clasificación de tarjetas: capas de una cesárea

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Peritoneo** | **Bolsa amniótica** | **Útero** | **Vejiga** |
| **Piel** | **Músculos AB** | **Fascia** | **Grasa** |
| 1a incisión | La capa casi revienta | Tejido fibroso brillante y duro | Se usa un cauterizador quirúrgico para evitar hemorragias |
| Se corta con bisturí | 2a incisión | NO SE CORTA -Hacer una incisión podría causar daños permanentes | Los músculos se separan, no se cortan |
| Los líquidos se succionan | Separados por los dedos del doctor | Tan fino que se pueden ver los intestinos por debajo | Epidural o bloqueo espinal para entumecer |
| Se corta con tijeras arriba y abajo con mucho cuidado | Se usa un retractor abdominal llamado “Bladder Blade” para estirar la parte más baja de la abertura hacia abajo | 2 músculos que corren verticalmente dentro del abdomen | Se sacan fuera del cuerpo después de la cirugía para reparar la incisión |
| La madre sentirá presión y náuseas | Incisión horizontal en la parte inferior del útero | Se desplaza hacia los pies durante la cirugía | Se sitúa encima del músculo abdominal |
| La cabeza del bebé se ve fuerza hacia afuera | Incisión de Pfannenstiel de 4 a 6 pulgadas de largo | Ahora el bebé es visible | Capa viscosa y delicada que es el revestimiento real de la cavidad abdominal |

#