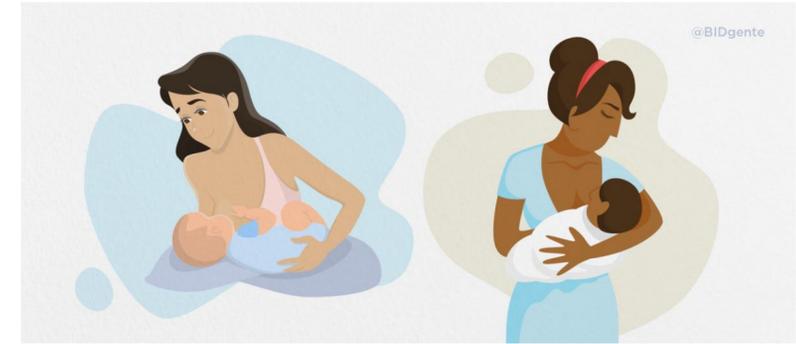




Nombre de alumnos: Jesús Imanol Vera Pérez
Nombre del profesor María Cecilia Zamorano

Nombre del trabajo : super nota y dibujos
Materia: ginecología y obstetricia
Grado: quinto
Grupo: B

Puerperio patológico choque séptico



¿QUÉ ES EL PUERPERIO?

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



Posibles Patologías



Patología de la lactancia

¿Qué es?

Es la ausencia de producción de leche insuficiente para el crecimiento del bebe

Ingurgitación mamaria •
Mastitis puerperal •
Galactocele

Infección puerperal

Complicación obstetrica frecuente



principales causas de mortalidad materna



Patología psiquiátrica

Realizar anamnesis minuciosa, para describir todos los síntomas

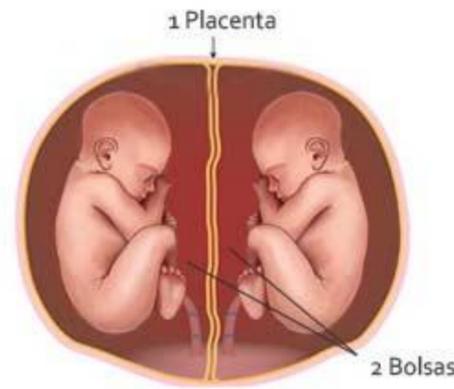


Embarazo múltiple , presentación pélvica y situación transversal

Embarazo múltiple

Definición

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



Tipos

- Gemelos
- Trillizos
- Cuatrillizos
- Quintillizos
- Sextillizos o septillizos

Factores relacionados

- Herencia
- Edad madura
- Una alta paridad
- La raza



Pruebas de laboratorio y monitoreo

Prueba en sangre

Los niveles de GCH suelen ser muy elevadas en embarazos múltiples

Alfa-fetoproteína

Los niveles de proteína de la madre y el feto son elevados

Eografía

Técnica de dx por imágenes que utiliza ondas sonoras para crear imágenes de vasos sanguíneos, tejidos y órganos



Presentación pélvica

Tipos de presentación



De nalgas francas

PRESENTACIÓN DE NALGAS



Caderas flexionadas ,
rodillas extendidas

Pélvica completa

Caderas flexionadas ,
rodillas flexionadas ,
de 5 a 10 por ciento



Pélvica incompleta

Una o ambas caderas
están extendidas y un pie
en el hueco uterino



Tipos de parto pélvico

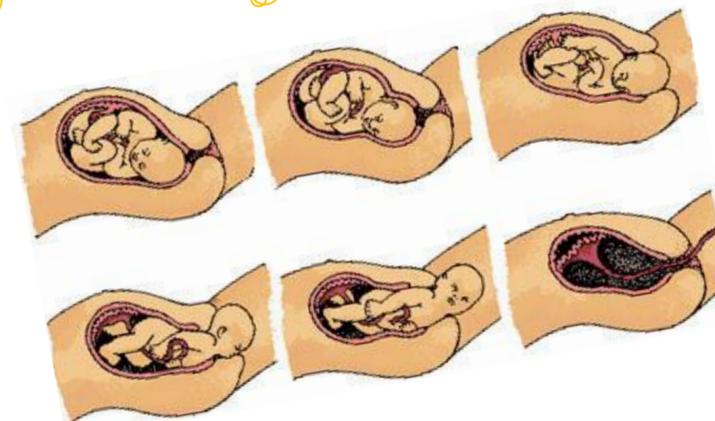
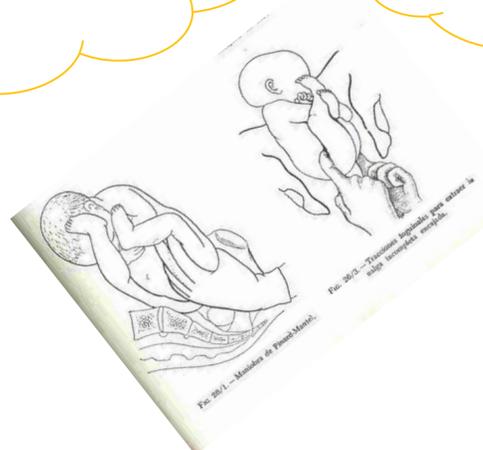
Espontaneo

Pélvico asistido

Extracción podálica

Gran Extracción podálica

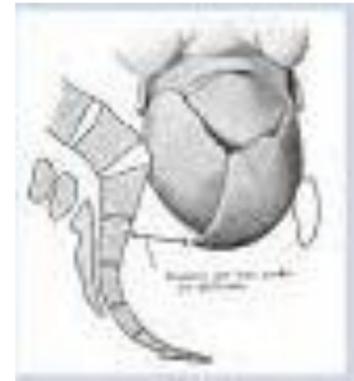
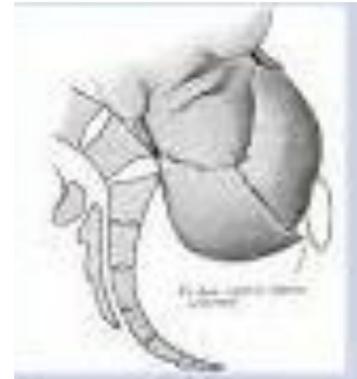
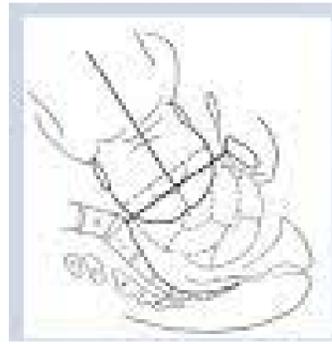
Extracción total asistida



Distocia mecánica

Que son ?

