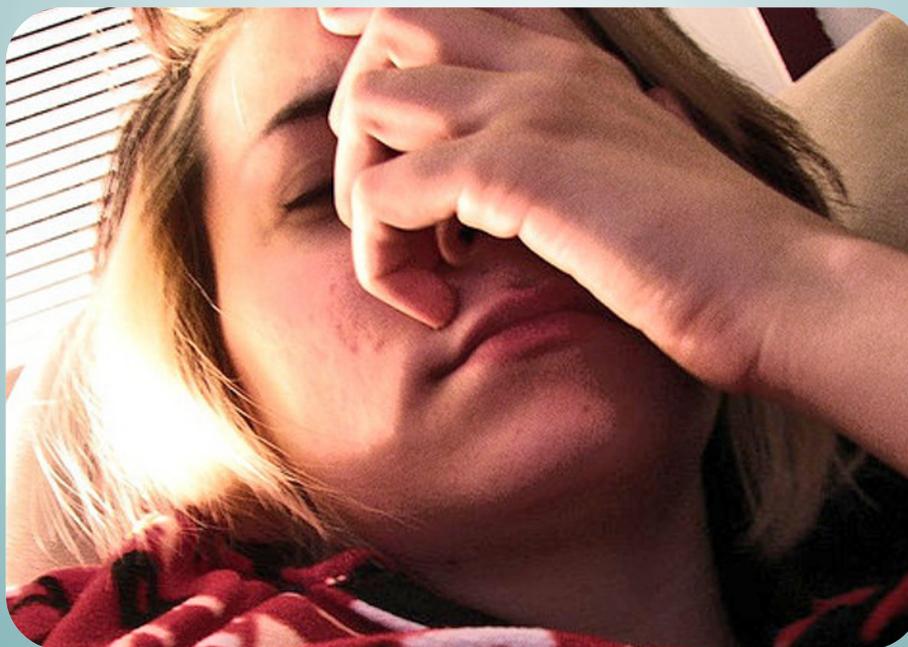


Enfermería en la Salud de la Mujer

Tema 21. Valoración y control de trastornos maternos de alto riesgo durante el período puerperal



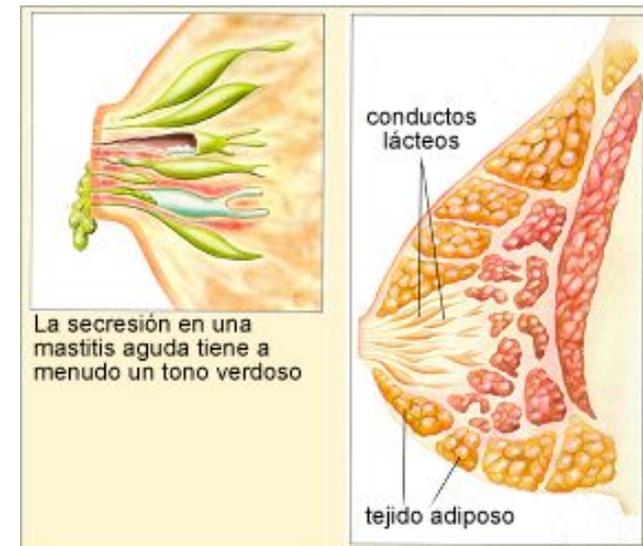
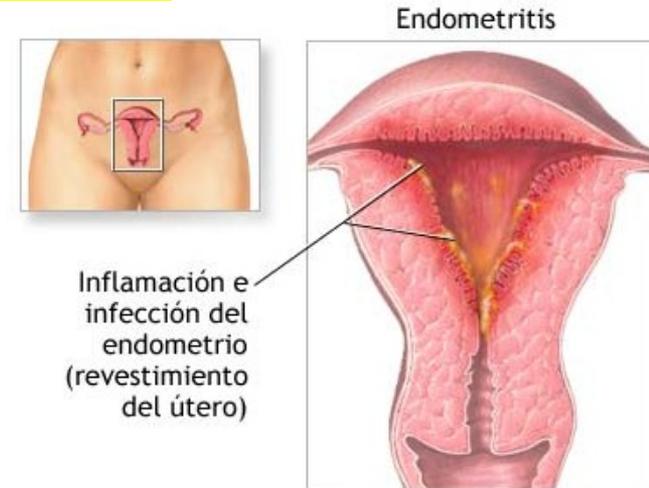
Diamond Farah, «006/365: Headache» (CC BY-ND 2.0)

Problemas de salud más frecuentes



Procesos infecciosos

- Endometritis.
- Infecciones urinarias.
- Mastitis.
- Heridas (cicatrices infectadas).
- Tromboflebitis.
- Absceso pélvico.



