



Cuadro Sinoptico

**Nombre del alumno: Josmary Selinette
Albores Hernandez**

**Nombre del profesor: Maria Cecilia
zamorano rodriguez**

**Materia: Enf. Ginecologia y
obstetricia**

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: "5"

Grupo: "B"

Rueteo Patológico

¿Qué es?

Con la evolución se altera de los parámetros normales debido a una infección o hemorragia.

Factores de Riesgo

- Hemorragia
- Embarazo Gemelar
- Molestias uterinas
- Ruptura Prematura de membranas
- Macrosomía
- Inserción anormal de la Placenta

Antes de la expulsión de la Placenta.

- Parto Prolongado
- Retención de Placenta
- Laceraciones (desgarro uterino, vaginal, cervical y perineal)
- Tacto vaginal en el parto más de 4.

Después de la expulsión

- Retención de restos placentarios
- Laceraciones en el canal del parto.
- Inversión u ruptura uterina.

¿Qué es?

Es una complicación obstétrica frecuente. Los pacientes presentan síntomas de infección como fiebre y el

Temperatura igual o superior a 38°C durante 2 días

Puerperio Patológico

Antes de la cesárea

- Rubeola Eritematosa de membranas
- Molestancia
- Invasión precoz de la placenta

Tránsito de la cesárea

- Talo Engorgado
- Retención de Placenta
- Laceraciones (desgarro uterino, vaginal, cervical y perineal)
- Tacto vaginal en el parto más de 4

- Retención de restos Placentarios
- Laceraciones en el canal de parto
- Invasión y rubeola uterina

¿Qué es?

Es una complicación obstétrica frecuente. Los pacientes presentan síntomas de infección bacteriana tras el parto.

Fiebre Postparto

Temperatura igual o superior a 38°C al menos durante dos días y entre los días 2 y 10 tras el parto.

Orígenes de infecciones obstétricas

Cefálicas: Endometritis, infección de la epio bacia o de la cavidad de la cesárea.

Extrínsecas: Complicaciones respiratorias, cistitis, absceso cerebral, tromboflebitis.

Infección Puerperal

Frecuencia

La infección de la herida quirúrgica aparece en un 2-5% de todos los cesáreas.