

**NOMBRE DEL ALUMNO:**

Ingrid Yasmin García Velázquez

**NOMBRE DEL PROFESOR:**

RUBEN EDUARDO

DOMINGUEZ GARCIA

**LICENCIATURA:**

Enfermería

**MATERIA:**

Enfermería en el cuidado de la mujer

**CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:**

4° Cuatrimestre, 2.

**NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO:**

ENSAYO

## INTRODUCCION

A Continuación veremos acerca de los temas de la mujer durante el embarazo: el embarazo normal se caracteriza por una serie de cambios profundos en casi todo los órganos del cuerpo con el fin de suplir las necesidades de la unidad feto, los cambios que se producen a nivel renal y el tacto urinario van dirigidos al manejo de volumen de líquidos corporales, asistencia y cuidados durante el parto estos temas nos ayuda comprender mejor el cuidado de la mujer y también a nosotros como estudiantes de enfermería.

## UNIDAD III LA MUJER DURANTE EN EL EMBARAZO

### ASISTENCIA Y CUIDADOS EN EL EMBARAZO

Tenemos que planificar el embarazo y cuidarse antes, porque es lo mejor que pueda hacer la mujer por su salud y la de su futuro niño. En el caso de que quiera hacerlo es conveniente para establecer medicamento hormonales, en control prenatal debe estar dirigido a la detección y control de factores de riesgo obstétrico, a la prevención, detección y tratamiento de la anemia, preclamsia, infecciones cervicovaginales e infecciones urinarias, las complicaciones hemorrágicas del embarazo, retraso del crecimiento intrauterino y otras patologías intercurrentes con el embarazo.

### PRINCIPALES COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO.

Aborto: expulsión o extracción de su madre de un embrión o de un feto de menos de 500 gr de peso aproximadamente 22 semanas completas de embarazo o de otro producto de gestación de cualquier peso o edad gestacional absolutamente no viable. Si el recién nacido ingresa en la unidad neonatal y fallece posteriormente, su caso debe registrarse como mortalidad neonatal con independencia de que el peso haya sido inferior a 500 gr.

Sangrado por implantación.

Se trata de una hemorragia escasa, en cantidad menor a una menstruación, que ocurre en casi la mitad de las embarazadas entre las semanas 4° y 6°. No se asocia a peor pronóstico de la gestación, por lo que no se trata de una amenaza de aborto.

Embarazo ectópico.

Es cuando existe una prueba de embarazo positivo y no es posible localizar la gestación por ecografía. Se deben cuantificar los niveles séricos de B-hCG, la sospecha de embarazo ectópico debe ser alta cuando por ecografía se objetiva un útero vacío y niveles de B-hCG.

El eventual retraso en el diagnóstico de un aborto no aumenta el riesgo de infección, aunque si puede aumentar ligeramente el número.

De ingresos no planificados por aborto en curso.

Los signos ecográficos para el diagnóstico de aborto diferido son.

1. Ausencia de actividad cardiaca embrión con (LCC) 5mm.
2. Ausencia de actividad cardiaca en el embrión con (LCC) 3,5 mm.
3. Presencia de saco gestacional con un diámetro medio 20 mm sin polo embrionario ni saco vitelino en su interior.

## CAMBIOS DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO

Es el inicio de una nueva etapa en su vida, de ahí que conocer los signos probables de este estado, los signos positivos que lo identifiquen y los síntomas que lo acompañan son de gran utilidad para un adecuado enfoque en su atención. Durante el embarazo se van produciendo cambios en la mujer que dan lugar a signos y síntomas que pueden ser muy útiles. Pero no es imposible si se utilizan los procedimientos y conocimientos de manera adecuada.

Cambios físicos en la mujer.

La coloración azul oscuro o rojo púrpureo de la mucosa vaginal presupone el embarazo pero puede ser ocasionada por otro proceso de congestión intensa. Aumento de pigmentación de la piel y la aparición de estrías no son específicos de una gestación, los signos probables son aportados por el examen físico y algunas investigaciones complementarias.

Signos positivos de embarazo son 3:

1. La identificación del latido cardiaco fetal.
2. Los movimientos fetales activos.
3. Reconocimiento del feto.

Principales molestias:

- Náuseas y vomito: se le denomina hiperémesis gravídica.
- 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): son más frecuentes en la mañana, los mareos pueden sobrevenir en cualquier momento del día.
- Dolor pélvico. La gestante puede referir dolor bajo vientre debido a los efectos que provoca el crecimiento del útero sobre órganos vecinos.

