



Nombre de alumno: Diana Laura Villatoro espinosa

Nombre del profesor :Cecilia zamorano

Nombre del trabajo: súper notas

Materia: Ginecología y obstetricia

Grado: 5°

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 21 de enero de 2021.

3.1 Puerperio patológico. Choque séptico.



¿QUE ES EL PUERPERIO?

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

PATOLOGIA DE LACTANCIA

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

INFECCION PUERPERAL

Es la complicación obstetricia frecuente

PATOLOGIA PSIQUIATRICA

Realizar anamnesis minuciosa, para describir todos los síntomas



3.2 Embarazo múltiple, presentación pélvica y situación transversal

EL EMBARAZO MULTIPLE

Es aquel en el cual 2 o mas bebes se desarrollan simultáneamente en el útero

Ya que pueden ser

- GEMELOS
- TRILLIZOS
- CUATRILLIZOS
- QUINTILLIZOS
- SEXTILLIZOS



Los factores pueden ser por herencia, edad madura, raza o una alta paridad.

FRECUENCIA

Uno de cada 80 embarazos es mellizos

Uno de cada 8,000 es gemelar triple

Uno de cada 1,000,000 es gemelar cuádruple

PRESENTACION PELVICA

PELVICA O DE NALGAS FRANCA: caderas flexionadas y rodillas extendidas

PELVICA COMPLETA: caderas flexionadas, rodillas flexionadas (5 a 10%)

PELVICA INCOMPLETA: una o ambas caderas extendidas con pie en el hueco pélvico.

TIPOS DE PARTO PELVICO .

- Parto pélvico espontaneo
- Parto pélvico asistido
- Pequeña extracción podálica
- Gran extracción podálica
- Extracción total asistida



3.3 DISTOCIAS MECANICAS

QUE SON?

Es la facultad que se genera en la parte vaginal, debido a partes blandas y Oseas

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

DE ORIGEN MATERNO

- De canal óseo
- De canal blando

DE ORIGEN FETAL
-gestación múltiple
-macrostomia fetal
-malformación congénitas.
- Distocia de hombros.

DISTOCIAS DEL TRABAJO DE PARTO.

- **FASE LATENTE PROLONGADA:** primer periodo del TP que dure mas de 20h en nulíparas y 14 en multíparas.
- **FASE ACTIVA PROLONGADA:** 5-8 h en nulíparas y 3-5 h en multíparas.
- **FALLA DEL DESCENSO:** ausencia de descenso en el segundo periodo del parto en 1 hora en ausencia de hipodinamica.
- **FASE DESACELERADA:** mayor a 3 horas en NP y en 1 hora en MP

3.4 FORCERPS.

FUNCION

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

RAZONES PARA UN PARTO CON FORCEPS.

- Después de pujar por varias horas, el bebe se acerca para salir, pero necesita ayuda para atravesar la ultima parte.
- Se puede estar demasiado cansada para seguir pujando.
- Un problema de salud puede hacer que pujar sea peligroso.
- El bebe puede estar mostrando señales de estrés y necesitar salir mas rápido.

RIESGOS PARA LA MADRE.

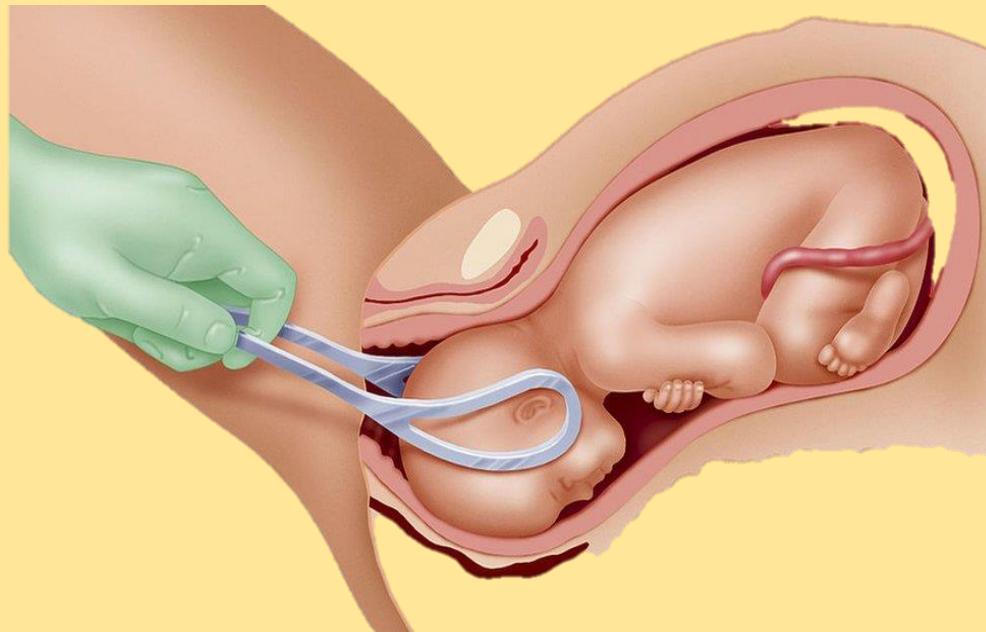
- Desgarros mas graves en la vagina que podrían necesitar cirugías.
- Problemas para orinar o defecar después del parto.

