



Nombre de alumno: José Alejandro Villagrán Pérez

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre del trabajo: Resumen

Materia: Enfermería en el cuidado de la mujer

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 4°

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de noviembre del 2020.

①

Unidad III

Asistencia y cuidados en el embarazo

Para establecer el diagnóstico de embarazo se deben evitar los estudios radiológicos ni la administración de 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 cervico vaginales e infecciones urinarias.

Deben ser mínimo 5 consultas prenatales, tratando de seguir un calendario

1era consulta	Semana	22 - 24
2da consulta	Semana	27 - 29
3ra consulta	Semana	33 - 35
4va consulta	Semana	33 - 35
5a consulta	Semana	38 - 40



Después de las 40 semanas, las consultas deben ser semanales para evitar que el embarazo dure más de 42 semanas.

Principales complicaciones durante el embarazo

• Aborto

El aborto es la expulsión o extracción de la madre, de un embrión o de un feto de menos de 500gr. o cualquier otro producto de cualquier peso sin ninguna variable como mola hidatiforme, etc. el aborto puede ser provocado o espontáneo.

②

- **Sangrado por implantación**

Este es un sangrado o hemorragia donde es escasa, más escasa que una menstruación que suele ocurrirle a la mitad de las embarazadas entre la semana 4ª y 6ª

- **Embarazo ectópico**

Este es en donde existe una prueba de embarazo positiva, pero en la ecografía no es posible localizar la gestación.

Los signos de ecografía por un aborto diferido es:

- a. Ausencia de actividad cardíaca embrión ≥ 5 mm
- b. Ausencia de actividad cardíaca embrión $\geq 3,5$ mm
- c. Presencia de saco gestacional con diámetro medio ≥ 20 mm sin polo embrionario ni saco vitelino

- **Gestación molar**

Sospechar ante niveles elevados de β -hCG

Cambios de la mujer en embarazo

Los cambios que pueden tener son muchos como el aumento de pigmentación de la piel y aparición de estrías, sin embargo estos pueden surgir por otras causas.

Las causas más específicas son:

- 1.- Agrandamiento del abdomen
- 2.- Cambios en el útero (Forma, tamaño)

③

- 3.- Cambios en el cuello úterino
- 4.- Detección de contracciones intermitentes
- 5.- Signo de Hegar
- 6.- Signo de Chadwick
- 7.- Peloteo (delimitación del Feto)
- 8.- Pruebas endocrinas

Signos positivos de embarazo

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

El pulso o frecuencia de latidos del Feto, generalmente oscila entre 120 y 160 latidos por minuto.

• Cambios anatómofisiológicos y psicológicos

Llegan a existir cambios fisiológicos, bioquímicos y anatómicos que son generados en la gestación. Por esto es necesario informar a la gestante de dichos cambios, para evitar las alteraciones por estos cambios. Concretamente la piel, pelos y uñas tienen un cambio.

Existe una vasodilatación periférica y de un mayor número de capilares, dando un mayor flujo sanguíneo hacia la piel, especialmente, de manos y pies. La piel se engruesa durante la gestación

④

y se deposita grasa en el tejido celular subcutáneo. Las modificaciones hormonales también incrementan la pigmentación en la cara, pezones, areolas, axilas y la vulva. Debido a la mayor fragilidad del tejido conectivo se puede producir distensión por estiramiento, las cuales aparecen en abdomen, muslos y mamas. En ocasiones se presentan telangiectasias (arañas vasculares) en la cara, cuello, pecho y brazos. Durante la gestación, el crecimiento del pelo se altera por las hormonas circulantes.

• Principales molestias durante el embarazo.

1.- Náuseas y vómitos se le denomina hiperémesis gravídica. Por lo general son matutinos y se presenta con más frecuencia en el primer trimestre por el aumento de las hormonas, especialmente, de la gonadotropina coriónica humana, el estrógeno, la progesterona y debido a cambios metabólicos.

2.- Cansancio La mayoría de las mujeres están más cansadas de lo usual, al principio del embarazo.

3.- Acidez gástrica esto ocurre cuando los alimentos digeridos son empujados desde el estómago hacia el esófago. Durante el embarazo todo el proceso digestivo se ralentiza y, adicionalmente, el útero engrande-

⑤

cido empuja al estómago hacia arriba.

4. Frecuencia urinaria: el útero aumenta de tamaño, aun al comienzo del embarazo, pero eso no se puede percibir a través de la pared abdominal, sino hasta el final del primer trimestre cuando comienza a resquebrajarse por encima del límite de la pelvis.

5. Mareos y cefaleas: aunque son más frecuentes en las mañanas, los mareos pueden sobrevenir en cualquier momento del día, especialmente si no come con frecuencia y baja la concentración de azúcar en la sangre.

6. Dolor pélvico

La gestante puede referir dolor bajo vientre debido a los efectos que provoca el crecimiento del útero sobre órganos vecinos. También se puede presentar debido a trastornos.

7. Flujo vaginal: La presencia de flujo vaginal puede ser un signo de embarazo, ya que en el cérvix o cuello uterino se está formando el tapón mucoso para bloquear su orificio, lo cual ayuda a que el bebé no adquiera infecciones.

8. Salivación: es posible que se llegue a segregar 2L de saliva por día, un trozo de hielo en la boca puede aliviar este síntoma.

