

Nombre de alumno: Yusvin Darinel De León

Nombre del profesor: María del Carmen López

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico

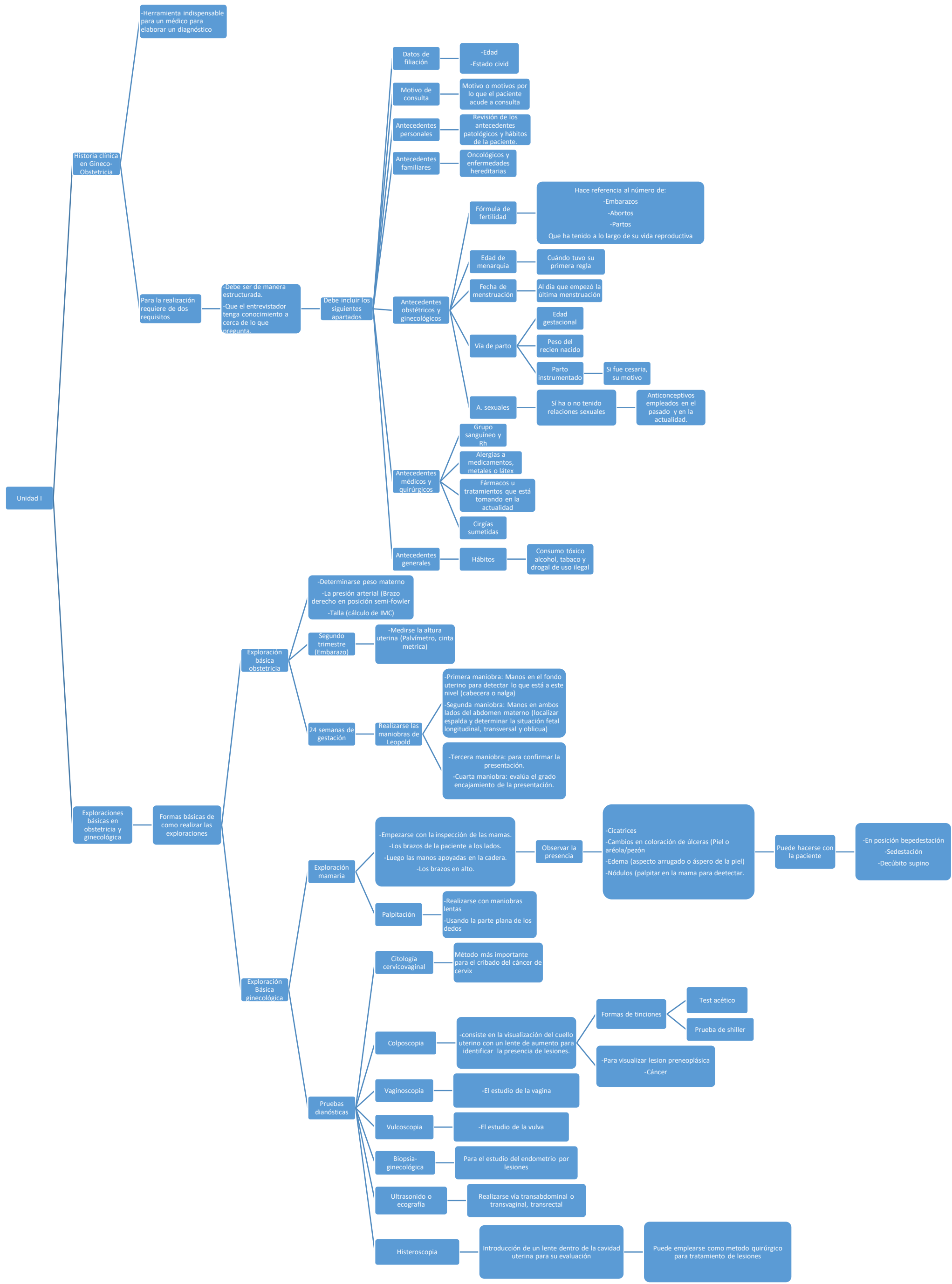
Materia: Ginecología y obstetricia

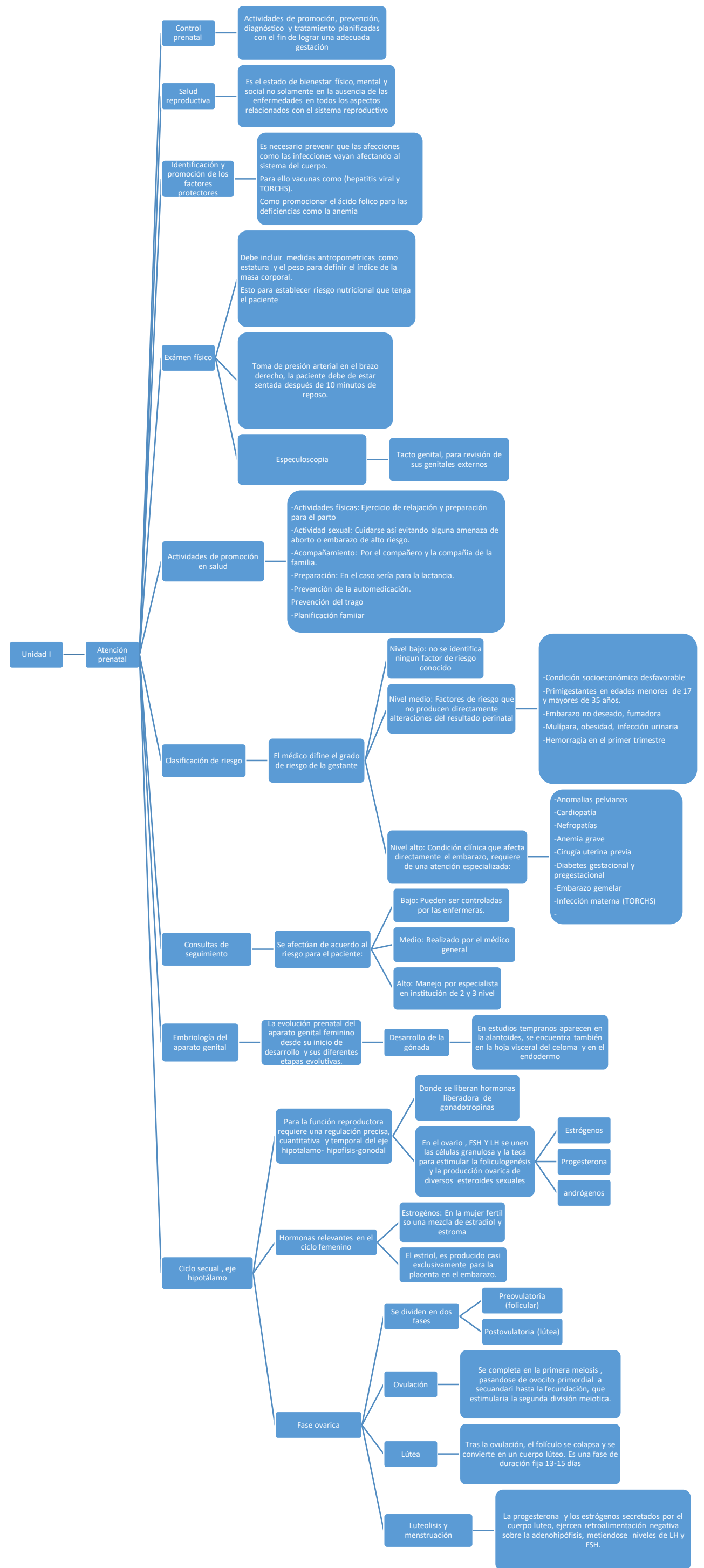
PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 5

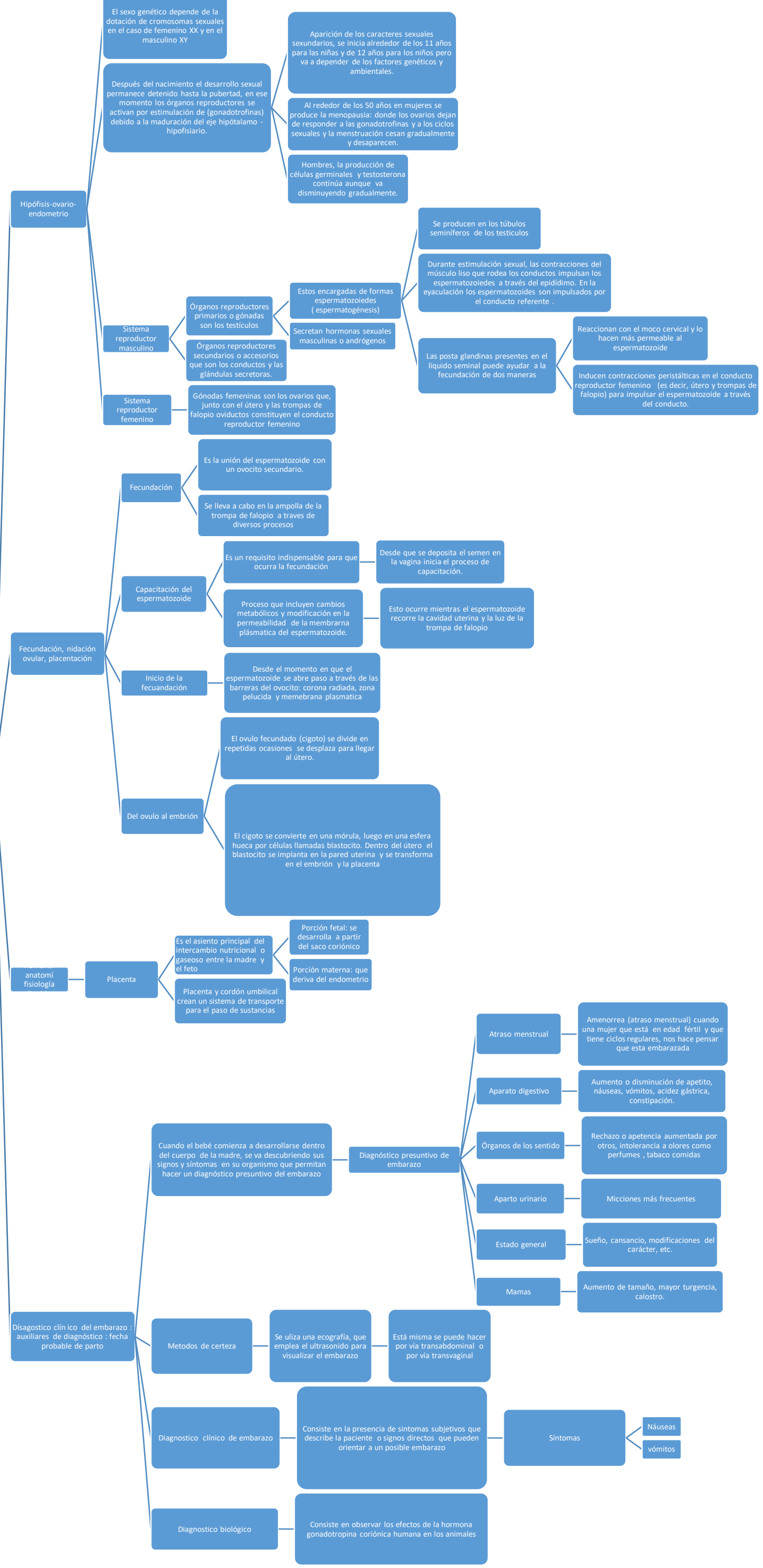
Grupo: B Enfermería

Comitán de Domínguez Chiapas 2021.

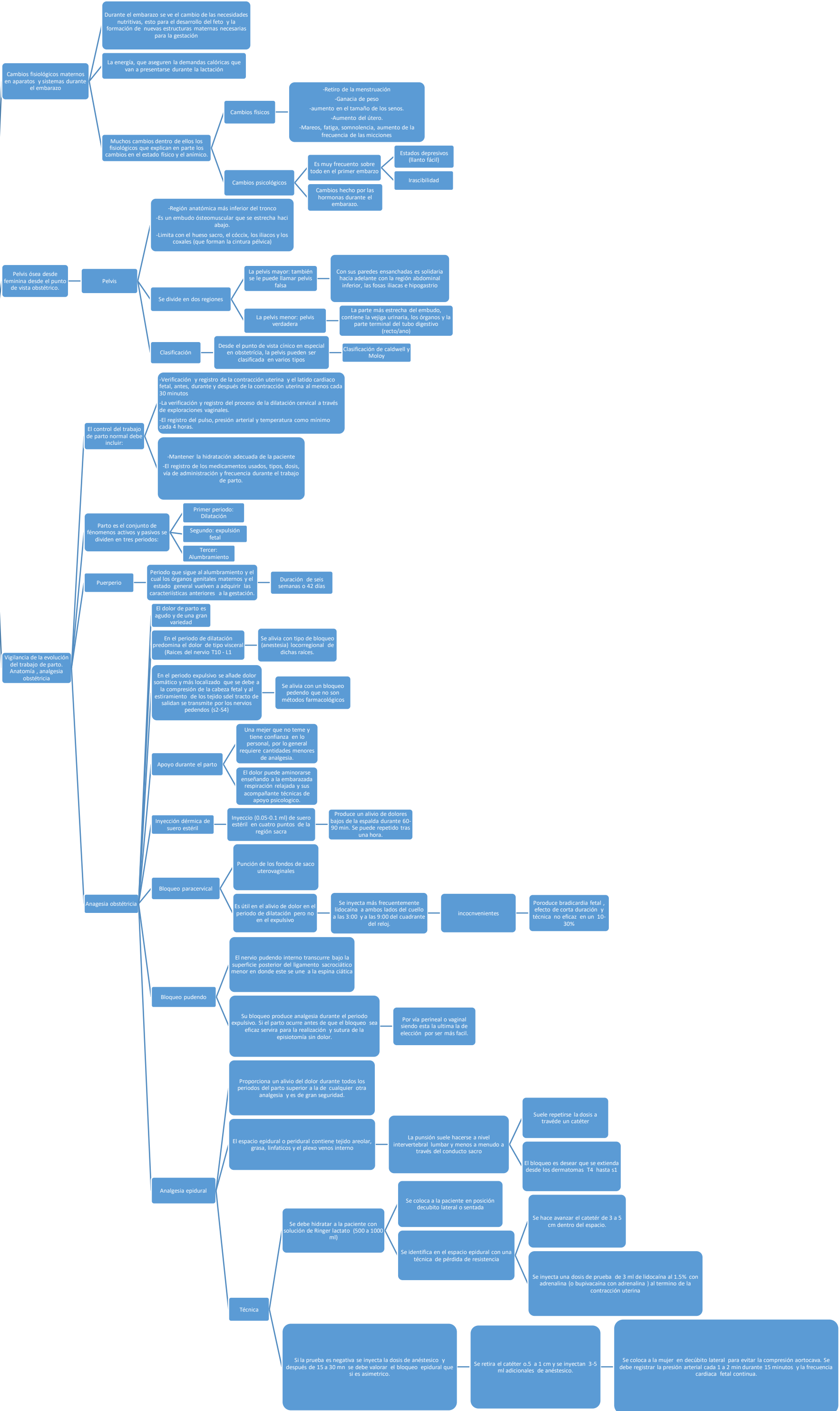




Unidad I



Unidad II



Unidad II

Atención del parto eutócico y episiotomía

Episiotomía

Consiste en la sección perineo vaginal realizada comúnmente en sentido medio lateral o en la línea media.

