



Nombre de alumnos: Salma Jacqueline Morales Santizo

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano

Nombre del trabajo: Súper Nota.

Materia: Ginecología y obstetricia I

Grado: 5°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a Marzo del 2021

PUERPERIO PATOLÓGICO

Es el período que comprende desde el final del parto hasta la aparición de la primera menstruación.



Tiempo en el que se desarrollan simultáneamente multitud de cambios fisiológicos en la mujer con la finalidad de retornar gradualmente al estado pregravídico y establecer la lactancia.

Existen patologías acontecidas en este periodo que son un motivo frecuente de consulta en urgencias, siendo además estos procesos la causa más frecuente de mortalidad materna.

- Infección puerperal.
- Patología vascular del puerperio.
- Patología psiquiátrica del puerperio.

EMBARAZO MÚLTIPLE

Es aquél en el que dos o más bebés se desarrollan simultáneamente en el útero.



Uno de cada 80 embarazos es un gemelar doble (mellizos), uno de cada 8.000 es gemelar triple (trillizos), uno de cada 1.000.000 es gemelar cuádruple (cuatrillizos).

¿Cómo se produce un embarazo múltiple?

Monocigóticos: (Gemelos Idénticos).

Ocurre cuando un óvulo fertilizado se divide en dos durante las primeras 2 semanas después de la concepción.

Bicigóticos: (Gemelos Desiguales O Fraternos: Mellizos)

Aparecen cuando dos óvulos son fertilizados por un espermatozoide cada uno. Se forman luego dos sacos amnióticos por separado, dos bolsas y dos placentas.

Distocias mecánicas.

ES

La distocia fetal puede producirse cuando el feto es demasiado grande para el estrecho de la pelvis (desproporción fetopelviana) o está mal posicionado.

Desproporción fetopelviana

El diagnóstico se sugiere por las estimaciones clínicas prenatales de las dimensiones pelvianas, la ecografía y la presencia de un trabajo de parto prolongado.

Presentación con occipucio posterior.

Donde el cuello fetal está un poco deflexionado; así, un diámetro mayor de cabeza debe pasar por el canal de la pelvis.

Presentación de frente o de rostro.

En esta presentación de rostro, la cabeza está hiperextendida, y la posición es designada por el mentón.

Posición transversa.

La posición fetal es transversal, con el eje largo del feto oblicuo o perpendicular en lugar de paralelo al eje largo de la madre.

Presentación podálica o de nalgas.

Es un problema principalmente porque la parte de presentación es una mala cuña de dilatación y puede hacer que la cabeza, la cual le sigue, quede atrapada durante el parto y comprima el cordón umbilical.

Distocias dinámicas.

ES

El diagnóstico de la distocia de dinámicas del trabajo de parto solo se puede realizar en el periodo de dilatación y borramiento.

Fases

- Fase latente prolongada.
- Fase activa prolongada.
- Detección secundaria de la dilatación.
- Fase desaceleratoria prolongada.
- Prolongación del descenso.
- Falla del descenso.
- Detención del descenso.
- Desproporción cefalopelvica (dcp).



FÓRCEPS

Es

En un parto vaginal asistido, el médico utilizará herramientas especiales llamadas fórceps para ayudar a mover al bebé a través de la vía del parto.

En

La mayoría de estos riesgos no son graves. Cuando se emplean correctamente, pocas veces los fórceps causan problemas duraderos.



Operación Cesárea.

Es una operación quirúrgica que sirve para extraer al feto y la placenta abriendo el abdomen y el útero.

Hay situaciones en las que una cesárea es un beneficio claro para la madre, frente a la opción del parto vaginal aunque más de la mitad de las cesáreas se deben a algún motivo relacionado con el bebé.



La decisión de una cesárea elegida por deseo propio es exclusivamente de la madre y debe pensárselo bien teniendo en cuenta los posibles riesgos y complicaciones.

Los primeros dos días posteriores a la cesárea la madre aún no suele estar en situación de ocuparse del bebé de forma autónoma, debido a la herida del abdomen, por lo que depende especialmente de la ayuda de las personas más cercanas y las enfermeras.

