

Nombre de alumnos:

Vanessa Monserrat Gómez Ruiz.

Nombre del profesor:

María Cecilia Zamorano.

Nombre del trabajo:

M.C unidad 2

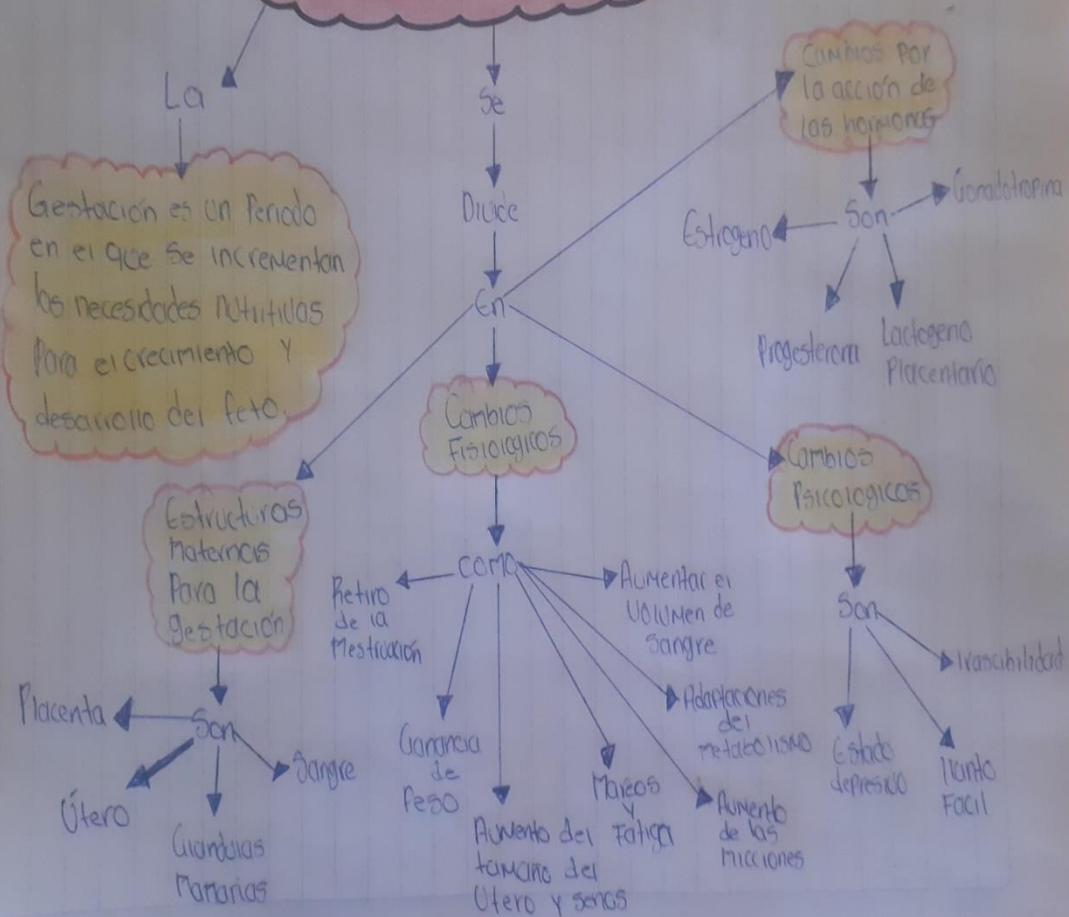
Materia:

Ginecología y obstetricia.

