



Mi Universidad

Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Mirna Abigail López Santis.

Nombre del tema: Cambios fisiológicos

Parcial: 2do

Nombre de la Materia: Ginecología y Obstetricia

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez.

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería.

Cuatrimestre: 5to

Cambios fisiológicos

Gestación

Es

Un periodo en el que se incrementan las necesidades nutritivas.

Este

Se debe a las demandas requeridas para el crecimiento y desarrollo del feto.

Por otro

Para la formación de nuevas estructuras maternas.

necesarias

Para la gestación.

También

Para la constitución de depósitos de energía.

Entre ellos

Se encuentran el retiro de la menstruación, ganancia de peso, aumento de senos y útero.

Así también

Los mareos, la fatiga, somnolencia, aumento de micciones.

Existen

También los cambios psicológicos.

En donde

Es muy frecuente la depresión.

Todos estos

Son consecuencia del aumento de hormonas.

Pelvis

es

La región anatómica más inferior del tronco.

Siendo

Una cavidad.

Esta

Se divide

en

Dos regiones

Estas son

Pelvis Mayor

También

Pelvis falsa

que

contiene las vísceras abdominales.

Pelvis menor

También

Pelvis verdadera

contiene

la vejiga urinaria, órganos genitales, recto y ano.

Se clasifica

Desde

El punto de vista obstétrico.

Según

Su forma

como

- Caldwell

- Naloy.

planos de Hodge

Son

Una forma de dividir el estrecho superior de la pelvis inferior.

Esta

Nos ayuda a evaluar el descenso de la cabeza fetal.

Durante

La fase expulsiva de trabajo de parto.

Estos son

Cuatro planos anatómicos.

1ero es

Una línea recta.

2do es

Una línea paralela.

3ro es

Una línea paralela a las anteriores.

4to es

Paralela a las anteriores del hueso sacro.

Favorables para parto natural

Son los

Estrechos

Tienen forma ligeramente ovalada.

Sacro

La curva e inclinación son características medianas.

Pubis

El ángulo subpubiano es amplio y redondeado.

Dímetros

El diámetro interespinal es amplio.

Episiotomía

Consiste

En la sección perineo vaginal.

Realizado

Comunmente en sentido medio lateral o en la línea media.

Es

Un procedimiento más dentro de la rutina diaria de atención de parto.

Pero

No por eso se debe tomar como imprescindible su uso.

Objetivos

- Acortar el periodo expulsivo.
- Evitar posible desgarramiento.
- Prevenir prolapso e incontinencia urinaria.

Clasificación

Son

siete estas son

Mediana

Comienza en la comisura anterior.

Mediana modificada. Se modifica añadiendo incisiones transversales a la derecha e izquierda.

En forma de J

Comienza con incisión media y se va lateralizando.

Medio lateral.

Incisión recta desde la comisura posterior.

Lateral

Comienza en el introito vaginal.

lateral radical

Se considera incisión no obstétrica, pero se usa en partos difíciles.

Anterior