Aborto.

Es la terminación de un embarazo. Es la muerte y expulsión del feto antes de los cinco meses de embarazo.



Después de esta fecha, y hasta las 28 semanas de embarazo se llama parto inmaduro y parto prematuro si tiene más de 28 semanas. Se dice que hay aborto completo cuando se expulsa con el feto la placenta y las membranas.

Tipos de aborto:

Aborto espontáneo o natural.

Se debe tanto a defectos paternos como maternos. Enfermedades, alcoholismo, etc.

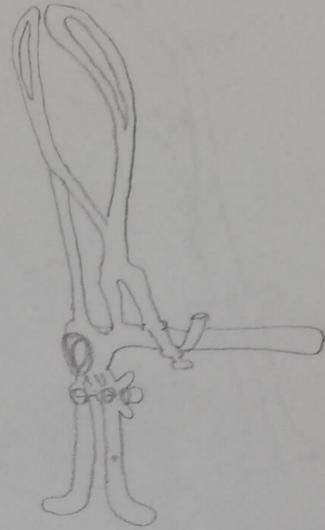
Aborto provocado o aborto criminal.

Es el proceso mediante el cual la gestación de un embrión se ve interrumpida voluntaria o imprudencial.

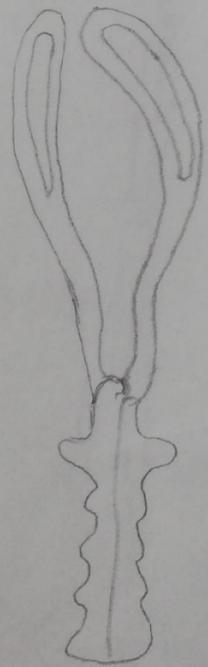
Forceps



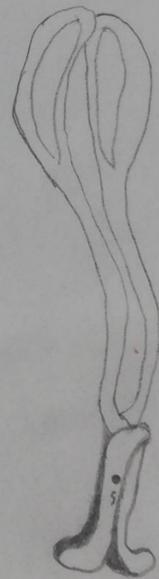
Kielland



Tarnier



Simpson

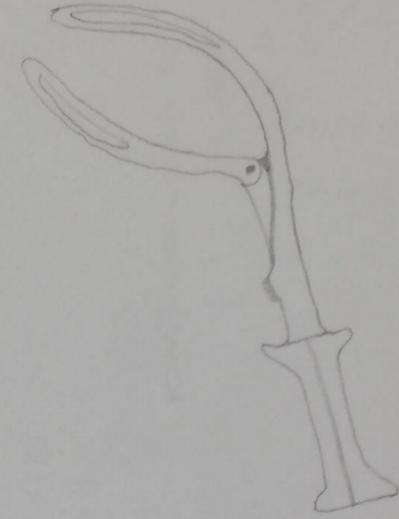


Piper

Elliot

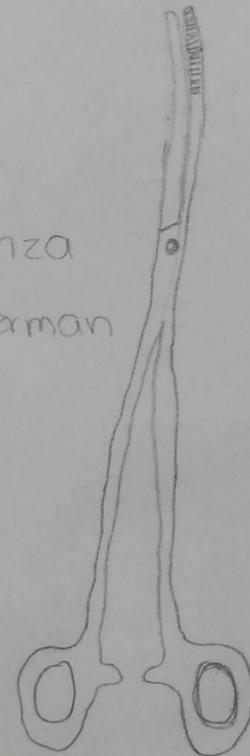


Barton

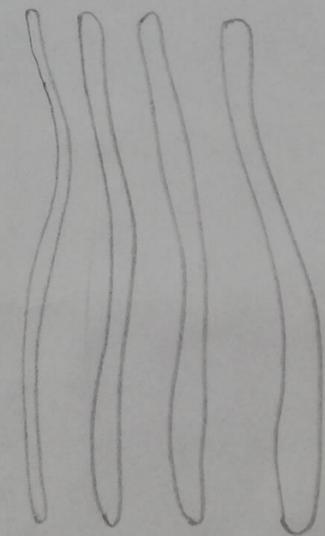


Instrumental de legrado.

