



**Mi Universidad**

## **Mapa conceptual**

**NOMBRE DEL ALUMNO: YERENI MADAÍ VELAZQUEZ RODAS**

**TEMA: PUERPERIO FISIOLÓGICO**

**PARCIAL: 1**

**MATERIA: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

**NOMBRE DEL PROFESOR: ALFONZO VELAZQUEZ LICENCIATURA:**

**ENFERMERIA**

**CUATRIMESTRE: 5**

Frontera Comalapa, Chiapas, a 20 de Marzo del 2022

# Puerperio fisiológico

Se divide en:

Se divide en:

- Puerperio inmediato: Primeras 24 horas.
- Puerperio mediato: que continua al anterior y abarca hasta la primera semana postparto.
- Puerperio tardío: que abarca desde el final de la primera semana hasta el final de la sexta.

Periodo que sigue al alumbramiento en el cual los órganos genitales maternos vuelven a adquirir características anteriores a la gestación.

## Cambios anatómicos y fisiológicos durante el puerperio.

### Cambios en paredes musculares

Se recupera el tono de los músculos voluntarios del piso de la pélvico y los del sostén de la pelvis.

### Cambios en vagina

Recupera poco a poco su estado anterior al parto alrededor de la tercera semana.

### Cambios en el cérvix

La curación y reepitelización completa ocurre de 6 a 12 semanas después

### Cambios cardiovasculares

La producción de prostaciclina y el tromboxano A2, un inductor de la agregación plaquetaria y vasoconstrictor, aumenta durante el embarazo y el puerperio.

### Relación hipofisovario

La concentración plasmática de hormonas placentarias disminuye rápidamente después del parto

### Involución Uterina:

Después del parto el útero empieza a encogerse y en 2 semanas ha descendido hasta la pelvis verdadera. Durante el puerperio inmediato el útero pesa aprox. 1000 g, una semana después pesa 500g, y al final pesa aprox. 100 g

### Implantación del lecho placentario:

La involución del sitio de inserción placentaria tarda hasta 6 semanas.

Las 2 primeras horas después del parto el sitio de inserción placentaria consta de vasos trombosados que finalmente se reorganizan

### Cambios respiratorios

Durante las primeras semanas posparto puede persistir un aumento de la ventilación en reposo y del consumo de oxígeno.

### Sistema Urinario

La mucosa de la vejiga se encuentra edematosa como resultado del trabajo de parto. Además, aumenta la capacidad de la vejiga.

### ATENCIÓN EN EL PURPERIO

### ACTIVIDADES Y REPOSO

### ACTIVIDAD SEXUAL POSTPARTO

### ALIMENTACION

### ALIMENTACION

2 a 4 días de hospitalización después del parto. Alteraciones que pueden suceder después del parto dolor perineal, dificultades para la lactancia, infecciones urinarias, incontinencia urinaria y fecal y cefalea.

Pueden reanudar la mayor parte de sus actividades como bañarse, conducir y realizar labores domésticas.

### FUNCION INTESTINAL

La motilidad gastrointestinal disminuye después del trabajo de parto, predispone a estreñimiento durante el puerperio.

Es seguro reanudar la actividad sexual cuando ya no haya incomodidad perineal y disminuya la hemorragia.

### BAÑO

La paciente puede darse una ducha tan pronto empiece a ambular. Los baños de asiento ayudan a aliviar el dolor perineal.

Alimentos proteínicos, frutas, verduras, productos lácteos y líquidos abundantes, continuar el complemento diario de vitaminas y minerales.

### CUIDADOS DEL PERINEO

Se usan compresas frías para aliviar el edema traumático y el malestar, la zona debe lavarse con agua y jabón después de orinar y defecar.

La poliuria se observa durante los primeros días del puerperio hace que la vejiga se llene en un tiempo relativamente corto.