



Nombre de alumnos: **Flor Marisol López Hidalgo**

Nombre del profesor: **María Cecilia Zamorano Rodríguez**

Nombre del trabajo: **súper nota**

Materia: **Ginecología y obstetricia**

Carrera: **Licenciatura en enfermería**

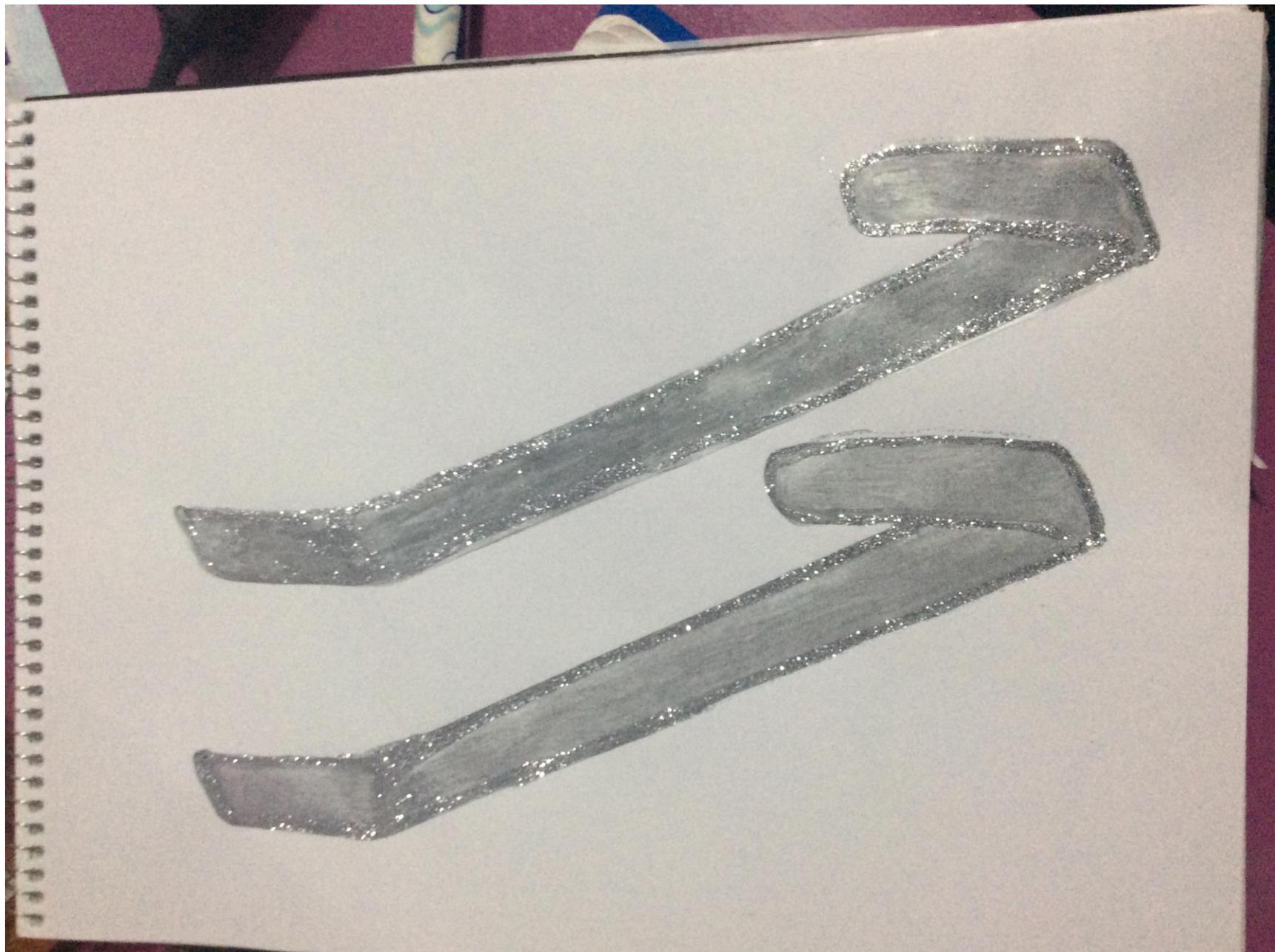
Grado: **5to cuatrimestre**

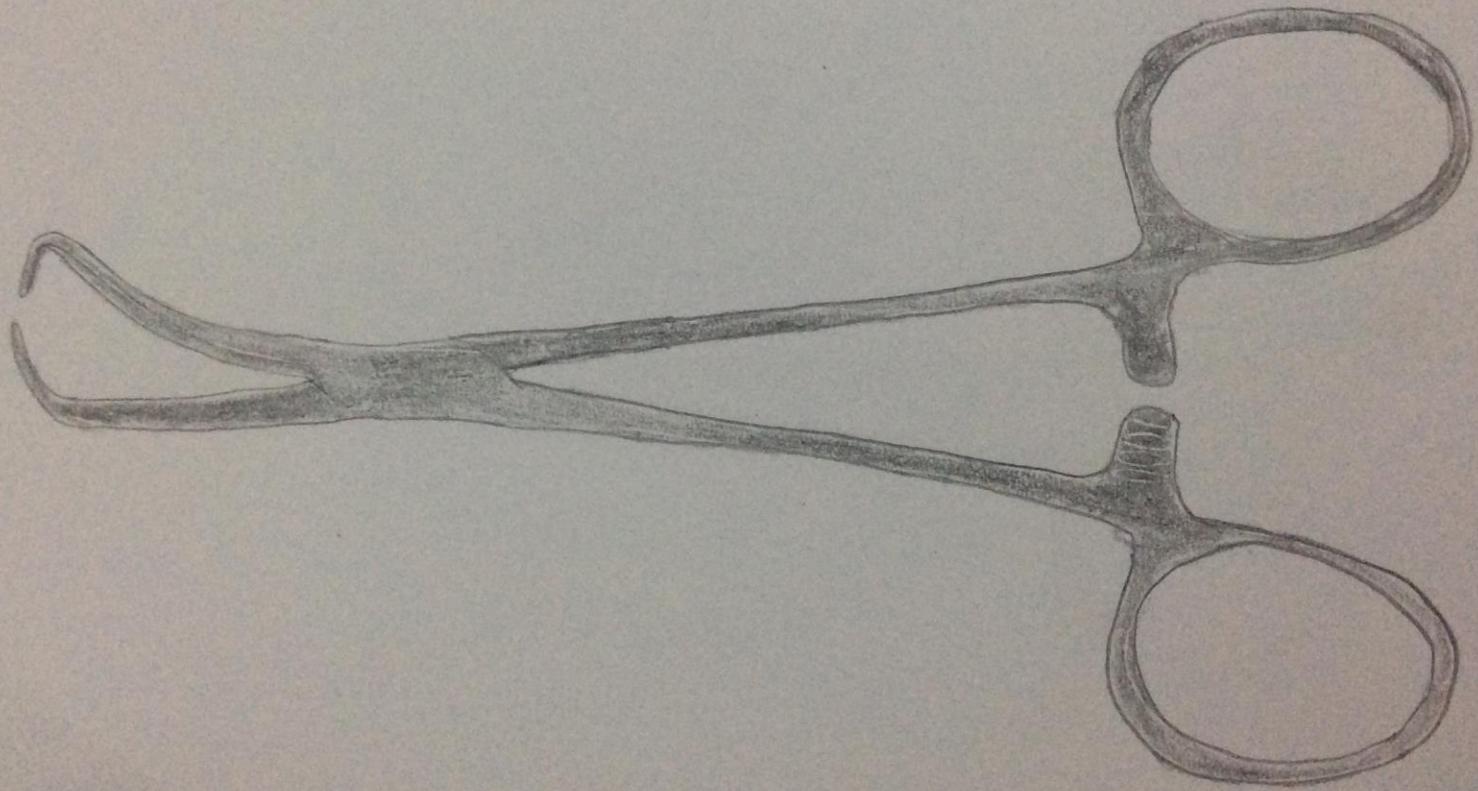
Grupo: **A**

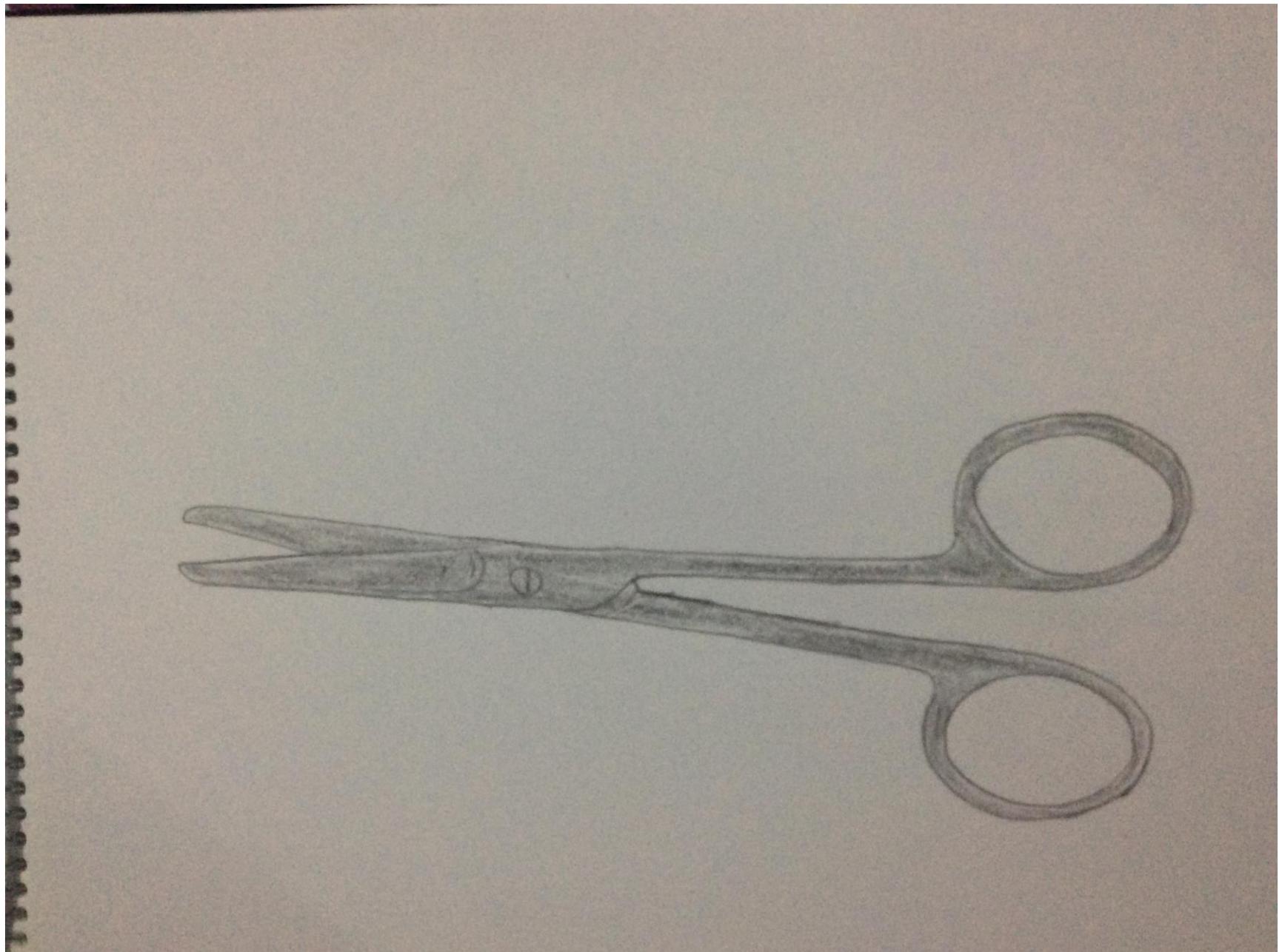
PASIÓN POR EDUCAR

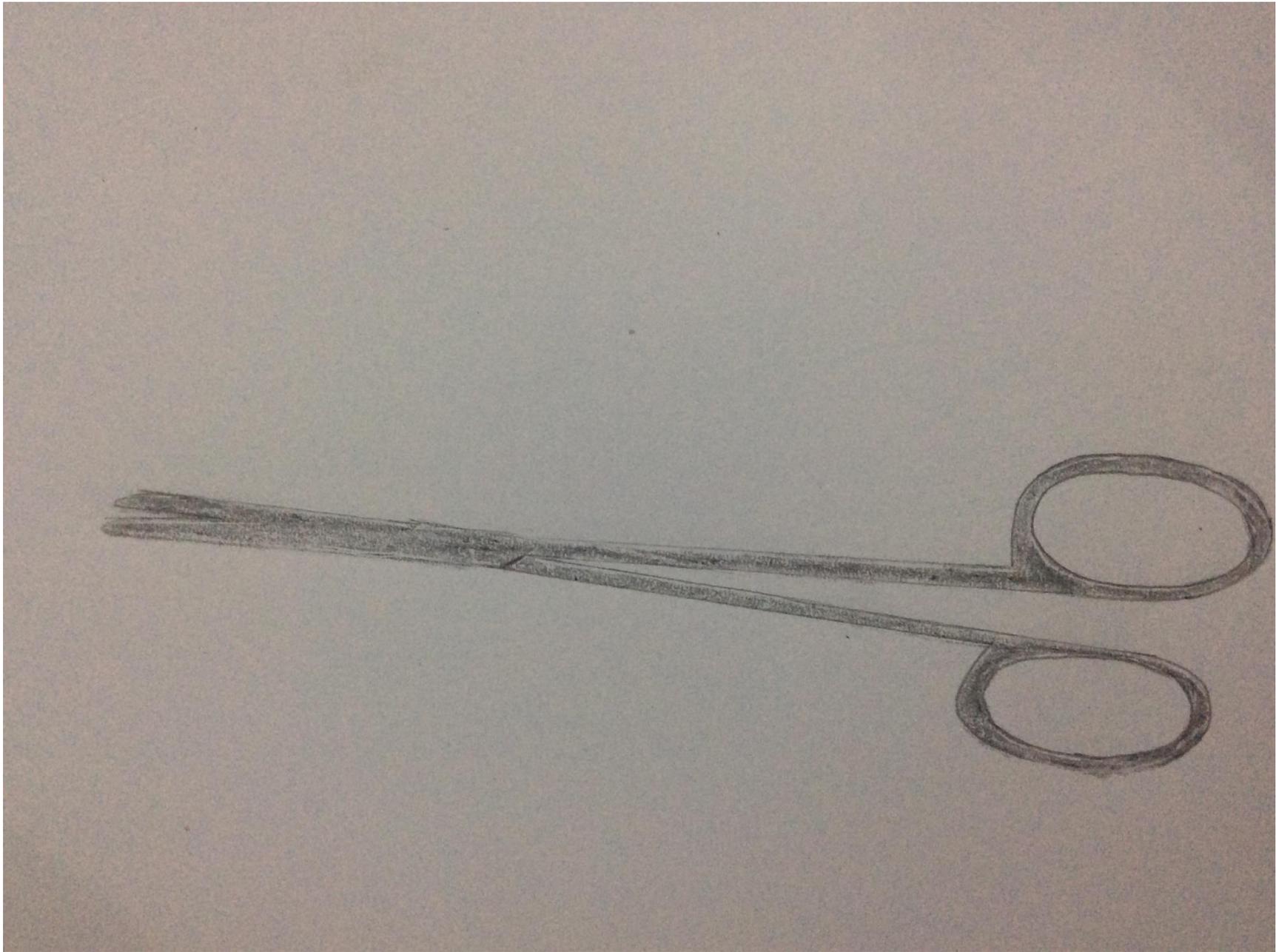
Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de marzo de 2021.