Es la dificultad que se genera en la parte vaginal, debido a partes blandas y óseas



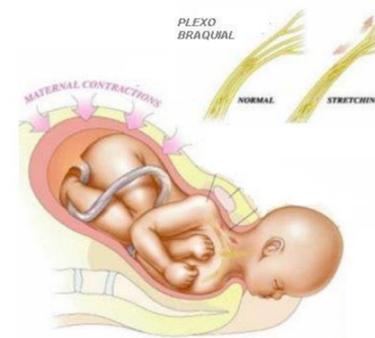
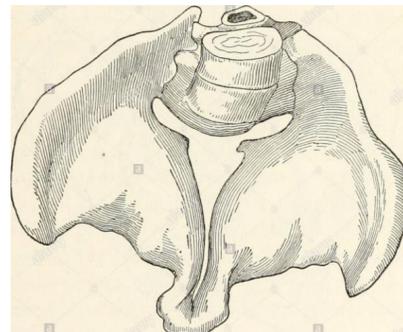
Distocia pélvica

Cuando el feto es demasiado grande para el estrecho de la pelvis

De origen fetal

De origen materno

- De canal óseo
- De canal blando



- Gestación múltiple
- Macrosomía fetal
- Malformaciones congénitas
- Distocia de hombros

Distocia pélvica

FASE LATENTE PROLOGADA

Primer periodo del TP que dure más de 20 h en nulíparas y 14 en multípara

El dx solo se puede realizar en el periodo de dilatación y borramiento

FASE ACTIVA PROLOGADA

5-8 H. en nulíparas y 3-5 H. en multíparas

FASE DESACELERADA

Mayor a 3 horas en NP y de 1 hora en MP

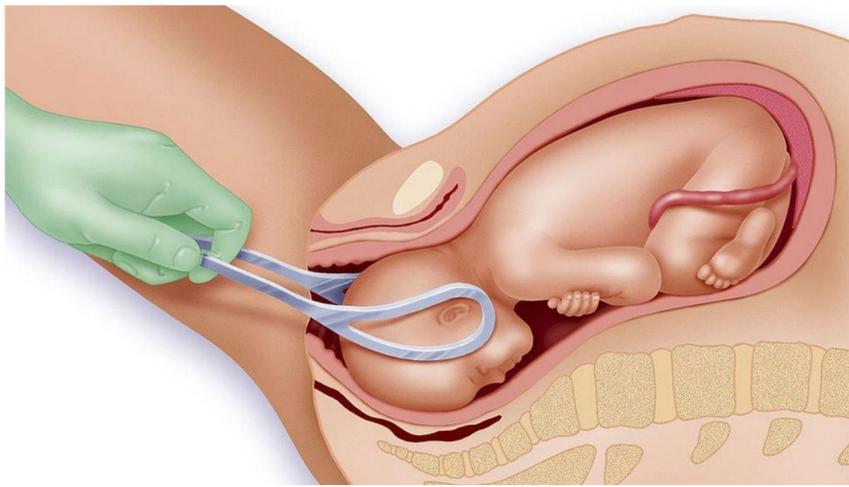
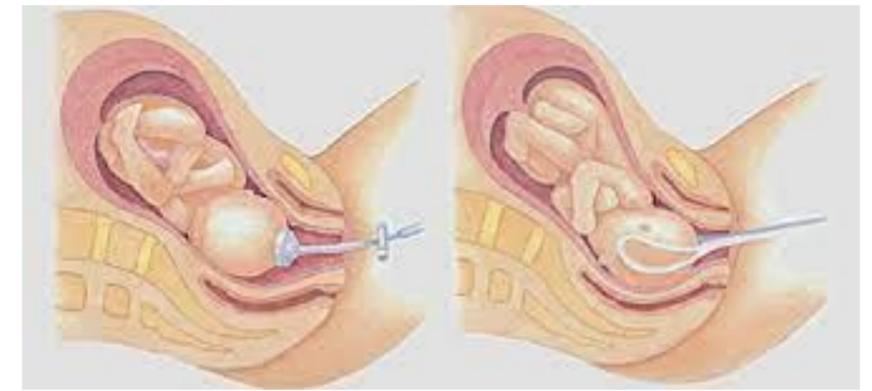
FALLA DEL DESCENSO

Ausencia de descenso en el segundo periodo del parto en 1 hora en ausencia de hipodinámia

Fórceps

Función

Es una herramienta especial para ayudar a remover al bebe a través de la vía del parto



Por qué utilizar un Fórceps

1.- Después de pujar por varias horas, el bebe se acerca para salir, pero necesita ayuda para atravesar la ultima parte

2.- se puede estar demasiado cansada para seguir pujando

3.- un problema de salud puede hacer que pujar sea peligroso

4.- el bebe puede estar mostrando señales de estrés y necesitar salir más rápido



Riesgos para la madre

Desgarros más graves en la vagina, que podrían necesitar cirugias

Problemas para orinar o defecar después del parto

Riesgos para el bebé

Protuberancias, moretones o marcas en la cabeza o cara del bebé

Los nervios pueden resultar lesionados por la presión de los fórceps



La cabeza puede hincharse o en forma de cono. Sanará al cabo de dos días

El bebé se puede cortar a causa de los fórceps y sangrar. Es poco común



Que es ??

