



NOMBRE DEL ALUMNO:

CHRISTIAN ALEXIS SANTIAGO GONZALEZ

NOMBRE DEL DOCENTE:

GONZALO RODRIGUEZ RODRIGUEZ

MATERIA:

FISIOLOGIA DE LA REPRODUCCION II

NOMBRE DEL TRABAJO:

MAPA CONCEPTUAL

GRADO Y GRUPO:

4° B

FECHA:

02/11/2024

EL PUERPERIO Y LACTACIÓN

3.5. CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO DURANTE LA PRIMERA FASES DESPUÉS DEL PARTO

3.1. PUERPERIO SE CARACTERIZA

por modificaciones anatómicas, histológicas, citológicas, bacteriológicas y metabólicas del útero así como de su contenido.

3.2 ETAPAS DEL PUERPERIO PUERPERIO TEMPRANO:

: Esta etapa comienza 6 horas después del parto, con la expulsión de la placenta, y dura 10 días.

3.3 RETENCIÓN DE LA PLACENTA CARACTERÍSTICA ETOLÓGICA

es la ingestión de los tejidos placentarios; esto se ha explicado como una estrategia para evitar la llegada de predadores que pongan en peligro al ternero.

3.4 LA MADRE Y SU CUIDADO DESPUÉS DEL PARTO

SE ENCUENTRA GENERALMENTE MUY AGOTADA DESPUÉS DEL PARTO POR LO QUE REQUIERE UN CUIDADO MUY PARTICULAR

Es posible realizar este examen si se respetan las reglas y precauciones técnicas y debe tenerse en cuenta que con las manos sucias se puede infectar el útero fácilmente por su poca resistencia y también por el hecho de que el útero puerperal y su contenido son el mejor medio de cultivo y una buena incubadora para todos los gérmenes que penetran en él.

cuenta 2 factores muy importantes para el estado de salud del ternero la respiración y el ombligo

En caso de asfisia ligera ti ene éxito la irritación de la nariz con un palito o tallo fi no y limpio, lo cual pronto provoca el estornudo y luego la respiración

Desatender esta norma significa un peligro para la vida del ternero debido a las infecciones locales y totales que pueden presentarse y que ocasionan grandes pérdidas

PUERPERIO CLÍNICO

Es el periodo en el que el útero vuelve a alcanzar el tamaño del de una vaca no preñada; dura unas 3 semanas y es posterior al puerperio temprano.

El cuerno uterino no gestante regresa a su tamaño original casi completamente, mientras que el que alojaba el feto, así como el cuello, permanecen ligeramente aumentados de tamaño

Durante los primeros dos días postparto el canal cervical se puede pasar con la mano fácilmente; allí se debe revisar que no hayan quedado restos de placenta, en el ápice de los cuernos; a partir del tercer día solamente se pueden introducir uno o dos dedos en la os cérvix

LA ETIOLOGÍA Y PATOGENIA

consiste en que se debe a una falla de los mecanismos proteolíticos encargados de separar el cotiledón de la carúncula

también las condiciones inflamatorias en la unión carúncula-cotiledón de origen infeccioso impiden la separación de la placenta

En la práctica diaria es a veces corriente depositar en la cavidad uterina después del parto normal y espontáneo bolos uterinos para evitar complicaciones infecciosas.

INVOLUCIÓN UTERINA

presenta modificaciones macroscópicas y microscópicas que le permiten restablecer las características de un útero no gestante

favorece por las contracciones uterinas, las cuales además facilitan la eliminación de fluidos y de desechos tisulares, y promueven la vasoconstricción para reducir riesgos de hemorragias.