



**NOMBRE DE ALUMNO: LOPEZ RODRIGUEZ  
JULIA MARIA**

**NOMBRE DEL PROFESOR: ANA GABRIELA  
VILLAFUERTE**

**NOMBRE DEL TRABAJO: CUADRO SINOPTICO**

**MATERIA: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

**GRADO: 8TO**

**GRUPO: B**



Lesiones consecutivas al parto

Laceración del canal del parto

Posterior al parto y con mayor razón si fue un parto asistido o se tuvo una intervención para corregir una distocia.

Laceración  
-Cérvix.  
-Vagina.  
-Perineal.

Laceración fresca

-Tracción forzada.  
-No está relajado y dilatado.  
-Tracción sobre el feto grande.

Diagnostico por un examen vaginal.

Laceraciones  
-Primer grado.  
-Segundo grado.  
-Tercer grado.

-Hemorragias grandes (arteria).  
-Administrar oxitocina por vía endovenosa.

Retención placentaria

Normalmente la placenta es expulsada dentro de las 12 horas postparto.

Placentomas cercanos a los ovarios del cuerno gestante.

Placenta retenida es de 7 a 10%, bajo condiciones normales.

-Hato lechero.  
-Hato con brucelosis.  
-Hato con problemas de manejo.

Prolapso uterino

Adopción de una parte del cuerpo a una posición anatómica anormal.

- Hipocalcemia y falta de ejercicio.  
- Membranas fetales retenidas, atonía uterina.  
- Postración con los miembros posteriores más abajo que los anteriores.

Después del parto o en pocas horas posterior.

El cérvix está abierto y el útero carece de tono muscular.

Vaca de pie

Prevenir un daño serio a las grandes arterias uterinas y al útero mismo.

Reducción

Amputación

Complicaciones

Toxicosis  
gravídicas  
puerperales

Vaca caída.

- Hipocalcemia comatosa.
- Hipocalcemia forma tetánica.
- Vaca caída en estado de alerta.

Gestosis

Enfermedad  
de la fase  
tardía de la  
gestación en  
la que la  
hipertensión.

- Alteraciones
  - Hepática.
  - Neurológica.
  - Hematológica.
  - Renal.
- Ictérica.
- Función hepática anormal.
- Hiperreflexia.
- Alteraciones VI.

Infecciones  
puerperales

- Metritis puerperal.
- Endometritis.
- Metritis.
- Piometra.