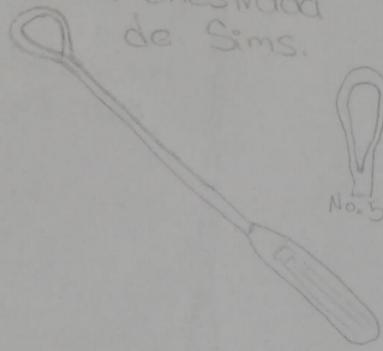
Pinza Bozerman



Set dilatadores uterinos Hegar



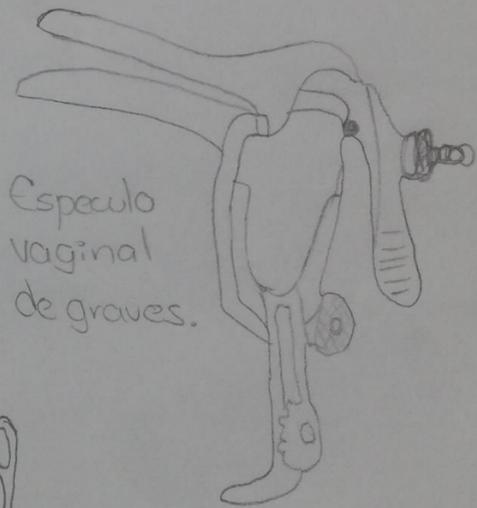
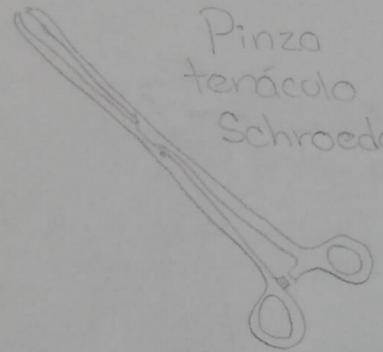
Cureta
frenestrada
de Sims.



Cureta
novach

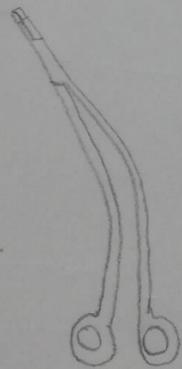


Pinza
tenáculo
Schroeder

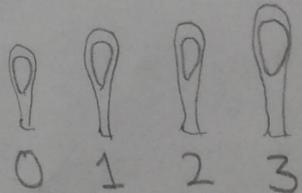


Especulo
vaginal
de graves.

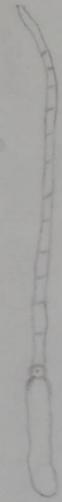
Pinza
Schubert
Biopsia.



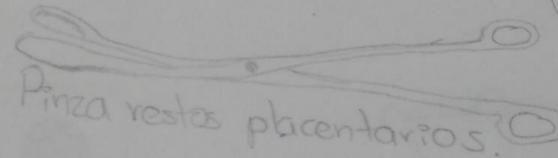
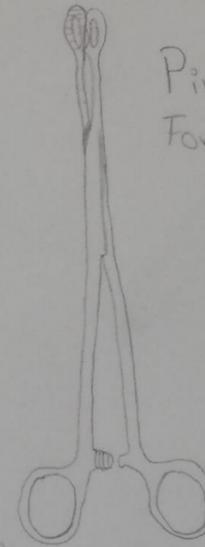
Cureta
frenestrada
de Sims



Histerometro
graduado



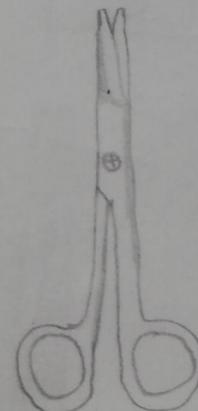
Pinza
Forester.