Operación quirúrgica para extraer el feto



Cesárea

Cesárea opcional

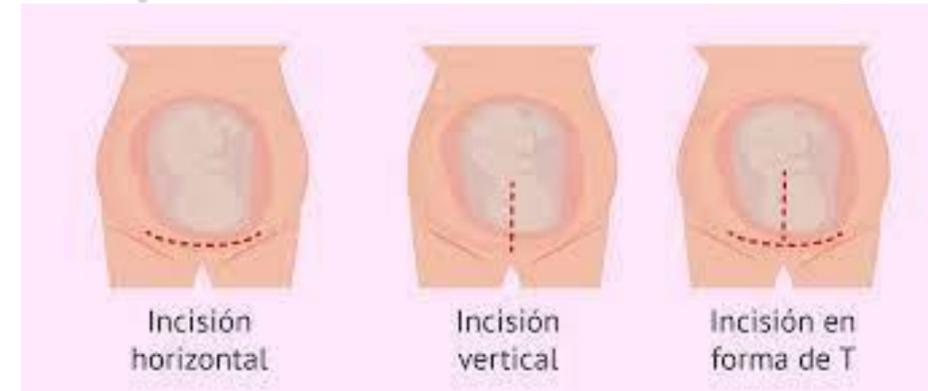
Decisión de la madre al no querer un parto normal

Cesárea corporal

Asociada a la zona donde se realiza el corte en el útero



Tipos de incisión



Tipos de cesárea

Segmentaria
Se realiza con un corte e tr4ansversal y otro en horizontal en forma de T



Cesárea corporal
Corte longitudinal en la cara en la cara anterior del cuerpo uterino atravesando la musculatura uterina

Consecuencias

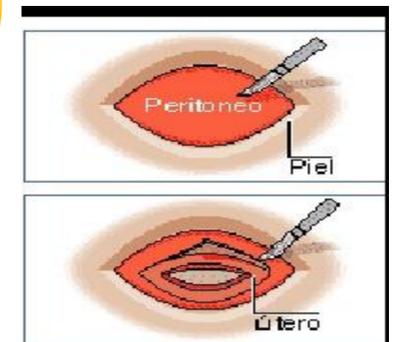
Hemorragia

Infección de heridas

Embolia

Formación de adherencia en la zona de cicatriz

Trombosis



ABORTO

DEFINICIÓN

Es la expulsión del feto antes de los 5 meses de embarazo



Aborto natural

Es aquel que es por causa natural o patológica y no inducido

CLASIFICACIÓN

Aborto provocado

Es aquel que se expulsa antes de los 180 días de estación

Aborto terapéutico

Se realiza cuando el feto no tiene vida y la vida de la madre está en riesgo



Tipos de aborto

Aborto por medios mecánicos

Aborto fallido

Aborto precoz

Aborto fallido

Aborto tardío

Aborto químico

Aborto incompleto

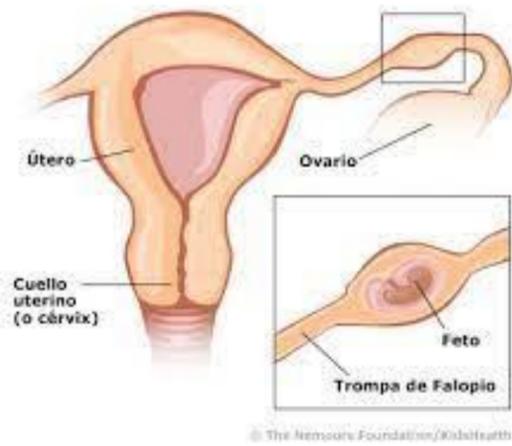
Aborto legal

Aborto completo

Aborto por infección

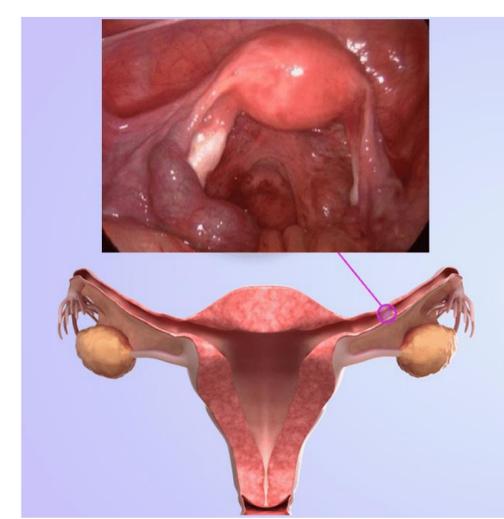
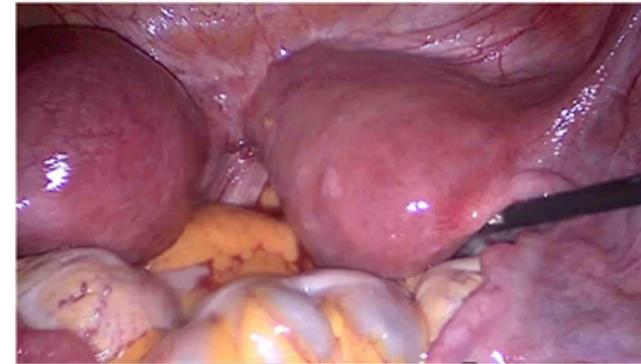


Embarazo ectópico



Definición

Un embarazo ectópico se produce cuando un óvulo fecundado se implanta y crece fuera de la cavidad principal del útero.