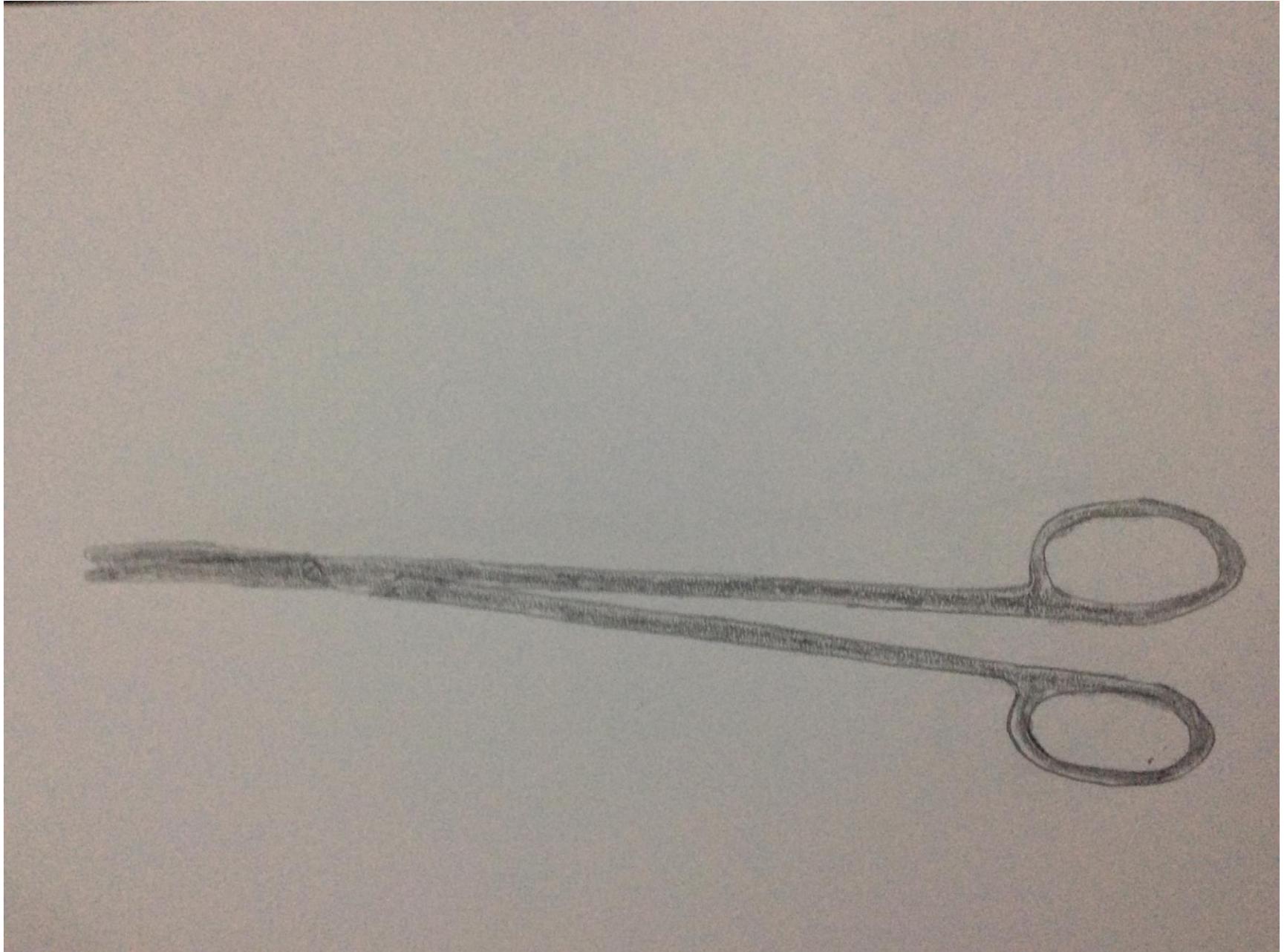
Instrumental de cesărea

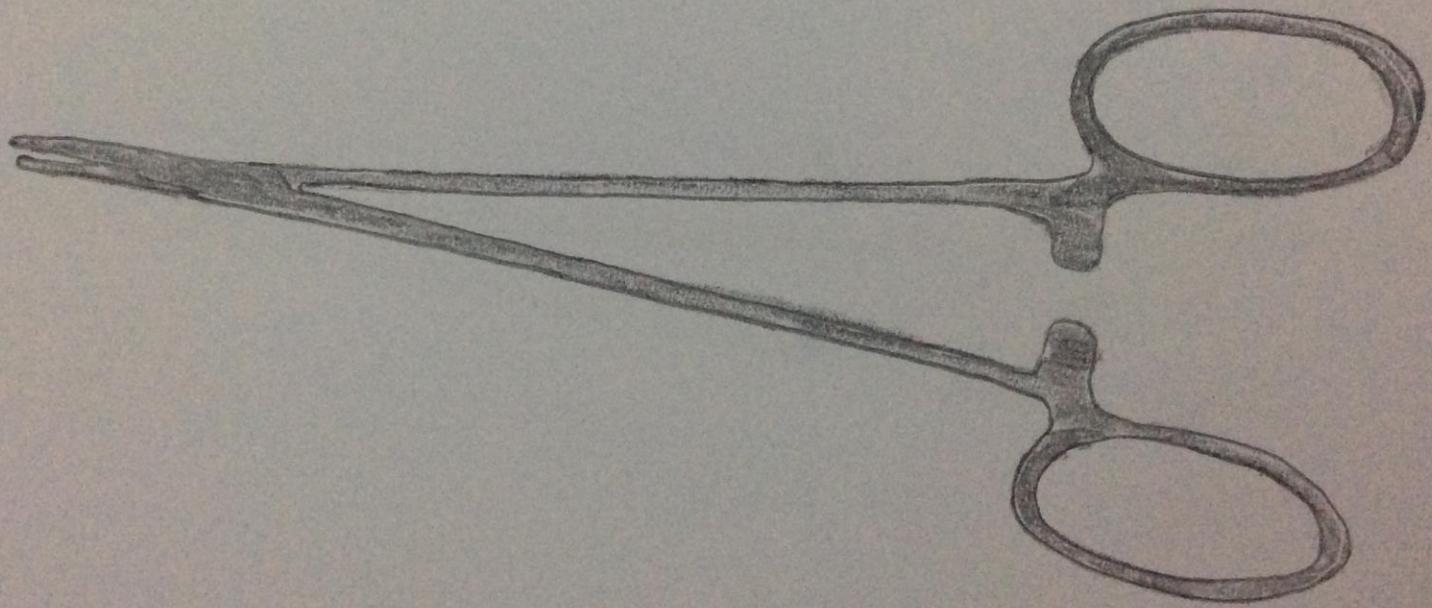


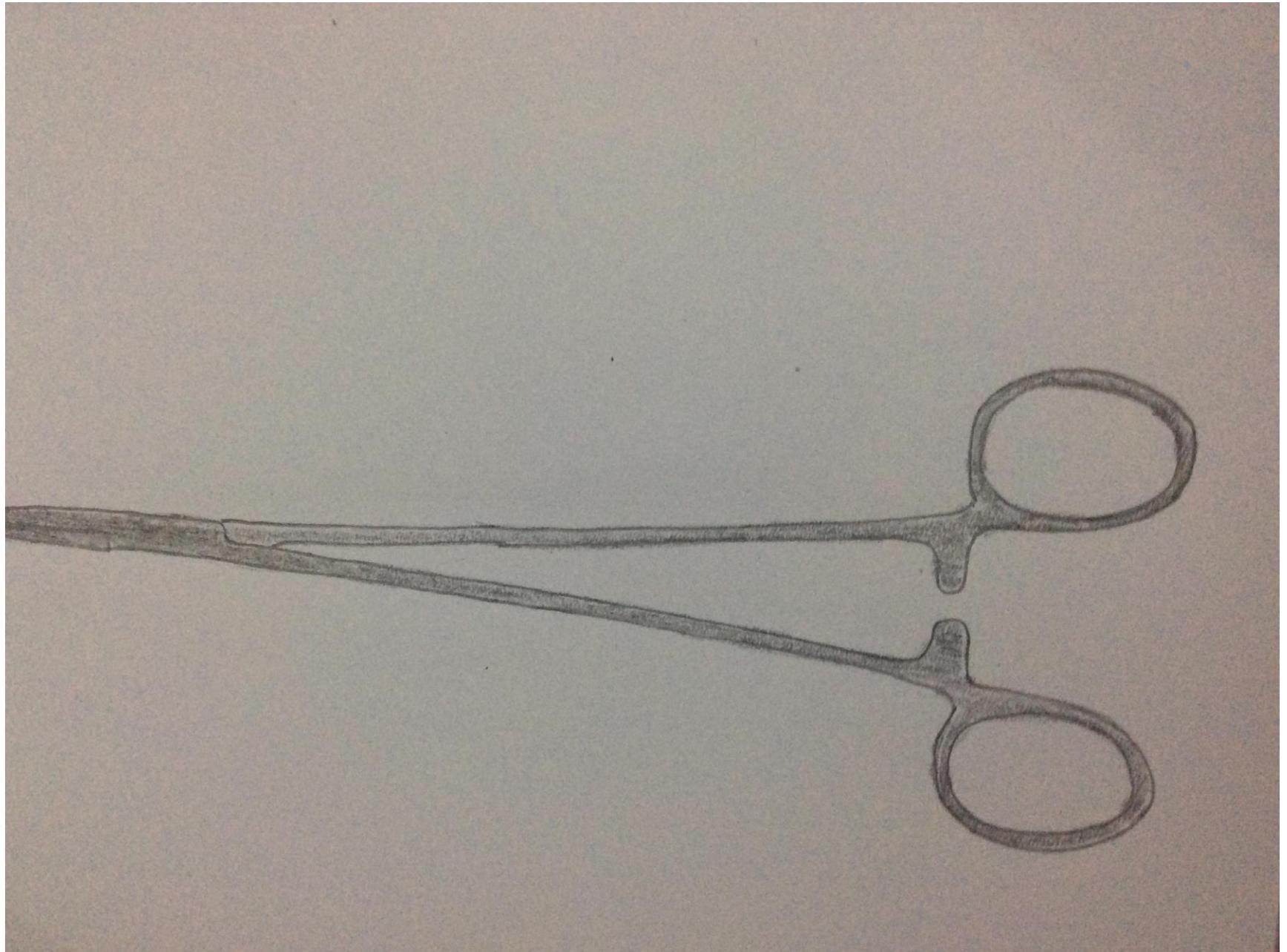


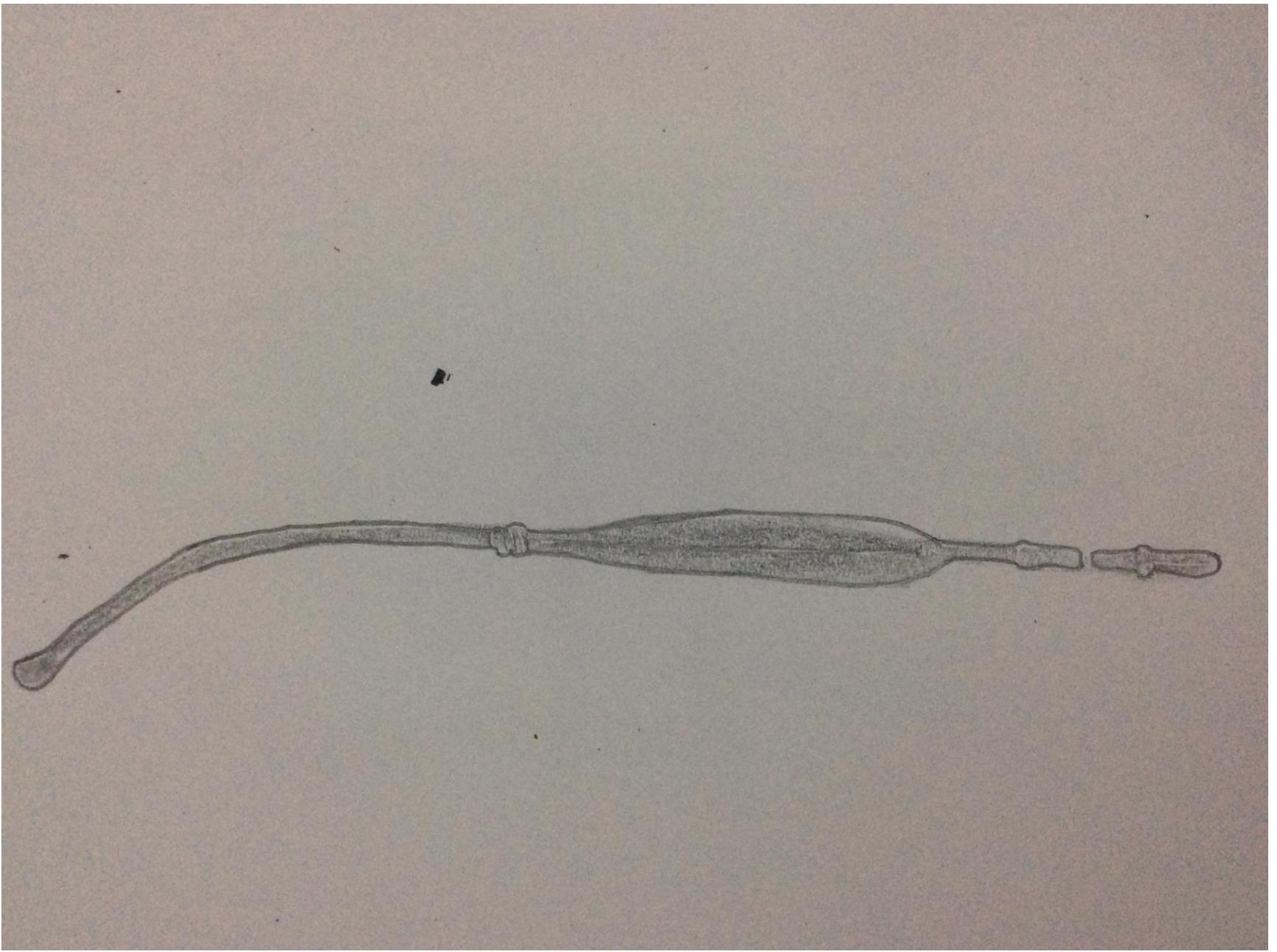


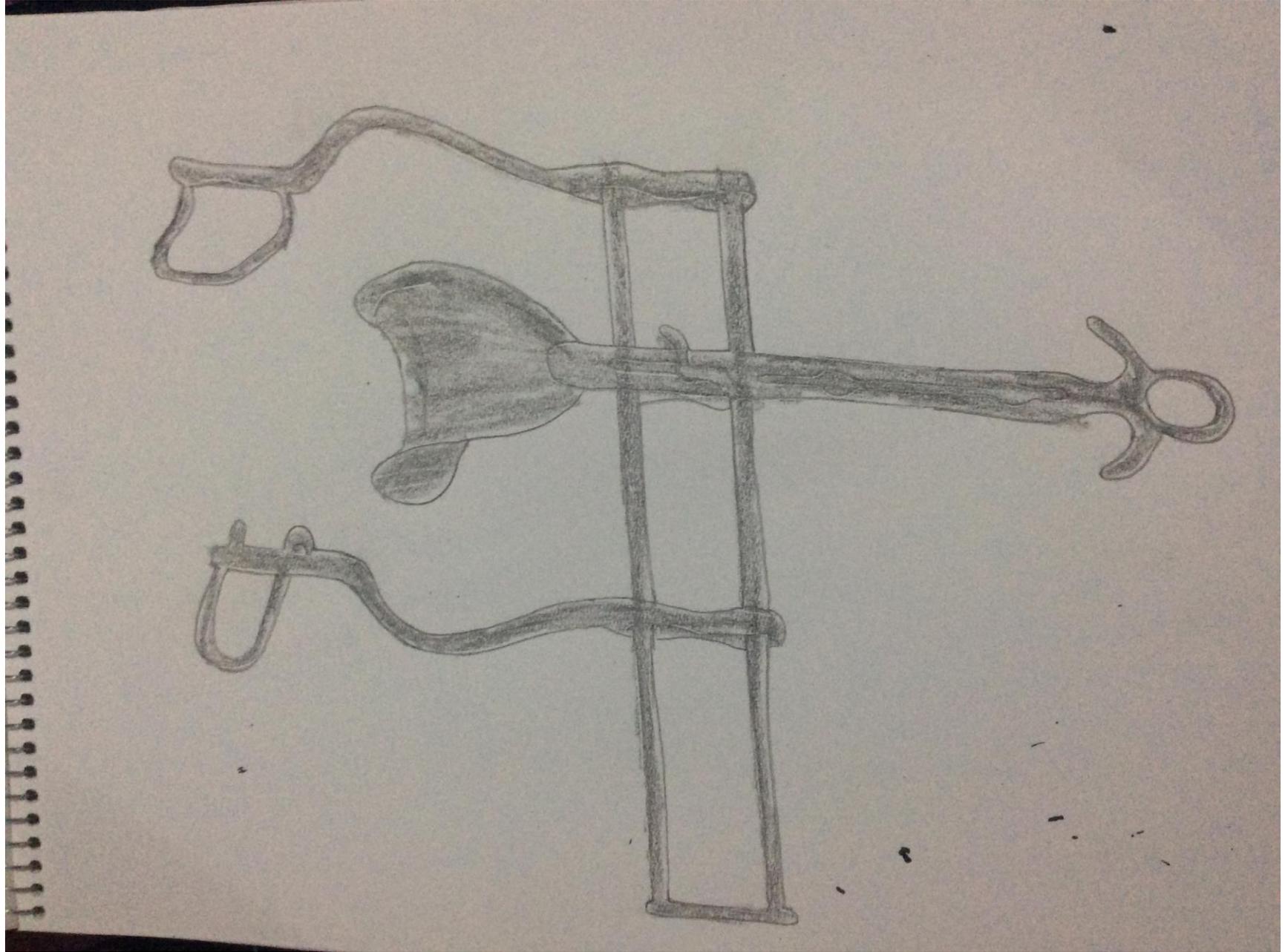


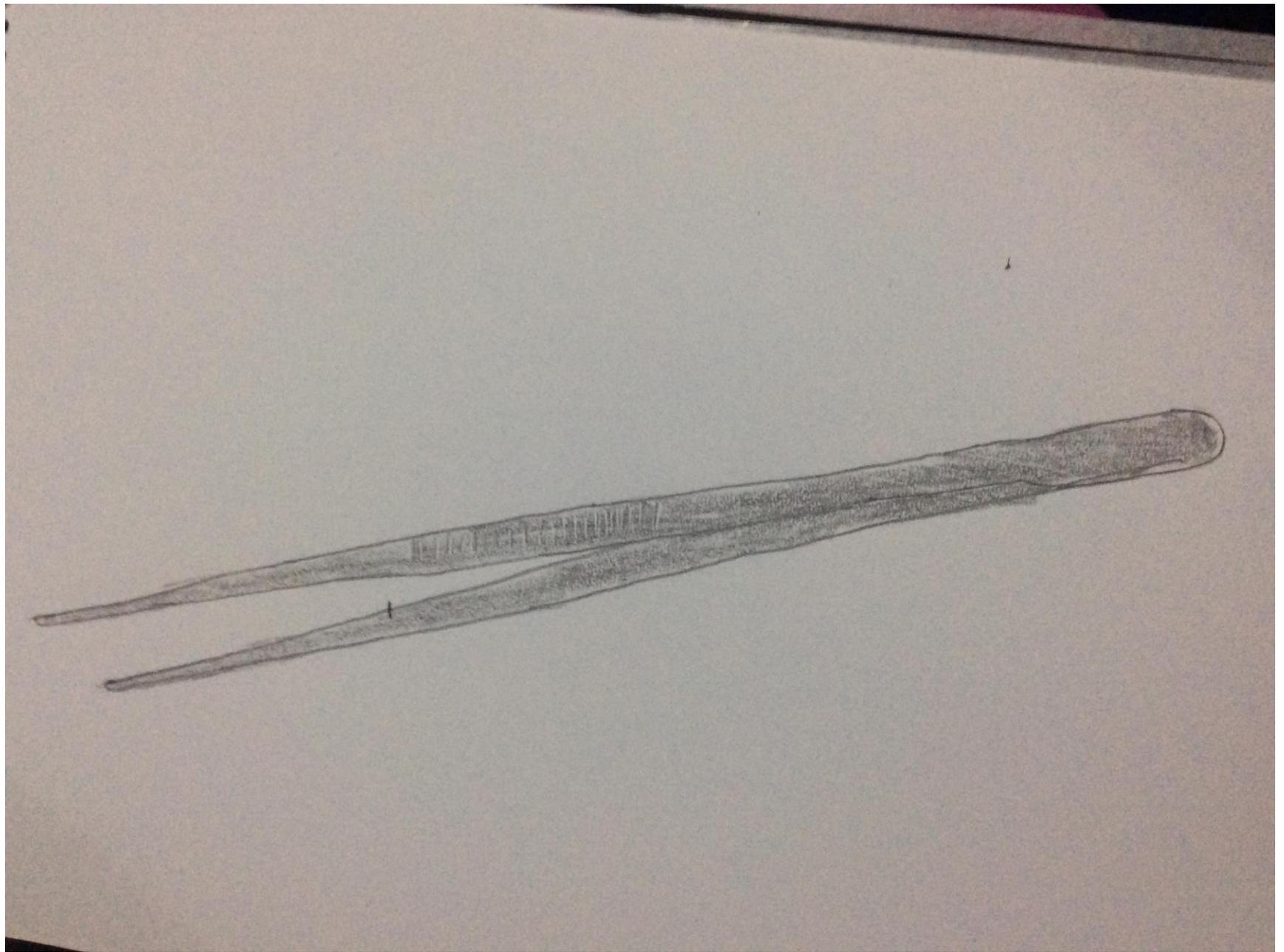


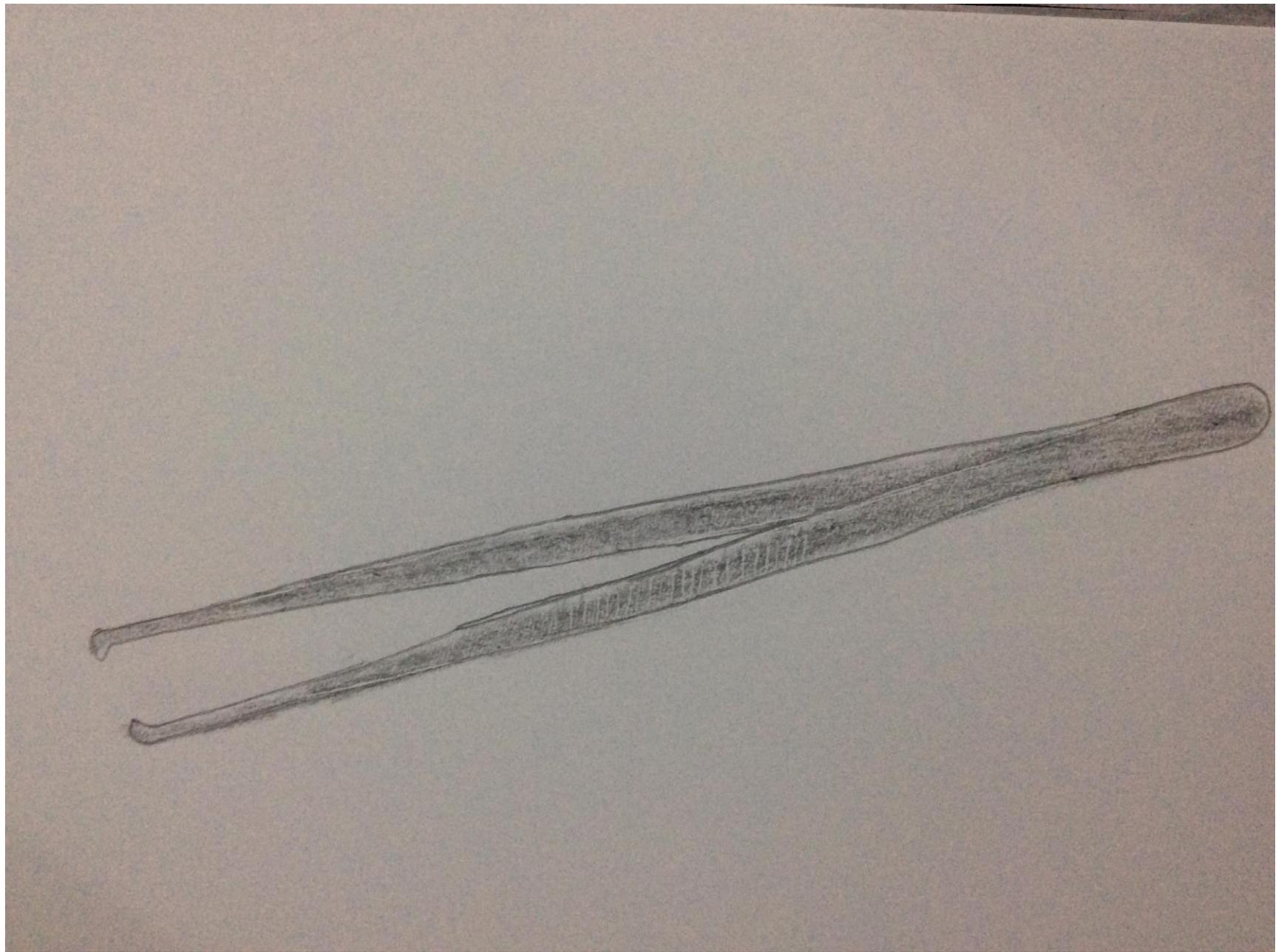


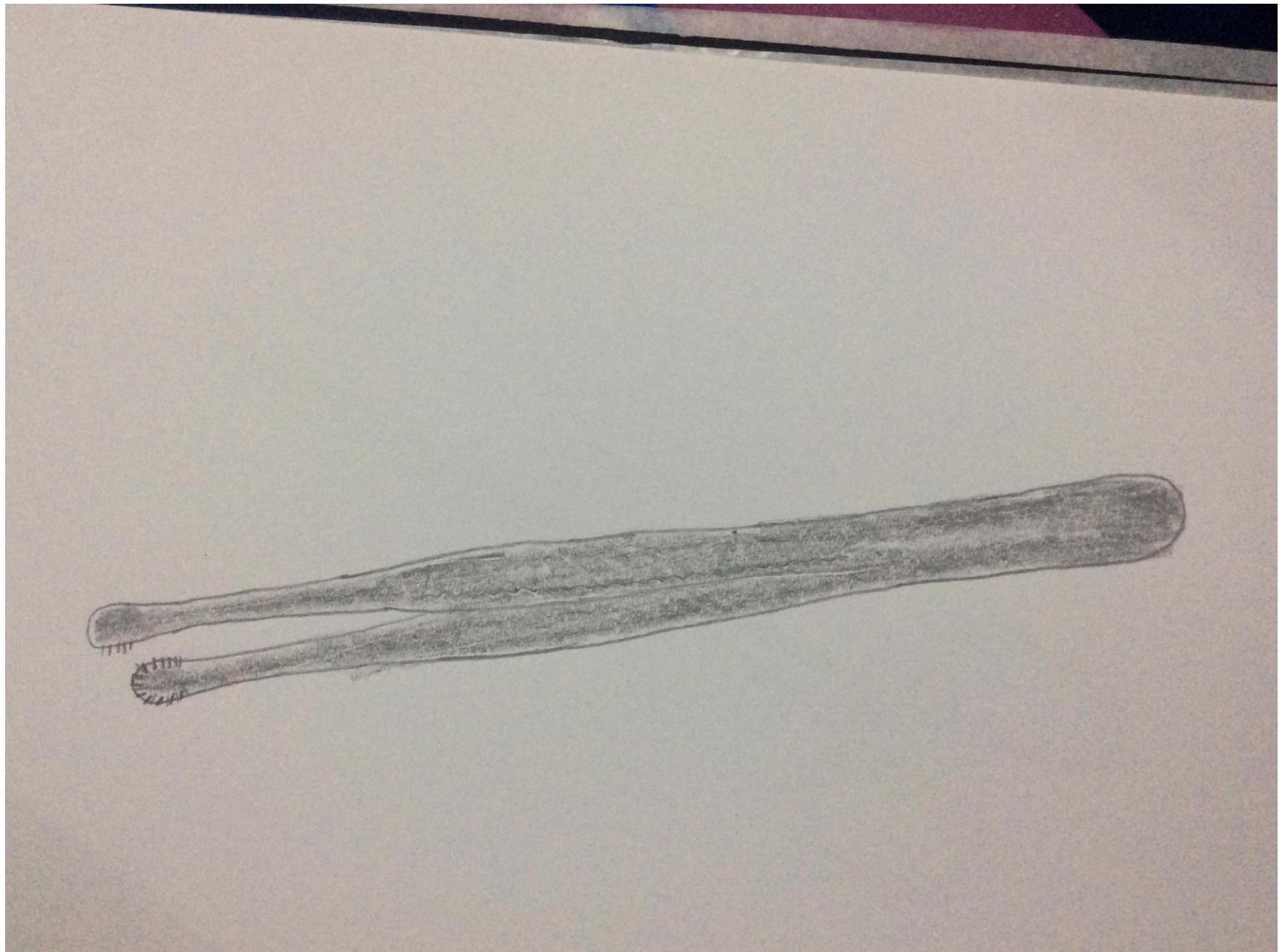


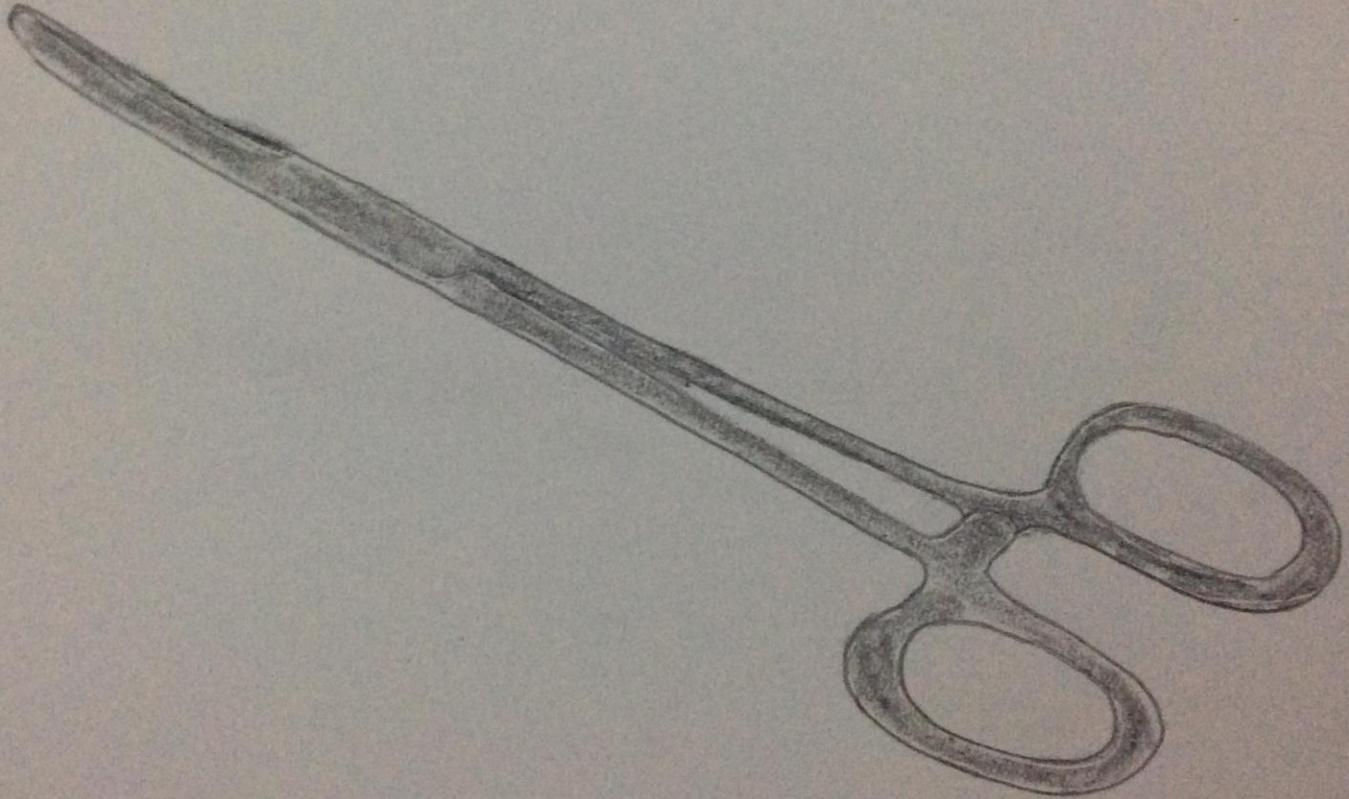


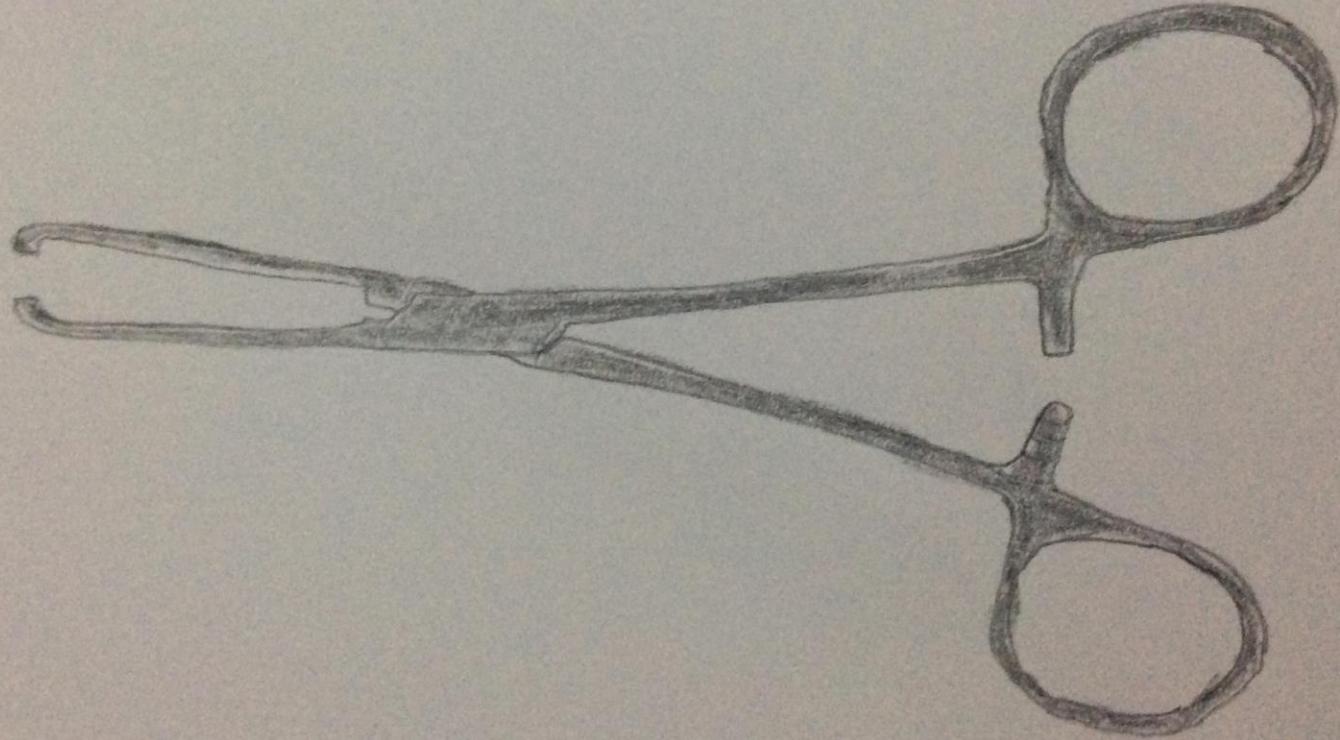


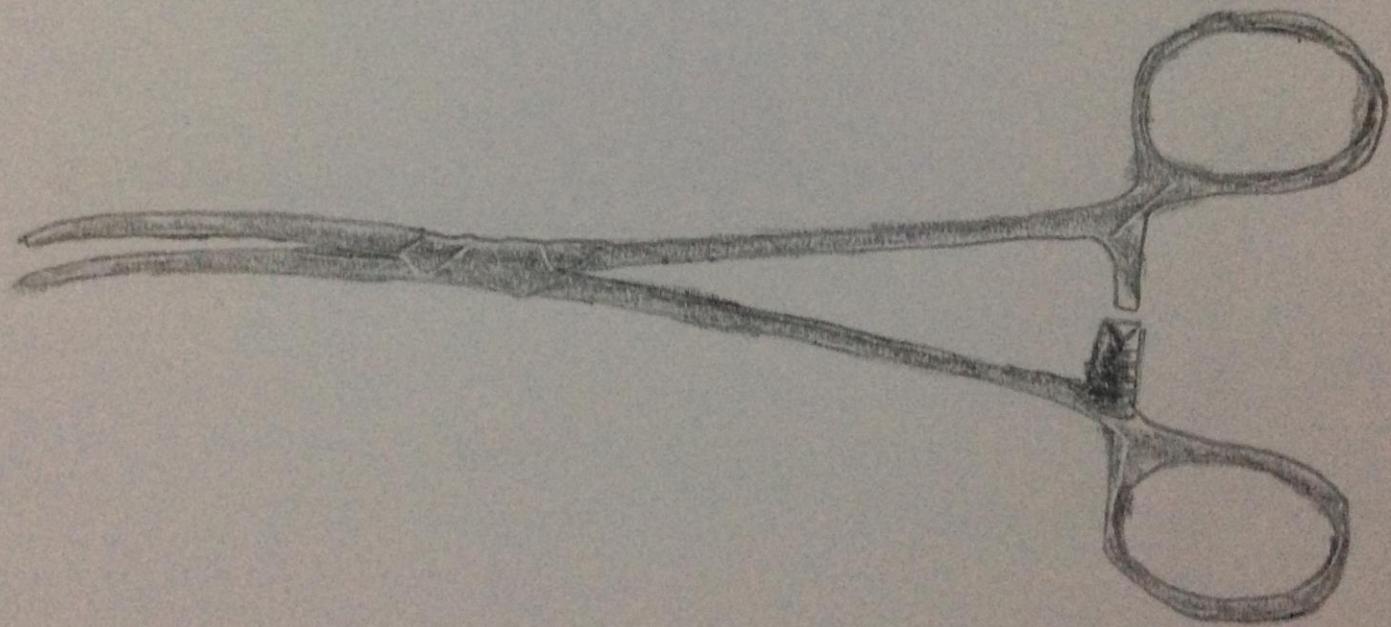


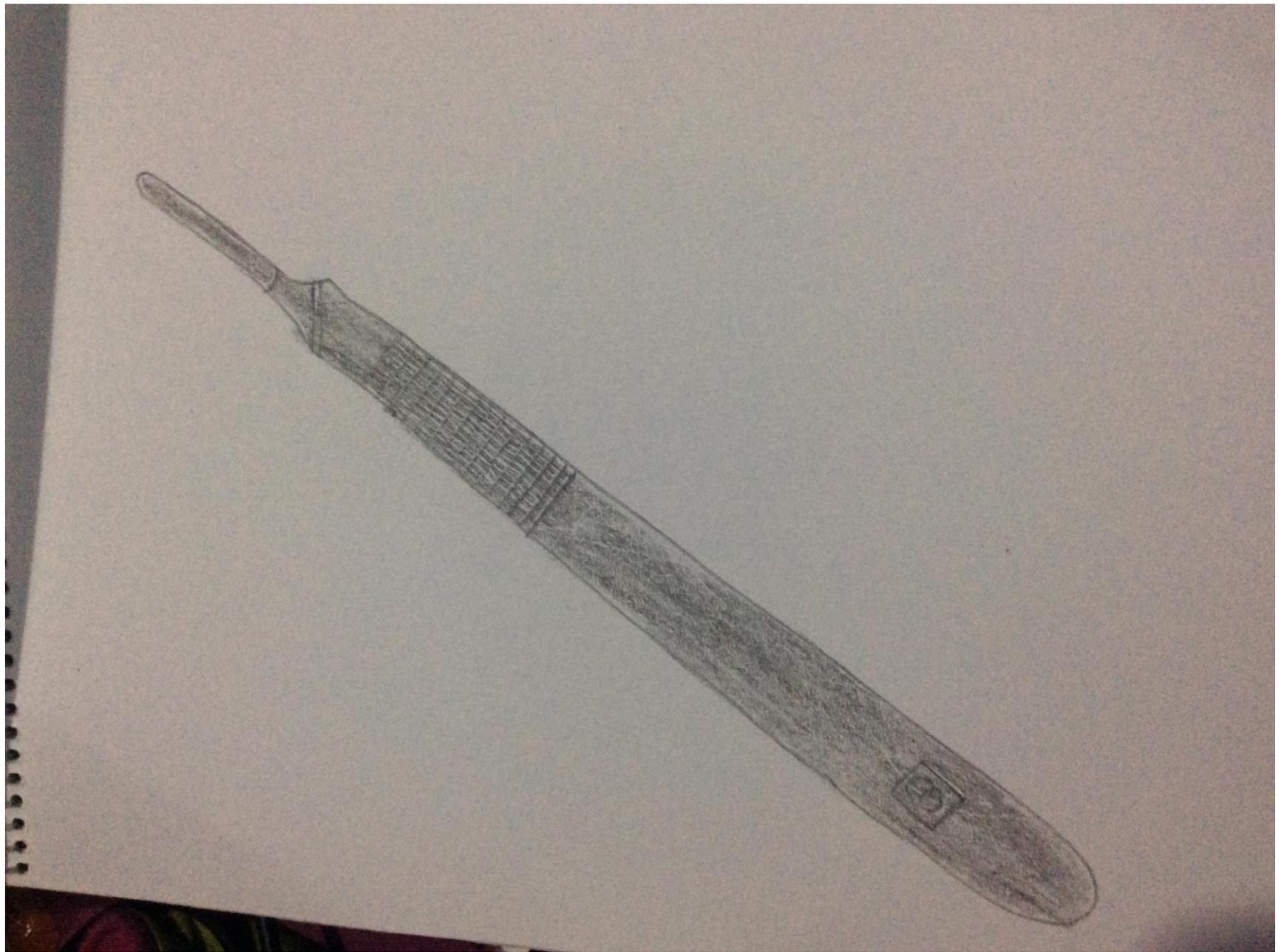


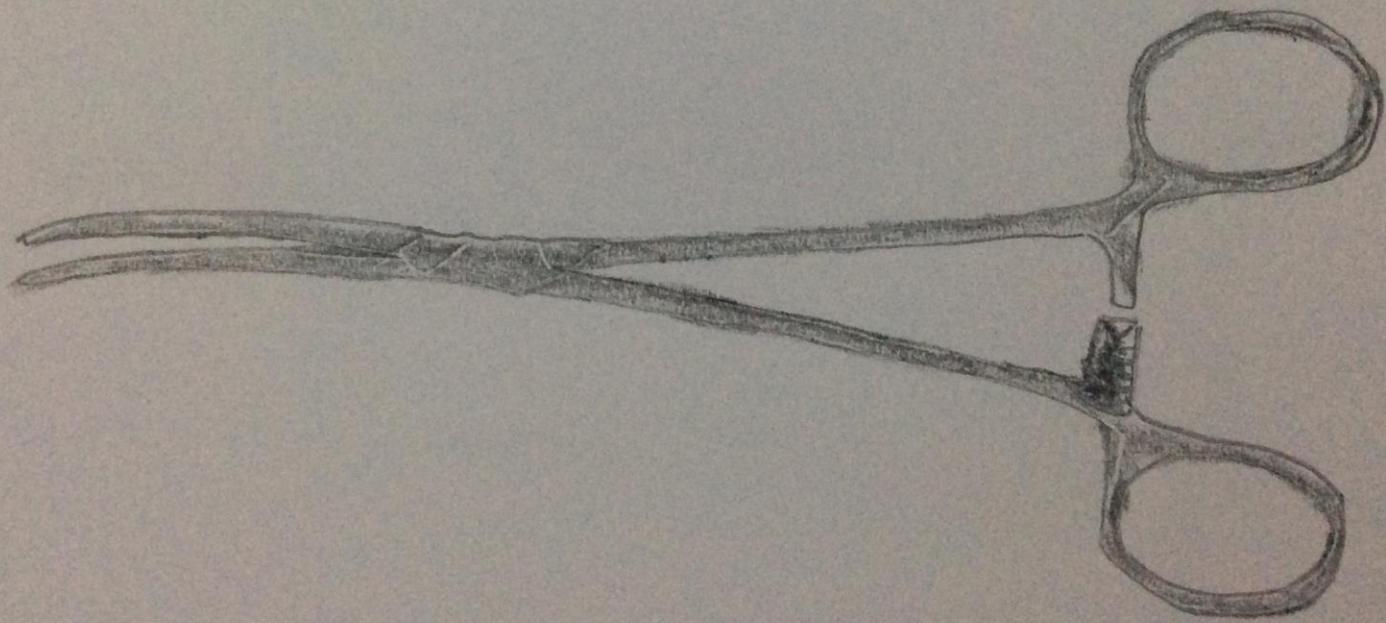




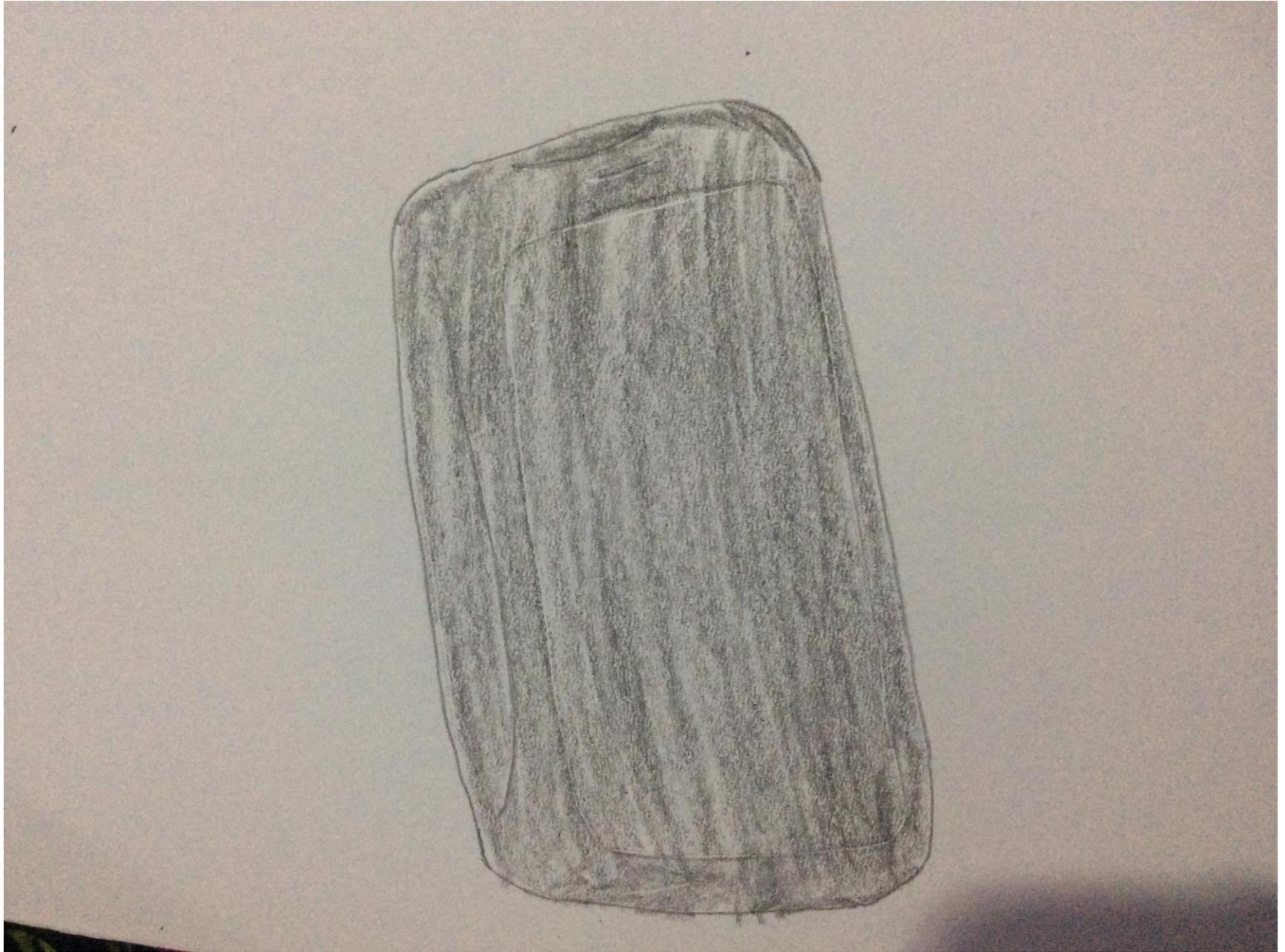




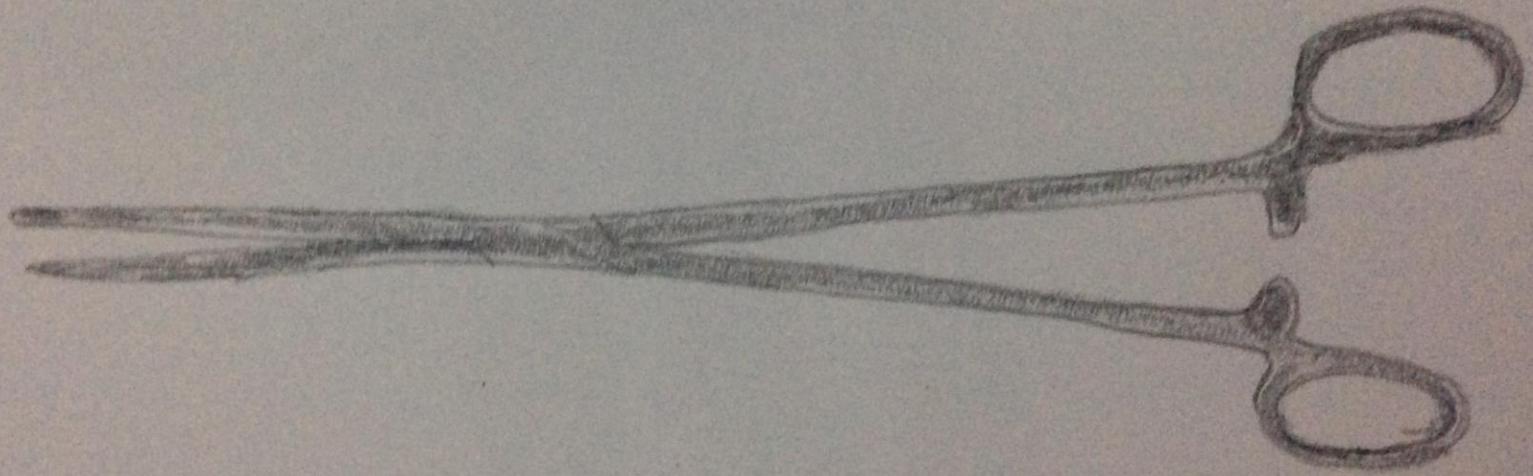


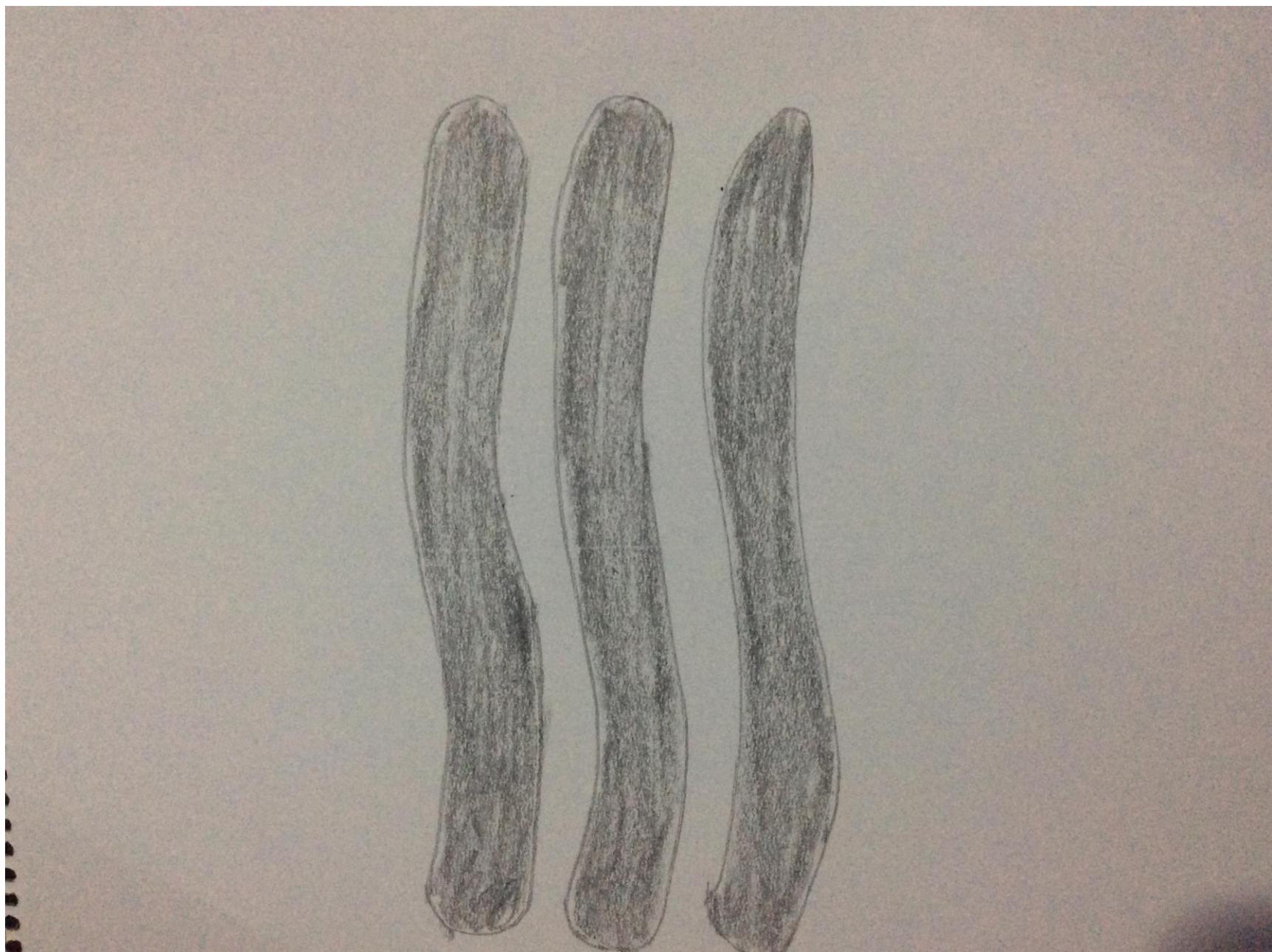


