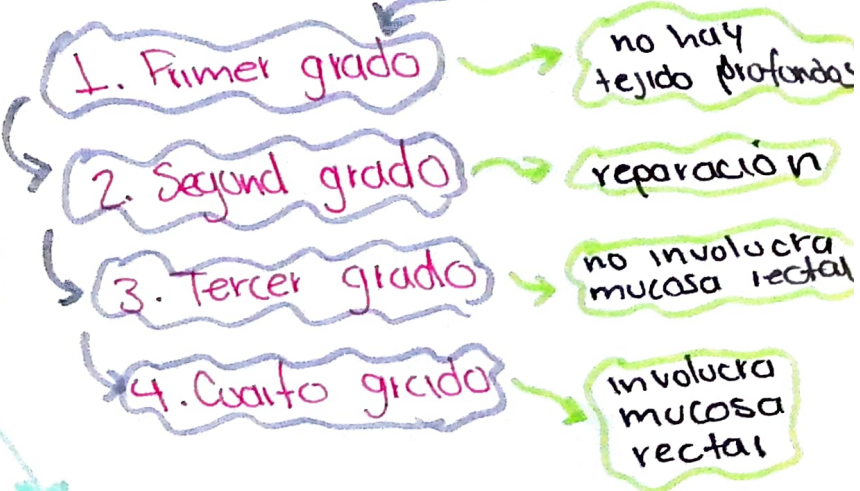
Clasificación de la episiotomía



Objetivos e indicaciones para realizar una episiotomía



Tipos de desgarro perineal.



Cuidados del RN

Sala de partos

Valoración Apgar.

Indicaciones al alta

Indicaciones en conero

Información médica sobre el nacimiento

Evalúa

conocer historia materno

inicia

Evaluación del recién nacido

Vitamina K

Inmunización

Aspecto

Peso

Alimentación

Aseo

Intubilidad

Respiración

Actividad

Estación a término

Respiro o llora

Profilaxis oftálmica

Tamiz auditivo

Baño

Cordón umbilical

Evacuaciones

Bilirrubina transcutánea

Tamiz cardiopática

Micciones

Evacuaciones

Ictericia

Chupón

Circunscisión

Hábitos de dormir

Tono muscular

Atención al recién nacido

Tamiz metabólico

Calor

Aspiración

Ventilación

Medicamentos

Intubación

Lactancia materna

ap. tual, ado je ma. Distrito I positivos d Las Casas cuatro of Distric alenr 15: IX C i cas Salin

d e ade uni mar r iud r COVID region cho (ristol Comit cinco Distrit apaci casos: Motoz secre sumal evitar

Fisiología de lactancia

Producción de leche

Desarrollo mamario

Embriionario

Poberal

Gravídico

Ocorre en la 6ta mamaria

Estimula crecimiento mamario

crecimiento en los alveolos

Condiciones generales

Evaluación total del médico

Segunda opinión coincide

Edad gestacional del feto

Contraindicaciones

Evaluación especializada

Situaciones de riesgo

Trabajo de parto

Protocolo clínico

Vigilancia hospitalaria

cambios en la FC

Signos de dolor

Ruptura uterina

Fiebre materna

Complicaciones

IMC > 40

> 35 años

Peso fetal > 4 kg

comorbilidad maternas

se realiza

Descartando

obtener

confirmar

puerperio fisiológico

Etapas

Puerperio mediato

Puerperio inmediato

Puerperio tardío

puerperio alejado

segundo al décimo día

primeras 24h del parto

Hasta los 6 meses

concluye en los 40-45 post-parto

Síntomas

Sensación de alivio y bienestar

Ardor en la vulva

Bradicardia

Cuarentena

Eliminación del agua

Perdida de peso

cambios en el aparato circulatorio

cambios hormonales

Aumenta eliminación de sudor y orina

por exceso de pérdida de agua

Recupera FC

recupera estrogénicas, progesterona y GCH

Bibliografía

UDS. 2021. Antología de ginecología y obstetricia. utilizada el 12 de febrero. 2021
PDF. Unidad 2.