RIESGOS PARA EL BEBE

- Protuberancias, moretones o marcas en la cabeza o cara del bebe.
- Los nervios puede resultar lesionados por la presión de los fórceps.

La cabeza puede hincharse o en forma de cono. Sonara al cabo de 2 días.

El bebe se puede cortar a causa de los fórceps. Y sangrar, es poco común.



OPERACIÓN CESAREA.

QUE ES?

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

GRUPOS DE CESAREA

- Cesárea electica: según el momento en el que se toma la decisión de realizarla.
- Cesárea corporal: asociada a la zona donde se realiza el corte en el útero para abrirlo.

TIPOS DE CESAREA

- **CESAREA SEGMENTARIA:** se realiza un corte vertical y otro horizontal en T.
- **CESAREA CORPORAL:** la incisión se realiza de forma longitudinal, en la cara anterior del cuerpo uterino, atravesando la musculatura uterina

CONSECUENCIAS

- hemorragia
- Embolias
- Infecciones de la herida.
- Trombosis.
- Formación de adherencia en la zona de la cicatriz

Incisión horizontal



Incisión vertical



ABORTO.

DEFINICION

Es la muerte y expulsión del feto antes de los 5 meses de embarazo.

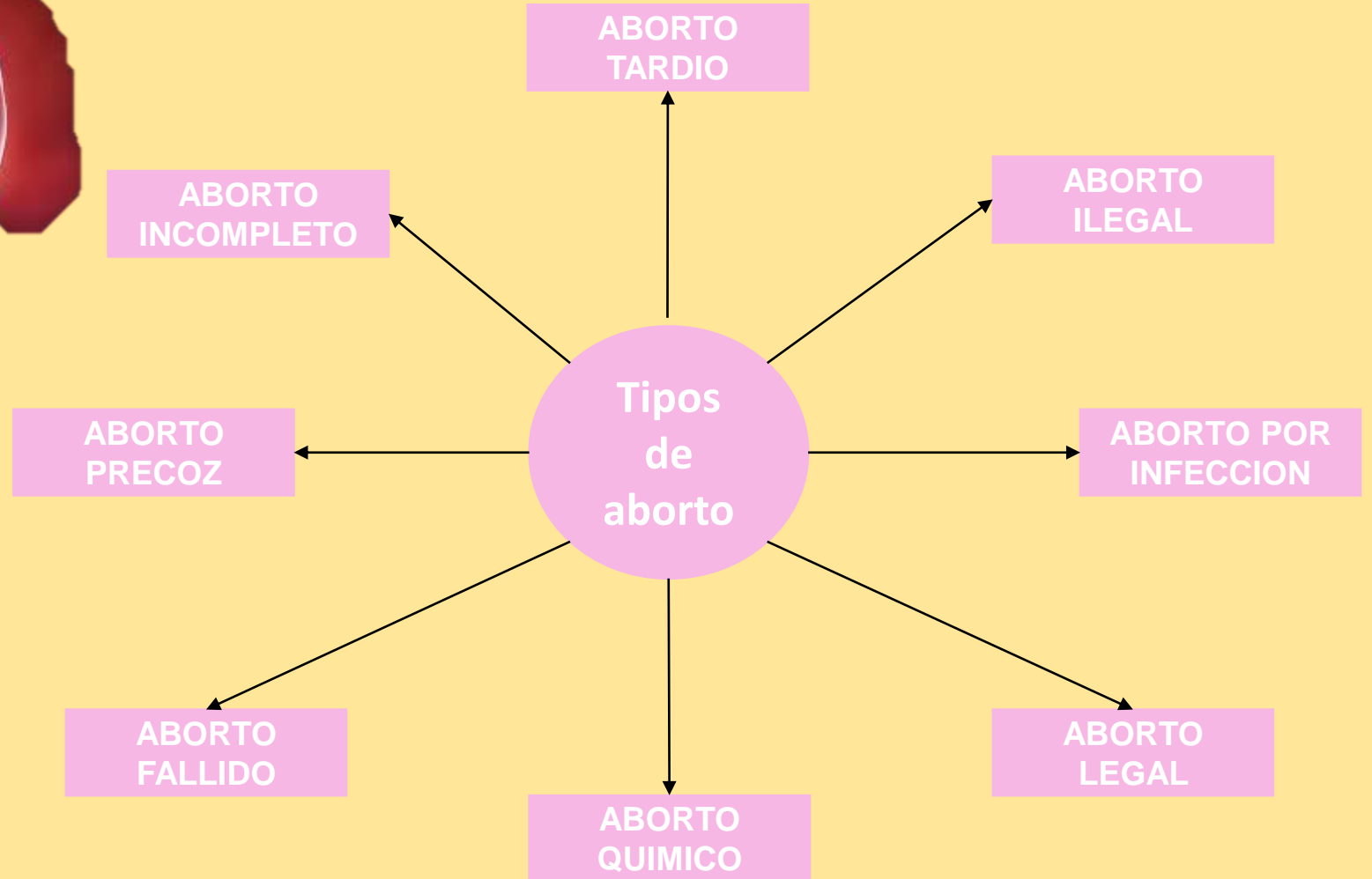


CLASIFICACION

ABORTO NATURAL: es aquel causado por motivos naturales sin ser provocado.

ABORTO PROVOCADO: es la interrupción que se realiza antes de los 180 días de gestación.

ABORTO TERAPUTICO: se realiza cuando la vida del feto esta perdida y es grave para la madre



EMBARAZO OCTOPICO.

Se presenta cuando un ovulo fecundado se implanta de forma equivocada en otras estructuras fuera del útero.

