

Enfermería en el cuidado de la mujer

Cuadro sinóptico

3.4 Valoración del Estado fetal.

34.2 Calculo de la edad gestacional.

3.5 Interpretación de la frecuencia cardiaca.

3.6 Valoración de la madurez.

3.7 Cuidados de salud en el embarazo normal.

3.8 Cuidados de salud en el embarazo complicado.

4.1 Asistencia y cuidados del parto.

4.2 Asistencia y cuidados en el puerperio.

Mtro:

Lubdi Isabel Ortiz

Presente la alumna:

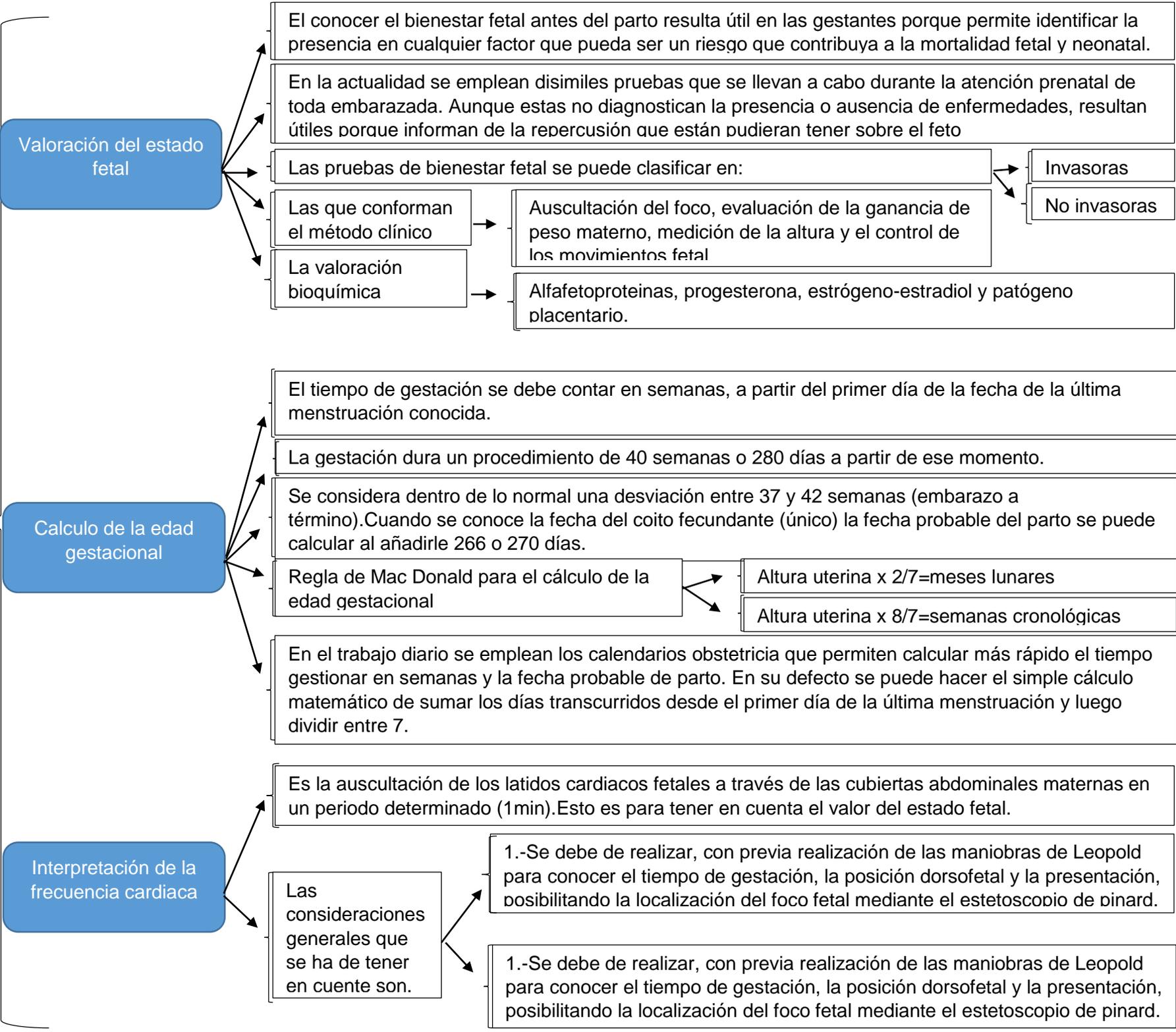
Evelia de Lourdes morales Pérez.

Semestre, Grupo Y Modalidad:

4to Semestre "B" Puericultura Semiescolarizada.

Frontera Comalapa, Chiapas a 3 de diciembre del 2020.

La mujer Durante el embarazo



Valoración del estado fetal

El conocer el bienestar fetal antes del parto resulta útil en las gestantes porque permite identificar la presencia en cualquier factor que pueda ser un riesgo que contribuya a la mortalidad fetal y neonatal.

En la actualidad se emplean disimiles pruebas que se llevan a cabo durante la atención prenatal de toda embarazada. Aunque estas no diagnostican la presencia o ausencia de enfermedades, resultan útiles porque informan de la repercusión que están pudieran tener sobre el feto

Las pruebas de bienestar fetal se puede clasificar en:

- Las que conforman el método clínico
 - Auscultación del foco, evaluación de la ganancia de peso materno, medición de la altura y el control de los movimientos fetal
- La valoración bioquímica
 - Alfafetoproteinas, progesterona, estrógeno-estradiol y patógeno placentario.
- Invasoras
- No invasoras

Calculo de la edad gestacional

El tiempo de gestación se debe contar en semanas, a partir del primer día de la fecha de la última menstruación conocida.