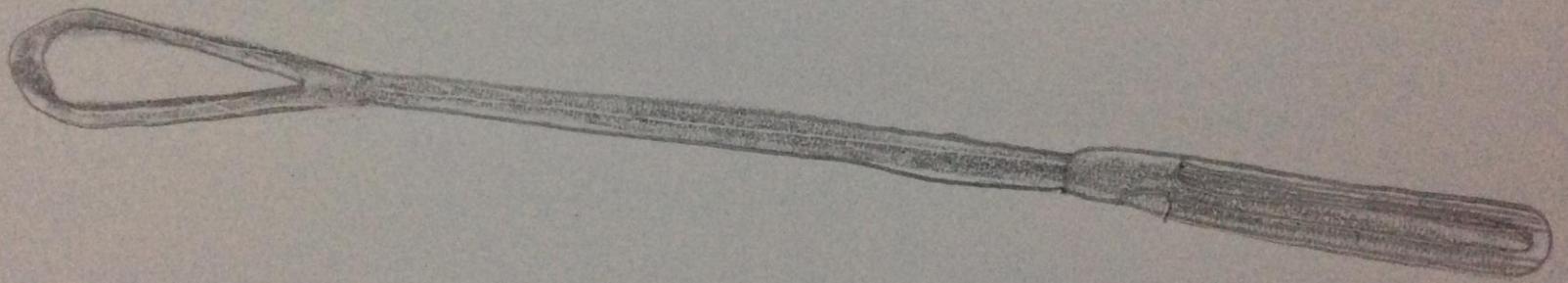




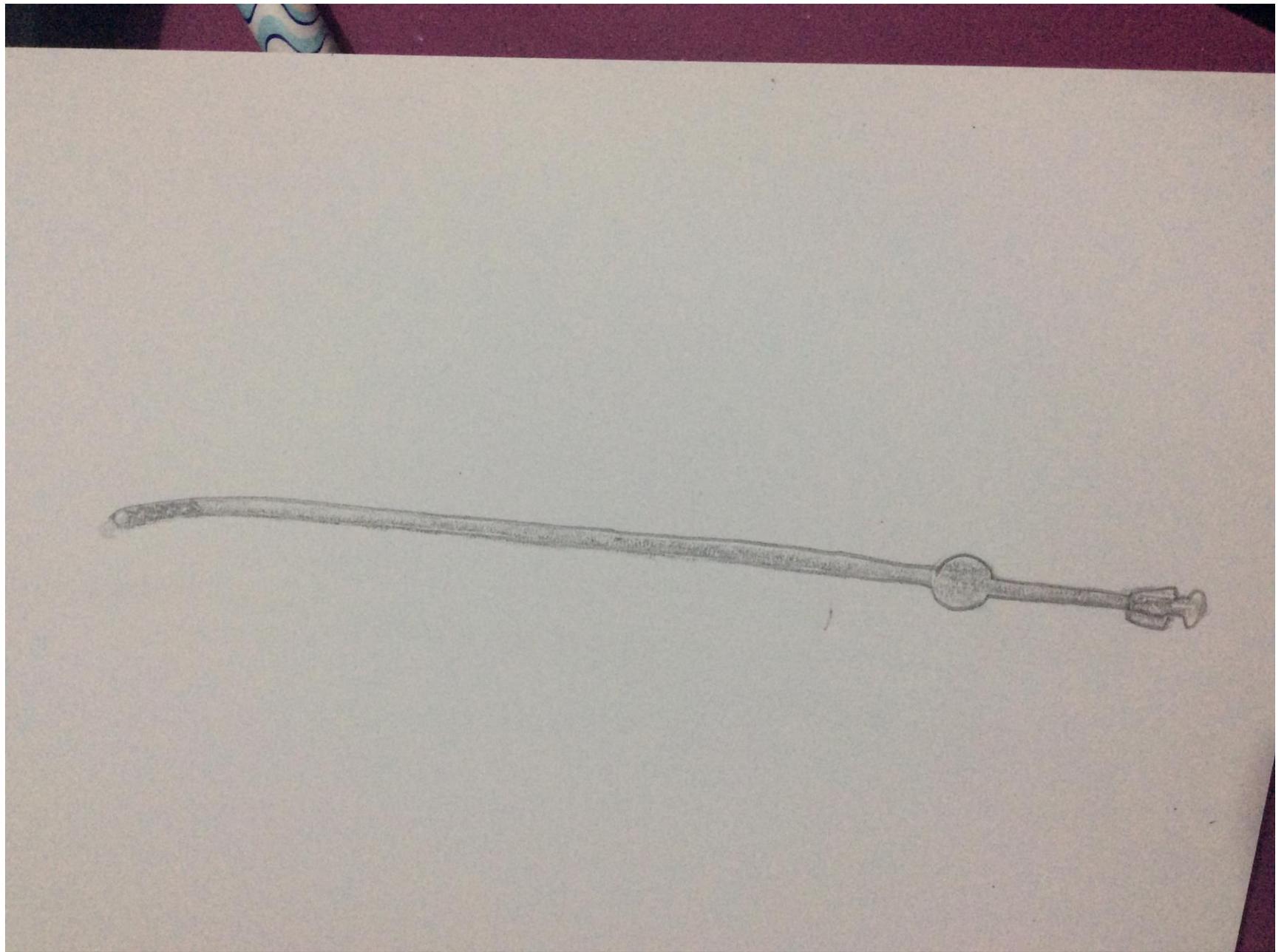
Instrumental de leggrado

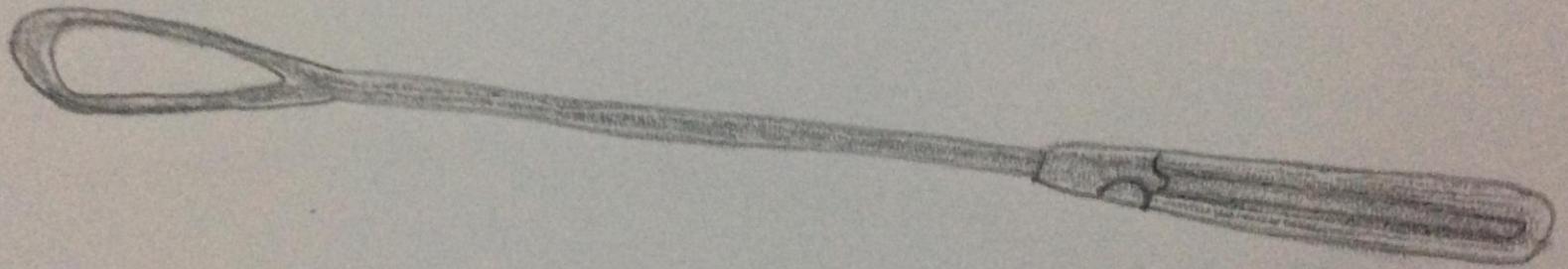


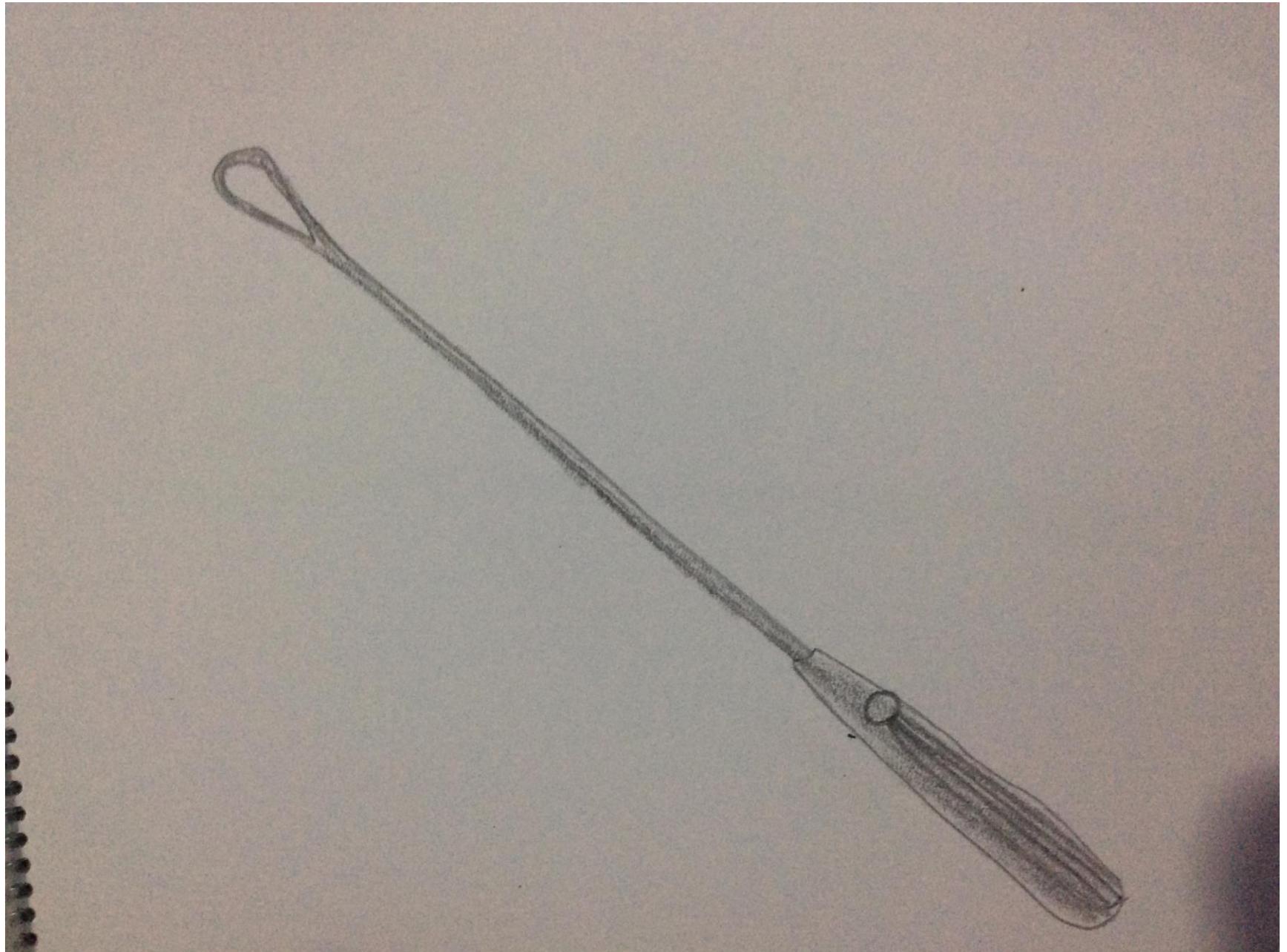


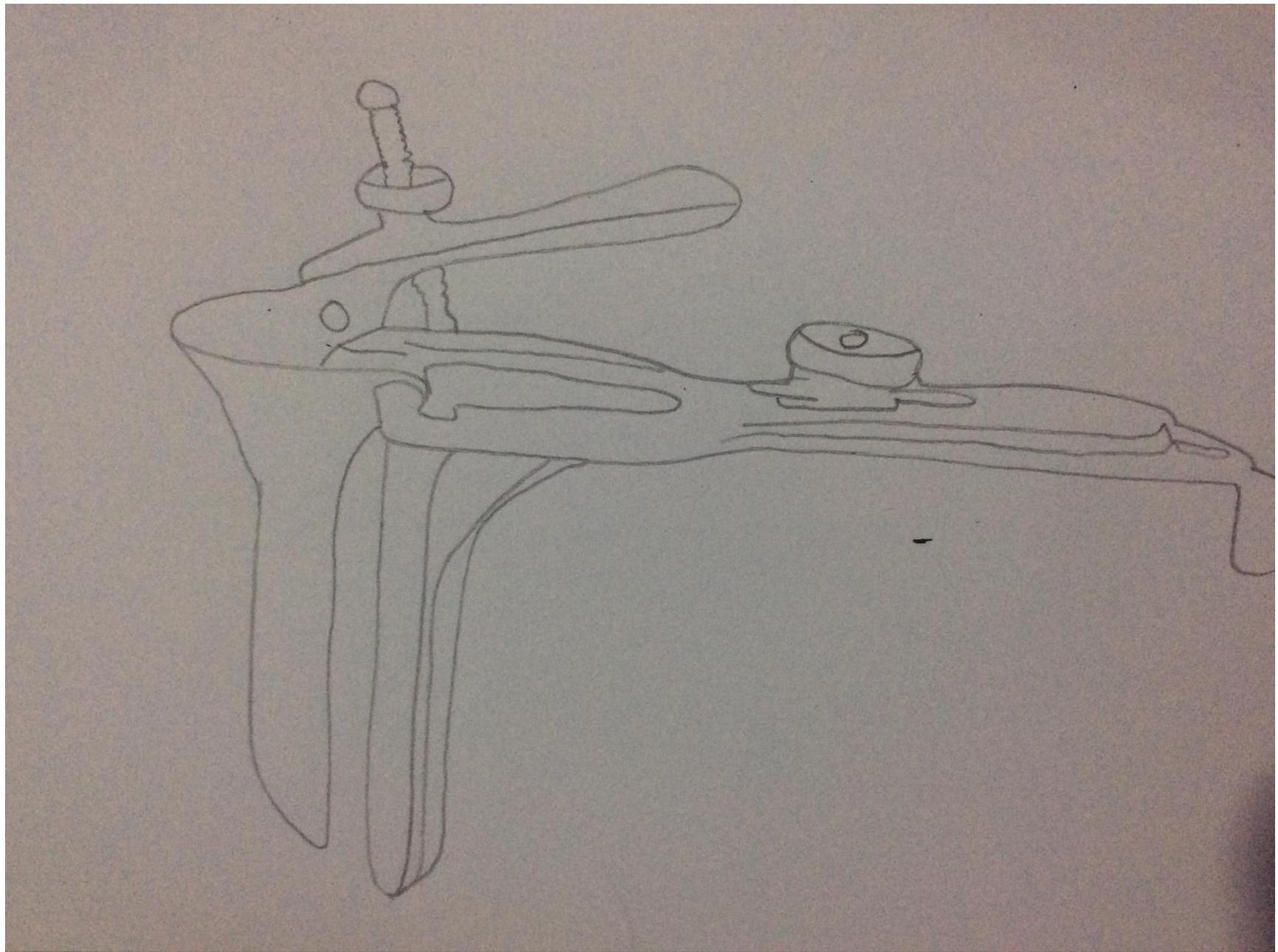


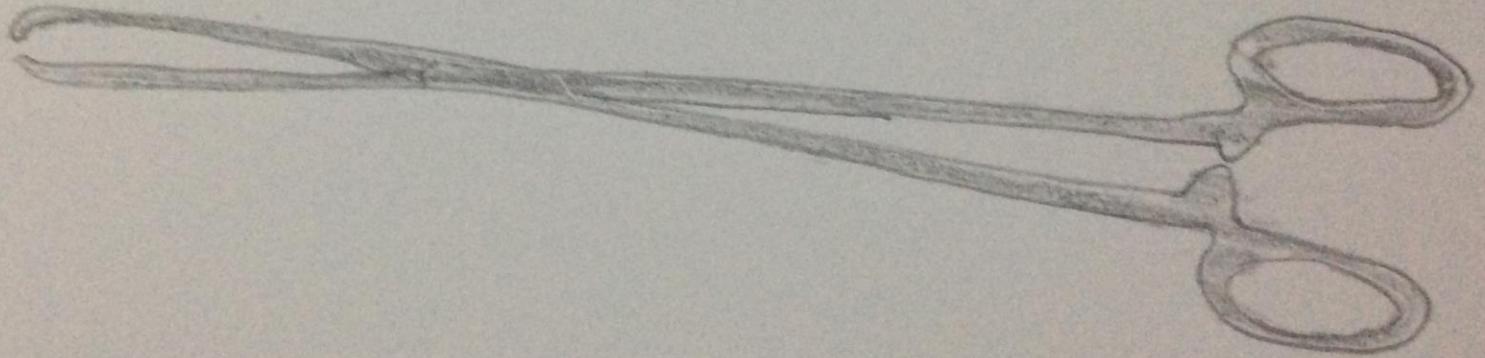


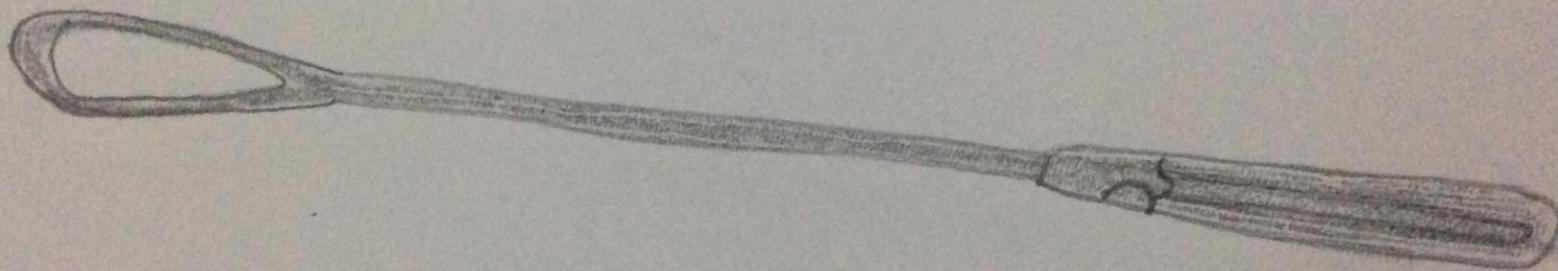


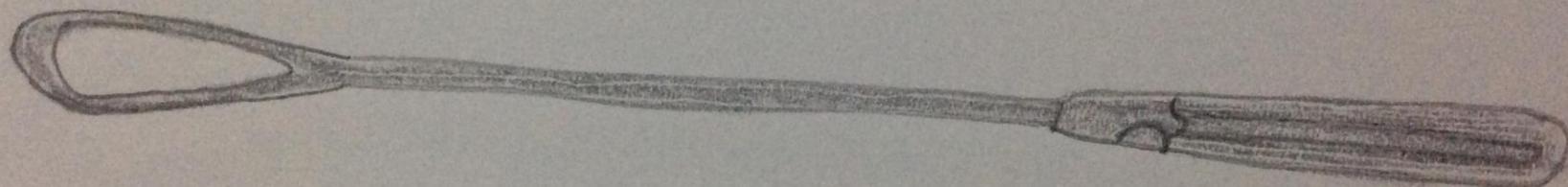


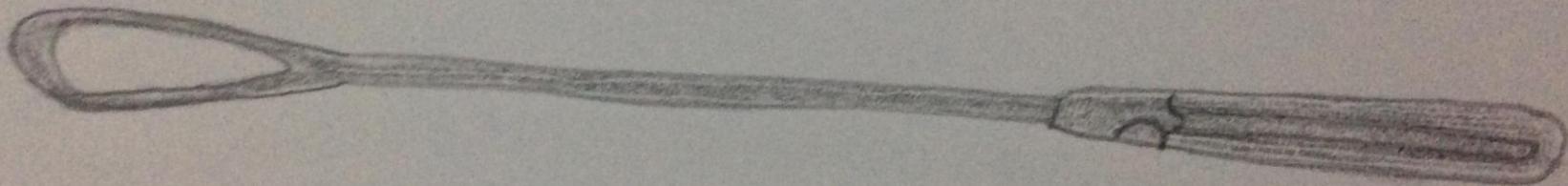


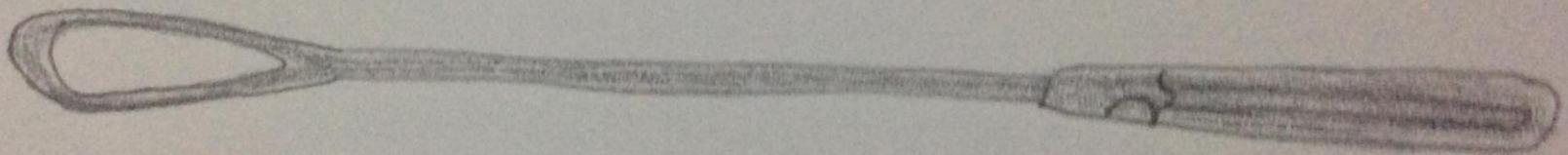


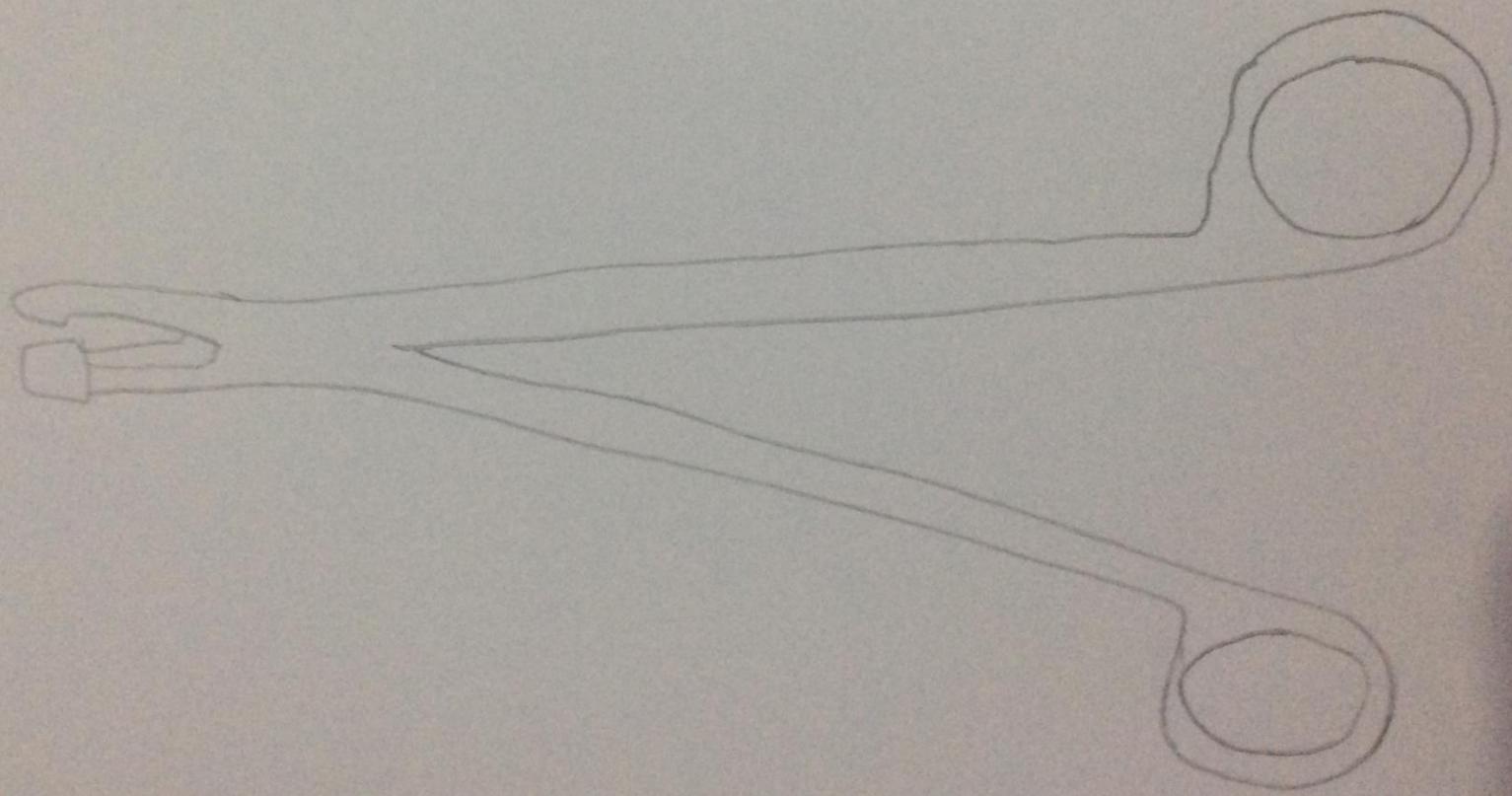












Un embarazo múltiple es aquél en el que dos o más bebés se desarrollan simultáneamente en el útero. Los gemelos, trillizos, cuatrillizos, quintillizos, sextillizos o septillizos, entran en esta categoría