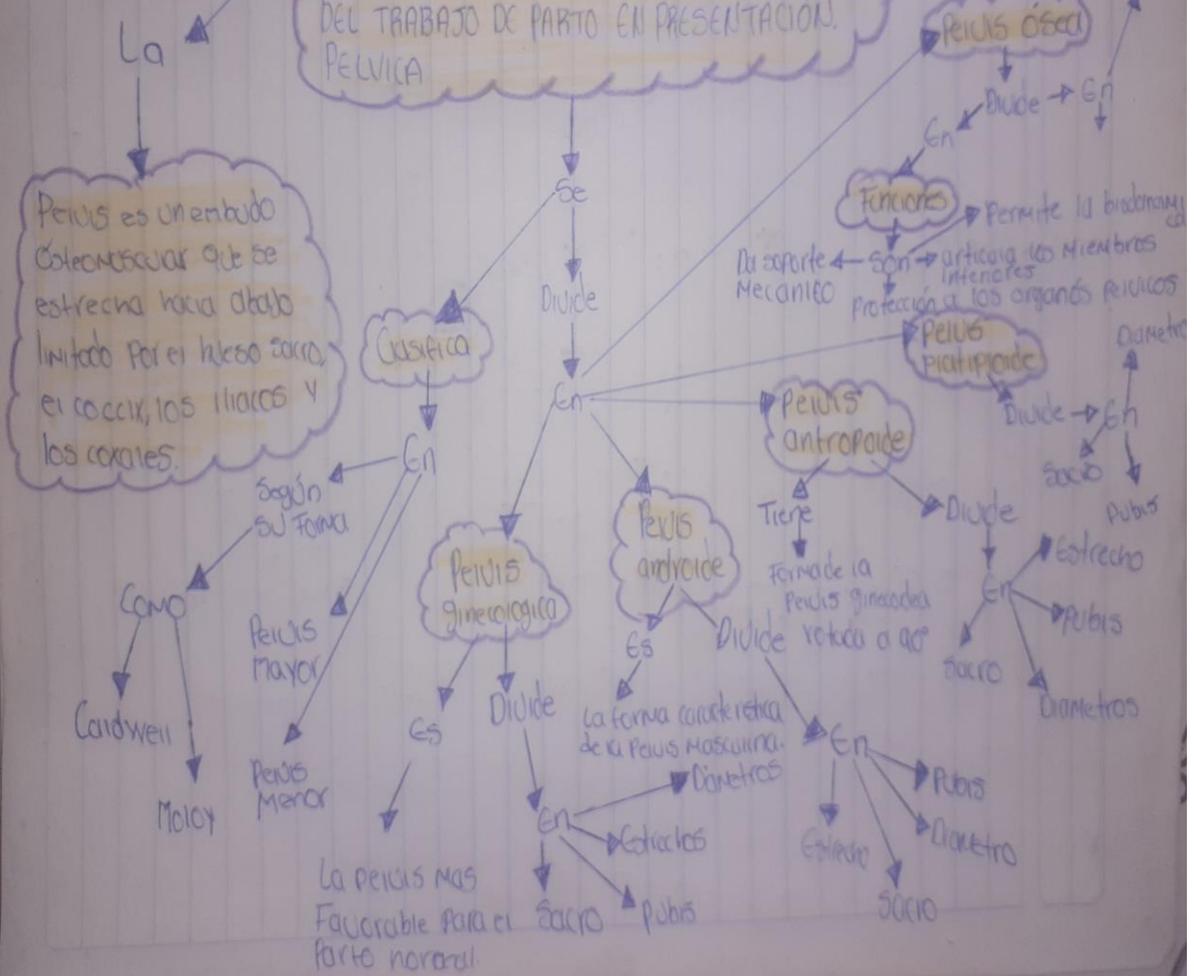
Grado: “5”

Grupo: “B”

