

**Nombre del alumno: ITALIA YOANA ESTEBAN
MENDOZA.**

**Nombre del profesor: LUDBI ISABEL
ORTIZ PEREZ.**

Licenciatura: ENFERMERIA.

Materia: ENFERMERIA DE LA MUJER.

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo: ENSAYO.

Ensayo del tema: 3.1, 3.2, 3.3, 3.3.1, 3.3.2.

“Ciencia y Conocimiento”

En el presente ensayo hablare acerca de la asistencia y cuidados de la mujer embarazada, complicaciones durante el embarazo y cambios de la mujer embarazada (físicos y emocionales.)

Todas las mujeres necesitan atención y cuidados durante el embarazo. A este tipo de atención generalmente se le llama atención prenatal o antenatal. La atención prenatal ayuda a las mujeres embarazadas a estar más sanas y a tener menos problemas durante el parto. La atención prenatal debe ser la responsabilidad de la mujer misma, de su familia, su comunidad, y de una partera u otra persona que tenga experiencia en atender a mujeres embarazadas.

El control prenatal debe estar dirigido a la detección y control de factores de riesgo obstétrico, a la prevención, detección y tratamiento de la anemia, preeclampsia, infecciones cervicovaginales e infecciones urinarias, las complicaciones hemorrágicas del embarazo, retraso del crecimiento intrauterino y otras patologías intercurrentes con el embarazo. La unidad de salud debe promover que la embarazada de bajo riesgo reciba como mínimo cinco consultas prenatales, iniciando preferentemente en las primeras 12 semanas de gestación y atendiendo al siguiente calendario:

- 1ra. Consulta: en el transcurso de las primeras 12 semanas
- 2a. consulta: entre la 22 - 24 semanas
- 3a. consulta: entre la 27 - 29 semanas
- 4a. consulta: entre la 33 - 35 semanas
- 5a. consulta: entre la 38 - 40 semanas

COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO

Algunas mujeres experimentan problemas de salud durante el embarazo. Estas complicaciones pueden afectar la salud de la madre, la salud del feto o la de ambos. Incluso las mujeres que estaban sanas antes de quedar embarazadas pueden tener complicaciones. Estas complicaciones pueden hacer que el embarazo sea un embarazo de alto riesgo.

Recibir cuidados prenatales regulares desde el inicio del embarazo puede ayudar a disminuir el riesgo de tener problemas, ya que permite a los proveedores de atención médica diagnosticar, tratar o manejar afecciones antes de que se vuelvan serias.

Algunas complicaciones frecuentes del embarazo son, entre otras, las siguientes:

- **Aborto:** consiste en la interrupción y finalización prematura del embarazo de forma natural o voluntaria, hecha antes que el feto pueda sobrevivir fuera del útero. Un aborto que ocurre espontáneamente también se conoce como aborto espontáneo.
- **Sangrado por implantación:** consiste en una hemorragia escasa, en cantidad menor a una menstruación, que ocurre en casi la mitad de las embarazadas entre las semanas 4ª y 6ª. A veces se puede confundir con una menstruación, lo que altera el cálculo de la edad gestacional.
- **Embarazo ectópico:** se produce cuando un óvulo fecundado se implanta y crece fuera de la cavidad principal del útero. Los embarazos ectópicos se producen con mayor frecuencia en una de las trompas de Falopio, que es uno de los tubos que transportan los óvulos desde los ovarios hasta el útero. Entre otras.

CAMBIOS DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO.

El cuerpo de la mujer cambia durante el embarazo tanto por dentro como por fuera. Los órganos deben recolocarse para dejar espacio para el útero y el bebé, la piel se estira, las uñas se debilitan, las encías pueden sangrar, etc.