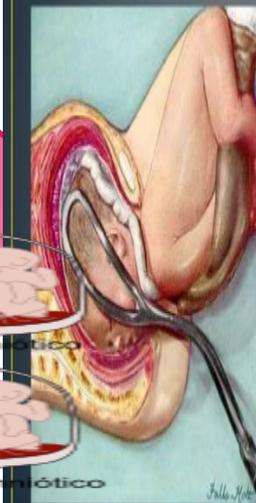
Los gemelos siempre son motivo

• **Fórceps en cabeza última:** se realiza sobre la zona parietomalar del feto que es muy resistente.

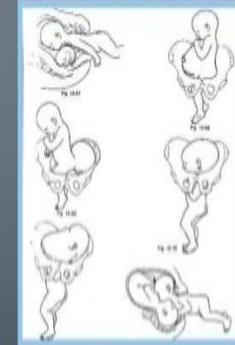
• **Gran extracción:** presentaciones podálicas profundamente encajadas con riesgo de pérdida del bienestar fetal y con dificultades de poder realizar una cesaria urgente. Embarazo múltiple cuando el segundo gemelo se encuentra en una situación transversa.

En el género humano, lo normal es concebir los hijos de a uno, un embarazo de más de un embrión se lo considera fuera de lo habitual y está encuadrado dentro de los embarazos de alto riesgo, porque se apartan de lo normal.

