

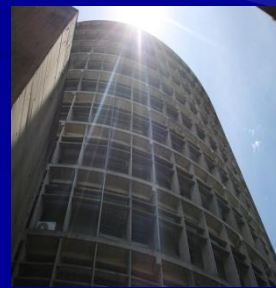


**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA
SERVICIO DE OBSTETRICIA**

PUERPERIO



Dr. Germán E. Chacón Vivas
Gineco-Obstetra
Profesor



CONCEPTO

- ➔ **Etapa del proceso grávido/puerperal que se inicia con la expulsión de la placenta y termina cuando la regresión de las modificaciones (Debidas a la preñez) en los órganos genitales se ha completado.**
- ➔ **Se exceptúa la glándula mamaria.**

DIVISION

➤ **CLASICA:**

**Inmediato
Mediato
Tardío**

➤ **MODERNA:**

**Inmediato
Tardío**

CRITERIOS: Biológico – Clínico – Cronológico

INVOLUCION PUERPERAL

➤ **Modificaciones Generales o Sistémicas:**



Signos vitales y Constantes físicas

Aspecto General. Piel

Aparato Digestivo

Aparato Cardiovascular

Aparato Respiratorio

Aparato Urinario

Aparato Osteo-Músculo-Articular

SIGNOS VITALES

➤ **Pulso:**

Lento por 3-4 días (Vagotonismo relativo)

➤ **Temperatura:**

Hipotermia (Deshidratación). Elevación (Lactancia)
“Escalofríos” fisiológicos de De Lee

➤ **Respiración:**

Elevada durante la primera semana

➤ **Presión Arterial:**

Igual a los gravídicos durante la primera semana

➤ **Dolor:**

Clasificarlo según la escala seleccionada

CONSTANTES FISICAS

➤ Talla (Estatura):

Sin variaciones

➤ Peso:

Embarazo: 8 – 12 Kg

Parto: 5 Kg

Puerperio: 7 Kg (Primeros 7 días)

ASPECTO GENERAL. PIEL

➤ ASPECTO GENERAL:

Tranquilidad. Somnolienta. “Agotada”

➤ PIEL:

Regresión de

Hipertrichosis

Pigmentaciones gravídicas (Cloasma)

Equimosis y petequias

APARATO DIGESTIVO

➤ BOCA:

Resequedad
Hemorragias

➤ ANO:

Hemorroides (Acentuadas por el parto)

➤ TRANSITO INTESTINAL:

Estreñimiento por efectos gravídicos

APARATO CARDIOVASCULAR

➤ CORAZON:

Posición anatómica

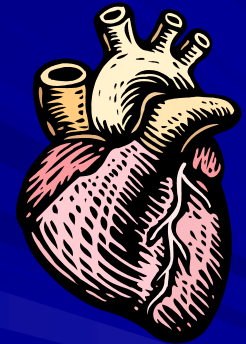
Variación del eje eléctrico (ECG)

➤ VARICES:

Regresión parcial

➤ FRECUENCIA CARDIACA:

Igual a las modificaciones del pulso



APARATO RESPIRATORIO

➤ PULMONES:

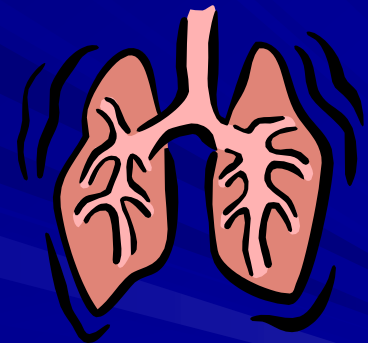
Capacidad Vital NO modificada. Hiperventilación
P4 y pCO₂. Pseudodisnea paradójal. (Embarazo)

➤ DIAFRAGMA:

Descenso. Amplitud Respiratoria

➤ FRECUENCIA RESPIRATORIA:

Disminuye al desaparecer efectos gravídicos



APARATO URINARIO

➤ **RIÑÓN:**

Funcionalismo. Diuresis (1.000 – 3.000 ml.)