Etiología

- Son varios los microorganismos que causan infección puerperal, pero los más comunes son el **estreptococo** y el **estafilococo**.
- **Factores de riesgo:** enfermedades crónicas descompensadas o aquellas que debutan en el puerperio, anemias, desnutrición, sepsis, rotura prematura de membranas, embarazos múltiples, multiparidad, la edad materna, condiciones socioculturales adversas, captación tardía, violación de las normas de atención en el embarazo, parto o puerperio y otras.

Signos y síntomas

- Fiebre y escalofríos durante dos o más días después del primer día postparto.
- Dolor de cabeza y dolores musculares.
- Pérdida del apetito.
- Flujo vaginal maloliente.
- Dolor abdominal.
- Malestar general.
- Dependen de la gravedad de la infección, del microorganismo causal y del lugar dónde se origina.

Estudios diagnósticos

- **Analítica:**

- Hemograma completo con fórmula y recuento.
- Cultivos.
- Hemocultivos.
- Ecografía.
- Urocultivos.

Terapias

- Antitérmicos.
- Antibioterapia en caso necesario.
- Preparar a la mujer para un drenaje, si existe absceso.
- En la mastitis: vaciado de la mama. Suspensión de lactancia de la mama afectada. Aplicar calor local en las mamas, antes de las tomas. Aplicar hielo local después de las tomas.

Complicaciones potenciales

- Sepsis.

Objetivos enfermeros

- El profesional de enfermería detectará los signos y síntomas tempranos de las complicaciones potenciales.
- Colaborará en la estabilización del paciente.

Intervenciones (I)

Valoración focalizada

- **Valoración de la madre:**
 - Hemograma.
 - Cultivos.
 - Temperatura.
 - Frecuencia cardiaca.
 - Signos y síntomas asociados a la fiebre.
- **Valoración de los loquios respecto a:**
 - Color.
 - Olor.
 - Cantidad.
- **Valoración de la diuresis respecto a:**
 - Cantidad.
 - Color.
 - Dolor.
 - Olor.

Intervenciones (II)

Valoración focalizada

- **Valoración del abdomen, respecto a:**
 - Dolor anexial.
 - Defensa abdominal.

- **Valoración de las mamas respecto a:**
 - Dolor.
 - Calor.
 - Rubor.
 - Tumor.

- **Valoración del periné respecto a:**
 - Estado de cicatrización de la episiotomía o desgarro.
 - Enrojecimiento.
 - Edema.
 - Equimosis.
 - Secreciones.

Intervenciones (II)

Valoración focalizada

- **Valoración de los miembros inferiores, respecto a:**
 - Dolor a la palpación y con el movimiento en la zona de los gemelos.
 - Aparición de zonas inflamadas.
 - Calor y sensibilidad sobre la vena.

- **Diagnóstico de enfermería:**

- Baja autoestima situacional (00120).

- **NOC:**

Autoestima (1205).

- Indicadores:

- 120501. Verbalizaciones de autoaceptación.
- 120507. Comunicación abierta.

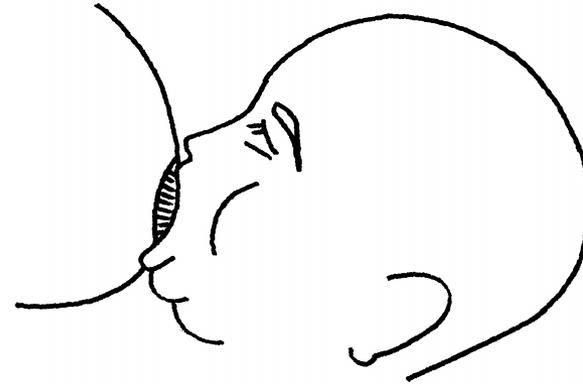
- **NIC:**

Potenciación de la autoestima (5400).