El desarrollo de los gemelos monocigóticos ocurre cuando un óvulo fertilizado se divide en dos durante las primeras 2 semanas después de la concepción. Los gemelos monocigóticos son también llamados gemelos idénticos

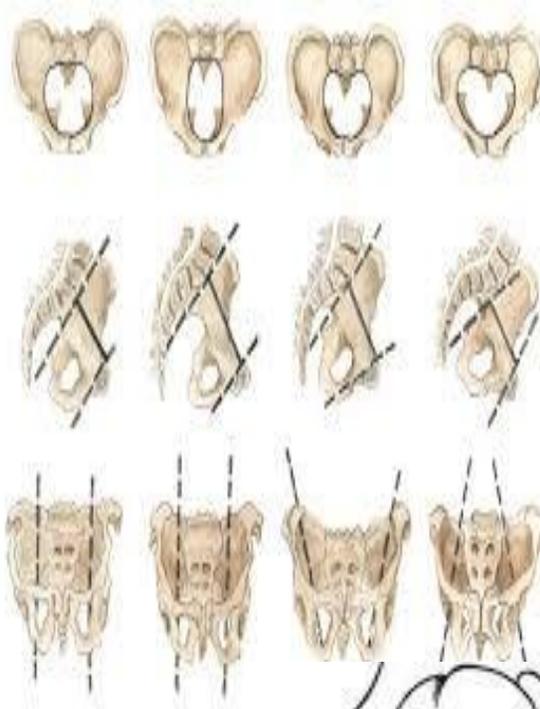


Dificultades de extracción



Distocias mecánicas

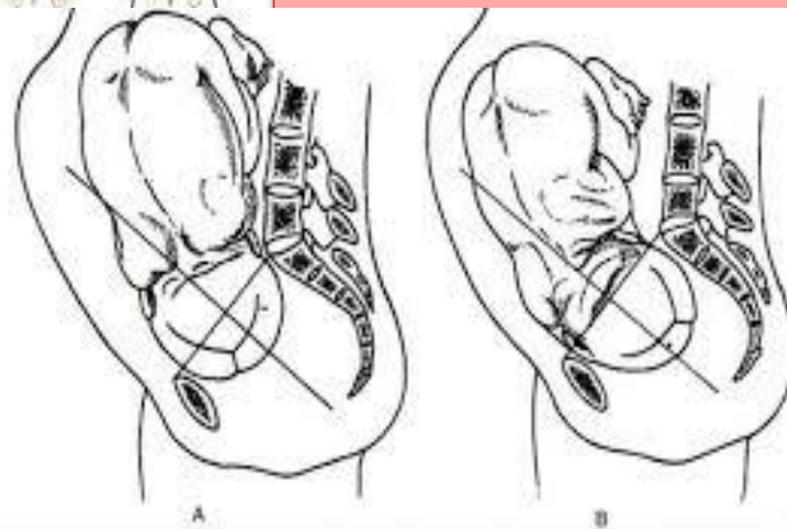
Factores predisponentes para la presentación de nalgas incluyen el trabajo de parto prematuro, las anomalías uterinas y las anomalías fetales. En el parto por vía vaginal, la presentación podálica puede aumentar el riesgo de traumatismos del nacimiento, las distocias y la muerte perinatal. Prevenir las complicaciones es más efectivo y simple que tratarlas, por lo que las presentaciones anormales deben identificarse antes del parto



