



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.