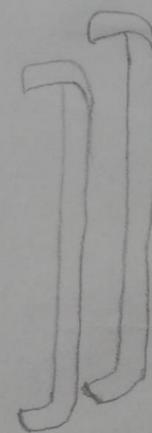
Pinza restos placentarios.

Instrumental Cesárea.

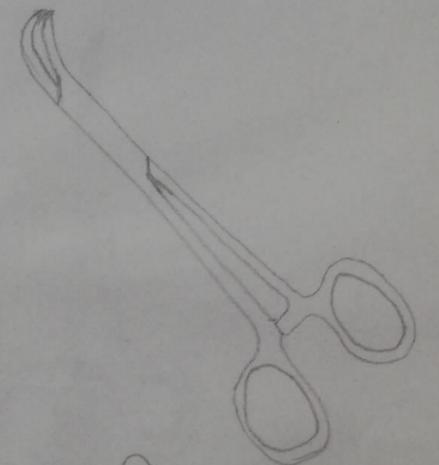
Tijera de
mayo
recta.



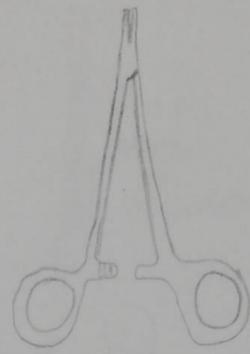
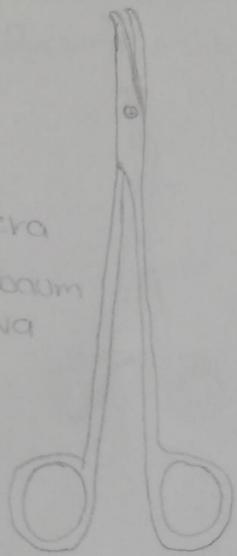
Separador
Farabeuf



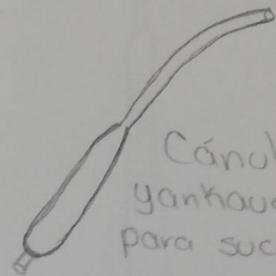
Pinza campo
bachhaus



Tijera
Metzenbaum
curva



Porta agujas
mayo hegar.

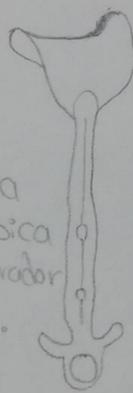


Cánula
yankauer
para succión.

Valva
maleable



Valva
suprapúbica
para separador
balfour.



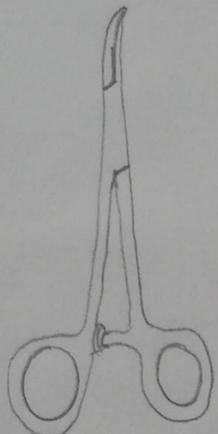
Pinza disección
sin dientes.



Pinza
disección
con
dientes

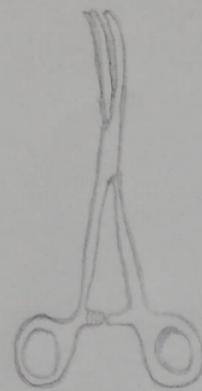


Pinza disección
rusa

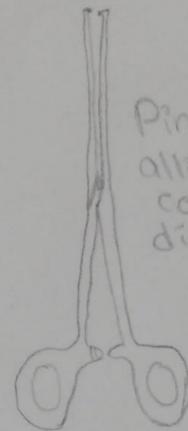


Pinza
kelly
curva

Pinza Rochester
Pean curva



Pinza
allis
con
dientes



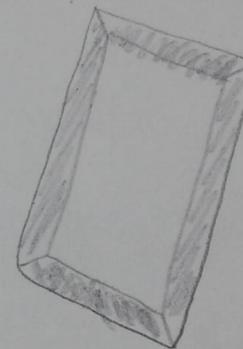
Mango de
bisturi



Rinonera



Bandejo
de acero
inoxidable.





Bibliografía

- UDS universidad del sureste. 2021. Antología de Enfermería Médico Quirúrgica I. PDF. Recuperado el 10 de Marzo de 2021.