



**Nombre de alumno:** Esmeralda Méndez  
López

**Nombre del profesor:** MARIA CECILIA  
ZAMORANO RODRIGUEZ

**Nombre del trabajo:** Mapa conceptual de  
la segunda unidad

**Materia:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**Grado:** 5

**Grupo:** A

Cambios fisiológicos maternos en aparatos y sistemas durante el embarazo

Son

Excesiva de peso

Es normal que engorde de 9 a 12 kg: 1,5 a 1,8 kg durante el primer trimestre; unos 3,5 kg suplementarios en el segundo y el resto en el tercero (0,4 kg/semana)

Se debe

Crecimiento del feto  
aumento del útero  
aumento de los mamas  
aumento del volumen de la sangre

Adaptación del metabolismo

El

organismo de la mujer gestante desarrolla un mecanismo compensador

Para acabar las funciones vitales

Bombeo de sangre, funcionamiento de los distintos órganos, mantenimiento de la temperatura corporal

Aumenta el volumen de sangre

Lo que origina una disminución en las concentraciones de hemoglobina

Esto

Se traduce en anemia fisiológica de la gestante

El

Riesgo de anemia se presenta sobre todo al final del embarazo

Disminuye la motilidad gastrointestinal

Los

Problemas gastrointestinales aparecen a comienzos de la gestación

Se deben

En gran parte al incremento de las cifras de la hormona prostaglandina

Pelvis osea

ES

La region anatomica mas inferior del tronco. Siendo una cavidad, la Pelvis

Los

Tócolagos Caldwell y Moly perfeccionaron una clasificación de tipos de Pelvis

Se usa en la medición de distintos diámetros

son

Ginecoide

ES

La mas frecuente en la mujer y la que proficia las rotaciones clásicas de feto en el momento del parto

ES  
La considerada más adecuada para la evolución espontánea de parto vaginal

Androide

ES

Una Pelvis cuando se encuentra en mujeres, es más común verlo en la raza blanca

Antropoide

ES

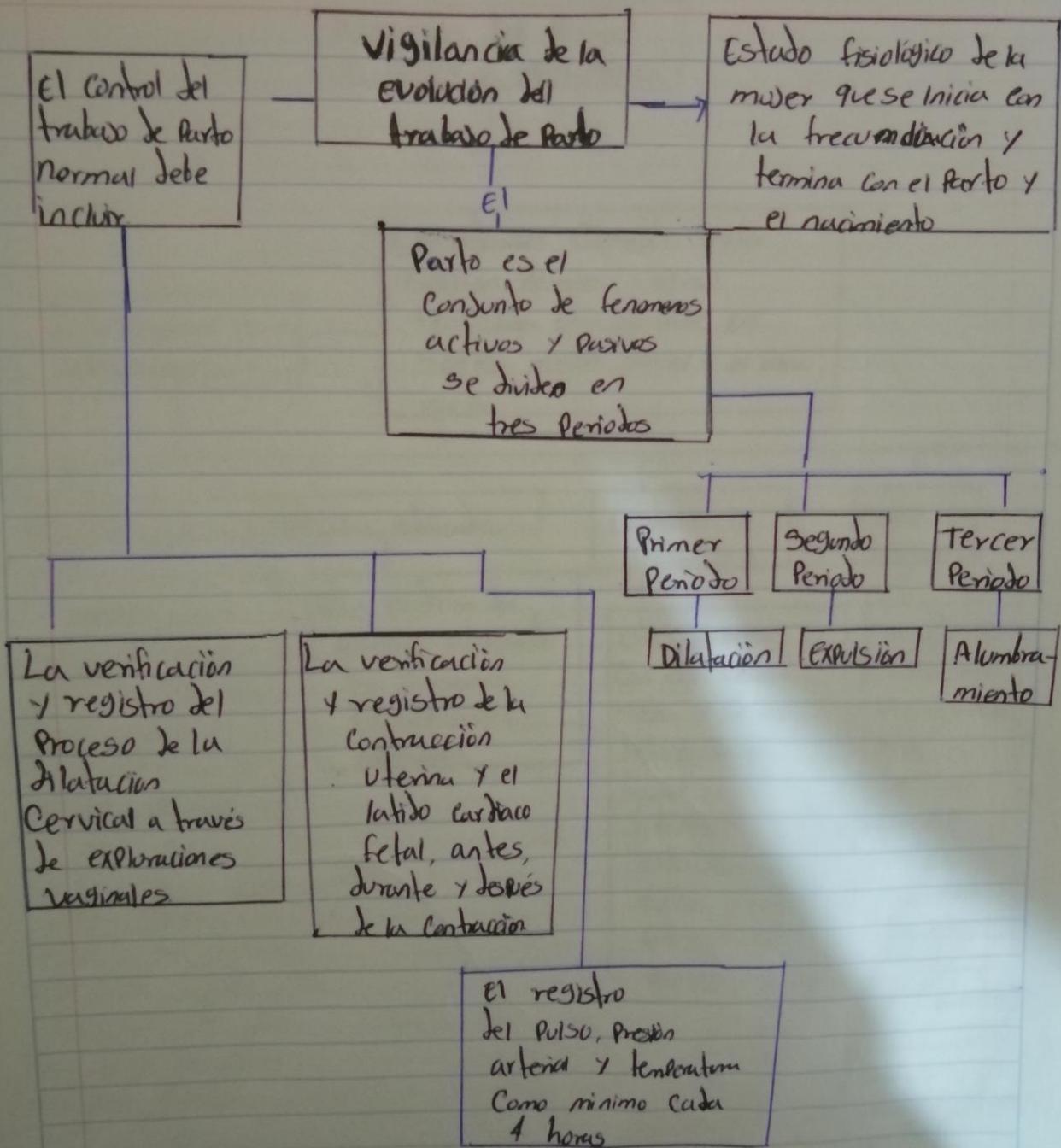
También una Pelvis estrecha transversalmente