SINTOMAS

- Dolor abdominal
- Retraso menstrual
- Sangrado vaginal.

TRATAMIENTO MEDICAMENTOSO

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

TRATAMIENTO QUIRURGICO

Puede llevarse a cabo con cirugía para extirpar el embrión mal implantado, la cirugía es el tratamiento de elección.



ENFERMEDAD TROMBOBLASTICA GESTACIONAL.

TUMOR QUE SE
ORIGINA DESDE EL
TROMBOBLATO
HATA EL
BLASTOCITO Y
DESARROLLA EN EL
CORION Y EL
AMNIOS

SIGNOS Y SINTOMAS

- Sangrado vaginal
- Ausencia de movimientos fetales
- Vómitos intensos

COMPLICACIONES.

- Infección uterina
- Sepsis
- Shock hemorrágico
- Preclamsia

TRATAMIENTO

- Extirpación tumoral mediante legrado aspirativo.
- Revaluación en busca de enfermedad persistente o diseminación tumoral.
- Quimioterapia para la enfermedad persistente.
- Anticonceptivo pos tratamiento para la enfermedad persistente.



INFECCION DE VIAS URINARIAS Y EMBARAZO.

SIGNOS Y SINTOMAS

Disuria

Olor fétido en la orina

Turbidez en la orina

Polaquiuria

EXISTENCIA DE MICROORGANISMOS PATOGENOS CON O SIN PRESENCIA DE SINTOMAS



AMENAZA DE PARTO PREMATURO, RUPTURA DE MEMBRANA.

Presencia de contracciones con un ritmo de 4 cada 20 min. O de 5 en 60 min entre las 22 y 37 semanas de gestación

FACTORES DE RIESGO.

- preeclamsia
- Placenta previa
- Corioamnionitis
- Sufrimiento fetal agudo

EVALUACION CLINICA

- Contracciones, presión pélvica, dolor lumbar, hemorragia genital aumento de flujo vaginal.
- Antecedentes personales y antecedentes obstétricos.
- 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.