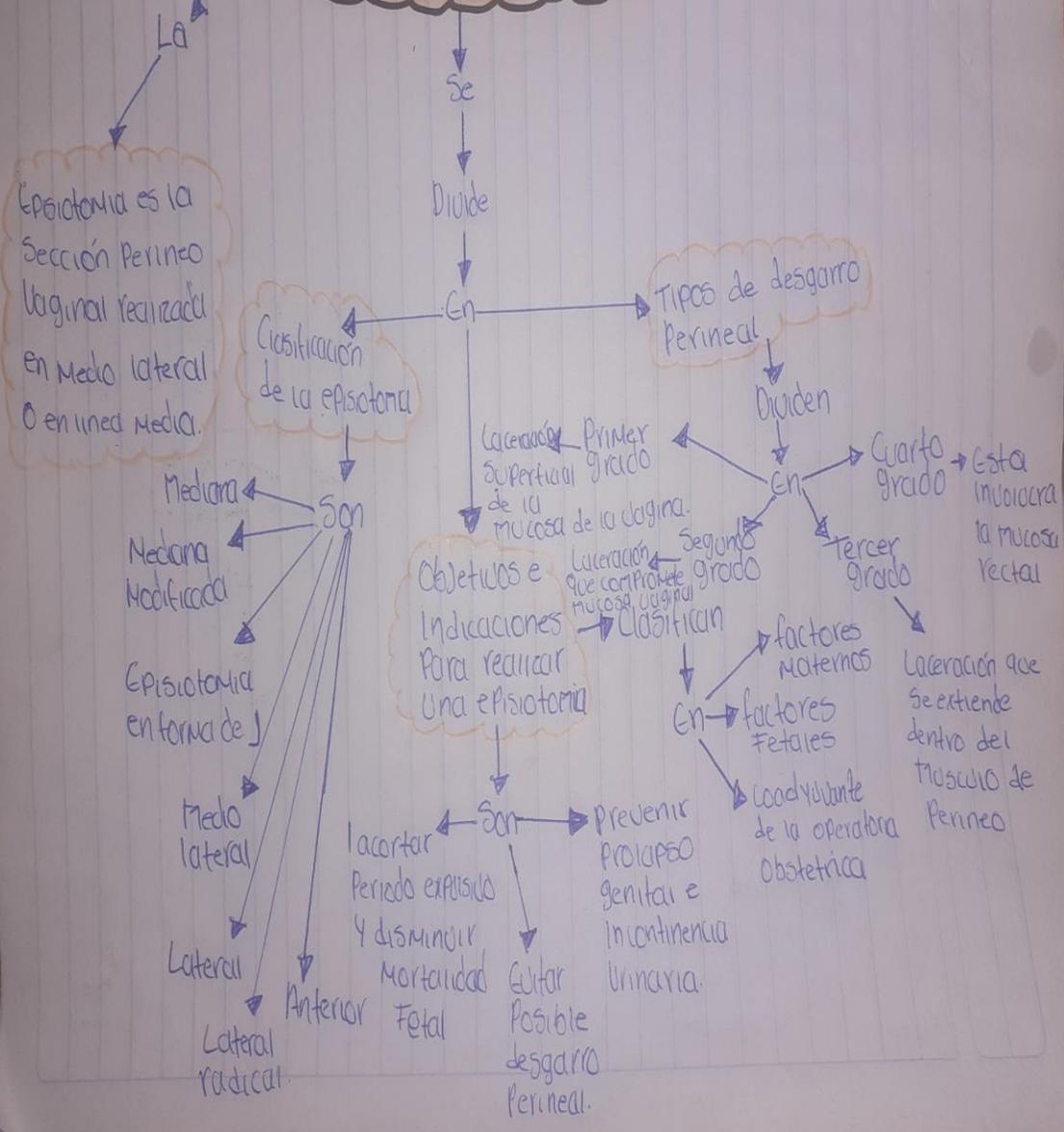
2.1 CAMBIOS FISIOLÓGICOS MATERNO EN APARATO Y SISTEMAS DURANTE EL EMBARAZO



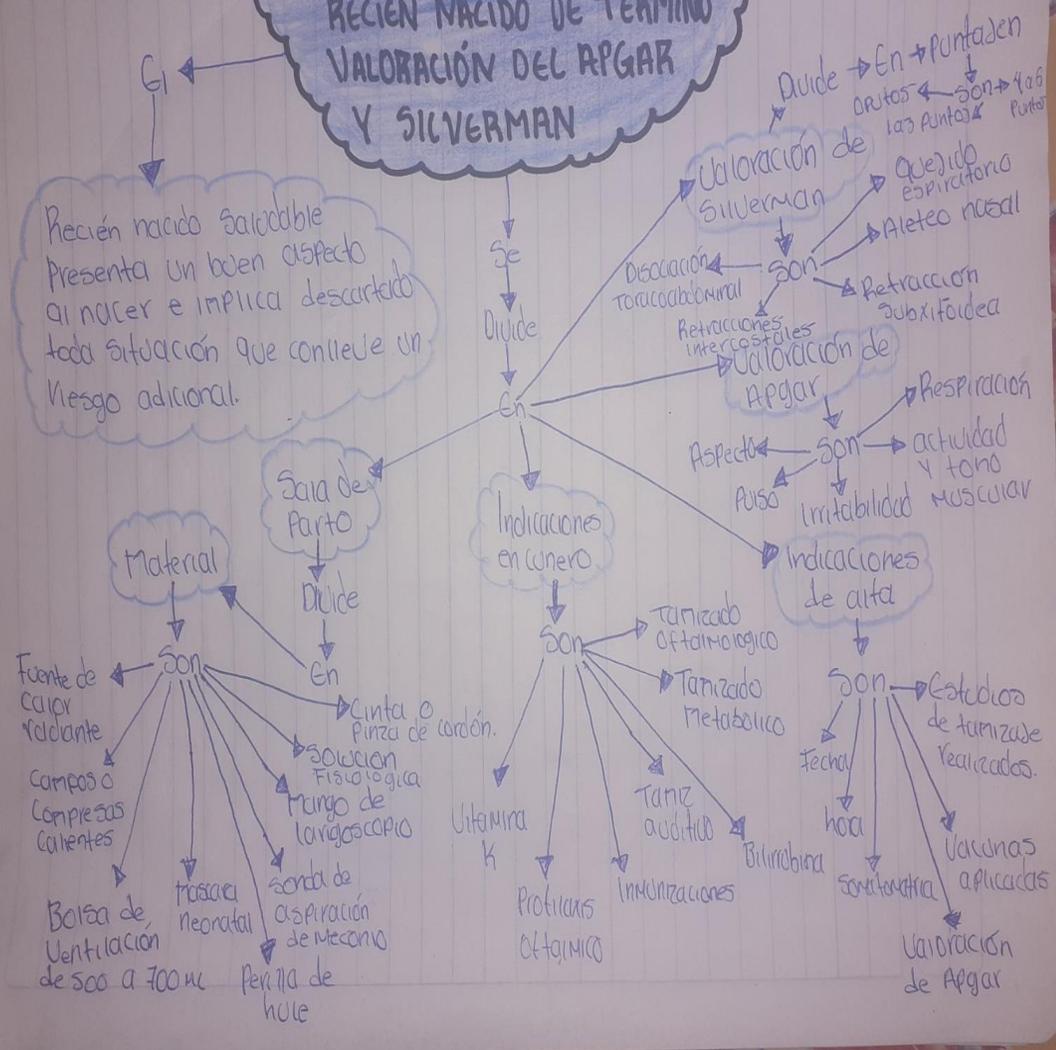
2.2 PELVIS OSEA DESDE FEMENINA DESDE EL PUNTO DE VISTA OBTETRICO. CLASIFICACION. PLANOS DE HODGE FISIOLOGIA DEL MUSCULO UTERINO EN EL ESTADO GRAVIDO PUERPERAL. MECANISMO DEL TRABAJO DE PARTO EN PRESENTACION PELVICA



2.4 ATENCIÓN DEL PARTO EUTÓLICO Y EPISIOTOMIA



2.5 CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO DE TERMINO VALORACIÓN DEL APGAR Y SILVERMAN



Recién nacido saludable Presenta un buen aspecto al nacer e implica descartar toda situación que conlleve un riesgo adicional.

Divide → En → Puntaje en oritos → 103 Puntos → 10.6 Puntos

Valoración de Silverman → Sonda → Quejido espiratorio → Aleteo nasal → Retracción subxifoidea

Valoración de Apgar → Aspecto → Auso → Respiración → actividad y tono muscular → Irritabilidad

Material → Fuente de calor radiante → Campos o Compresas Calientes → Bolsa de Ventilación de 500 a 700 ml → Sonda de aspiración de Meconio → Cinta o Pinza de cordón → Solución Fisiológica → Mango de laringoscopia → Proscara neonatal → Pera de hule