Manifestación

Retraso menstrual

Dolor abdominal

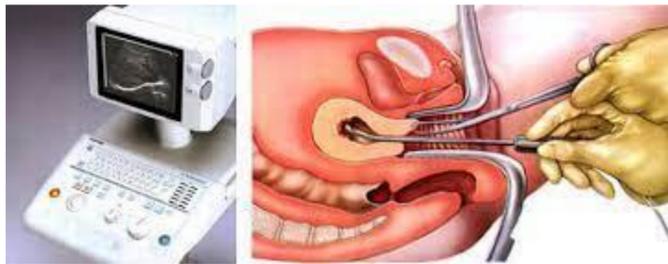
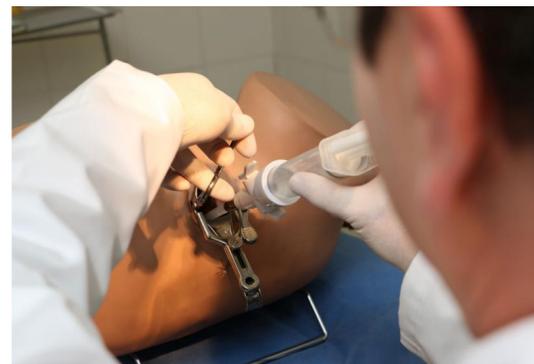
Sangrado vaginal

Tratamiento medicamentoso

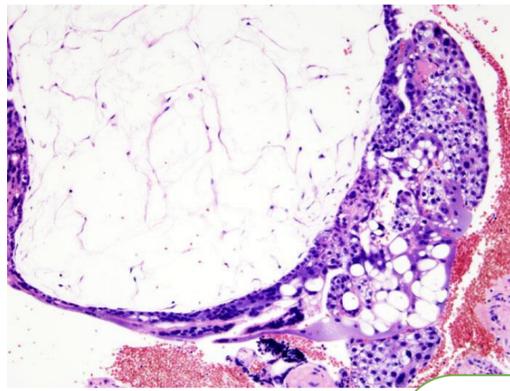
Si se diagnostica temprano, puede administrarse medicamentos para prevenir el desarrollo del embrión

Tratamiento quirúrgico

Puede llevarse a cabo con cirugía para extirpar el embrión mal implementado. La cirugía es el tratamiento de elección



Enfermedad trofoblástica gestacional



Que es ??

Tumor originado desde el trofoblasto, que rodea al blastocito y desarrolla en el corion y el amnios

Signos y síntomas

Sangrado vaginal

Ausencia de movimientos fetales

Vómitos intensos



Complicaciones

Sepsis

Infección uterina

Shock hemorrágico

Preeclampsia

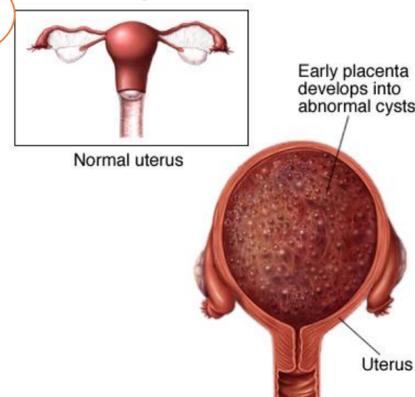
Tratamiento

Revaluación en busca de enfermedad persistente o diseminación tumoral

Anticoncepción postratamiento para la enfermedad persistente

Extirpación tumoral mediante legrado aspirativo

Quimioterapia para la enfermedad persistente



PLACENTA PREVIA Y DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA NORMONISERTADA

Definición

Es el desprendimiento de la placenta del útero antes de las 20 semanas de gestación y antes del tercer periodo durante el parto

Factores de riesgo

Apoplejía uteroplacentaria

Degeneración deciduo placentaria precoz

Multiparidad

Hematoma retro placentario

Edad materna

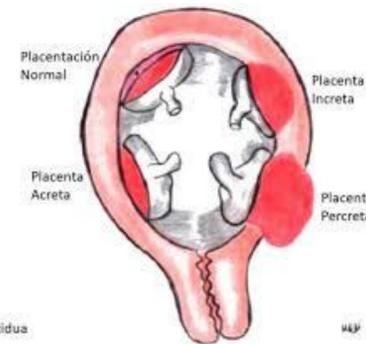
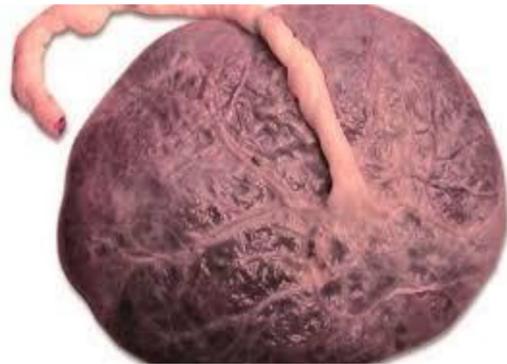
Hipertensión

Preeclampsia

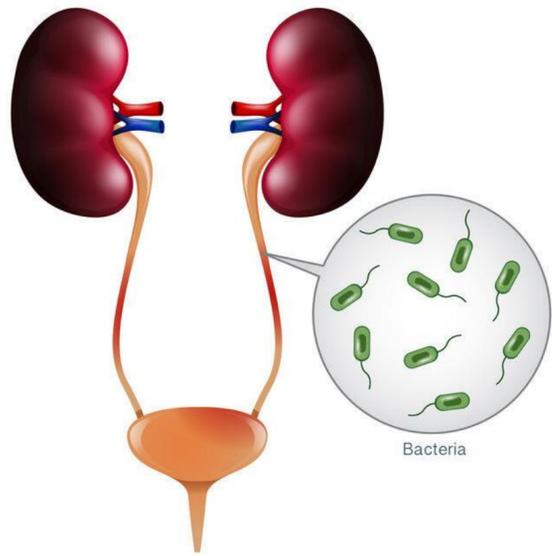
Rotura prematura de membranas pretérmino

