



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: KARINA LISSETH GARCIA GARCIA.

TEMA: CESARÍA.

PARCIAL: 3.

MATERIA: GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA.

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. ERVIN SILVESTRE.

LICENCIATURA: LIC. EN ENFERMERÍA.

**MAPA
CONCEPTUAL.**

CESARÍA

Es

La intervención quirúrgica que tiene como objetivo extraer el producto de la concepción y sus anexos

Su

Tipo

Es

Primera: es la que se realiza por primera vez.

Iterativa: la que se practica en una paciente con antecedentes de dos o más cesarías.

Repetida o previa: cuando existe el antecedente de una cesarí a anterior.

Grado de urgencia

Urgente

Se practica para resolver o prevenir una complicación materna o fetal

Categoría

1,2: interrupción mediata para la vida materna o fetal.

3: requiere nacimiento temprano.

4: interrupción a la brevedad

Electiva

Se realiza en ausencia de alguna indicación médica u obstétrica a conveniencia de la paciente

Tipos de histerotomía

Son

Corporal o clásica: la incisión se realiza en el cuerpo uterino.

Segmento corporal: la incisión se realiza sobre el segmento y parte del cuerpo uterino.

Segmento-arcifer o transversal: técnica mas usada, la incisión transversal del segmento inferior produce menos hemorragia.

Transversal por avulsión: disminuye el tiempo de la interrupción

Incisiones abdominales

Son

- Transversas: pfannentiel, mouchel, bastein.
- Vertical: medial infra umbilical

INDICACIONES DE LA OPERACIÓN CESARÍA

Para

Realizar una operación cesarí, puede ser por causas maternas, fetales o mixtas

Su

Causas maternas

Distocia

De partes Oseas (desproporción cefalopelvica)

Son

- Estrechez pélvica
- Pelvis asimétrica o deformada
- Tumores óseos de la pelvis

Causas fetales

Es

- Sufrimiento fetal
- Macrostomia fetal
- Restricción en el crecimiento intrauterino
- Alteraciones de la situación
- Prolapso de cordón umbilical
- Malformaciones fetales
- Cesárea post mortem
- Embarazo prolongado con contraindicaciones para parto vaginal.

Causas mixtas

Son

- Síndrome de desproporción cefalopelvica
- Preclamsia / eclampsia
- Embarazos múltiples
- Infección intramniótica
- Isoinmunización materno – fetal
- Mujeres con infección por el VIH/ sida

Contraindicaciones para parto vaginal

Por

- Desproporción cefalopelvica.
- Bradicardia fetal
- Parto pélvico
- Embarazo gemelares
- Situación fetal anómala
- Placenta previa
- Desprendimiento prematuro placenta
- Malformaciones fetales
- Mujeres portadoras de VIH

CESARÍA DE PRIMERA VEZ

Todas

Las pacientes embarazadas, que no tengan ninguna contraindicación materna o fetal, se deberán utilizar la prueba de trabajo de parto, con la finalidad de evitar realizar una cesárea

Su

Prueba de trabajo de parto

Requisitos para iniciar la prueba

Cuidados durante la prueba

Es

La

La

El procedimiento obstétrico a que se somete una paciente en trabajo de parto con relación cefalo-pelvica normal.

- Autorización por escrito de la madre
- Embarazo con feto único de 39 semanas de gestación
- Dilatación de 4 cm o más y borramiento del 60-70 %
- Actividad uterina regular
- Membranas rotas
- Buen estado materno y fetal
- Evacuación de vejiga y recto

- Auscultación cardiaca fetal cada 15 a 30 minutos
- Empleo de un apósito vulvar para vigilar cambios del líquido amniótico
- Tacto vaginal cada hora para precisar; dilatación, grado, rotación, flexión y moldeo de la cabeza fetal
- La prueba se suspenderá en caso de existir falta de progresión del trabajo de parto

Objetivo

Conseguir la evolución del trabajo de parto, venciendo obstáculos previstos

CESARIA PREVIA

Propósito

De esta conducta es evitar los posibles riesgos a la operación cesare. Se permite un parto vaginal en mujeres con cesaría previa, únicamente en unidades de segundo o tercer nivel de atención

Su

Contraindicaciones

Son

- Antecedentes de dos o más cesarías
- Antecedentes de cesaría previa reciente.
- Pelvis no útil clínicamente.
- Embarazo gemelar.
- Sospecha de producto macro somico
- Embarazo con placenta previa.
- Presentación pélvica u otras anomalías de presentación

Precaución en pacientes con cesaría anterior

Requisitos

- ✚ Bienestar materno y fetal.
- ✚ Madures pulmonar
- ✚ Condiciono cervicales favorable
- ✚ Disponibilidad de vigilancia médica y técnica durante todo el evento.

Periodos del parto

Son

Primer periodo
(Dilatación)

Segundo periodo
(expulsión)

Tercer periodo
(Alumbramiento)

Es

La

La

- ✚ Estar debidamente preparados para realizar una cesaría de urgencias
- ✚ Vigilancia estrecha del trabajo de parto y monitoreo de la FCF.
- ✚ Uso de oxitocina para la conducción, únicamente en el segundo o tercer nivel

- Aplicación profiláctica fórceps o extractor de vacío bajo, en caso de contar con personal entrenado

- Vigilancia estrecha del alumbramiento.
- Revisión sistemática y cuidadosa de la cavidad uterina incluyendo la histerorragrafia previa bajo procedimiento anestésico