Los escotaduras ciliáticas son grandes y el sacro estrecho resultando una Pelvis larga

Platipeloides

EE

Caracteriza por su forma ovalada con predominio transversal



Vigilancia de la evolución del trabajo de parto

Estado fisiológico de la mujer que se inicia con la frecuencia cardíaca y termina con el parto y el nacimiento

El control del trabajo de parto normal debe incluir

Parto es el conjunto de fenómenos activos y pasivos se divide en tres periodos

Primer Periodo

Segundo Periodo

Tercer Periodo

Dilatación

Expulsión

Alumbramiento

La verificación y registro del proceso de la dilatación cervical a través de exploraciones vaginales

La verificación y registro de la contracción uterina y el latido cardíaco fetal, antes, durante y después de la contracción

El registro del pulso, presión arterial y temperatura como mínimo cada 4 horas

# Atención del parto Eutócico y episiotomía

La

Episiotomía consiste en la  
sección perineo vaginal  
realizada comúnmente en  
sentido medio lateral o en línea  
media

## Clasificación de la episiotomía

### Mediana

Comienza en la  
comisura posterior  
y sigue una línea  
recta hacia el  
tercio central del  
cuerno perineal

### Mediana modificada

Se modifica la  
línea anterior añadiendo  
dos incisiones  
transversales  
oblicuas

### Episiotomía en forma de J

Esta comienza  
con una incisión  
media y se va  
lateralizando  
hacia la  
tuberosidad  
isquiática por  
evitar proximidad  
con el esfínter  
anal

### Medio lateral

Consiste en  
hacer una  
incisión recta  
desde la  
comisura  
posterior  
hacia la  
tuberosidad  
isquiática

### Lateral

Comienza en el  
labio vaginal y  
se dirige  
directamente hacia  
tuberosidad isquiática

Cuidados Generales del recién nacido  
Valoración del APGAR y Silverman

Apuntación APGAR

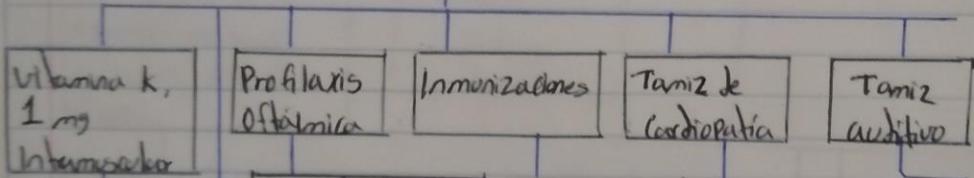
Evaluar al recién nacido  
Se lleva a cabo en la sala de alumbramiento

Los

Recién nacidos de término son vigorosos al nacer y requieren sólo vigilancia durante su transición

- Aspecto (color de la Piel)
- Pulso, Irritabilidad
- Actividad y tono muscular, Respiración

Se deben indicar, el recién nacido que permanezca en alojamiento en cuna o cunas.



Para Prevenir enfermedad hemorrágica del recién nacido

Das gotas de antibióticos Para Prevenir conjuntivitis

2a vacuna contra hepatitis B al nacimiento

Permitirá detectar algunas de las malformaciones

Bilirrubina transcutánea

Se toma muestra sanguínea, se cita para determinación transcutánea

Es una necesidad verificar la audición al neonato antes del egreso

# Conducción del trabajo de parto

Anatomía y fisiología de la glándula mamaria

Las

mamas son glándulas tubo-alveolares de secreción externa

Fisiología de la lactancia

El desarrollo mamario o mamogénesis

Condiciones generales para la inducción del trabajo de parto

Para

que la producción de la leche sea posible es necesario el desarrollo de la glándula mamaria a través de varios estadios

Se ha dividido en tres etapas

- Embrionario
- Puberal
- Gravídico

Mamogénesis o desarrollo mamario

Lactogénesis, galactogénesis o iniciación de la secreción láctea

Establecer con certeza que el parto ofrece el mejor desenlace para la madre y el feto

Confirmar la edad gestacional mediante el transcurso del primer trimestre

Ejeción láctea o salida de la leche

Lactogénesis o mantenimiento de la secreción

Evaluación obstétrica

# Puerperio fisiológico

ES

El periodo que va desde el momento inmediatamente posterior al parto hasta los 35 - 40 días

ES el

Tiempo que necesita el organismo de la madre para recuperar progresivamente las características que tenía antes de iniciarse el embarazo

El puerperio comprende diferentes etapas

## Puerperio inmediato

Abarca las primeras 24 horas después del parto.

## Puerperio mediato

Se extiende desde el segundo al décimo día

## Puerperio alejado

Concluye en torno a los 40 - 45 de Post parto

## Puerperio tardío

Puede alcanzar hasta los 6 meses  
Si la madre opta por alimentar al bebé mediante la lactancia activa