Clasificación de la episiotomía

- Mediana: Comienza en la comisura posterior y sigue una línea recta hacia el tendón central del cuerpo perineal.
- Mediana modificada: dos incisiones transversales opuestas, una hacia la derecha y la otra hacia la izquierda. Esto para proteger el esfínter anal juntas no medir 2-3 cm
- Episiotomía en la forma de J: Comienza con una incisión media y se ve letaralizando hacia la tuberosidad isquiática para evitar proximidad con el esfínter anal, mejor usar tijeras curvas
- Medio lateral: Más usado en Europa y consiste en hacer una incisión recta desde la comisura posterior hacia tuberosidad isquiática.
- Lateral: Descrita en 1850, comienza en el introito vaginal y se dirige directamente hacia la tuberosidad isquiática
- Lateral radical: Es considerada como una incisión no obstétrica pero a veces se ha utilizado en partos muy difíciles.
- Anterior: se ha relacionado con mujeres que sufrieron mutilidad genital.

Objetivos al realizar la episiotomía

- Acortar periodo expulsivo y disminuir mortalidad fetal
- Evitar posible desgarro perineal
- Prevenir colapso genital e incontinencia urinaria.

Primera prueba para evaluar a un recién nacido

Se lleva a cabo en la sala de alumbramiento inmediatamente después del nacimiento del bebe

Desarrollada por virginia appgar en 1952, para ver lo más rápidamente posible el estado físico del bebe

Se utilizan cinco factores para evaluar el estado físico del bebé y cada factor se evalúa siguiendo una escala del 0 al 2, el 2 es la puntuación máxima

- Aspecto (color de piel)
- Pulso (frecuencia cardiaca)
- Irritabilidad (Respuesta refleja)
- Actividad y tono muscular
- Respiración (ritmo y esfuerzo respiratorio)

Tipos de desgarro perineal

- Primer grado: Laceración superficial de la mucosa de la vagina
- Segundo grado: Laceración que compromete la mucosa vaginal y el cuerpo perineal
- Tercer grado: Laceración que se extiende dentro del músculo de perineo y puede involucrar tanto a los musculos perineales transversos y tambien el esfínter anal
- Cuarto grado: Involucra la musoca rectal

Valoración de apgar

¿Qué significa la puntuación apgar?

-Un bebé que obtiene una puntuación de 8 o superior a la prueba de Apgar se suele considerar que tiene un (buen estado de salud)

El hecho de obtener una puntuación mas baja no significa que el bebé este enfermo o presente anomalias.

Lo que significa que el bebé necesita algún tratamiento inmediato especial.

del recién nacido del término - valoración del apgar y

Valoración de silverman

Cinco parámetros clínicos determinar la presencia o ausencia de dificultad respiratoria

Para la obtención del puntaje total, se le asigna a cada parámetro un valor de 0, 1 o 2 luego se suman los puntajes parciales obtenidos de la evaluación de cada parámetro para así obtener el puntaje que determinara el grado de dificultad respiratoria.

El puntaje ideal es de 0 (ausencia), mientras que el peor es de 10 (grave) y la clasificación de 3 indicara presencia (leve)

4 y 6 indicara (grave)

Recomendación

Es recomendable que la primera valoración se realice dentro de los 10 a 20 minutos de vida extrauterina.

Puerperio fisiológico

Se denomina puerperio o cuarentena al periodo que va desde el momento inmediatamente posterior al parto hasta los 35-40 días

Comprende diferentes etapas

- Puerperio inmediato - Abarca las primeras 24 horas despues del parto
- Puerperio mediato - Se extiende desde el segundo al décimo día
- Puerperio alejado - Concluye en torno a los 40 -45 de postparto