La gestación dura un procedimiento de 40 semanas o 280 días a partir de ese momento.

Se considera dentro de lo normal una desviación entre 37 y 42 semanas (embarazo a término). Cuando se conoce la fecha del coito fecundante (único) la fecha probable del parto se puede calcular al añadirle 266 o 270 días.

Regla de Mac Donald para el cálculo de la edad gestacional

- Altura uterina x 2/7=meses lunares
- Altura uterina x 8/7=semanas cronológicas

En el trabajo diario se emplean los calendarios obstetricia que permiten calcular más rápido el tiempo gestionar en semanas y la fecha probable de parto. En su defecto se puede hacer el simple cálculo matemático de sumar los días transcurridos desde el primer día de la última menstruación y luego dividir entre 7.

Interpretación de la frecuencia cardiaca

Es la auscultación de los latidos cardiacos fetales a través de las cubiertas abdominales maternas en un periodo determinado (1min). Esto es para tener en cuenta el valor del estado fetal.

Las consideraciones generales que se ha de tener en cuenta son.

- 1.-Se debe de realizar, con previa realización de las maniobras de Leopold para conocer el tiempo de gestación, la posición dorsofetal y la presentación, posibilitando la localización del foco fetal mediante el estetoscopio de pinard.
- 1.-Se debe de realizar, con previa realización de las maniobras de Leopold para conocer el tiempo de gestación, la posición dorsofetal y la presentación, posibilitando la localización del foco fetal mediante el estetoscopio de pinard.

La mujer Durante el embarazo

Valoración de la madurez

Existen muchas pruebas para diagnosticar la edad del feto, algunas 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 para practicarlas.

Las pruebas más usadas para el diagnóstico de edad fetal son las siguientes:

- Espectrofotometría del Líquido Amniótico.
- Porcentaje de células naranja en el líquido amniótico.
- Dosificación de fosfolípidos en el líquido amniótico.
- Concentración de creatinina en el líquido amniótico.
- Método radiológico y la edad clínica fetal.

Cuidados de la salud en el embarazo normal

El objetivo del cuidado prenatal es monitorear la salud de la madre y del feto durante el embarazo. Se deben enseñar a la embarazada que hacer para que sea responsable de su salud.

La educación durante la gestación se debe relacionar con aspectos tales como:

- 1.-Ejecucion y actividad física.
- 2.-Vestimenta.
- 3.-Sentido común: muy importantes, ya que rige la conducta útil para que la gestante sea razonable en las decisiones que tome en su comportamiento; y que le permitan evitar los riesgos innecesarios.
- 4.-Farmacos, drogas y tabaquismo.

Cuidados de salud en el embarazo complicado

Son:

- 1.-Se le debe brindar a la gestante y a su familia educación sanitaria acerca de los riesgos que atrae el habito de fumar para la salud de la madre, del niño y de todos en general, se deben incluir en le información las complicaciones que se pueden presentar en el embarazo y en el recién nacido y los beneficios que le aportaría dejar este habito.
- 2.-Ofrecerle alternativas de lo que pudiera hacer para evitar fumar en los momentos que ya tiene costumbre hacerlo, por ejemplo: después de comer lavarse los dientes, realizar eiercicios. modificar las rutinas. evitar los ambientes donde se esté fumando.
- 3.-Brindarle la posibilidad de que entre en un programa para dejar de fumar. Medir los signos vitales para valorar la aparición de complicaciones.
- 4.-Vigilar los resultados de los exámenes complementarios para destacar posibles alteraciones como consecuencia del habito de fumar.
- 5.-Auscultar frecuencia cardiaca fetal, medir dinámica uterina y enseñar a la paciente a medírsela y el 6 es explicar los síntomas de la complicación para que permitan actuar a tiempo y evitar mayores complicaciones.

Asistencia y cuidados durante el parto

Asistencia y cuidados del parto

El cuidado es conseguir una madre y un niño sanos, con el menor nivel posible de intervención de la manera más segura. Este objetivo implica que: 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, su compañero y familia durante el parto, el alumbramiento y el periodo posparto.
- 2.-Observar a la parturienta: monitorizar la condición fetal y la del niño después del nacimiento; evaluar los factores de riesgo; detectar problemas de forma temprana.
- 3.-Llevar a cabo internaciones menores, si son necesarias, como anatomía y episiotomía; cuidar del niño después del nacimiento.
- 4.-Trasladar a la mujer a un nivel mayor de asistencia, si surge factores de riesgo o si aparecen complicaciones que justifiquen dicho traslado.

La persona que atiende al parto debería ser capaz de cumplir las tareas de la matrona, como se ha dicho anteriormente. Él o ella deben tener una experiencia adecuada y unas aptitudes apropiadas al nivel de servicio.

Los tres primeros procedimientos, medición de la temperatura, pulso y tensión arterial, pueden tener implicaciones en el desenlace del parto, y es por esto que puede influir el manejo del parto. Estos procedimientos rutinarios no pueden ser excluidos, aunque deben ser explicados a las gestantes y su acompañante

Asistencia y cuidados en el puerperio

Son:

- Puerperio normal → Al periodo que sigue a la expulsión de productos de la concepción, en el cual los cambios Ana tomo-fisiológicos propios del embarazo se revierte al estado pre gestacional.
- 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.

Signos y síntomas de peligro → Detecte signos y síntomas de peligro. Hemorragia vaginal, cefalea fuerte, visión borrosa, o dolor fuerte en la boca del estómago. Dificultad para respirar. Temperatura mayor de 38°. Descarte retención de restos placentarios. Involución uterina. Desgarros en región perineal .Coágulos o sangrado con mal olor, etc.