El diagnóstico se sugiere por las estimaciones clínicas prenatales de las dimensiones pelvianas (ver Examen físico), la ecografía y la presencia de un trabajo de parto prolongado. Si el trabajo de parto restablece el progreso normal y el peso fetal es de < 5.000 g en una mujer sin diabetes o < 4.500 g en una con diabetes, el parto puede continuar con seguridad. Si el progreso es más lento que el esperado en la segunda etapa del trabajo de parto, la mujer debe ser revaluada para determinar si se requiere un parto operatorio

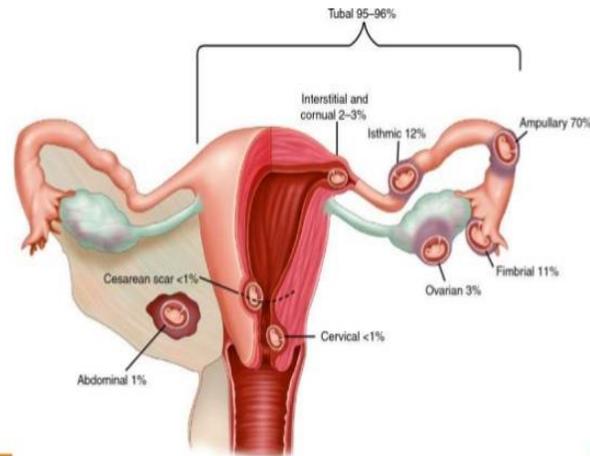
En una condición infrecuente, la presentación es de vértice pero el hombro fetal anterior queda atascado detrás de la sínfisis pubiana después de la salida de la cabeza, impidiendo el parto vaginal.

