



USC

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Abigail Villafranca Aguilar.

Nombre del tema: Puerperio patológico. Choque séptico.

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Ginecología y Obstetricia.

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

Puerperio
patológico.
Choque Séptico.

¿Qué es el
Puerperio?

El puerperio es el periodo que comprende desde el final del parto hasta la aparición de la primera menstruación. En este tiempo se desarrollan simultáneamente multitud de cambios fisiológicos en la mujer con la finalidad de relajarse gradualmente al estado pregrávidico y establecer la lactancia.

Patología de la
lactancia.

Las ventajas de la
lactancia materna
están bien establecidas,
tanto para el lactante
como para la madre.

En la 55ª Asamblea
Mundial de la Salud,
Ginebra 2002, se
recomendó la lactancia
materna exclusiva durante
los primeros 6 meses
de vida.

Fallo de la
lactancia

Es la ausencia de
Producción de leche
o la producción en
cantidad insuficiente
para el crecimiento
del bebé.

Hay que realizar
primero una exploración
para descartar causas
anatómicas, como pezones
planos, mamas tubulares
o cisternas mamarias
previas.

Puerperio
patológico.
Choque séptico.

¿Que medidas
generales se
aplican?

- Repaso de la técnica correcta de la lactancia.
- Asegurar una ingesta hídrica suficiente.
- Instaurar pauta de alimentación a demanda.
- Masaje suave en las mamas y calor húmedo antes de la toma.
- Estimulación suave del pezón y areola y conseguir un entorno adecuado durante la lactancia.

Infección
Puerperal

Es una complicación obstétrica frecuente. La importancia de este tipo de infecciones requiere un diagnóstico seguro, rápido y eficaz, así como un tratamiento antibiótico y ocasionalmente quirúrgico.

A menudo las Pacientes presentan síntomas iniciales de infección puerperal tras el alta, demandando la asistencia en el servicio de urgencias.

Fiebre
Puerperal

Se define como temperatura igual o superior a 38° al menos durante 2 días y entre los días 2° y 10° tras el parto. Se puede deber a causas genitales o extragenitales.

Las genitales son endometritis, infección de la episiotomía o de la laparotomía de la cesárea, mastitis. Las extragenitales son complicaciones respiratorias, pielonefritis, absceso pélvico, tromboflebitis y toxicoinfección.

Puerperio patológico.
Choque séptico.

La endometritis es la causa más frecuente de la fiebre puerperal.

En la mayoría de los casos se produce por vía ascendente tras la colonización microbiana cervico-vaginal.

Los factores de riesgo son el parto por cesárea, el número de exploraciones previas, tiempo de rotura mayor de 6 horas, duración del parto de más de 8 horas, presencia de meconio y desgarro del canal de parto.

Infección de la episiotomía

Es una complicación poco frecuente, en torno al 1% disminuyendo su incidencia, debido al perfeccionamiento de la técnica quirúrgica y la asepsia en el parturiso.

Se producen en su mayoría por agentes polimicrobianos. A la exploración se aprecian signos inflamatorios locales, como dolor, eritema y edema. El tratamiento incluye curas locales y antibiótico.

Patología vascular del Puerperio.

Durante el embarazo se producen una serie de cambios anatómicos y fisiológicos que van a favorecer y complicar el diagnóstico y manejo de los fenómenos tromboembólicos.

Por su gravedad van a constituir una de las principales complicaciones en el embarazo, parto y puerperio, representado una de las principales causas de mortalidad materna.

Puerperio
patológico.
Choque Séptico.

Patología
psiquiátrica
del Puerperio

No se sabe con certeza que la etapa perinatal aumente los trastornos psiquiátricos aunque en el primer mes postparto se considera de mayor riesgo. Conviene no olvidar que los síntomas de trastornos mentales pasan inadvertidos en el embarazo y puerperio o se clasifican como propios de esa situación.

Cualquier paciente que presente síntomas psiquiátricos de aparición reciente debe ser evaluada para

Descartar un consumo de sustancias psicoactivas, enfermedades médicas o neurológicas subyacentes.