



# 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 trombocitosis.

# 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.