- Flujo vaginal: la presencia de flujo vaginal puede ser in signo de embarazo.
- Salivación: es posible que se llegue a segregar 2 L de saliva por día, un trozo de hielo en la boca puede aliviar este síntoma.

#### VALORACION DEL ESTADO FETAL.

Las gestantes porque permite identificar la presencia en cualquier factor que puede ser un riesgo que contribuya a la mortalidad fetal y neonatal. Aunque estas no diagnostican la presencia o ausencia de determinadas enfermedades, resultan útiles porque informan de la repercusión que estas pueden tener sobre el feto.

Crecimiento fetal: la gestante aumenta de peso de acuerdo a su índice de masa corporal. El aumento de peso no debe ser en forma brusca después de las 20 semanas. El aumento de peso casi siempre comienza después del primer trimestre de la gestación.

#### CALCULA DE LA EDAD GESTACIONAL

Calculo de la edad gestacional y la fecha probable de parto: se debe contar en semanas, a partir del primer día de la fecha de la última menstruación conocida. La gestación dura un promedio de 40 semanas o 280 días a partir de ese momento. No se debe olvidar que desde el momento que con vejiga vacía ya se compruebe el fondo uterino a la altura del pubis, debe corresponder a una gestación de meses solares o 10 semanas cronológicas.

#### DETECCION DE MALFORMACIONES

La detección en sangre materna la presencia y volumen de alfa feto proteínas en la circulación. Ultrasonidos permiten observar la imagen del feto y determinar la presencia de posibles anomalías y deformidades evidentes como la hidrocefalia, espina bífida y onfalocele.

Amniocentesis. Análisis de los componentes de líquido amniótico mediante su aspiración con aguja transabdominal, con ultrasonido continuo, permite el estudio de las células que se encuentran en el líquido, que son de origen fetal y contiene información genética idéntica al feto.

#### INTERPRETACION DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL

Es la auscultación de los latidos cardiacos fetales a través de las cubiertas abdominales maternas en un periodo determinado (1 min). Es el primer elemento que se debe tener en cuenta al valorar del estado fetal.

Los objetivos de la auscultación de la frecuencia fetal consisten en:

- Se utiliza para conocer la viabilidad fetal
- Permite valorar, a partir de las cifras obtenidas, la presencia o no de complicaciones sufrimiento fetal o riesgo materno fetal.
- Se debe colocar a la gestante en decúbito supino y realizar las maniobras de Leopold, para determinar el dorso y la presentación fetal.
- Se coloca el estetoscopio en el hombro fetal anterior.
- Luego se pone el oído en el extremo distal del estetoscopio haciendo una ligera presión en el abdomen de la gestante.

#### VALORACION DE LA MADUREZ FETAL

Existen muchas pruebas para diagnosticar la edad del feto, de las cuales son realizadas en nuestro medio y otras, tiene la perspectiva de poder hacerse a corto plazo en la medida de que dispongamos de algunos recursos materiales y económicos. Las pruebas más usadas son:

- Espectrofotometría del líquido amniótico.
- Porcentaje de células naranja en el líquido amniótico.
- Dosificación de fosfolípidos en los líquidos amniótico.

#### CUIDADOS DE SALUD EN EL EMBARAZO NORMAL

Acciones de enfermería en la educación de la gestante, el objetivo del cuidado prenatal es monitorear la salud de la madre y del feto durante el embarazo.

- i. Ejercicio y actividad física. En el que debe instar a que.
  - Evita la fatiga excesiva y la actividad atlética desacostumbrada.
  - Abandone la actividad laboral no saludable, donde está en contacto frecuente con humos, polvos.
  - Evite los deportes bruscos o virtualmente peligrosos, fomente la natación ligera.
  - Aumente las horas de descanso y de sueño.

#### CUIDADOS DE SALUD EN EL EMBARAZO COMPLICADO

Acciones de enfermería independiente

Se realizan las acciones siguientes:

- I. Se le debe brindar a la gestante y a su familia educación sanitaria acerca de los riesgos que trae el hábito de fumar para la salud de la madre, del niño y de todos en general, se deben incluir en la información.
- II. Ofrecerle alternativas de lo que pudiera hacer para evitar fumar en los momentos que ya tiene costumbre hacerlo.
- III. Brindarle la posibilidad de que entre en un programa para dejar de fumar.
- IV. Vigilar los resultados de los exámenes complementarios para detectar posibles alteraciones como consecuencia del hábito de fumar.

