

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



MATERIA: Ginecología y obstetricia

DOCENTE: Dra., Mariana López Sandoval

ALUMNO(A): Ana Lucia Solís Hernández

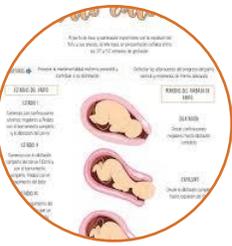
CARRERA: Lic. En Enfermería

CUATRIMESTRE: 5°

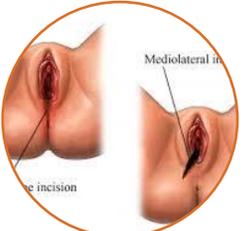
GRUPO: " B "

FECHA DE ENTREGA: 13 /03/23

ATENCIÓN DEL PARTO EUTOCICO Y EPISIOMIA



El parto eutócico es aquel que se desarrolla de forma natural, sin ayuda, maniobras o instrumental médico de principio a fin del parto, se desarrolla por vía vaginal y solo se acompaña.



La episiotomía solo se recomienda en casos extremos, es la incisión quirúrgica en la vulva que se practica en ciertos partos para facilitar la salida del feto y evitar desgarros en el perineo, esta es un corte en el perineo, la piel y los músculos entre la abertura vaginal y el ano.



Los cuidados que se deben tener en una episiotomía son, mantener limpia la zona de los puntos y seca, después de bañarse o orinar tener una deposición, rociar agua tibia sobre la zona, no se debe utilizar papel higiénico.



• Las indicaciones para realizar la episiotomía es prevenir el riesgo de desgarro perineal y es de prevenir los beneficios sobre los trastornos de la estética pélvica para facilitar la expulsión fetal.

prevencion

Practicar los ejercicios de Kegel

- Hemorragia
- desgarros
- Hematoma
- Edema
- Infección
- COMPLICACIONES TARDIAS
- dolor perineal sin vida sexual
- Quiste de glándula de Bartolino

Complicaciones

• Se debe realizar una exploración física dirigida a sospechas de infección localizada en la episiotomía, el diagnóstico se debe sustentar en la historia clínica obstétrica y de calidad que copie todos los antecedentes y evolución del embarazo.

Diagnostico

CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO DE TERMINO, VALORACION DEL APEGAR Y SILVERMAN

- Mantener el cordón umbilical limpio y seco
- El contacto con la piel se corrobora si comienza el llanto y tiene buen tono
- Limpieza de nariz y boca se limpia cuidadosamente para eliminar las secreciones bucofaringeas es decir con flemas y mocos .

Corte del cordón umbilical este se realiza a través de una pinza

- Los tests de Apgar valoran los cinco valores del bebé, su tono muscular, el esfuerzo respiratorio, la frecuencia cardíaca, la respuesta a los estímulos externos y coloración de la piel.

- Peso y medida del bebé, se toma las medidas del perímetro cefálico, también se pesa y mide
- También se administra una profilaxis de vitamina K

Lavado del recién nacido en las primeras horas de vida la limpieza debe ser superficial.



La prueba de Apgar es una escala de puntuación que se utiliza para determinar el estado de salud del recién nacido. Consiste en un examen físico.

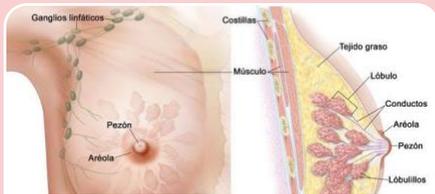
Signo	0	1	2
Actividad motora	Coma	Reflexos	Actividad
Pulsos	Ausente	>100 por min.	>100 por min.
Coloración	En blanco	Manos rosadas	Entero rosado
Respiración	Ausente	Lento o irregular	Lento o irregular
Temperatura	<36	36-37	36-37

La prueba de Apgar se clasifica de 0 a 10 a mayor puntuación, mejor estado de salud del bebé.

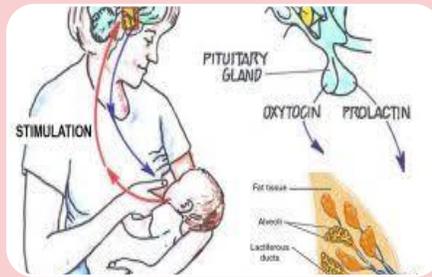


Los tests de Silverman determinan la presencia o ausencia de dificultad respiratoria. Cada parámetro es cuantificable y la suma total se interpreta en función de la dificultad respiratoria.

ANATOMIA Y FISIOLOGIA DE LA GLANDULA MAMARIA, INDUCCION Y CONDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO



Cada mama tiene de 15 a 20 secciones denominadas lobulos que estan distribuidos , cada lobulo tienen muchos lobulillos mas pequeños que terminan en bulbos diminutos que producen leche , los lobulos ,lobulillos y bilbos estos se unen mediante conductos finos denominados conductos , la grasa llena los espacios entre lobulos y ductos , tambien tiene vasos sanguíneos y no poseen musculos



Para que la produccion de la leche sea posible es necesario el desarrollo de la glandula mamaria a traves de 4 etapas ,mamogenesis o desarrollo mamario ,lactogenesis o indicacion de la secrecion lacteas. lactogenesis o mantenimiento de la secrecion y eyacuacion lactea o salida de leche .



la mamogenesis el desarrollo mamario se ha dividido en tres etapas , embrionario, puberal y gravidico.



La induccion ,es la estimulacion de las contracciones uterinas antes del inicio espontaneo del trabajo de parto para lograr el nacimiento de la unidad feto placentaria.



La conduccion es la estimulacion de las contracciones uterinas cuando las contracciones espontaneas han fallado en lograr una dilatacion cervical progresiva o deseso del feto.



Taquistolia es un patron persistente mayor de 5 contracciones en diez minutos.



Induccion fallida es la incapacidad de lograr una dilatacion de 4cm y 90%de borramiento o dilatacion de 5 cm.



Trabajo de parto,es la presencia de contracciones uterinas de suficiente intensidad entre 25y75mm con frecuencia de 2 a 5 contracciones en 10 minutos,y dura de 30 a 60 segundos oara conseguir dilatacion y borramiento.



Maduracion cervical es componente de la induccion del trabajo de parto empleado cuando el cervix no es favorable en el orden de facilitar dilatacion .

PUERPERIO FISIOLÓGICO

Es el periodo que va desde el momento inmediatamente posterior del parto hasta 35 o 40 días y constituye el tiempo que necesita el organismo para recuperar progresivamente las características que tenía antes del embarazo.

Puerperio inmediato abarca las primeras 24 horas después del parto

*puerperio mediato se extiende desde el segundo al décimo día

Puerperio alejado concluye entorno a los 40 días a 45 de posparto

*puerperio tardío puede alcanzar hasta los 6 meses si como madre optas por alimentar al bebé mediante una lactancia activa y prolongada



BIBLIOGRAFIA

<https://www.marrosalud.cpm>bolg>

<https://medelineplus.gov>ency>pat>

<https://wwe.rtve.es>noticias>oms>

<https://www.natalben.com>

<https://www.studocu.com>document>

<https://www.stanfordchildrens.org>

<https://www.cirugiasdelamama.com>

<https://encolombia.com>

<https://es.slideshere.net>ginecologia>

<https://www.buspasalud.com.mx>