⑥

9.- Círculos son manchas oscuras que aparecen en la piel y son causadas por las hormonas presentes durante el embarazo y, muchas veces, después del parto.

10.- Estiramiento El sobrepeso hace que la piel tenga que soportar mayor tensión. Las estrias aparecen, por lo general, en el abdomen y desaparecen lentamente después del parto.

11.- Várices: Por lo general aparecen en las piernas. Se producen por la presión que el útero ejerce en la parte baja del abdomen.

12.- Estreñimiento y hemorroides: el efecto de las hormonas en el sistema digestivo incluye el enlentecimiento del tránsito intestinal.

13.- Dificultad al respirar: esto ocurre durante el tercer trimestre, pues el feto está ocupando más espacio en su abdomen.

14.- Dolores de espalda consecuencia del aumento del abdomen y del crecimiento del peso.

15.- Hinchazón se observa especialmente en los pies y se debe a la retención de agua en los tejidos.



⑦

Cambios emocionales

Estos cambios se deben fundamentalmente a que los neurotransmisores del cerebro están alterados debido a que no reciben los mismos niveles hormonales de siempre. Los niveles de progesterona y estrógenos se duplican y, por este motivo, la parte racional de la personalidad disminuye, a la vez que se refuerza la parte emocional.

Estos 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 manifiesta en una mayor irritabilidad o mal humor.

Valoración del estado fetal

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

Las pruebas se clasifican en invasoras y no invasoras. Las que conforman el método clínico y la valoración bioquímica.

La evaluación del peso materno se debe hacer sistemáticamente durante las consultas prenatales, ya que tiene gran valor para determinar el crecimiento fetal.

⑧

• Crecimiento Fetal

se debe lograr que todas las gestantes aumenten de peso de acuerdo a su IMC.

La medición de altura uterina se lleva a cabo de manera sistemática, durante consultas prenatales, ya que tienen gran valor para determinar el crecimiento fetal intrauterino.

El crecimiento normal de la altura es de 1 cm por semana, a partir de las 14 semanas de edad gestacional.

• Métodos biofísicos

Ultrasonidos Método donde se obtienen imágenes del feto y de los órganos pélvicos durante el embarazo.

Algunas de las utilidades más importantes son:

- 1.- Confirma un embarazo
- 2.- Detectar fetos múltiples
- 3.- Determina edad, tamaño, madurez o condición del feto
- 4.- Monitorea el tamaño del feto
- 5.- Detecta alteraciones
- 6.- Detectar hidramnios
- 7.- Determinar posición
- 8.- Identificar ubicación de placenta
- 9.- Guiar procedimientos.

④

• **ultrasonido transvaginal**
Se realiza mediante una sonda o transductor apropiado introducido de manera adecuada en la vagina, como se explicó antes

Este suele ser indicado en:

- 1.- Embarazos tempranos
- 2.- Sospechas de embarazo extrauterino
- 3.- Complicaciones en embarazos temprano
- 4.- Coexistencia del dispositivo intrauterino y el embarazo
- 5.- Embarazos tempranos con úteros en posiciones anormales
- 6.- obesidad
- 7.- Embarazos en pacientes con miomatosis uterina
- 8.- Sospecha de anomalías uterinas

• **Detección de malformaciones**

- **AlfaFeto proteínas** en suero materno
se utiliza en la detección en sangre materna la presencia y volumen de AlfaFeto-Proteínas en la circulación.

- Permiten observar la imagen del Feto y determinar la presencia de posibles anomalías y deformidades evidentes como hidrocefalia, onfalocel, etc.

- Pruebas de vellosidades coriónicas Método alternativo para obtener información, en donde se analiza el material coriónica de la placenta

(10)

Interpretación de la Frecuencia cardíaca
Auscultación de la Frecuencia cardíaca Fetal
Es una auscultación de los latidos cardíacos Fetales a través de las cubiertas abdominales maternas en un periodo determinado (1 min.)

Valoración de la madurez Fetal

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

- 1.- Espectro Fotometría del líquido amniótico
- 2.- Porcentaje de células naranjas en el líquido amniótico
- 3.- Dosificación de Fosfolípidos en el líquido amniótico Test de clements, Coeficiente lecitina, concentración de Fosfatidil-glicerol
- 4.- Concentración de creatinina en líquido amniótico
- 5.- Métodos radiológicos o Edactósea fetal, Feto-amniografía
- 6.- Ecografía.

Cuidados de salud en el embarazo normal

Acciones de enfermería

- 1.- Ejercicio y actividad física
 - a) evite la fatiga excesiva y la actividad uterina des acostumbrada
 - b) abandone la actividad laboral no saludable, donde esté en contacto frecuente con humos, polvos.

11

- c) Evite deportes bruscos o virtualmente peligrosos
- d) Aumente las horas de descanso y de sueño
- 2.- Vestimentas
 - a) La ropa debe ser confortable, ligera y adecuada
 - b) Debe evitar usar ligas y medias elásticas
 - c) Utilizar ajustadores adecuados
- 3.- sentido común evita riesgos innecesarios como evitar cosas que por sentido común pueden traer riesgos.
- 4.- Farmacos: Durante el embarazo no se debe tomar ningún tipo de píldoras o medicamentos sin previa autorización.



Bibliografía

Antología de Enfermería en el cuidado de la mujer. PDF. Recuperado el 12 de noviembre del 2020. UDS. Universidad del sureste.