Cambios físicos:

- El agrandamiento del abdomen.
- Los cambios en el útero, en cuanto a la forma, tamaño y consistencia.
- Los cambios en el cuello uterino (edematoso y con un contorno circular) “signo de Sellheim”.
- La detección de contracciones intermitentes del Útero Signo de Hegar: ablandamiento del istmo uterino, zona que está entre el cérvix y el cuerpo uterino, que se detecta entre las 6 y 8 semanas de gestación.
- Signo de Chadwick
- El peloteo: la delimitación del feto.
- Las pruebas endocrinas.

Signos positivos de embarazo:

- La identificación del latido cardíaco fetal (se debe explorar separado del de la madre).
- Los movimientos fetales activos (percibidos por un profesional).
- Reconocimiento del feto (para lo que se utilizan las técnicas ecográficas y radiografías).

La frecuencia de los latidos del corazón fetal generalmente oscila entre 120 y 160 lat/min y se asemejan al tic de un reloj debajo de la almohada. Se puede explorar por auscultación, mediante el estetoscopio de Pinard hacia la segunda mitad de la gestación, siempre se debe, al escucharlo, comprobar que no es el pulso de la madre.

Cambios anatomofisiológicos y psicológicos:

Los cambios físicos y psicológicos que experimenta la embarazada varían en cada trimestre de gestación, incluso mes a mes. Todos los cambios que se producen se deben a las hormonas del embarazo, ya que el organismo debe prepararse para las necesidades del futuro bebé.

Primer trimestre, primer mes (Semana 1ª a 4ª): Apenas se notan cambios físicos, pero la alteración hormonal se produce desde el momento de la fecundación

Segundo mes (Semana 5ª a 8ª): Se produce un aumento del tamaño y la sensibilidad de los senos, la areola que rodea al pezón adquiere una coloración más oscura y aparecen pequeños nódulos (tubérculos de Montgomery). Se hacen más visibles las venas superficiales que rodean los pechos al aumentar la afluencia de sangre a las mamas.

Tercer mes (Semana 9ª a 13ª): El útero crece este mes hasta sobrepasar la pelvis adquiriendo una forma esférica y pronto comenzará a notarse en el vientre. Este crecimiento hace que se distiendan los ligamentos de sostén del útero pudiendo originar molestias en la pelvis. Hay más tendencia al mareo o al síncope.

Sistema osteomioarticular (SOMA): También conocido como Aparato Locomotor, es el conjunto de órganos que realiza la función de locomoción, o mejor dicho, de mecánica animal, partes del sistema Osteomioarticular: El esqueleto que es el almacén del cuerpo humano y le sirve de sostén

Durante el embarazo la mujer sufre de algunas molestias, estas son: Náuseas y vómitos, cansancio, acidez gástrica, frecuencia urinaria, mareos y cefaleas (dolor de cabeza), dolor pélvico, flujo vaginal, salivación, cloasma, estrías, várices, estreñimiento y hemorroides, dificultad al respirar, dolores de espalda y hinchazón.

CAMBIOS EMOCIONALES.

Los cambios emocionales en el embarazo, que viven las mujeres embarazadas, tienen una base hormonal. Se deben fundamentalmente a que los neurotransmisores del cerebro están alterados debido a que no reciben los mismos niveles hormonales de siempre. Los niveles de progesterona y estrógenos se duplican y, por este motivo, la parte racional de la personalidad disminuye, a la vez que se refuerza la parte emocional. Estos cambios en los receptores de los neurotransmisores dan lugar a estados de ánimo, que cambian de modo repentino, pasando de la alegría al llanto y se manifiestan en una mayor irritabilidad o mal humor, se notan en una hipersensibilidad.

Como resultado del presente trabajo concluyo que el embarazo es un proceso complejo. Si bien muchas mujeres tienen embarazos normales, pero pueden presentarse complicaciones, recibir un buen cuidado antes, durante y después de su embarazo es muy importante porque este ayuda al bebe a crecer, desarrollarse, y a mantener a ambos saludables. Un buen cuidado prenatal incluye una buena alimentación y buenos hábitos de salud antes y durante el embarazo.

Bibliografía:

<http://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/assignatura/c89cace07b9d386d286a88f5729bba58.pdf>