

Nombre del alumno:

Yazmin Ku Robledo

Nombre del profesor:

Ludbi Isabel Ortiz Pérez

Licenciatura:

En Enfermería

Materia:

Enfermería en el cuidado de la mujer

Nombre del trabajo:

Ensayo

Ensayo del tema:

“Asistencia y cuidados en el embarazo”

INTRODUCCIÓN:

En la realización de este trabajo es para comprender acerca de la asistencia y cuidados del embarazo, sobre sus controles prenatales y conocer las semanas para las consultas, también veremos sobre las principales complicaciones durante el embarazo se explicara cada una de las que existen, de igual manera la valoración de posibles alergias, exploración física, estudios básicos de coagulación.

También cambios de la mujer durante el embarazo de como es el inicio de esta nueva etapa hasta el final de esta, como los cambios físicos, así como los signos positivos del embarazo, cambios anatomofisiológicos y psicológicos, las principales molestias, cambios emocionales, así como también veremos de la valoración del estado fetal, sobre el crecimiento fetal, como la medición de la altura uterina, de igual manera método biofísico, como ultrasonido en el embarazo, ultrasonido transvaginal o endovaginal, y por ultimo pero no menos importante el cálculo de la edad gestacional, como el cálculo de la edad gestacional y la fecha probable de parto.

DESARROLLO:

En la asistencia y cuidados en el embarazo, lo primero es planificar el embarazo y cuidarse antes de quedar embarazada, es lo mejor que puede hacer la mujer por su salud y la de su futuro hijo, es por esto que para establecer el diagnóstico de embarazo no se deben emplear estudios radiológicos ni administrar medicamentos hormonales, por lo tanto 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. Este inicia preferentemente en las primeras 12 semanas de gestación y atendiendo al siguiente calendario: en la primera consulta debe ser a las 12 semanas, segunda consulta: entre la 22 - 24 semanas, la tercera entre la 27 - 29 semanas, la cuarta entre la 33 - 35 semanas, la quinta entre la 38 - 40 semanas.

Las principales complicaciones durante el embarazo que son más comunes son el aborto es la expulsión o extracción de su madre de un embrión o de un feto de menos de 500 gramos de peso (aproximadamente 22 semanas completas de embarazo) o de otro producto de gestación de cualquier peso o edad gestacional absolutamente no viable, sangrado por implantación es una hemorragia escasa, en cantidad menor a una menstruación, que ocurre en casi la mitad de las embarazadas entre las semanas 4^a y 6^a, embarazo ectópico se refiere a la principal dificultad para el diagnóstico diferencial es cuando existe una prueba de embarazo positiva y no es posible localizar la gestación por ecografía, de igual manera los diagnósticos de aborto diferido son; la ausencia de actividad cardíaca embrión con (LCC) >5 mm, ausencia de actividad cardíaca en un embrión con LCC >3,5 mm, presencia de saco gestacional con un diámetro medio ≥ 20 mm sin polo embrionario ni saco vitelino en su interior, así como la gestación molar es sospechar ante niveles muy elevados de β -hCG junto con el hallazgo ecográfico, por lo tanto las normas generales antes del tratamiento por un diagnóstico de aborto espontáneo y antes de proceder a su tratamiento, tiene unas medidas recomendadas como la anamnesis está orientada a enfermedades familiares y personales, y a antecedentes obstétricos que pudieran influir en el manejo terapéutico, la valoración de posibles alergias en aquellas mujeres que se beneficiarán de ayuda que no es la habitual en el manejo del aborto, exploración física es evaluar cuantía del sangrado si este existiese, repercusión hemodinámica y a descartar clínica de infección genital o sistémica, hemograma

Cuantificar hemoglobina y el hematocrito con el fin de descartar anemia basal o secundaria al sangrado.

Los cambios de la mujer durante el embarazo es el inicio de una nueva etapa en su vida, por lo que va a ser de gran importancia, aun cuando esta tuviera ya descendencia, donde existen los cambios físicos de la mujer donde los cambios que se producen en las mamas son más característicos en las primigrávidas que en las multíparas, como el aumento de pigmentación de la piel y la aparición de estrías no son específicos de una gestación, ya que pueden estar asociadas con el uso de anticonceptivos, así como también 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 utero (contracciones de Braxton Hicks), signo de Hegar: ablandamiento del istmo uterino, etc. Los signos positivos durante el embarazo son tres como la identificación del latido cardíaco fetal, los movimientos fetales activos, reconocimiento del feto, así como también 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, los movimiento fetales activos esta se pueden detectar, aproximadamente, después de las 20 semanas de gestación a intervalos colocando la mano sobre el abdomen de la madre, los cambios anatomofisiológicos y psicológicos en una mujer gravídica inciden diferentes factores que la hacen diferente a la mujer no gravídica. Los cambios fisiológicos, bioquímicos y anatómicos que se generan durante la gestación son múltiples y diferentes en cada uno de los trimestres del embarazo, el sistema osteomioarticular es el aumento de las cantidades de hormonas circulantes coadyuva a la elasticidad de los ligamentos y al ablandamiento de los cartílagos de la pelvis. Las principales molestias son las náuseas y vomitos se le denomina hiperémesis gravídica por lo general son matutinos y se presentan con más frecuencia en el primer trimestre por el aumento de las hormonas, cansancio la mayoría de las mujeres están más cansadas de lo usual, acidez gástrica esto ocurre cuando los alimentos digeridos son empujados desde el estómago hacia el esófago, frecuencia urinaria el útero aumenta de tamaño, aun al comienzo del embarazo, mareos y cefaleas (dolor de cabeza) aunque son más frecuentes en la mañana, los mareos pueden sobrevenir en cualquier momento del día, especialmente si no come con frecuencia entre otros. Los cambios emocionales 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, los cambios de humor son mucho más frecuentes en el primer trimestre del embarazo.

CONCLUSIÓN:

La realización de este trabajo es para que entendamos más acerca de lo que conlleva el embarazo en una mujer, conocer los cambios ya sea física o emocional de las mujer, así como también el proceso de esta etapa, los riesgos que tiene.

También es importante saber más acerca de esta etapa de la mujer para que así como mujer tengamos la idea de todo lo que conlleva este proceso, pero también como estudiantes de la salud para así poder entender más acerca del tema ya que es importante conocer todo acerca del embarazo en una mujer, para estar preparados cuando tengamos un caso de estos en el hospital ya tengamos un conocimiento sobre lo ya leído.

REFERENCIA:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/c89cace07b9d386d286a88f5729bba58.pdf>