

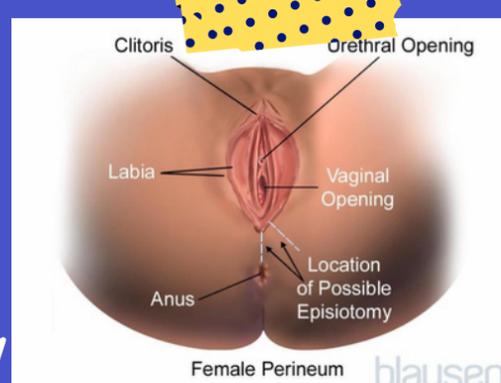
ATENCIÓN DEL PARTO EUTÓCICO Y EPISIOTOMÍA

super nota

EPISIOTOMÍA

La episiotomía consiste en la sección perineo vaginal realizada comúnmente en sentido medio lateral o en la línea media.

1.



La episiotomía no se realiza sistemáticamente en la mayoría de los partos normales; solo se hace si el periné no se estira de manera adecuada y obstruye la salida del feto.

2.

OBJETIVO

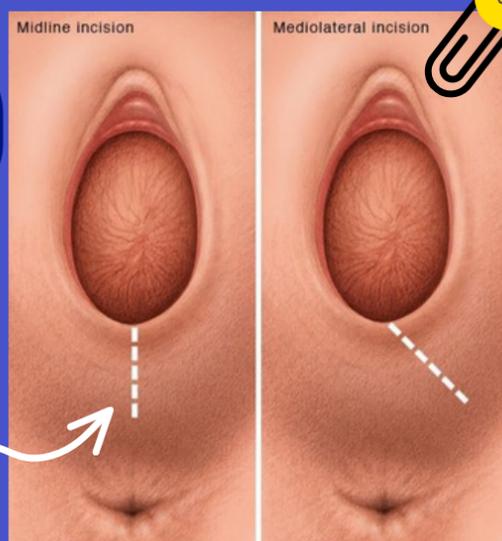
- Acortar periodo expulsivo y disminuir mortalidad fetal
- Evitar posible desgarro perineal.
- Prevenir prolapso genital e incontinencia urinaria

CLASIFICACIÓN DE LA EPISIOTOMÍA

Mediana: comienza en la comisura posterior y sigue una línea recta hacia el tendón central del cuerpo perineal

Mediana modificada: Esto para proteger el esfínter anal. Juntas no deben medir más de 2-3 cm

3.



4.

CLASIFICACIÓN DE LA EPISIOTOMÍA

Episiotomía en forma de J: esta comienza con una incisión media y se va lateralizando hacia la tuberosidad isquiática para evitar proximidad con el esfínter anal

Medio lateral: consiste en hacer una incisión recta desde la comisura posterior hacia la tuberosidad isquiática.

CLASIFICACIÓN DE LA EPISIOTOMÍA

Lateral: esta fue descrita en 1850, comienza en el introito vaginal y se dirige directamente hacia la tuberosidad isquiática.

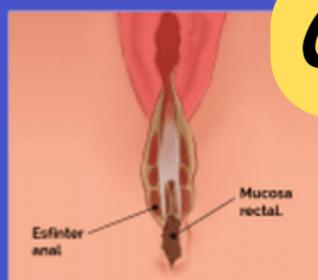
Lateral radical: esta es considerada como una incisión no obstétrica, pero a veces se ha usado en partos muy difíciles

5.



Grado 3

Grado 4



Comprende piel, mucosa, periné y afecta al complejo del esfínter anal.

Lesión del periné afecta al complejo del esfínter anal y la mucosa rectal, puede haber desgarros de la uretra.

-Afecta mucosa rectal.

-Afecta Mucosa rectal.

6.

CLASIFICACIÓN DE LA EPISIOTOMÍA

Anterior: esta episiotomía se ha relacionado con mujeres que sufrieron mutilación genital. Actualmente es casi imposible encontrar literatura que incluya esta técnica.