Corioamnionitis

Leiomiomas

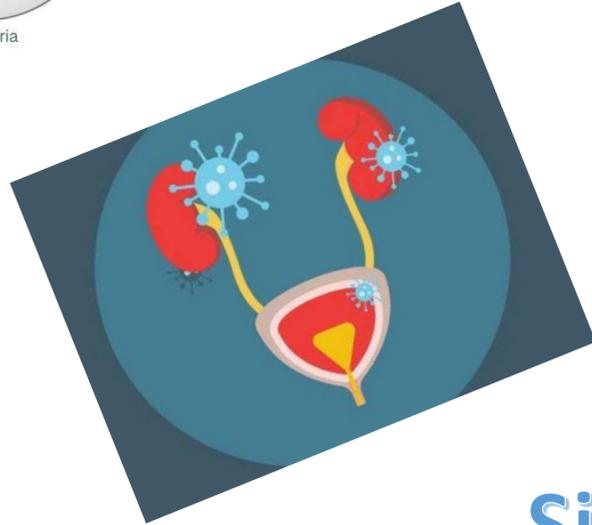


INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS Y EMBARAZO



Definición

Existencia de microorganismos patógenos con o sin presencia de síntomas



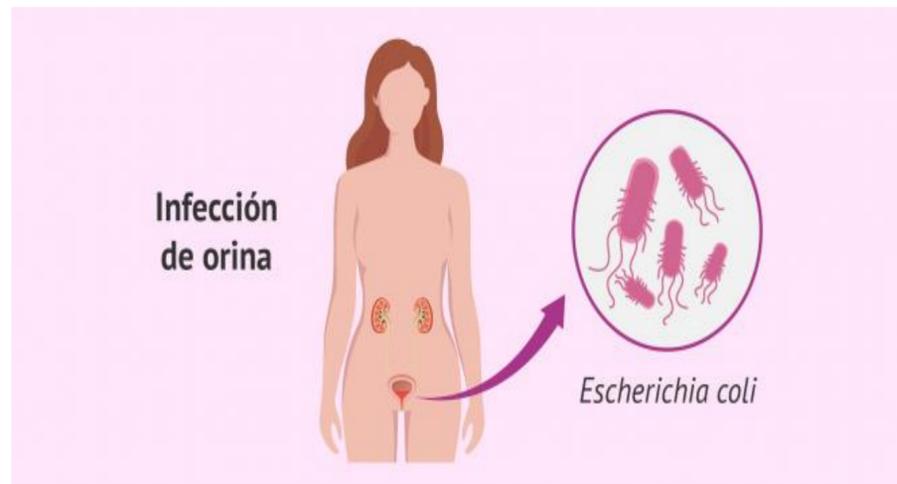
Signos y síntomas

Disuria

Polaquiuria

Turbidez en la orina

Olor fétido en la orina



AMENAZA DE PARTO PREMATURO. RUPTURA DE MEMBRANA

Definición

Presencia de contracciones con un ritmo de 4 cada 20 min o de 8 en 60 min entre las 22 y 37 semanas de gestación



Contracciones, presión pélvica, dolor lumbar, hemorragia genital, aumento de flujo vaginal



Factores de riesgo

Placenta previa

Preeclampsia

Sufrimiento fetal agudo

Corioamnionitis

s

Evaluación clínica

Exploración general Pulso, tensión arterial y temperatura

Exploración genital Especulospia y recogida de cultivo vagino-rectal

Ecografía abdominal



Analítica básica Hemograma, coagulación, bioquímica y sedimento de orina

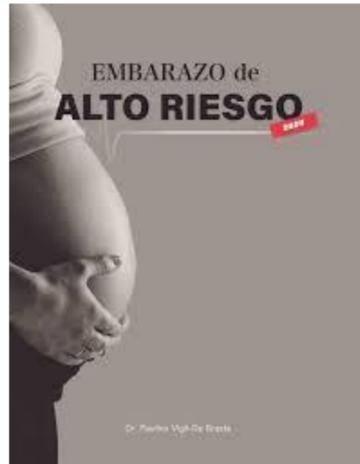


Embarazo de alto riesgo

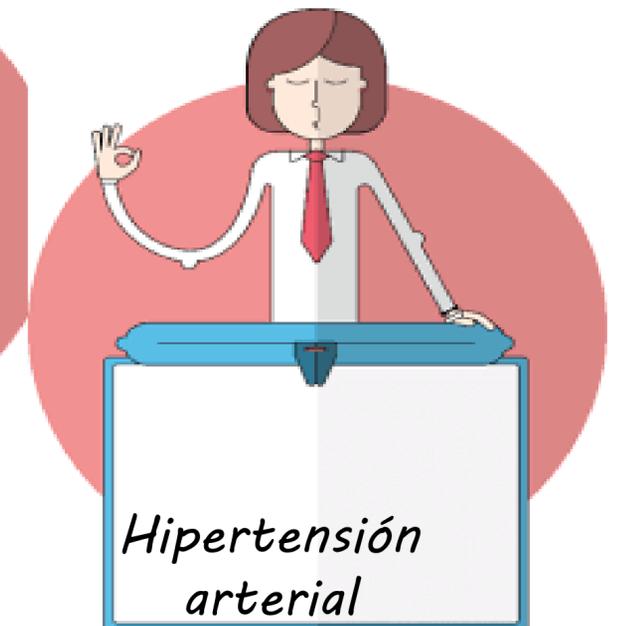
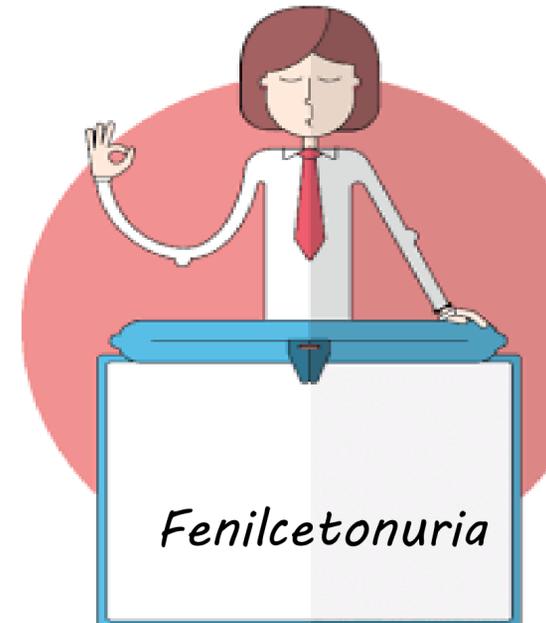
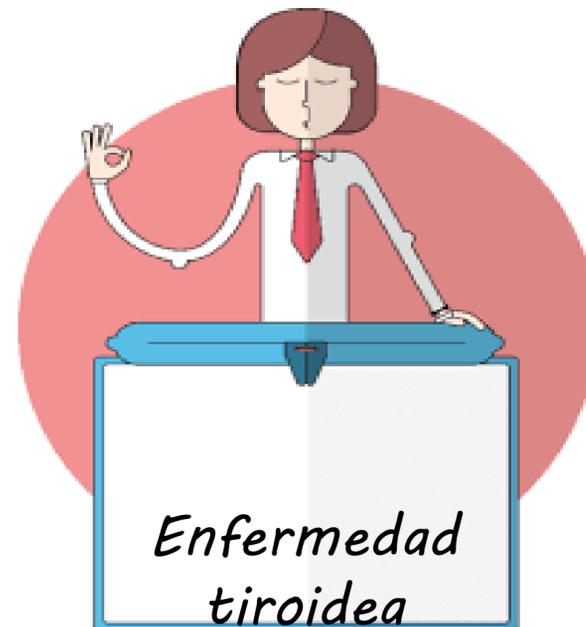
Definición