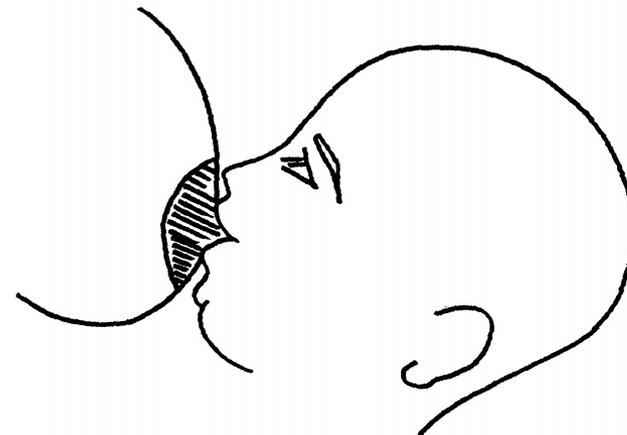
- Actividades:

- Observar las frases de la mujer sobre su propia valía.
- Determinar la confianza de la mujer en sus propios juicios.
- Ayudar a la mujer a establecer objetivos realistas para conseguir una autoestima más alta.

Grietas



a) El bebé succiona correctamente con casi toda la areola contenida en su boca



b) El bebé succiona únicamente el pezón. Debe ser retirado suavemente de la mama y vuelto a ser colocado de una manera correcta

Etiología

- Mala técnica de amamantamiento.
- Humedad superficial causada por la leche con empapadores con una barrera de plástico.
- La fricción ocasionada al limpiar el pezón.
- Uso indiscriminado de pomadas.
- **Según la situación:**
 - Cuando la grieta está en lo alto del pezón o lo cruza, el origen es que el pezón choca contra el paladar o el niño lo empuja con la lengua.
 - Cuando la grieta está situada en la base del pezón, el origen es que se le ofrece el pezón inclinado hacia arriba.

Signos y síntomas

- Dolor con la succión.
- Lesiones alrededor del pezón o en el pezón.

Estudios diagnósticos

- No proceden.

Terapias

- Corregir postura del bebé al pecho.
- Si el pecho está muy lleno, vaciar la mama manualmente antes de la toma.
- Sugerir que amamante primero el pecho sano, manteniendo el afectado expuesto al aire.
- Dejar secar unas gotas de la propia leche sobre el pezón después de la toma.
- Medicación prescrita por el médico.

Complicaciones potenciales

- Mastitis.

Objetivos enfermeros

- El profesional de enfermería detectará los signos y síntomas tempranos de las complicaciones potenciales.
- Colaborará en la estabilización del paciente.

Intervenciones

Valoración focalizada

- **Valoración del pecho y el pezón respecto a:**
 - Situación de la grieta.
 - Estado de las mamas.
- **Valoración de la posición del niño durante el amamantamiento.**
- **Valorar los cuidados de las mamas.**
- **Valoración de los signos y síntomas de las grietas.**

- **Diagnóstico de enfermería:**

- Lactancia materna ineficaz (00104).

- **NOC:**

- Establecimiento de la lactancia materna: lactante (1000).**

- **Indicadores:**

- 100001. Alineación y unión adecuadas.
- 100004. Succión y colocación de la lengua correctamente.
- 100005. Deglución audible.

- **NIC:**

- Ayuda en la lactancia materna (1054).**

- **Actividades:**

- Vigilar la capacidad del bebé para mamar.
- Observar al bebé al pecho para determinar si la posición es correcta, si se oye deglución y el patrón de mamar/deglutir.
- Enseñar a la madre la posición correcta que debe adoptar.
- Controlar la integridad de la piel de los pezones.

Hemorragias posparto



Clasificación

- Hemorragia posparto precoz (primeras 24 horas).
- Hemorragia posparto tardía (el resto del puerperio).

Etiología

- **En la hemorragia posparto precoz:**
 - Atonía uterina.
 - Las causas pueden ser:
 - Por retención de restos de los productos de la concepción.
 - Por fallo de la musculatura uterina.
 - Traumatismo del canal del parto.