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

FACTORES DE RIESGO.

- DIABTES
- FENICETONURIA
- ENFERMEDAD TIROIDEA
- EPILEPSIA
- HIPERTENSION ARTERIAL
- ASMA

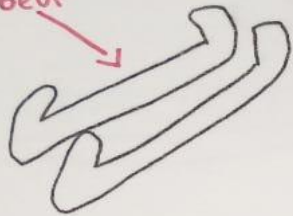
MEDIDAS PARA DISMINUIR COMPLICACIONES.

- CITA PRECONCEPCIONAL.
- ATENCION PRENATAL REGULAR
- DIETA SALUDABLE
- ESTUDIOS GENETICOS
- EVITAR EL TABACO, DROGAS Y ALCOHOL
- EVITAR ESTRÉS Y ACTIVIDAD FISCA

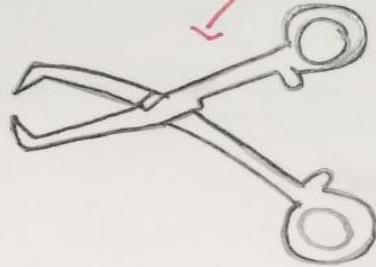


Instrumental de cesarea.

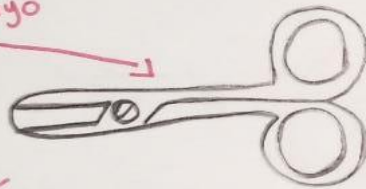
Separador Farabeuf



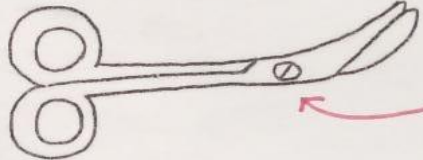
Pinza campo Bausch



Tijera mayo recta



Tijera mayo metzenbaum



Mango bisturí No. 4



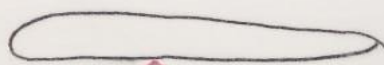
Cánula de succión Yankauer



Riñonera



Valva maleable mediana

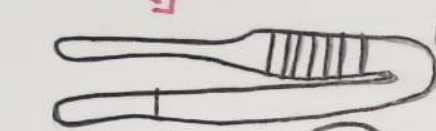


Bandeja de cuero inoxidable

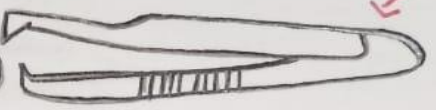


Instrumental de cesarea.