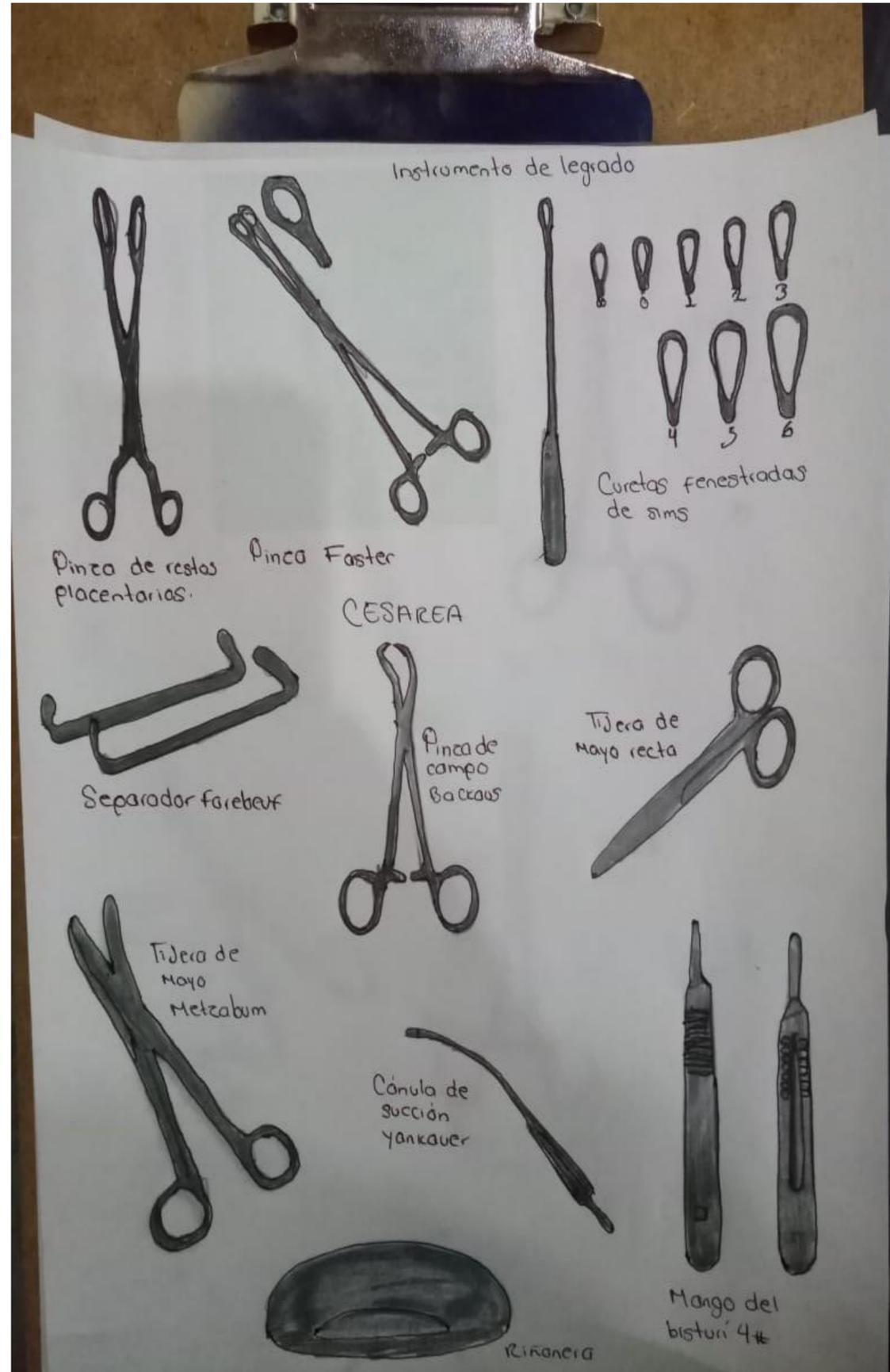
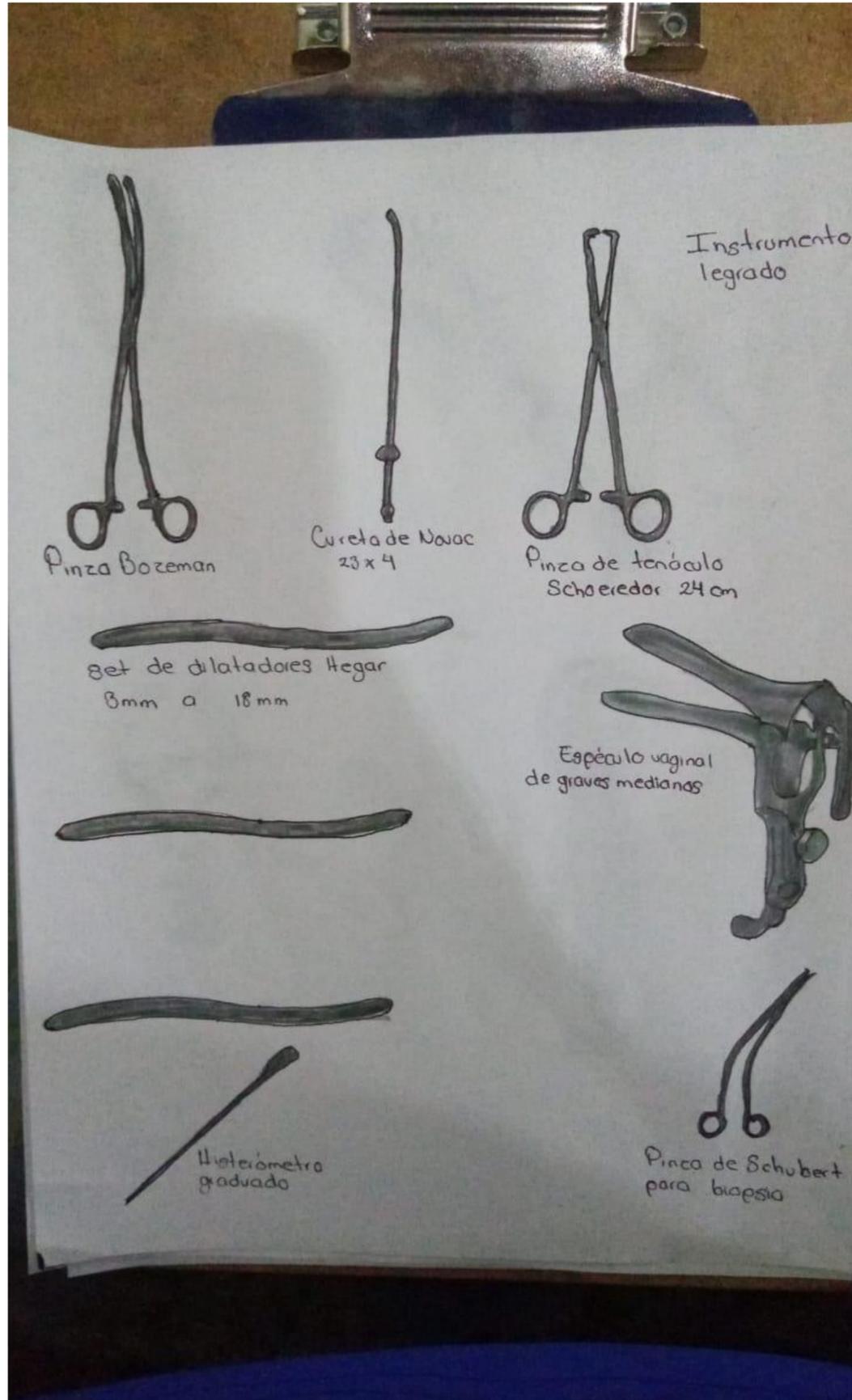
Es aquel que tiene más posibilidades de desarrollar complicaciones durante la gestación y puerperio

