

**Nombre del profesor: Celina Guadalupe Aguilar Zamorano**

**Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez**

**Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico**

**Materia: Ginecología y Obstetricia**

**Grado: 5**

**Grupo: B**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de Marzo de 2023**

## PUERPERIO NORMAL

Período de la expulsión del producto en el que los cambios se reversion

## CLASIFICACIÓN

- Puerperio inmediato** { Primeras 24 horas
- Puerperio mediato** { Del segundo al séptimo día
- Puerperio tardío** { Día 8 al 42

## PUERPERIO PATOLÓGICO

Cuando la evolución se aleja de los parámetros normales, debido a una infección o hemorragia

## FACTORES DE RIESGO

- Anemia
- Macrosomía
- RPM
- Coagulopatía
- Inmunosupresión

## ANTES DE LE EXPLUSIÓN DE LA PLACENTA

- Ritmo prolongado
- Retención de placenta
- Laceraciones
- Tacto vaginal

## SINTOMATOLOGÍA GENERAL

- Hipotermia
- Poliuria
- Lapio rubientes
- Tos
- Diarrea

## CAUSAS DE SEPSIS

- Parto domiciliario
- RPM
- Hemorragia abundante
- Endometritis
- IVU
- Abusos en condiciones no seguras

## DESPUÉS DE LA EXPLUSIÓN DE LA PLACENTA

- Atonia uterina
- Invasión uterina
- Rotura uterina
- Retención de esta placenta

## PATOLOGÍA DE LA LACTANCIA MATERNA

Ausencia de la producción de leche o cantidad insuficiente.

## IMPORTANTE MEDIDAS GENERALES

- Explicación anatómica para determinar (pezones planos, anjias mamarias)
- Masaje en mamas, estimulación del pezón, repasar técnicas de lactancia.

## MASTITIS PUERPERAL

Infección del parénquima glandular, tejido celular subcutáneo

## GALECTOCELE

Quiste único en zona central de la mama por una obstrucción de conducto galactóforo

## INFECCIÓN PUERPERAL

Complicación obstétrica frecuente que se presenta después del UTA. Fiebre puerperal mayor a 38°C en los primeros días del parto.

## GENITALES

- Edematoso
- metrítico
- Tromboflebitis
- pelvica

## EXTRA-GENITALES

- Complicaciones respiratorias
- pielonefritis

## ENDOMETRITIS

Causa más frecuente de fiebre puerperal, que se produce por colonización bacteriana cervico vaginal

## TRATAMIENTO DE AMPLIO ESPECTRO

- Clindamicina { 400 mg/8h
- gentamicina { 240 mg/24h
- amoxicilina { 4g/8h
- ampicilina-sulbactam { 3g/6h
- cefotaxima { 2g/6h

## PATOLOGÍA VASCULAR DEL PUERPERIO

Enfermedad tromboembólica, principal causa de muerte materna

## TIPOS

- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL**
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA**
- TROMBOEMBOLISMO PULMONAR**

- Varices externas en miembros inferiores
- Afecta venas profundas
- Oxígeno de Hbman
- Se caracteriza por dolor, y taquipnea, hemoptisis, dolor torácico y roce pleural

## PATOLOGÍA PSIQUIÁTRICA DEL PUERPERIO

Labilidad emocional que ocasiona ansiedad o estrés postparto

## TRISTEZA POSTPARTO

Rede tener origen a la "soledad" en que ve la paciente para afrontar la nueva vida

## DEPRESIÓN POSTPARTO

Aparece a los 4 o 6 semanas, manifestado con llanto, miedo, culpa y ansiedad

## MORTALIDAD MATERNA

- CAUSAS OBSTÉTRICAS DIRECTAS
- CAUSAS OBSTÉTRICAS INDIRECTAS

- HTA
- Preeclampsia
- Eclampsia
- Trombosis pulmonar
- Patologías cardiovasculares
- Patología neurológica
- Patologías infecciosas
- Patologías nefrológicas

## CUIDADOS DE ENFERMERIA

- MONITORES DE:**
- Volúmenes urinarios
- Alteración del estado mental
- Velocidad de tensado capilar
- FR, FC, SpO2, TA
- Terapia inotrópica

# PUERPERIO PATOLÓGICO CHOQUE SÉPTICO

**"Una enfermera siempre nos  
dará esperanza; es un ángel  
con estetoscopio"**

**-Carriet Lalet**



*Celi\_AZ*

A small illustration of a bouquet of purple flowers with green leaves, positioned below the text 'Celi\_AZ'.

## **BIBLIOGRAFÍA**

**(DIAPOSITIVAS BRINDADAS POR LA MAESTRA MARÍA CECILIA ZAMORANO RODRÍGUEZ)**