

FIEBRE PUERPERAL

PROBABLE CAUSA	CUADRO CLÍNICO	DIAGNÓSTICO	TRATAMIENTO
ENDOMETRITIS	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Fiebre que puede aumentar a 40°C. ❖ Dolor hipogástrico, sangrado persistente, loquios fétidos que pueden ser achocolatados o seropurulentos, sub involución o sin involución uterina. ❖ Hipersensibilidad a la palpación del útero. ❖ Taquicardia. ❖ Afectación al estado general, anorexia. Más frecuente después de cesáreas. ❖ Etiología polimicrobiana. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Examen físico ❖ Biometría hemática ❖ Cultivo de loquios ❖ Ultrasonido 	<p>Debe ser valorada por médico o en hospital de 2do nivel donde pueden recetar antibióticos como clindamicina o cefalosporinas y puede requerir legrado uterino o AMEU si hay retención de restos.</p>
MASTITIS	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Induración dolorosa con signos de inflamación. ❖ Fiebre de aparición tardía (ejemplo: una semana después del parto) y con escalofríos, adenopatías. ❖ Puede o no haber secreción purulenta por el pezón. ❖ Etiología S. áureos 50% de los casos. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Examen físico ❖ Biometría hemática. ❖ Cultivos de leche ❖ Ultrasonido si hay absceso 	<p>Sintomático: antiinflamatorios, frío, calor, extracción mecánica de leche. No suspender la lactancia. Corregir posturas para amamantar, dar asesoría en caso de algún factor que esté dificultando la lactancia, por ejemplo, pezones agrietados. El estrés y la fatiga están asociados a mastitis.</p> <p>Antibióticos: Dicloxacilina puede ser una opción, pero valorar ajustarlo de acuerdo con los resultados del cultivo y antibiograma. (valoración por su médico de referencia)</p> <p>Si hay absceso: drenaje (referir con médico). Con el absceso drenado, la madre puede seguir amamantando, si se lo permite el dolor o el bebé (dependiendo de la localización). Si no es posible, debe extraerse la leche.</p> <p>El papel de la partera en la prevención de la mastitis es primordialmente de prevención y educación a la mujer.</p>

FIEBRE PUERPERAL

PROBABLE CAUSA	CUADRO CLÍNICO	DIAGNÓSTICO	TRATAMIENTO
INFECCIÓN DE LA HERIDA QUIRÚRGICA	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Enrojecimiento, dolor, tumefacción de la herida quirúrgica de cesárea. ❖ Secreción a través de esta. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Examen físico ❖ Cultivo de secreción 	<p>Debe ser valorada por médico o en hospital donde puede que realicen incisión y drenaje, y cierre por 2ª. Intención. Antibióticos.</p> <p>La partera puede realizar curaciones y vigilancia de la evolución en asociación con el médico.</p>
TRAUMATISMO INFECTADO DE VULVA, PERINÉ, VAGINA O CERVIX UTERINO	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Dolor localizado, disuria, fiebre que rara vez es mayor de 38.3°C, edema, bordes de la reparación enrojecidos o inflamados. ❖ Exudado. ❖ Separación o dehiscencia de la herida. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Examen físico ❖ Cultivo de secreción 	<p>Eliminación de las suturas, limpieza de la herida, curación, cierre en 2ª. Intención. Antibióticos.</p> <p>Puede realizarse un tratamiento herbal si las laceraciones, contusiones o abrasiones son demasiado pequeñas para suturarlas mediante cremas, baños de asiento, etc.</p>
TROMBOFLEBITIS DE MIEMBROS INFERIORES	<p>La tromboflebitis postparto puede ser:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Tromboflebitis Superficial. ❖ Posible aumento leve de la temperatura, taquicardia leve. ❖ Dolor en las piernas, una zona caliente con dolor a la palpación o inflamación de la zona. ❖ La palpación de un nudo o cordón. ❖ Tromboflebitis profunda: Fiebre, taquicardia leve, comienzo brusco de dolor intenso en la pierna que 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Examen físico 	<p>Reposo en cama</p> <p>Elevación de la extremidad afectada.</p> <p>Compresas calientes.</p> <p>Uso de medias elásticas</p> <p>Analgesia en casos necesarios (NO MASAJEAR LA PIERNA)</p> <p>Consulta médica para valorar anticoagulantes y antibióticos.</p> <p>El principal riesgo de la tromboflebitis, particularmente en las profundas, es la embolia pulmonar.</p>

FIEBRE PUERPERAL

PROBABLE CAUSA	CUADRO CLÍNICO	DIAGNÓSTICO	TRATAMIENTO
	<p>empeora con el movimiento, edema del tobillo, pierna, muslo.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Dolor a la presión en la pantorrilla, dolor al tocar los vasos involucrados. ❖ Signo de Homan positivo: se coloca una mano en la rodilla de la madre y aplicarle una presión suave suficiente para mantener la pierna recta. ❖ Si hay dolor de la pantorrilla al flexionar el pie, el signo es positivo. 		
TROMBOFLEBITIS PÉLVICA SÉPTICA	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Fiebre en agujas, taquicardia, dolor hipogástrico constante. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Examen físico ❖ Hemocultivo, ❖ Tomografía, resonancia magnética pélvica. 	Referencia a 2°. Nivel donde pueda ser que se maneje con Heparina y Antibióticos.
INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Dolor o ardor al miccionar, tenesmo vesical. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Examen físico. ❖ Examen general de orina ❖ Urocultivo 	<p>Manejo ambulatorio: Acidificación de la orina con vitamina C. Tinturas herbales. Abundante ingesta de líquidos. Valoración médica para uso de Antibióticos. En casos complicados derivar a 2°. Nivel para internamiento y antibióticos intravenosos.</p>

FIEBRE PUERPERAL

PROBABLE CAUSA	CUADRO CLÍNICO	DIAGNÓSTICO	TRATAMIENTO
PATOLOGIA RESPIRATORIA	<ul style="list-style-type: none">❖ En el caso de post operadas de cesárea pueden presentar atelectasia y/o neumonía.❖ La atelectasia puede no dar sintomatología, únicamente fiebre en las primeras 24 a 48 horas.❖ La Neumonía puede provocar fiebre, tos productiva, dificultad respiratoria.	<ul style="list-style-type: none">❖ Examen físico (auscultación pulmonar)❖ RX de tórax	Se recomienda la valoración médica para administración de Antibióticos, terapia pulmonar.
FIEBRE POR MEDICAMENTOS	<ul style="list-style-type: none">❖ Coincide por la aplicación de un fármaco. Se han reportado casos en mujeres que tuvieron epidural.	<ul style="list-style-type: none">❖ Ausencia de hallazgos clínicos y de laboratorio o imagen.	Suspender o modificar medicamentos.