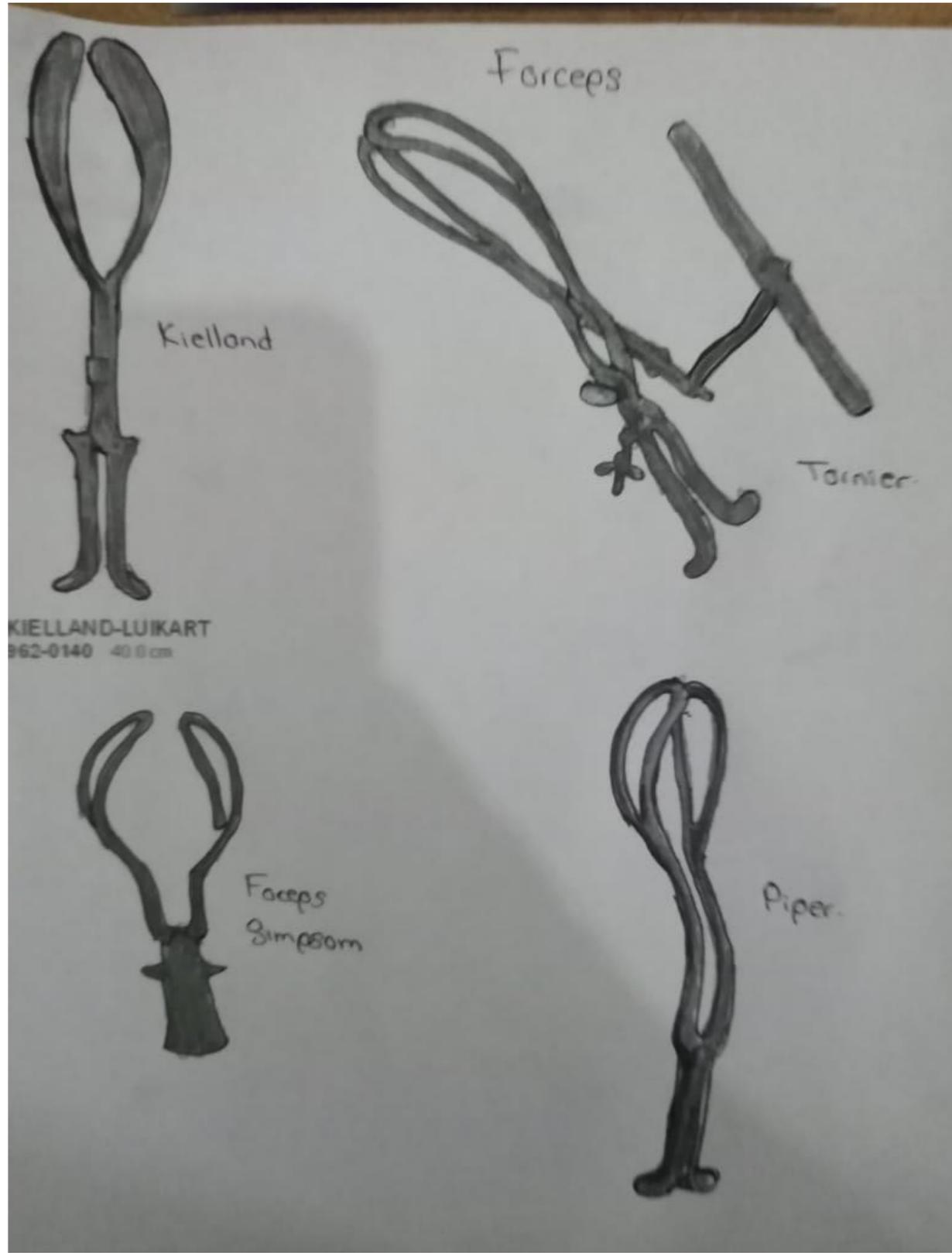
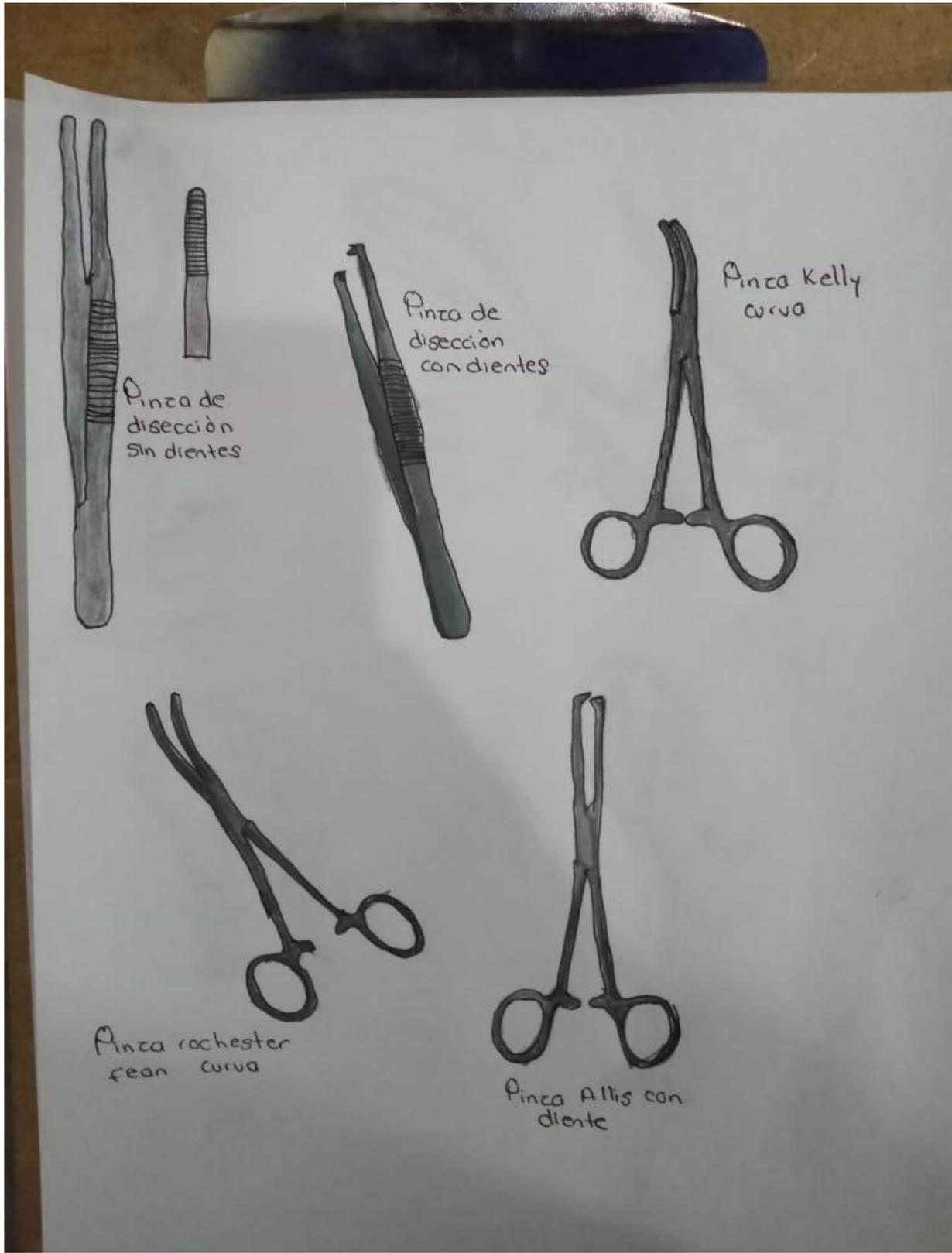
Este pone en riesgo la salud o la vida de la madre o del feto. A menudo requiere atención especializada de proveedores especialmente capacitados.



Factores de riesgo







BIBLIOGRAFÍA , ANTOLOGÍA DE GINECOLOGÍA Y OBESTRICA , UDS .
UNIVERSIDAD DEL SURESTE . RECUPERADO EL 11 03 2021 , PDF