

Mi Universidad

ALUMNO: UZIEL DOMINGUEZ ALVAREZ

DOCENTE:

DR. JOSUE VASQUEZ SUMOZA

ASIGNATURA:
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA:

ACTIVIDAD: INFOGRAFIA

CARRERA: MEDICINA HUMANA

UNIVERSIDAD:
UNIVERSIDAD DEL SURESTE

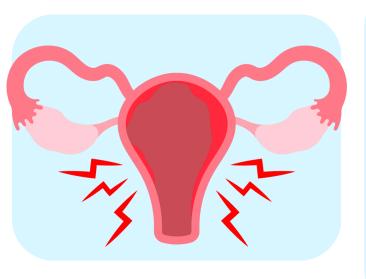
LUGAR Y FECHA: TAPACHULA CHIAPAS A 28/05/2025

ENDOMETRITIS PUERPERAL

Uziel Dominguez Alvarez

iQUÉ ES?

Es un cuadro infeccioso bacteriano que aparece entre 1 a 10 días posparto (más frecuente entre 3°-4° día posparto) consecuencia de la infección posparto del tejido endometrial. Además de la fiebre, puede asociar dolor hipogástrico, dolor a la movilización uterina, útero subinvolucionado, metrorragia persistente o loquios malolientes

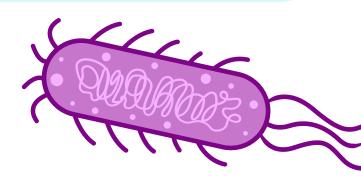


FACTORES PREDISPONENTES

Cesárea, parto prolongado, RPM, exámenes cervicales repetidos, monitorización interna fetal o materna, meconio espeso, alumbramiento manual, nivel socioeconómico bajo, diabetes mellitus materna o anemia severa, Parto prematuro o postérmino

ETIOLOGIA MICROBOIANA

E. Coli, Estreptococos y anaerobios



DIAGNOSTICO

Criterios diagnósticos: Al menos dos:

- Temperatura ≥38.5° en una ocasión o ≥38° en dos ocasiones separadas 6 horas en los 10 primeros días posparto y excluyendo las primeras 24 horas tras el parto.
- Dolor hipogástrico sin otra causa
- Drenaje purulento del útero
- Una concentración elevada de ácido láctico (>2 mmol/L) es un marcador de infección grave



MANIFESTACIONES CLINICAS

Fiebre, afectación del estado genera



Taquicardia, dolor hipogástrico



Sensibilidad y dolor uterinos.



Loquio mal olientes.



TRATAMIENTO

GRAVEDAD MODERADA

Ceftriaxona iv 2 g cada 24 horas + Metronidazol iv 500 mg cada 8 horas +/- Doxiciclina según hallazgos o factores de riesgo de ITS

ALERGIA A BETALACTAMICOS

Aztreonam IV 1 g/8h + Clindamicina iv 900 mg/8 hs + Metronidazol iv 500 mg/8h

GRAVE O TRAS UNA CESÁREA O SIN RESPUESTA

Piperacilina-Tazobactam iv 4/0,5 cada 8 h ó Meropenem 1 g cada 8 h



SAGO Sociedad andaluza de ginecología y obstetricia

ncia: • https://www.osecac.org.ar/documentos/guias_medicas/gpc%202008/obstetricia/obs-18%20endometritis%20puerperal

Referencia: