



LIC. EN ENFERMERIA.

MATERIA:

ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA MUJER

NOMBRE DEL PROFESOR:

MARIA DEL CARMEN LÓPEZ.

RESUMEN:

LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO.

NOMBRE DE ALUMNO:

CIEVENTES HERNANDEZ ARELY.

GRADO Y GRUPO:

4ER "A"

Comitan de DOMINGUES CHIAPAS 16 DE NOVIEMBRE DE 1 2020

## La Mujer Durante El Embarazo...

### Asistencia y cuidados en el embarazo

El embarazo debe ser planificado y cuidarse antes de quedar embarazada, es lo mejor que puede hacer la mujer por su salud y la de su futuro hijo. En caso de que quiera hacerlo es conveniente para establecer el diagnóstico de embarazo no se deben emplear estudios radiológicos ni administrar medicamentos hormonales, 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 infección urinaria, las complicaciones pueden ser hemorragia del embarazo, retraso de crecimiento intrauterino y otros patologías intercurrentes en 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.

1ra. Consulta: en el transcurso de las primeras 12 semanas.

2a. Consulta: entre las 22-24 semanas.

3a. consulta: entre las 27-29 semanas.

4a. consulta: entre las 33-35 semanas.

5a. consulta: entre las 38-40 semanas.

La prolongación del embarazo después de las 40 semanas requiere efectuar consultas semanales adicionales con objetivo de vigilar que el embarazo no se prolongue más allá de la semana 42. • prevención de bajo peso al nacer.

## Principales complicaciones durante el embarazo.....

### 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 gestacional de cualquier peso o edad gestacional. Se debe tener en cuenta que en ocasiones el recién nacido que presenta al nacer un peso  $< 500$  gramos puede ser reanimado.

### 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<sup>a</sup> y 6<sup>a</sup>. A veces se puede confundirse con una menstruación, lo que altera el cálculo de la edad gestacional. No se trata de una amenaza de aborto.

### Embarazo ectópico.

Dificultad para el diagnóstico de prueba de embarazo positivo y no es posible localizar la gestación por ecografía. En estos casos se debe cuantificar los niveles séricos de  $\beta$ -hCG. La sospecha de embarazo ectópico debe ser alta cuando por ecografía se objetiva un útero vacío a nivel de  $\beta$ -hCG  $> 1800$  mU/mL. Cualquiera embarazo con sospecha de aborto se debe realizar una ecografía, a ser posible por vía vaginal.

Los diagnósticos o signos ecográficos para el diagnóstico de aborto diferido son?

a. Ausencia de actividad cardiaca embrion con (LCC)  $< 5$  mm.

b. Ausencia de actividad cardiaca en un embrión con (LCC)  $> 3,5$  mm.

c. Presencia de saco gestacional con un diametro medio  $\geq 20$  mm sin polo embriionario sin saco vitelino en su interior.

### Gestacion molar.

Sospecha ante nivel muy elevados de B-hCG junto con el hallazgo ecografico.

### Normas generales del tratamiento.

Tras el diagnostico de aborto espontaneo y antes de proceder a su tratamiento, se recomienda la realizacion de las siguientes medidas generales.

#### A. Anamnesis.

Orientación a enfermedades familiares y personales, y a antecedentes obstetricos que pudieran influir a el manejo terapeutico.

#### Valoracion de posibles alergias.

Seleccionar aquellas mujeres que se benefician de ayuda que no es la habitual en el manejo de aborto.

#### B. Exploracion fisica.

evaluar cuantia de sangrado si existen, repercusion hemodinamica y a descartar clinico de infeccion genital o sistémica. Exploracion obstetrica, valora tamaño y posicion uterina, asi como el grado de maduración y/o dilatación cervical.

3. Los cambios en el cuello uterino
4. La detención de contracciones intermitentes del útero
5. Signos de Hegar
6. Signos de Chadwick
7. El peloteo
8. Las pruebas endocrinas.

Generalmente a partir de las 12 semanas de gestación, el útero se percibe a través de la pared abdominal.

En las primeras semanas, el aumento del útero se percibe el diagnóstico en el diámetro anteroposterior. Alrededor de la mitad del embarazo se observa el peloteo fetal, que ocurre cuando este es lo más pequeño todavía.

Signos positivos de embarazo.

1. La identificación del latido del corazón o corda-co fetal.
2. Movimientos fetales activos.
3. Reconocimientos de feto. (técnica ecográfica y radiografía).

La frecuencia de los latidos del corazón fetal generalmente oscila entre 120-160 lat/min y se asemeja al tic de un reloj bajo la almohada.

Los movimientos fetales activos. Se puede detectar aproximadamente, después de las 20 semanas de gestación a intervalos colocando la mano sobre el abdomen de la madre. En los primeros meses suelen ser como un débil aleteo. El ultrasonido es un método auxiliar de diagnóstico, vital importancia.

## Principales molestias.

Durante el embarazo de la mujer sufren de algunas molestias las cuales son:

1. Náuseas y vomito
2. Cansancio
3. Acidez gástrica
4. Frecuencia urinaria
5. Mareos y cefaleas
6. Dolor pélvico
7. Flujo vaginal
8. Salivación
9. Cladisma
10. Estrias
11. Várices
12. Estreñimiento y hemorri-
13. Dificultad a respirar
14. Dolor de espalda
15. Hinchazón.

