

Universidad del sureste.

Campus Tapachula.

FISIOLOGÍA DE LA REPRODUCCIÓN ANIMAL II.

Alumno: Alejandro Morales Tapia.

Profesor: Mvz Sergio Chong Velázquez.

Importancia del puerperio y cuidados de la madre y el recién
nacido.

Medicina veterinaria y zootecnia.

Cuarto cuatrimestre.



Importancia del puerperio y cuidados de la madre y el recién nacido.

Introducción.

El puerperio es un proceso fisiológico de modificaciones que ocurren en el útero, en la fase inmediata después del parto, cuando este órgano se recupera de las transformaciones sufridas durante la gestación y debe prepararse para una nueva gestación. Malven (1984) limitó la finalización del puerperio al primer estro posparto en el que se puede restablecer la gestación. Para ello la involución anatómica e histológica uterina se debe haber completado y además el eje hipotálamo - hipófisis - gonadal debe funcionar normalmente para permitir: estro, ovulación, concepción, implantación, formación y persistencia del cuerpo lúteo de gestación y preñez a término. Este concepto tan amplio hay que tenerlo presente cuando uno pretende diagnosticar, tratar o determinar la eficacia de tratamientos en el útero. En el desarrollo del puerperio fisiológico se identifican dos grandes fases:

1.- PRIMERA FASE UTERINA POSPARTAL O SECUNDINACIÓN

Esta primera fase uterina pospartal de secundinación (alumbramientos o deciduación), se puede considerar desde el punto de vista embriológico una vez que ha concluido, como la finalización verdadera del parto. En la hembra bovina debido a que su placenta cotiledonaria requiere un esfuerzo expulsivo superior, la deciduación sucede normalmente durante algunas horas; por eso es difícil distinguir al principio con exactitud la eliminación placentaria fisiológica de la llamada retención de membranas fetales. Mecanismo fisiológico del desprendimiento de la placenta. No se trata de un proceso exclusivamente mecánico, dado que se inicia mucho tiempo antes del parto. Durante la última fase de la gestación se produce un acumulo de colágeno en las carúnculas, las cuales tienden progresivamente a la fibrosis, esto sucede más en los márgenes de las criptas. Durante los últimos días que preceden al parto las vellosidades coriales se separan de las carúnculas, dejando un espacio libre cada vez más amplio que cubre las dos superficies con un desprendimiento progresivo entre la parte materna y fetal. Otro factor que contribuye a la separación es la disminución progresiva del número de células epiteliales en cada cripta, comenzando por las criptas vecinas al pedúnculo de la carúncula. Al mismo tiempo, hacia el fin de la gestación se verifican una serie de modificaciones hormonales, en particular aumento de estrógenos maternos y de glucocorticoides fetales, responsables de la imbibición de tejidos en general y en especial los placentarios.

2.- PUERPERIO PROPIAMENTE DICHO (SEGUNDA FASE DE INVOLUCIÓN UTERINA POSPARTAL) Se caracteriza por el regreso del útero a su condición normal pre gestacional y aptitud para una nueva preñez, esto ocurre por eliminación, disolución y reabsorción decidual que determina evidentemente disminución del volumen del órgano. Se divide en tres sub fases: 1. Puerperio temprano: desde la eliminación de las secundinas hasta el día noveno, la regresión uterina está concluida, las barreras defensivas se han completado. 2. Puerperio clínico: hasta el día 21 por

parto, el útero involuciona hasta aproximadamente el tamaño del órgano no grávido. 3. Puerperio total: seis semanas posparto, donde las modificaciones del endometrio causadas por la gestación ya no existen, se ha concluido la regeneración histológica completa. Modificaciones que suceden durante el puerperio: 1. Restablecimiento de la forma del cervix. 2. Disminución de la luz y del volumen uterino. 3. Involución caruncular y reparación endometrial. 4. Ciclo de eliminación de los loquios. 5. Flora bacteriana, infección uterina y mecanismos de defensa.

Cuidados en la madre y el recién nacido.

Hay diversos pasos que se deben seguir para darle un buen cuidado a la madre y posteriormente comenzar con un buen hábito al momento de recibir al recién nacido de los cuales abordaremos a continuación, comenzando por el neonato, que es en esta parte al que se refieren los hábitos de recibimiento e higiene de parte del médico al recién nacido, se dice que luego de asistir en el parto, se tiene que hacer una correcta limpieza de las fosas nasales del animal, de esta forma evitaremos que se pueda ahogar con los mismos residuos de la placenta, por lo que se debe limpiar correctamente, además que se debe hacer un correcto manejo de ombligo para evitar futuras lesiones y/o infecciones por lo que se recomienda administrar yodo al 2% durante 5 días para que el ombligo poco a poco vaya secando, dejando por un lado los cuidados vamos a la forma en la que se alimentara el recién nacido, es de vital importancia que el pequeño ingiera el calostro de su madre ya que este será su fuente principal de nutrientes y defensas en lo que lleva de nacido debe ingerir 2 litros de calostro durante las 2 primeras horas para asimilar arriba del 90% de inmunoglobulinas el cual dicho porcentaje baja en relación al tiempo es decir luego de las 12 horas después del parto el individuo ya no absorberá tantas inmunoglobulinas, los cuidados para la madre antes del parto pueden ser pasos sencillos como por ejemplo suspender la sal 2 meses antes del parto se dice que es para evitar un edema mamario, además que se debe recurrir a que la hembra camine para lograr que de esta forma se estimule y tenga un parto más saludable.

Conclusión.

El puerperio, fase inmediata después del parto, es un proceso fisiológico de modificaciones que ocurren en el útero durante el cual este órgano se recupera de la gestación y se prepara para la siguiente. Las modificaciones que se suceden consisten en el restablecimiento de la forma del cervix; disminución del volumen uterino; involución caruncular y reparación endometrial; ciclo de eliminación de loquios; flora bacteriana, infección uterina y mecanismo de defensa y reinicio de la ciclicidad. En este trabajo se desarrollan esos cambios que se producen durante la involución uterina y las pautas de evaluación clínica de esos procesos