

**Candelaria Elizabeth González
Gómez**

4° "A"

**M.A.S.S. María del Carmen López
Silba**

**Enfermería en el cuidado de la
mujer**

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de noviembre de 2020.

LA MUJER DURANTE

EL

Embarazo

Durante el embarazo la mujer experimenta diversos cambios desde lo hormonal, emocional y físico. Y evidentemente la atención de la salud en la mujer embarazada cambia radicalmente así como los cuidados que se deben llevar a cabo para que tanto la mujer como su bebé tengan buena salud.



ASISTENCIA Y CUIDADOS
EN EL EMBARAZO...

El control prenatal está 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, a las complicaciones hemorrágicas, retraso del crecimiento intra uterino y otras patologías en el embarazo.



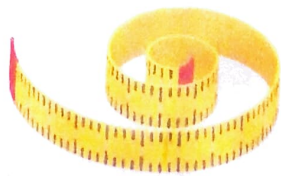
La unidad de salud debe promover que la mujer embarazada reciba como mínimo 5 consultas prenatales iniciando en las primeras 12 semanas de gestación y atendiendo al siguiente calendario:

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

Si el embarazo se prolonga a más de las 40 semanas se requiere de asistir a consultas semanales adicionales para así vigilar que el embarazo no se prolongue a más de 42 semanas.



Exploración ginecológica



Índice de masa corporal



Tensión arterial

principales

COMPLICACIONES en el embarazo

ABORTO

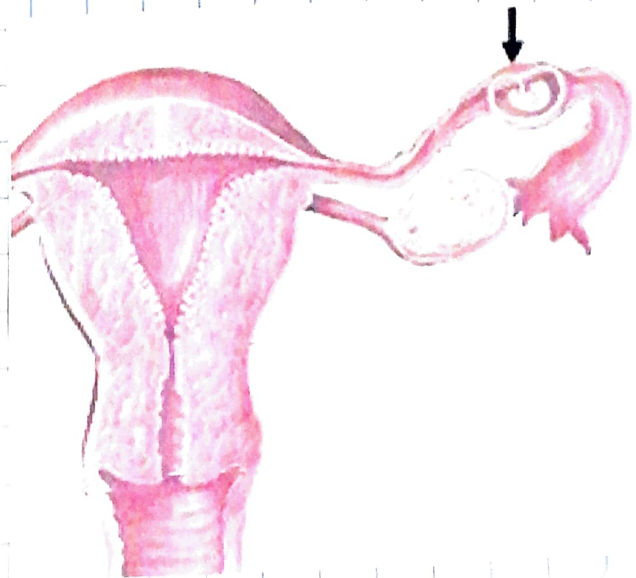
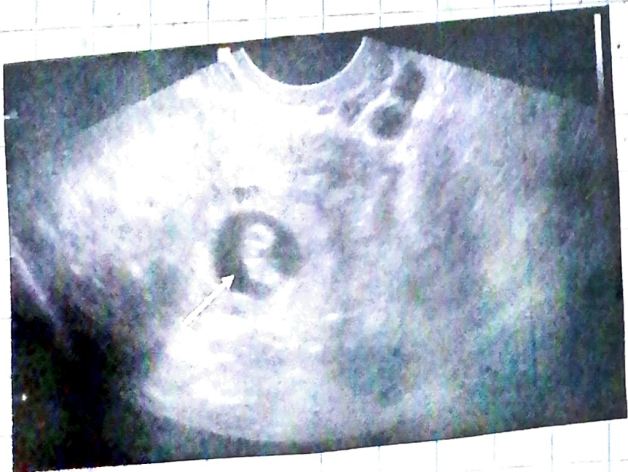
Es la expulsión o extracción de un embrión de menos de 500 gr de peso (aproximadamente a las 22 semanas de gestación) o de cualquier otro producto de la gestación independientemente si hay o no si hay evidencia de vida, si fue espontáneo o provocado.



No es aborto cuando el producto nace prematuramente con un peso inferior a 500 gr y es reanimado, llevado a la unidad neonatal y fallece, ya que estaríamos hablando de mortalidad neonatal independientemente de su peso inferior a 500 gr.

EMBARAZO ECTÓPICO

La sospecha de embarazo ectópico es alta cuando por ecografía se detecta un útero vacío y niveles de B-hCG mayor a 1800 mUI/mL.

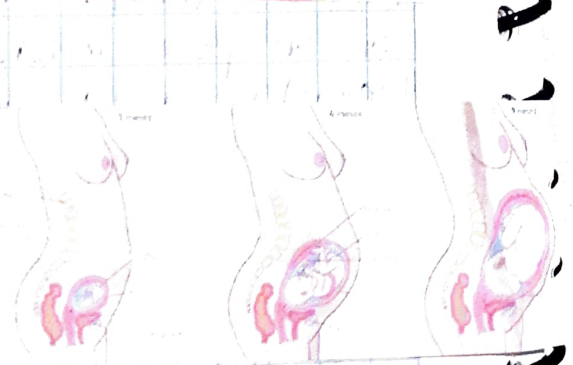


CAMBIOS DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO.

Durante el embarazo se van produciendo cambios en la mujer que dan lugar a signos y síntomas.

© Cambios físicos ©

- ✓ Agrandamiento de las mamas
- ✓ Crecimiento del abdomen
- ✓ Cambios en el tamaño, forma y consistencia del útero
- ✓ Signos de Sellheim (cambios en el cuello uterino).
- ✓ Contracciones de Braxton Hicks
- ✓ Signo de Hegar (ablandamiento del istmo uterino)
- ✓ Signo de Chadwick (por el aumento de vascularización en la región pélvica, vulva y vagina se adquiere un color rojo intenso o púrpura)
- ✓ Peloteo (delimitación del feto)
- ✓ Pruebas endocrinas (no identifican en lo obsoleto).



Primeras semanas



Aumento de útero percibido en el diámetro anteroposterior



Mitad de embarazo



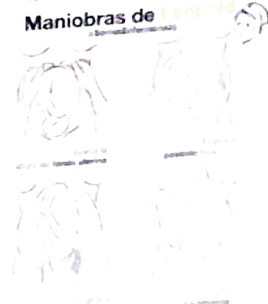
Peloteo fetal



Segunda mitad



Límites del cuerpo fetal.



© signos positivos © del embarazo.



1. Identificación del latido cardíaco fetal
2. Movimientos fetales activos
3. Reconocimiento del feto.

© Cambios anatómofisiológicos y psicológicos ©

Ocurren cambios fisiológicos, bioquímicos y anatómicos que se generan para lograr un entorno saludable para el feto.

Piel, pelos y uñas: existe mayor flujo sanguíneo en manos y pies, se acelera la sudoración para disipar el calor producido por el aumento del metabolismo, el pelo crece pero cae 3 o 4 meses después del parto.

Cabeza y cuello: la glándula tiroides aumenta ligeramente de tamaño, los lagrimales a veces se tornan sensibles provocando sequedad ocular.

Oídos, nariz y garganta: incremento de vascularidad en vías respiratorias altas, y en las encías.

Tórax y aparato respiratorio: presencia de disnea de la embarazada por la progesterona que influye en la sensibilidad del CO_2 .

Corazón y vasos sanguíneos: el trabajo del corazón debe adaptarse al incremento de frecuencia y relación volumen/latido que se requiere, hay hipertrofia en el ventrículo izquierdo.

@SOMIA@

El aumento de hormonas circulantes coadyuda a la elasticidad de los ligamentos y al ablandamiento de las cartilagos en la pelvis, provocando un incremento de movilidad en articulaciones sacroiliacas, sacro cocigea y sínfisis del pubis. Aparecen calambres musculares en la segunda mitad de embarazo y por lo general de noche o al levantarse

Sistema hemolinfopoyético: disminuye la hemoglobina y por ello aumenta el volumen sanguíneo, los eritrocitos y leucocitos incrementan sus valores.

