



Mi Universidad

Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

Nombre del Alumno **DANIEL ARMANDO ALVARADO GUZMÁN.**

Nombre del tema **3.2, 3.3, 3.4**

Parcial **I**

Nombre de la Materia **GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA.**

Nombre del profesor **JAIME HELERIA**

Nombre de la licenciatura **ENFERMERIA.**

Cuatrimestre **5to.**

Lugar y Fecha de elaboración **13 DE FEBRERO DE 2022.**

EMBARAZO MULTIPLE

Un embarazo múltiple es aquél en el que dos o más bebés se desarrollan simultáneamente en el útero. Los gemelos, trillizos, cuatrillizos, entran en esta categoría.

Los monocigotos o también llamados gemelos idénticos

Por otro lado, los bicigotos son conocidos como gemelos desiguales.

los

Síntomas mas comunes del embarazo múltiple.



Uno de cada 80 embarazos es un gemelar doble (mellizos), uno de cada 8.000 es gemelar triple, uno de cada 1.000.000 es gemelar cuádruple.

El desarrollo de los gemelos monocigóticos ocurre cuando un óvulo fertilizado se divide en dos durante las primeras semanas después de la concepción

Los cuales aparecen cuando dos óvulos son fertilizados por un espermatozoide cada uno. Se forman luego dos sacos amnióticos por separado, dos bolsas y dos placentas.

Algunas de las características.

Se describen en 2 mecanismos, los cuales son: monocigóticos y bicigóticos.

ESTREÑIMIENTO

DIFICULTAD PARA RESPIRAR

ACIDEZ

PROBLEMAS URINARIOS.

DOLOR DE ESPALDA

HEMORROIDES

DOLOR PELVICO

AUMENTO DE NAUSEAS MATUTINAS

- Son del mismo sexo
- Son semejantes entre sí física y psíquicamente Sin embargo, estos niños tienen personalidades diferentes y son individuos diferentes.
- Serología idéntica (su sangre tiene el mismo DNA y componentes)

- Pueden ser de sexo diferente
- Pueden presentar enfermedades genéticas diferentes.
- Cada uno tiene sus membranas propias: 2 cavidades amnióticas, tabique con 2 corion y 2 amnios (cada uno tiene su propia bolsa)



DISTOCIAS

MECANICA

La distocia fetal puede producirse cuando el feto es demasiado grande para el estrecho de la pelvis (desproporción fetopelviana) o está mal posicionado (p. ej., presentación podálica o de nalgas).

En general, el cuello fetal está un poco deflexionado; así, un diámetro mayor de cabeza debe pasar por el canal de la pelvis

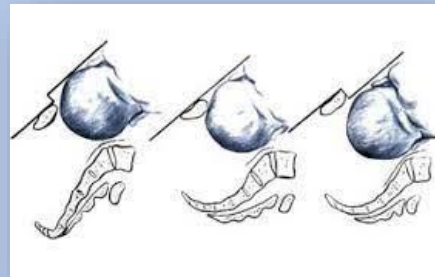
En la presentación de rostro, la cabeza está hiperextendida, y la posición es designada por el mentón.

TIPOS

Franca: las caderas del feto están flexionadas y las rodillas extendidas (posición de carpa)

Completa: el feto parece estar sentado con las caderas y las rodillas flexionadas.

Con uno o ambos pies: una o ambas piernas están completamente extendidas y aparecen antes que las nalgas.



DINAMICA

El diagnóstico de la distocia de dinámicas del trabajo de parto solo se puede realizar en el periodo de dilatación y borramiento.

CAUSAS

- En NP es debido al inicio del TP con cuello inmaduro.
- En MP es el falso trabajo de parto

REPOSO

- Reposo
- Sedación
- Aceleración oxitócica

Otras fases

FALLA DEL DESENDO

FASE ACTIVA PROLONGADA

DETECCION SECUNDARIA DE LA DILATACION

FASE DESACELERATORIA PROLONGADA

PROLONGACION DEL DESCENSO

DISTOCIAS: DEFLEXIONES			
VERTICE NORMAL	SINCIPICIO (Grado I)	FRENTE (Grado II)	CARA (Grado III)
Punto de Referencia: BREGMA o Fontanela Anterior. Diámetro: Frontal (Mide: 12cm)	Punto de Referencia: Nariz o Glabella. Diámetro: Occipito-Mentonario (Mide: 13.5cm)	Punto de Referencia: Mentón. Diámetro: Submentonario-Bregmatico (Mide: 9.5cm)	Punto de Referencia: Mentón. Diámetro: Submentonario-Bregmatico (Mide: 9.5cm)
PARTO VAGINAL	PARTO VAGINAL	CESAREA	Anterior: PARTO VAGINAL Posterior: CESAREA

BIBLIOGRAFIA

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1283081X22460541>

https://issuu.com/dr.ppach/docs/obstetricia_distocia_mecanica

https://issuu.com/dr.ppach/docs/obstetricia_distocia_mecanica

<https://www.indisa.cl/blog/embarazos-multiples-causas-y-cuidados/>