La distocia de hombro se reconoce cuando la cabeza del feto se encuentra en el periné pero parece ser empujada hacia atrás contra el suelo perineal (signo de la tortuga). Los factores de riesgo incluyen un feto grande, obesidad materna, diabetes mellitus, distocia



Las células para relacionarse con el medio extracelular y también entre las distintas estructuras intracelulares permiten una explicación más lógica de lo que sucede durante la hipovolemia, sea que ésta se produzca por deshidratación o por una distribución anómala del volumen intravascular

Las principales alteraciones en la composición del plasma durante la deshidratación por enfermedad diarreica son seis:

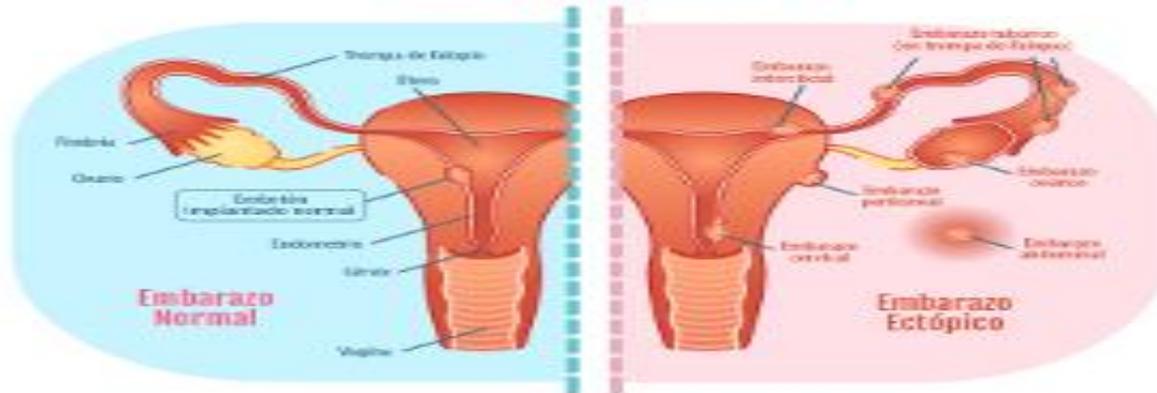


La pérdida de agua se puede estimar de acuerdo con los cambios en el peso corporal o con los signos y síntomas que presenta el paciente

Embarazo ectópico: generalidades. Técnica quirúrgica

El embarazo ectópico se presenta cuando algo malo ocurre en los 2 últimos pasos. En el 98% de los casos, el óvulo no recorre todo el camino y termina alojado precozmente en la pared de una de las trompas. En los 2% restantes, la implantación del huevo ocurre en otras estructuras, tales como ovario, cuello uterino o cavidad abdominal

EMBARAZO ECTÓPICO



Bibliografía: antología Uds. ginecología y obstétrica utilizado el 12 de marzo 2021