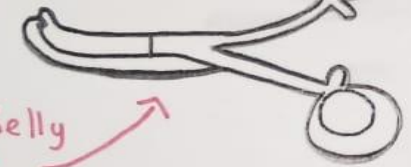
Pinza de disección sin dientes



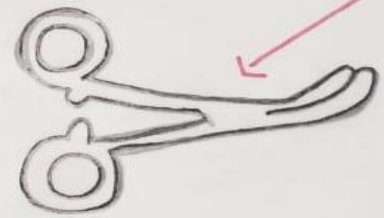
Pinza de disección con dientes



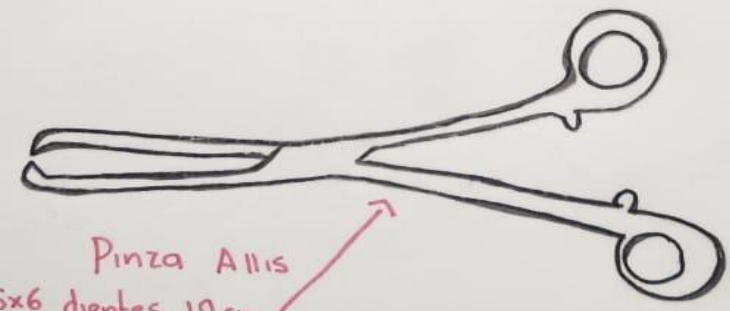
Pinza Kelly Curva



Pinza rochester Pean curva

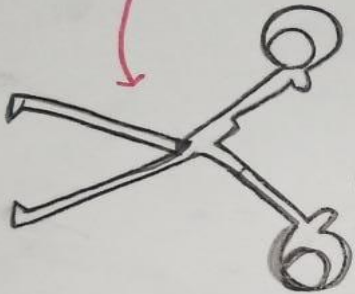


Pinza Allis 5x6 dientes 19cm

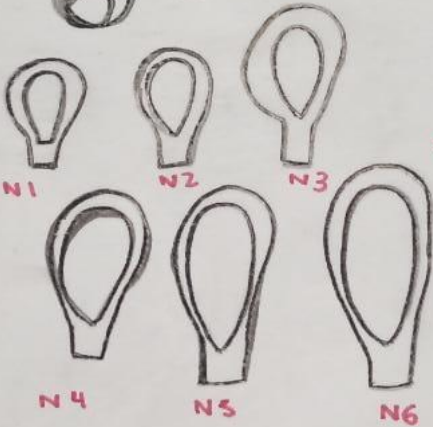
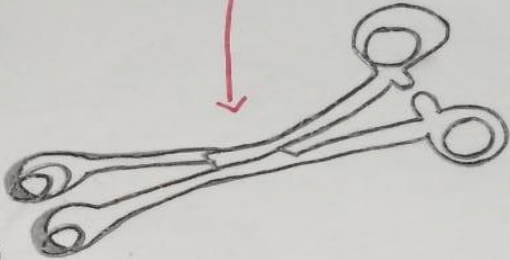


Instrumental de legrado.

Pinza de restos Placentarios



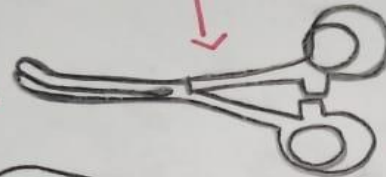
Pinza foerster



Curetas fenestradas de Sims

Instrumental de Legrado.

Pinza bozeman



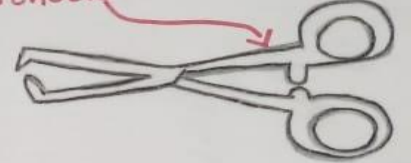
Cureta de Novack



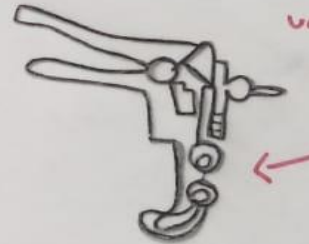
Set de dilatadores de Hegar



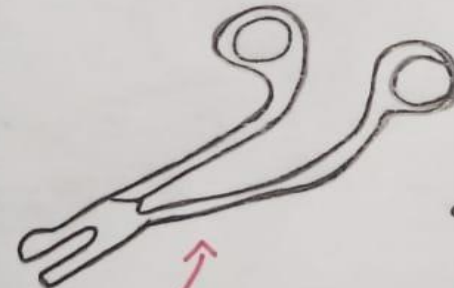
Pinza de tenaculo Schoere dev



Especulo vaginal de Graves mediano



Pinza de schubert Para biopsia

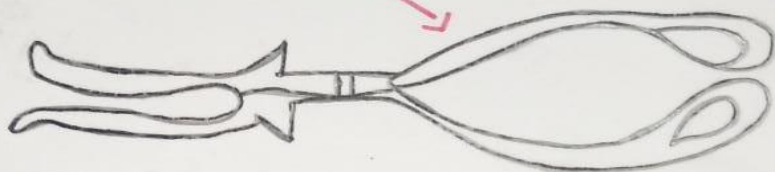


Histerometro de Sims graduado



Tipos de forceps.

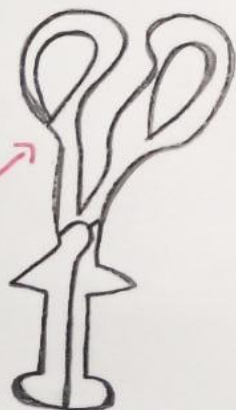
Forceps Kielland



Forceps tarnier



Forceps Simpson

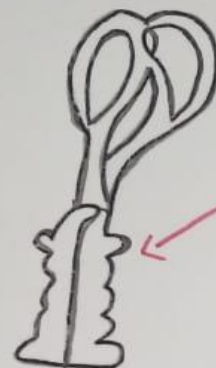


Forceps Piper



Tipos de forceps.

Forceps Elliot



Forceps Boyton

