



**NOMBRE DEL ALUMNO: MARÍA  
CANDELARIA JIMÉNEZ GARCÍA**

**NOMBRE DEL PROFESOR: MARIA CECILIA  
ZAMORANO RODRIGUEZ**

**NOMBRE DEL TRABAJO: CUADRO  
SINOPTICO**

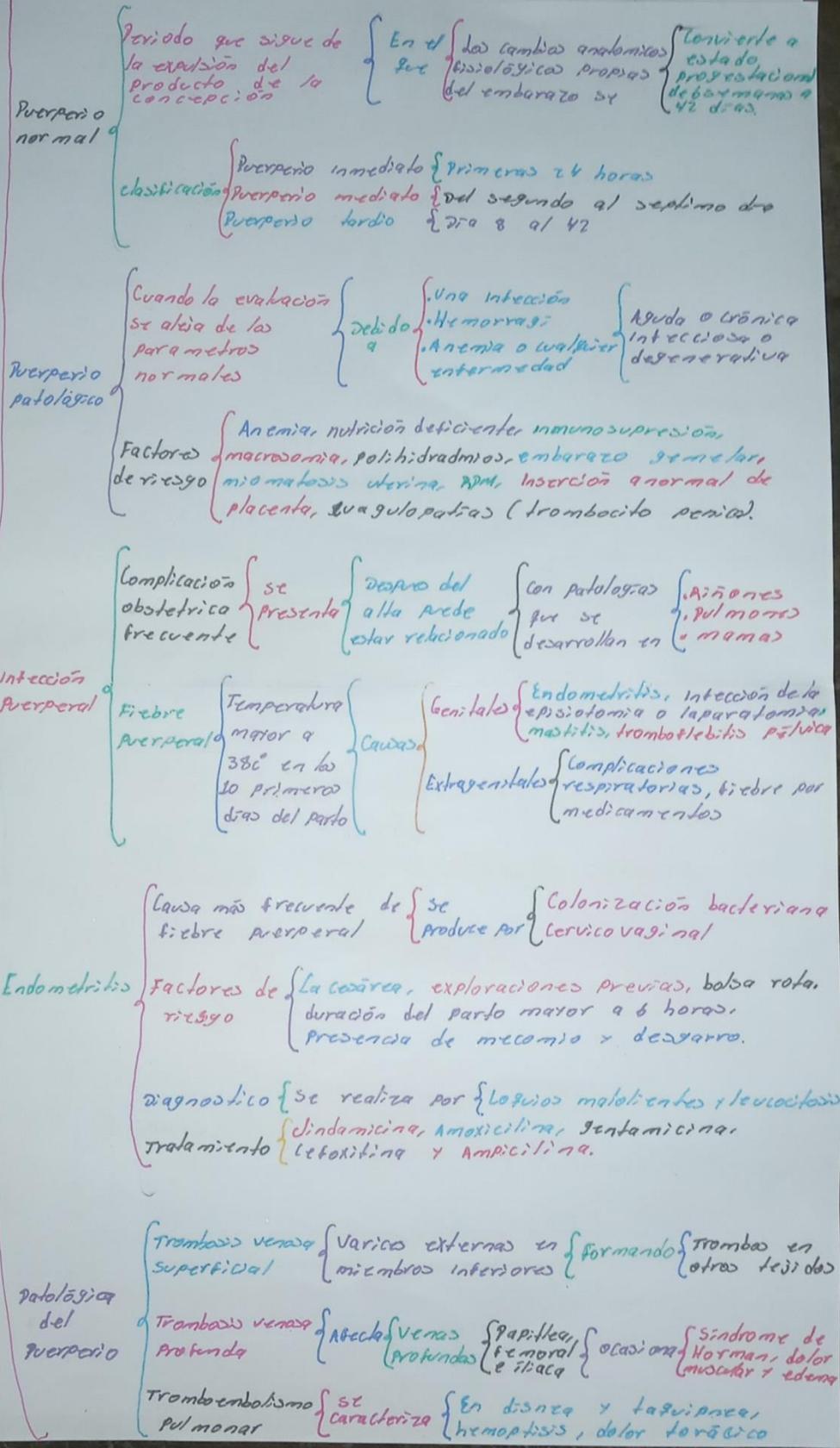
**MATERIA: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

**GRADO: 5**

**GRUPO: B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de marzo de 2023

**PUERPERIO  
PATOLÓGICO  
LHOSUÉ  
SEPTICO**



PUERPERIO  
 PATOLOGICO  
 CHOQUE  
 SEPTICO

Patología Psiquiátrica del Puerperio

- Labilidad emocional { ocasional { Ansiedad o estrés postparto { manifestado por { Nerviosismo, dificultad del sueño, experiencia traumática relacionada con un parto traumático o difícil.
- Tristeza postparto { Puede tener origen a la { soledad { En que se ve la paciente para afrontar la nueva carga.
- Depresión postparto { Aparece a las 4 o 6 semanas { Manifestado con { Llanto, miedo, culpa, desesperanza y ansiedad.
- Tratamiento { Terapias o apoyo emocional, serotonina y psicoeducación.

Mortalidad materna

- Causas obstétricas directas { Hipertensión pre-eclámpsica y eclámpsica, Hemorragia obstétrica, Trombosis pulmonar.
- Causas obstétricas indirectas { Patologías cardiovascular, neurológica, infecciosas, neurológicas y patologías neoplásicas.

Cuidados de enfermería

- Monitorio de { TA, presión arterial media, FC, SpO2, FR, Temperatura, volúmenes urinarios, Alteración del estado mental, velocidad del llenado capilar, vigilar niveles de bilirrubina, iniciar antibióticos o monoterapia de amplio espectro, vía periférica con líquidos con soluciones cristaloides o coloides, terapia intrófica.

Causas de sepsis

- Aborto en condiciones no seguras, parto domiciliario, Múltiples tactos vaginales, RPM, endometritis, Deficiencia de asepsia o antisepsia, Infecciones de vías urinarias, Hemorragia abundante, anemia, Infección viral y de herida quirúrgica, Mastitis.
- Síntomatología general { Hipertermia, escalofríos, palidez, lagrimeo nasal, aliento fétido, dolor pleurítico, disnea, dolor abdominal.

Exploración física

- Puede determinar { Paciente con herida post-quirúrgica { Tiene { Eritema, edema, secreciones en el sitio de episiotomía.
- Paciente con mastitis { Infección unilateral, externa, congestión mamaria.
- Paciente con trombosis pélvica { Presenta { Vena palpable y taquicardia.

Patología de la lactancia

- Es la ausencia de producción de leche { Cantidad insuficiente para el crecimiento neonatal.
- Medidas generales { Masaje de mamas, reposar técnica de lactancia, higiene antes y después de dar lactancia.
- Galactoceles { Oquiste único en zona central de la mama { Por una obstrucción de un conducto galactóforo { ocasiona { Retención de leche.

(UDS)

## Bibliografía

UDS. (s.f.). GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA . En UDS, *GINECOLOGIA Y OBSTETRICA* (págs. 106-111). COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS .