

Nombre del alumno:

Elizabeth Guadalupe Espinosa López

Nombre del profesor:

Lic. Ludbi Isabel Ortiz Perez

Licenciatura:

4o. Cuatrimestre Enfermería Escolarizado

Materia:

Enfermería en el cuidado de la mujer

Nombre del trabajo:

Ensayo tema:

“Asistencia y Cuidados en
el embarazo”

ASISTENCIA Y CUIDADOS EN EL EMBARAZO

Una mujer suele pasar por varios cambios en su vida, desde la aparición de la menstruación y el embarazo después de una relación sexual. Para que una mujer tenga un embarazo bueno que no afecte la salud de ella y mucho menos la del bebe se necesita que se planifique con tiempo el embarazo, a que se refiere con eso que la mujer que desee tener un bebe debe visitar a un médico para poder ser guiada sobre lo que debe tomar o los cambios que debe hacer en su vida para llevar un embarazo correcto sin complicaciones.

Las consultas que debe llevar o a las cuales debe acudir una mujer embarazada se dividen dependiendo el número de semanas de gestación, ejemplo; La primera consulta es a las primeras 12 semanas, la segunda consulta es de las 22 – 24 semanas, la tercer consulta es de 27 - 29 semanas, la cuarta es de 33 – 35 semanas y la quinta consulta es de 28 -40 semana de gestación, estas son realizadas para verificar el desarrollo del bebe y monitorear si todo se encuentra correctamente.

Una mujer desde el momento en el que queda embarazada se le pueden presentar complicaciones, unas más graves que otras, la más común y delicada es el aborto; este la interrupción del embarazo para ser expulsado al exterior de la madre, puede deberse a dos factores ya sea de forma natural o intencionada.

Otra complicación seria el sangrado por implantación que se trata de una hemorragia en menor cantidad que la menstruación ocurre en la cuarta semana de gestación y las mujeres pueden confundirla con su menstruación cuando en realidad de esta hablando de un posible embarazo. Por otra parte tenemos el embarazo ectópico que se refiere a cuando el feto se implanta fuera del útero específicamente en las trompas de Falopio, lo que puede causar daño a la madre si no se hace nada al respecto.

Como se mencionaba anteriormente la mujer durante el embarazo suele pasar por una gran cantidad de cambios emocionales y físicos, para poder detectar si una mujer esta embarazada es complicado por ello es necesario que se conozcan los signos y síntomas que aparecen al poco tiempo de ser implantado. Los cambios físicos mas evidentes son el crecimiento de las mamas y el de la panza, algunos otros no tan comunes son; cambios en el útero en cuanto la forma y consistencia, ablandamiento del istmo uterino, cambio de color en la vagina y la vulva.

Los signos que pueden identificar un embarazo son 3; la palpación del feto que se toma de forma separada de la madre, la frecuencia de los latidos debe estar entre 120 y 160 lat/min, movimientos fetales activos que pueden ser detectados después de las 20 semanas y se realiza de forma rápida colocando la mano sobre el abdomen de la paciente, reconocimiento del feto mediante una ecografía realizada por un médico, este método se realiza después de la 5° o 6° semana de ausencia de menstruación para poder conocer la cantidad de fetos y si presenta anomalías.

A demás, las embarazadas presentan molestias durante todo el proceso que van desde las más comunes como náuseas y vómitos que se presentan de forma matutina frente a alimentos que quisiera ingerir. Cansancio, frecuencia urinaria esto es causado porque el feto comienza a descansar sobre la vejiga lo que ocasiona que exista un tipo de presión y aumenta la cantidad de veces que la mujer iba al baño durante el día, dolor pélvico que se presenta por que el crecimiento del útero puede presionar órganos que se encuentran a su alrededor y es lo que llega a causar un tipo de dolor. Estrías estas son causadas ya que la piel tanto del abdomen y las mamas se estira por el crecimiento, por último la hinchazón este se da por la acumulación de agua en los tejidos y se presenta más comúnmente en los pies.

Ahora bien, la mujer cuando pasa por su menstruación cada mes llegan a sufrir cambios de ánimo repentinos y en el caso del embarazo no cambio mucho, ya que una mujer que se encuentra en gestación se vuelve más sensible y ocurren varios cambios emocionales que se vuelven muy evidentes.

En las embarazadas ocurre algo llamado SOMA (Sistema osteomioarticular) que es un aumento en las cantidades de hormonas que provocan elasticidad de los ligamentos causando así un incremento en la movilidad de articulación sacro iliacas, coccígeas y sínfisis para el momento del parto y facilitar la expulsión del feto. Luego del parto en las últimas semanas se produce lordosis y una flexión compensatoria para volver al útero en su estado natural para en un determinado tiempo esperar la implantación de un nuevo feto.

Estos cambios se deben a las hormonas, los neurotransmisores que se encuentran en el cerebro no reciben la misma cantidad de hormonas lo que ocasiona que los niveles de progesterona y estrógenos se dupliquen causando así que la parte de la personalidad disminuya y se produzcan cambios emocionales.

La mayoría de las embarazadas suelen tener cambios repentinos, pasando de un estado de alegría a tristeza de un momento a otro, además que se encuentran más irritables de lo normal, por ejemplo; puede que una mujer no le moleste cierta actividad o cosa pero en el momento que se encuentra en gestación eso que antes no le molestaba ahora si lo hará y en niveles máximos, además que una mujer embarazada presenta antojos repentinos por cosas normales o por combinaciones extrañas que antes no les gustaban.

Es por ello que se necesita conocer más sobre el tema y así asesorar a las personas para que asistan a sus chequeos constantes y si nosotros conocemos a mujeres en nuestro ámbito social que estén embarazadas podemos ayudarlas para que entiendan por el proceso en el que están pasando y los cambios que están por venir.

BIBLIOGRAFIA

- RAYMOND S.. (2007). La mujer durante el embarazo. En Enfermería en el cuidado de la mujer(Pag. 49 - 62). S/l: GREENBERG.
- ENFERMERIA GINECOOBSTETRIICA RAYMOND S. GREENBERG2007