Existen 4 tipos de desgarro perineal.



Anatomía y fisiología de la glandula mamaria, inducción y conducción del trabajo de parto

QUE ES

Las mamas son glándulas túbulo-alveolares de secreción externa, consideradas embriológicamente como glándulas sudoríparas modificadas en su estructura y función.

LA MAMA

En el centro de cada mama hay una zona circular que recibe el nombre de areola y contiene pequeños corpúsculos denominados Tubérculos de Montgomery

LAS 4 ETAPAS A GLÁNDULA MAMARIA

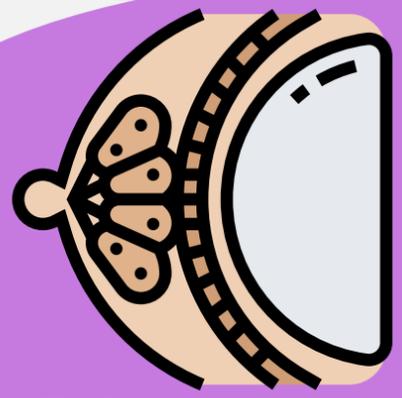
- Mamogénesis o desarrollo mamario.
- Lactogénesis, glactogénesis o iniciación de la secreción láctea.
- Lactogénesis o mantenimiento de la secreción.
- Eyección láctea o salida de la leche.

CONDICIONES GENERALES PARA LA INDUCCIÓN DEL TRABAJO DE PARTO

1. Establecer con certeza que el procedimiento ofrece el mejor desenlace para la madre y el feto.
2. Confirmar la edad gestacional mediante ultrasonido del primer trimestre.
3. Evaluación obstétrica completa.
4. Es necesario contar con la infraestructura para enfrentar las posibles complicaciones derivadas del procedimiento, disponibles en las instituciones de segundo y tercer nivel de atención
5. Después de explicar las ventajas y desventajas del procedimiento, y la posibilidad de cesárea, obtener el consentimiento informado de la paciente.

COMPLICACIONES DE LA INDUCCIÓN DEL TRABAJO DE PARTO

La inducción del trabajo de parto puede complicarse con factores como: índice masa corporal mayor de 40, edad materna superior a 35 años, peso fetal estimado mayor de 4 kg o comorbilidades maternas (diabetes mellitus, etc.). Otras complicaciones maternas asociadas con inducción del trabajo de parto incluyen: hiperestimulación, hiponatremia, hipotensión, síntomas gastrointestinales, arritmias y reacción anafiláctica



PUERPERIO FISIOLÓGICO.

definición

Se denomina puerperio o cuarentena al periodo que va desde el momento inmediatamente posterior al parto hasta los 35-40 días y que es el tiempo que necesita el organismo de la madre para recuperar progresivamente las características que tenía antes de iniciarse el embarazo

etapas

PUERPERIO INMEDIATO: ABARCA LAS PRIMERAS 24 HORAS DESPUÉS DE PARTO.

PUERPERIO MEDIATO: SE EXTIENDE DESDE EL SEGUNDO AL DÉCIMO DÍA.

PUERPERIO ALEJADO: CONCLUYE EN TORNO A LOS 40-45 DE POSTPARTO.

PUERPERIO TARDÍO: PUEDE ALCANZAR HASTA LOS 6 MESES SI LA MADRE OPTA POR ALIMENTAR AL BEBÉ MEDIANTE UNA LACTANCIA ACTIVA Y PROLONGADA

puerperio

El puerperio inmediato hace referencia a las primeras 24 horas después del nacimiento del bebé y es la primera etapa del puerperio.



En esta etapa, la mujer puede mostrarse cansada después del esfuerzo realizado en el parto y comienza a ser consciente de su maternidad y a fortalecer el vínculo con su bebé.

complicaciones

La complicación más grave que puede aparecer en el puerperio inmediato es la hemorragia.

Hay otras complicaciones del puerperio que se deben tener en cuenta, con el fin de detectar los síntomas y tratarlas lo antes posibles.