- **En la hemorragia tardía:**
 - Sub-involución uterina.
 - Retención de restos de la concepción.

Signos y síntomas

- Dependen de la etiología.

Estudios diagnósticos

- Ecografía.
- Tacto vaginal.
- Estudio preoperatorio (legrado o revisión de cavidad).

Terapias

- Sondaje vesical.
- Masaje uterino.
- Reposición de líquidos por vía endovenosa.
- Medicación prescrita.

Complicaciones potenciales

- Muerte materna.

Objetivos enfermeros

- El profesional de enfermería detectará los signos y síntomas tempranos de las complicaciones potenciales.
- Colaborará en la estabilización del paciente.

Intervenciones

Valoración focalizada

- **Valoración del estado general de la madre, incluyendo el estado de hidratación y el globo vesical.**
- **Valoración del útero respecto a:**
 - Altura.
 - Consistencia.
- **Valoración de los loquios respecto a:**
 - Cantidad.
 - Calidad.
- **Valoración de los signos vitales respecto a:**
 - Tensión arterial.
 - Frecuencia cardiaca.
 - Respiraciones.

- **Diagnóstico de enfermería:**

- Impotencia (00125).

- **NOC:**

Autonomía personal (1614).

- **Indicadores:**

- 161401. Toma decisiones vitales informadas.
- 161402. Al elegir tiene en cuenta la opinión de los demás.
- 161403. En el proceso de toma de decisiones muestra independencia.

- **NIC:**

Apoyo en la toma de decisiones (5250).

- **Actividades:**

- Ayudar a la mujer a aclarar valores y expectativas que pueden ayudar a tomar decisiones vitales fundamentales.
- Ayudar a la mujer a identificar las ventajas y desventajas de cada alternativa.
- Facilitar la toma de decisiones en colaboración.
- Proporcionar la información solicitada por la mujer.
- Ayudar a que la mujer pueda explicar la decisión a otras personas.
- Servir de enlace entre la mujer y la familia.

Depresión puerperal



Clasificación

- Melancolía.
- Depresión posparto.
- Psicosis puerperal.

Etiología

- En la melancolía el origen está en los cambios hormonales (\downarrow de estrógenos y progesterona).
- En la depresión posparto el origen es una adaptación inadecuada a la nueva situación.
- En la psicosis puerperal el origen es una patología psiquiátrica.

Signos y síntomas

- En la melancolía: labilidad emocional, llanto fácil, apatía.
- En la depresión posparto: impotencia, cansancio, pérdida de apetito, desinterés por las cosas que le rodean, incapacidad para tomar decisiones, insomnio.
- En la psicosis puerperal: idea suicidas, alucinaciones.

Estudios diagnósticos

- Realización de test para valorar la depresión.

Terapias

- Apoyo en la adquisición de habilidades en el manejo del recién nacido.
- Dejar expresar los sentimientos.
- Realizar refuerzos positivos.
- Medicación, si es prescrita.
- En el caso de la Psicosis aplicar las terapias propias de la patología.

Complicaciones potenciales

- Suicidio.

Objetivos enfermeros

- El profesional de enfermería detectará los signos y síntomas tempranos de las complicaciones potenciales.
- Colaborará en la estabilización del paciente.

Intervenciones

Valoración focalizada

- **Valoración del estado general de la madre.**
- **Valoración del estado del ánimo.**
- **Valoración de las relaciones interpersonales.**
- **Valorar las habilidades en el manejo del recién nacido.**
- **Valorar los apoyos con los que cuenta.**
- **Valoración de los signos y síntomas de la depresión.**

- **Diagnóstico de enfermería:**

- Baja autoestima situacional (00120).

- **NOC:**

- Autoestima (1205).**

- **Indicadores:**

- 120501. Verbalizaciones de autoaceptación.
- 120507. Comunicación abierta.

- **NIC:**

- Potenciación de la autoestima (5400).**

- **Actividades:**

- Observar las frases de la mujer sobre su propia valía.
- Determinar la confianza de la mujer en sus propios juicios.
- Ayudar a la mujer a establecer objetivos realistas para conseguir una autoestima más alta.