## Cambios emocionales.

Los cambios emocionales en el embarazo, tiene una base hormonal. Se debe fundamentalmente a que los neurotransmisores en el cerebro están alterados debido a que no reciben los mismo niveles hormonales de siempre. Los niveles de progesterona y estrógenos se duplican, por este motivo, la parte racional de la personalidad disminuye, a la vez que se refuerza la parte emocional.

- ⊕ Alegría
- ⊕ mal humor
- ⊕ llanto
- ⊕ Irritabilidad

## Valoración del estado fetal.

Conoce el bienestar fetal antes del parto resulta útil en las gestantes porque permite identificar la presencia en cualquier factor que pueda ser un riesgo. Las pruebas de bienestar fetal se puede

Clasificar en invasoras y no invasoras. Lo que conforman el método clínico (auscultación de feto, evaluación de la ganancia de peso materno, o medición de la altura uterina y el control de los movimientos fetales) y la valoración bioquímica.

### CreCIMIENTO fetal.

El aumento de peso no debe ser en forma brusca después de las 20 semanas. En toda la gestante debe aumentar como mínimo 8 Kg de peso durante toda la gestación. El aumento de peso casi siempre comienza después del primer trimestre de la gestación. En el mes la gestación debe aumentar de 1 a 2 Kg aproximadamente (0,5 Kg/semana).

### Medición de la altura uterina.

Llevar a cabo durante las consultas prenatales, ya que tienen gran valor para determinar el crecimiento fetal intrauterino, al compararse con el promedio normal. Incremento normal de la altura uterina es de 1 cm por semana, a partir de las 14 semanas de edad gestacional.

### Método biofísico

### Ultrasonido en el embarazo.

Es un método en el cual se obtiene imágenes del feto y de órganos pélvicos de la mujer durante el embarazo.

### Consideraciones generales

1. Un procedimiento estándar se utiliza en el embarazo
2. Procedimiento muy seguro.

3. Mediante el ultrasonido se puede ver el crecimiento fetal, y detectar un mayor número.

4. También se le conoce como ecografía del embarazo, sonograma, obstetrico, ultrasonido.

Utilidades más importantes.

2. Confirmar un embarazo.

3. Detectar fetos múltiples (gemelos, trillizos o más).

4. Determinar la edad, tamaño, madurez o condición del feto.

5. Monitorear el desarrollo del feto.

6. Detectar alteraciones.

7. Detectar hidramnios.

8. Determinar la posición del feto.

9. Identificar la ubicación de la placenta.

10. Guiar procedimientos.

Calculo de la edad gestacional y la fecha probable del parto.

El tiempo de gestación se debe contar en semanas, a partir de 1 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. Se considera dentro de lo normal una desviación entre 37 y 42 semanas (embarazo).

Regla de Mac Donald para el calculo de la edad gestacional.

Altura uterina  $\times 2/7 =$  semanas lunares

Altura Uterina  $\times 8/7 =$  semanas cronológicas.

El calculo de las semanas más frecuentes se utiliza.



Medida por ultrasonido los medidos del feto o término son los siguientes.

Diametro bipariental (DBP) mayor que 9 cm.  
Circunferencia cefalica (cc) mayor que 32 cm.

Detección de malformaciones.

Ultrasonido. permite observar la imagen del feto y determinación de la presencia de posibles anomalías y deformidades evidentes como la hidrocefalia, espina bifida y onfalocelo; y sustitibles como los defectos cardiacos.

Amniocentesis. Analisis de los componentes del liquido amniótico.

Pruebas de vellosidad coriónica. Metodo alterno para obtener informacion de alguna malformacion.

Interpretación de la frecuencia cardiaca fetal.

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

Valoración de la maduración fetal.

Existen muchas pruebas para diagnosticar la edad del feto, algunos de los cuales son realizados en nuestro medio. Las pruebas mas usadas para el diagnostico de edad fetal son las siguientes.

1. Espectrofotometria del liquido Amniótico
2. Porcentaje de las celulas naranjas en el liquido

amniotico

III. Dosificación de fosfolípidos en el líquido amniotico.

- Test de clements (Stork test, prueba de la brujula.
- coeficiente lecitina.
- Concentración de phosphatidil.

IV. Concentración de creatinina del líquido amniotico

V. Métodos radiológicos

- Eda Tosed fetal
- feto - amniografía

VI. Ecografía.

Cuidados de salud en el embarazo normal.

Acciones de enfermería en la educación de la gente

El objetivo del cuidado prenatal es monitorear la salud de la madre y del feto durante el embarazo.

La educación durante la gestación.

- 1) Ejercicio y actividad física.
- 2) Vestimenta
- 3) sentido común.
- 4) farmacos, drogas y tabaquismo.

Cuidados de salud en el embarazo complicado.

Acciones de enfermería independiente

Se realizan las acciones

1. 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 como del niño.

2. Ofrecerle alternativas de lo que pudiera hacer para evitarla fumar en los momentos que ya tiene costumbres hacerlo.
3. Brindarle la posibilidad de que entre un programa para dejarlo de fumar.
4. Vigilar los resultados de los exámenes complementarios para detectar posibles alteraciones como consecuencia del hábito de fumar.
5. Auscultar frecuencia cardíaca fetal, medir dinámica uterina y enseñar a la paciente a medirse.
6. Explicar los síntomas de las complicaciones (amenazas de aborto, amenaza de parto prematuro, rotura prematura de membranas, desprendimiento de placenta etc.).