Sistema nervioso: las alteraciones neurológicas específicas no han sido identificadas pero las fisiológicas sí, como la cefalea de contracción/tensión y la acroestesia (hormigueo y entumecimiento de manos)

Sistema reproductor: en el miometrio las fibras musculares aumentan, las glándulas endocervicales segregan un moco espeso (por los estrógenos) para formar un tapón del canal cervical y así impedir la entrada de sustancias o bacterias. Y en las mamas los estrógenos y progesterona producen hipertrofia e hiperplasia glandular para prepararlas a la lactancia materna.

Ⓜ Principales molestias Ⓜ

1. Náuseas y vómitos (hiperémesis gravídica) por lo general con matutinos durante el primer trimestre de embarazo.



2. Cansancio al principio del embarazo.



3. Acidez gástrica: por que durante el embarazo el sistema digestivo se vuelve lento y el útero empuja hacia arriba al estómago.

4. Frecuencia urinaria, al final del primer trimestre el útero presiona a la vejiga.



5. Mareos y cefaleas frecuentes en la mañana.



Cambios de humor



6. Dolor pélvico por el crecimiento del útero sobre órganos vecinos o por trastornos como embarazo ectópico, sepsis urinaria o por amenaza de aborto.

7. Presencia de flujo vaginal.



8. Salivación en exceso

9. Alopecia (manchas oscuras provocadas por las hormonas del embarazo).

10. Estrias en abdomen por el aumento de tensión.

11. Aparición de várices en las piernas por la presión que el útero ejerce en la parte baja del abdomen.

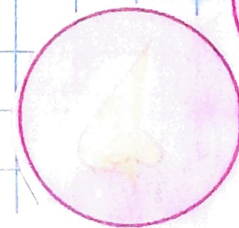


12. Estreñimiento y hemorroides por el tránsito intestinal lento y por la presión que el útero ejerce en los intestinos.

13. Dificultad para respirar durante el tercer trimestre por el espacio ocupado por el feto en el abdomen.

14. Dolor de espalda por el aumento de peso

15. Hinchazón por la retención de líquidos en tejidos sobre todo en pies.



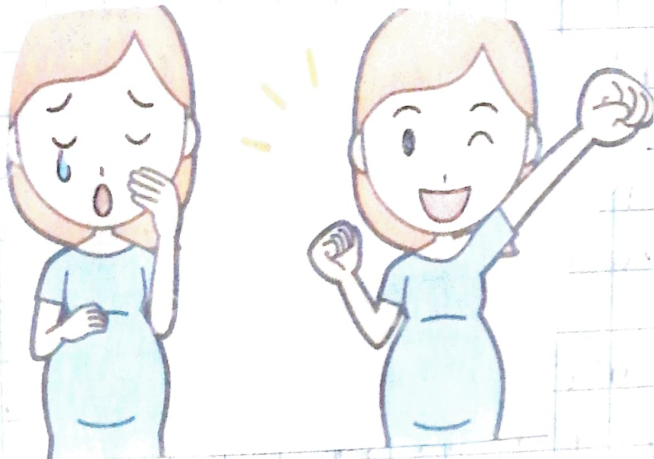
Mayor sensibilidad olfativa



Pérdida de apetito

@ Cambios emocionales @

Todo cambio emocional en el embarazo es por los cambios hormonales que ocurren, ya que los neurotransmisores del cerebro están alterados por que no reciben las mismas cargas hormonales normales.



Los niveles de progesterona y estrógenos se duplica

Todo en conjunto provoca que el estado de animo cambie de manera repentina. Una mujer embarazada se caracteriza por presentar mayor irritabilidad y sensibilidad y sobre todo en el primer trimestre de