#### UNIDAD IV ASISTENCIA Y CUIDADOS DURANTE EL PARTO

##### ASISTENCIA Y CUIDADOS DEL PARTO

En el parto normal debe existir una razón válida para interferir con el proceso natural. Las tareas del personal sanitario son cuatro: 1 animar a la mujer, 2 observar a la parturienta, 3 llevar a cabo intervenciones menores, 4 Trasladar a la mujer a un nivel mayor de asistencia. Esta descripción asume que se puede acceder fácilmente a un nivel superior de asistencia, se necesitan regulaciones especiales que permitan a los sanitarios de atención primaria realizar tareas de salvación de vidas.

##### ASISTENCIA Y CUIDADOS EN EL PUERPERIO

Puerperio normal. La expulsión del producto de la concepción, en el cual los cambios propios del embarazo se revierten al estado pre gestacional, tiene una duración de 6 semanas o 42 días.

Puerperio inmediato: al periodo que comprende las primeras 24 horas después del parto.

Puerperio mediato: al periodo que abarca del segundo al séptimo día después del parto. Puerperio tardío: al periodo que comprende desde el octavo día hasta los 42 días después del parto.

Vigilancia del puerperio inmediato: se recomienda observar a la mujer cada 15 minutos durante 2 horas, como mínimo después del parto.

##### ASISTENCIA Y CUIDADOS EN LOS TRASTORNOS GINECOLOGICOS

La mujer en el que desaparece la función reproductiva y ocurren grandes modificaciones de la secreción de hormonas sexuales, así como también tiene

implicaciones de la secreción de hormonas sexuales. Así como también tiene implicaciones a nivel social, cultural y psicológico. La menopausia es un signo del climaterio y es la desaparición de la menstruación la cual ocurre entre los 47 y 55 años, aunque con amplias variaciones dentro de la normalidad. Al igual que la menarquia, no suele ser fenómeno brusco, sino que se tienen faltas de menstruación uno o varios meses, volviendo después a menstruar.

#### CONCIENTIZACION Y AUTOCUIDADO

La mujer durante el climaterio, en todas las etapas de la vida, el autocuidado es esencial para conservar y mantener una buena salud. La mujer desempeña roles como madre, esposa e hija y a menudo, antepone sus múltiples roles al cuidado de si misma, lo que posiblemente puede influir en sus hábitos de salud. La NOM-035-SSA2-20027 describe y promueve las actividades de acondicionamiento físico para evitar el sedentarismo, así como implementar un programa de ejercicios para favorecer el acondicionamiento cardiovascular, la flexibilidad, el fortalecimiento muscular y la prevención de pérdida de masa ósea.

#### PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN LA MUJER

- La salud de las mujeres y las niñas está influenciada por la biología relacionada con el sexo, el género y otros determinantes sociales.
- Las mujeres son más longevas que los hombres, la esperanza de vida mundial al nacer era de 74,2 años para las mujeres y de 69,8 años por los varones.
- La morbilidad es más elevada en las mujeres, que utilizan los servicios de salud más que los hombres, sobre todo los de salud reproductiva.
- Las enfermedades no transmisibles, que siguen siendo la principal causa de muerte en el sexo femenino.
- Las enfermedades cardiovasculares son las que provocan el mayor número de defunciones entre las mujeres.
- La depresión es más común en las mujeres 5,1 %.

#### PADECIMIENTOS PROPIOS DE LA MUJER

La medicina que se ocupa de la salud integral de la mujer, así como de los fenómenos fisiológicos relacionados con la reproducción humana, incluye la gestación, el parto y el puerperio. Los especialistas que desarrollan su labor en este campo trabajan en el

diagnóstico y tratamiento, ya sea médico o quirúrgico, de enfermedades propias de la mujer como el cáncer de mama, la endometriosis o los problemas del suelo pelviano.

#### CUIDADOS BASICOS DE LA MUJER

- ✓ Actividad física.
- ✓ Higiene personal.
- ✓ Detección temprana de enfermedades.
- ✓ Alimentación sana.
- ✓ Salud bucal.
- ✓ Salud sexual y reproductiva.
- ✓ Salud mental.
- ✓ Prevención de accidentes.

#### MEDIDAS BASICAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES

Desarrollar aptitudes personales para la salud: la promoción de la salud proporciona la información y las herramientas necesarias para mejorar los conocimientos, habilidades y competencias necesarias para la vida.

Desarrollar entornos favorables: la promoción de la salud impulsa que las personas se protejan entre si y cuiden su ambiente. Para ello estimula la creación de condiciones de trabajo y de vida gratificante, higiénica, segura y estimulante.

## CONCLUSION

Concluimos con este ensayo ya que nos ha ayudado saber más sobre el embarazo que medidas debemos de saber para llevar cabo un buen embarazo y no tener complicaciones tanto de la madre como la del futuro hijo. Debemos tener una buena alimentación y hacer ciertos ejercicios.