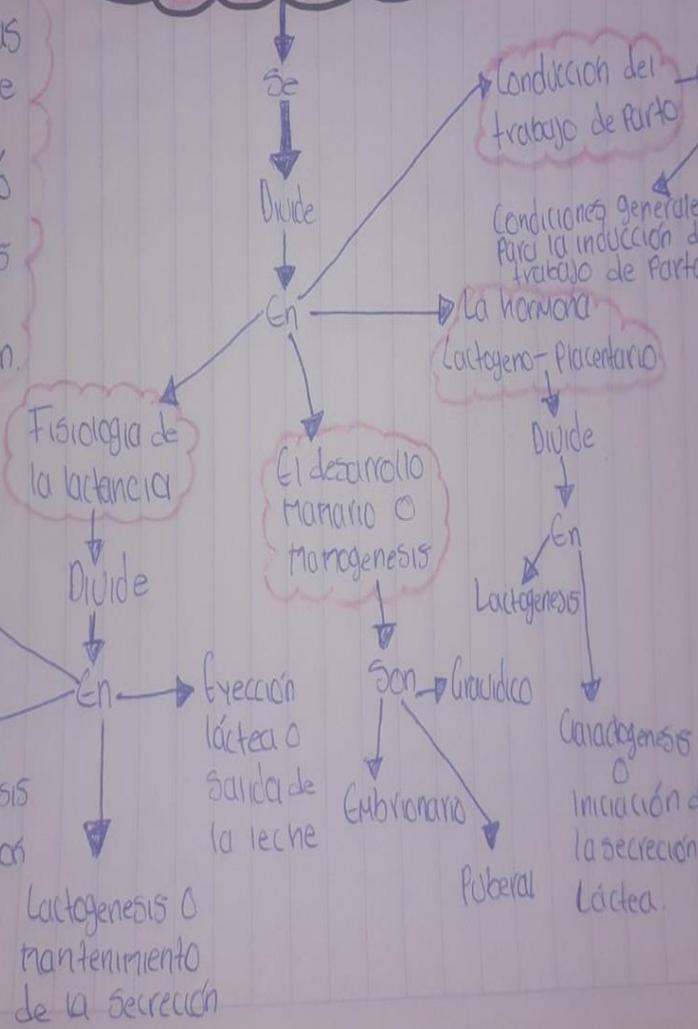
Indicaciones en cunero → Sonda → Vitaminas K → Proteínas Oritámicas → Inmunizaciones

Indicaciones de cita → Tamizado oftalmológico → Tamizado Metabólico → Tamizado auditivo → Bilirrubina → Sonda → Fecha → hora → Estudios de tamizaje realizados → Vacunas aplicadas → Valoración de Apgar

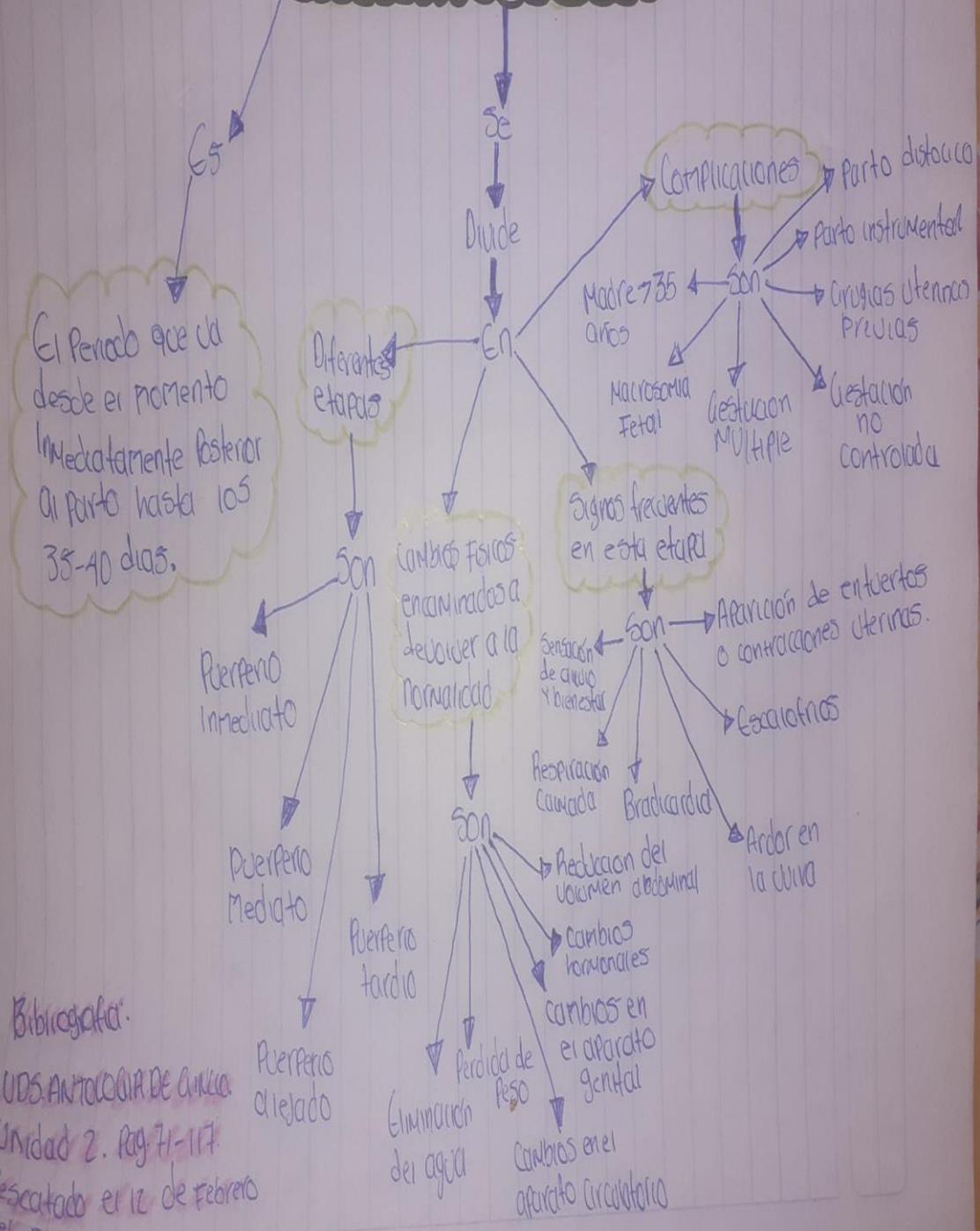
2.6 ANATOMIA Y FISIOLOGIA DE LA GLANDULA MAMARIA, INDUCCION Y CONDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO

Las
 ↓
 Mamas son glandulas tubo-alveolares de secrecion externa, Consideradas como Glandulas sudoriparas modificadas en su estructura y funcion.

Complicaciones de la induccion del trabajo de parto
 ↓
 Protocolo Clinico
 ↓
 Son
 ↓
 Condiciones generales para la induccion del trabajo de parto
 ↓
 La hormona Lactogeno-Placentario
 ↓
 Divide
 ↓
 En
 ↓
 Lactogenesis
 ↓
 Caradogenesis o Inicacion de la secrecion Láctea.
 ↓
 Indicaciones para la induccion del trabajo de parto
 ↓
 Contraindicaciones



2.7 PUERPERIO FISIOLÓGICO



Bibliografía:
 UDS. ANTOLOGIA DE ANICA.
 Unidad 2. pag. 71-117.
 Rescatado el 12 de febrero del 2020.

CASO CLINICO PARA VALORACION DE CAPURRO, APGAR Y SILVERMAN.

Neonato del sexo masculino atendido por parto normal en la sala de Partos de un hospital, al nacimiento presenta meconio espeso color verde musgo en todo el cuerpo, no llora ni respira, presenta coloración parda, flácido, no hay medico pediatra en la sala se pide llamado al pediatra.

ESCALA DE APGAR
valoración del recién nacido tras el parto

A	P	G	A	R
aparición	pulso	gritos	actividad	respiración
COLOR	FRECUENCIA CARDIACA	GRITOS	TONO MUSCULAR	ESFUERZO RESPIRATORIO

Apgar 3 puntos al nacer / Apgar 7 p. despues

La enfermera brinda primeras maniobras de RCP neonatal, aspira bajo laringoscopia meconio espeso, seca y estimula al neonato quien llora con llanto debil, le deja oxigeno @ flujo libre en cara de color radiante y brinda cuidados inmediatos del neonato, llega medico pediatra y valora al neonato.

TEST DE CAPURRO

Forma de la OREJA					
Tamaño de GLANDULA MAMARIA					
Formación del PEZON					
TEXTURA de la PIEL	Muy fina gelatinosa	Fina lisa	Más gruesa discreta discontinuación superficial	Gruesa gruesa asperidad discontinuación de mallas y pila	Gruesa gruesa profunda asperidad
PLIEGUES PLANTARES					

18 p. de capurro

Quien valora apgar a los 10 minutos con Fc de 165 x minuto, Respiración de 65 x minuto coloración rubicundo y tono muscular activo y Silverman con llanto debil quejido respiratorio, signos vitales variables, leve retracción xifoidea, valora capurro presenta piel lisa, pliegues plantares un surco, abundante lanugo y orejas fragiles y flexibles.

TEST DE SILVERMAN - DIFICULTAD RESPIRATORIA

SIGNO CLINICO	0 puntos	1 punto	2 puntos
Apateo nasal			
Quejido respiratorio			
Tiraje intercostal			
Retracción esternal			
Disociación tóraco-abdominal			

3p de silverman.