➤ **URETEROS:**

Dilatados. Flexuosos

➤ **VEJIGA:**

Distendida. “Insensible”. Equimosis

➤ **URETRA:**

Edematizada. Equimótica. Disuria

APARATO OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR



➤ **DIASTASIS OSTEO-ARTICULAR:**

S. D. R. P. (Relaxina): 6 – 8 semanas

➤ **DIASTASIS MUSCULAR:**

Pared abdominal anterior: Variable

INVOLUCION PUERPERAL

➤ Modificaciones Locales o Genitales:



Utero

Decidua

Segmento Inferior. Istmo

Cuello uterino

Trompas. Ovarios (Función)

Vagina. Vulva. Periné

Loquios

UTERO

➤ PESO:

1.000 gr. Post/parto

500 gr. Semana

50 gr. Seis semanas

➤ ALTURA:

Retrogradación de 1.5 a 2 cm./día.

➤ ACTIVIDAD:

Contracciones: “Entuertos”

➤ ESTRUCTURA:

Contracción. Retracción.

Reabsorción (Edema)

Estrechamiento y desaparición (Vasos)

Degeneración. Neoformación

DECIDUA

➤ PORCION BASAL DE LA DECIDUA:

Capa superficial (Expulsión)

Capa profunda (Regeneración)

➤ SITIO DE IMPLANTACION:

Arterias: Endarteritis. Hialinización

Vénulas: Trombosis. Hialinización

Decidua: Regeneración completa:

“Exfoliación concéntrica”

SEGMENTO INFERIOR Y CUELLO

➤ SEGMENTO INFERIOR:

Desaparición: Istmo

➤ CUELLO:

Longitud normal: 3 días

Oclusión del OCI: 7 – 10 días

OCE: Rasgado. Ectropión

TROMPAS Y OVARIOS

➤ TROMPAS:

Recuperación de células ciliadas y cilios

➤ OVARIOS:

Desaparición del C. A. Gravídico

Falta de Ovulación:

Inhibición de Gonadotropinas

“Insensibilidad” Ovárica

VAGINA, VULVA Y PERINE

➤ VAGINA:

Desaparición del edema
Reaparición de pliegues y tono muscular
Frotis: Atípico o “Atrófico”
B. de Döderlein reaparece en 7 – 10 días
pH alcalino

➤ VULVA:

Desaparece el edema e hiperpigmentación
Carúnculas mirtiformes (Restos himeneales)

➤ PERINE:

Desaparición del edema
Recuperación del tono
Cicatriz de episiotomía/episiorrafia

LOQUIOS

➤ CARACTERISTICAS:

Olor a esperma. pH alcalino

Cantidad entre 2.000 a 2.500 gr.

➤ ASPECTO:

L. Sanguinolentos (1° – 2° día)

L. Sero-Sanguinolentos (3° – 7° día)

L. Serosos

LOQUIOS

➤ COMPOSICION:

Elementos maternos:

Caduca, esponjosa. Células del canal del parto
Eritrocitos, leucocitos, fibrina. Bacterias

Elementos fetales:

Células de descamación. Vermix caseoso. Lanugo

LABORATORIO

➤ ANALISIS BASICOS:

Sangre: Hb. y Ht. Leucocitos. Eritrosedimentación. Urea
Factores de Coagulación

Orina: Cantidad. Albúmina. Lactosa. Productos del Cat.
Proteico. Eritrocitos. Células epiteliales

➤ ANALISIS ESPECIALIZADOS:

Perfil hormonal: Estrógenos. Progesterona. LPH
PRL

Perfil lipídico: Disminuido



CONDUCTA A SEGUIR

➤ **OBSERVACION**

➤ **INDICACIONES HIGIENICO/DIETETICAS**

➤ **INDICACIONES MEDICAS**

➤ **ORIENTACION**

CONDUCTA A SEGUIR

➤ OBSERVACION:

Signos vitales. Involución uterina. Loquios Emuntorios

➤ INDICACIONES HIGIENICO/DIETETICAS:

Reposo. Dieta. Aseo (General, mamas, genitales)

CONDUCTA A SEGUIR

➤ INDICACIONES MEDICAS:

Analgésicos/Antiespasmódicos

➤ ORIENTACION:

Lactancia

Ejercicio

Relaciones sexuales

Planificación familiar (Promover MELA)

GRACIAS POR SU ATENCION

Espero sus preguntas

gerchavi@gmail.com