



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre de alumnos:** Vanessa Monserrat Gómez Ruiz.

**Nombre del profesor:** María del Carmen silba.

**Nombre del trabajo:** unidad III.

**Materia:** Enfermería en el cuidado de la mujer..

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado:** "4"

**Grupo:** "B"

Comitán de Domínguez Chiapas 13 de noviembre del 2020.

ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA MUJER. VANESSA M.  
UNIDAD III.

3.1 ASISTENCIA Y CUIDADOS EN EL EMBARAZO

Los cuidados durante el embarazo es recibir un buen cuidado durante el embarazo antes y después ya que puede ayudar al bebé a crecer y desarrollarse y sobre todo mantenerlos sanos a ambos. Un buen cuidado en el embarazo es que tenga una buena alimentación y buenos hábitos de salud. Durante los cuidados es de suma importancia que tome ácido fólico que ayudara a reducir riesgos de ciertos defectos congénitos. Las vitaminas prenatales casi siempre tienen más de 400 microorganismos ya sea capsula o tableta. El cuidado para el bebé es que no consuma alcohol, drogas, cafeína y que no fume.

En la asistencia de enfermería es que asista a consultas y exámenes prenatales como prueba de ultrasonidos, pruebas de glucosa, electrocardiografía fetal, amniocentesis y exámenes de sangre etc.

- La 1ra consulta es en los primeros 12 semanas.
- La 2da consulta es entre la 22-24 semanas.
- La 3ra consulta es entre la 27-29 semanas.
- La 4ta consulta es entre la 33-35 semanas.
- La 5ta consulta es entre la 38-40 semanas.

### 3.2 PRINCIPALES COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO.

Las principales complicaciones son: con el líquido amniótico que puede ser demasiado o poco. Si sobra demasiado líquido puede causar demasiada presión en el útero de la madre lo que provocaría un parto prematuro. Y presionar el diafragma de la madre lo cual afectaría su respiración.

El sangrado durante la última etapa del embarazo puede acarrear complicaciones en la placenta, una infección vaginal o del cuello uterino, lo cual tienen un mayor riesgo de perder al feto.

Un embarazo ectópico es el desarrollo fuera del útero. Generalmente es el tejido Ciliotritial de la trompa de Falopio a raíz de una infección o una enfermedad.

Un aborto espontáneo o pérdida del feto que se presenta hasta los 20 semanas de gestación. También una de las otras formas que se podría perder el feto es cuando la embarazada tiene complicaciones placentarias o desprendimiento prematuro de la placenta. Una de las complicaciones pueden ser: A. Anamnesis, posibles alergias, Hemograma.

### 3.3 CAMBIOS DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO

Los cambios de la mujer son náuseas y probablemente estrías, hinchazón, aumento de peso, cambios hormonales, la piel puede sufrir alteraciones, con motivo de su embarazo puede presentar situaciones de cambios de humor bruscos, pasando de la euforia a la tristeza, estos cambios emocionales en el embarazo son considerados normales y son temporales.

### 3.3.1 CAMBIOS FISICOS EN LA MUJER.

Los cambios se producen en las mujeres son más característicos en las primigrávidas que en las multiparas. El aumento de pigmentación de la piel y la aparición de estrías no específicos de una gestación.

- 1: El agrandamiento de abdomen.
- 2: Los cambios en el suelo uterino.
- 3: La detección de contracciones intermitentes del útero.
- 4: Signo de Hegar.
- 5: Signo de Chadwick.
- 6: El Peroteo.
- 7: Las Pruebas tendocómicas.
- 8: Cambios de la Piel.
- 9: Desvanecimientos.
- 10: Venas Visibles.
- 11: Cambios Vaginales.
- 12: Agrandamiento de los senos.
- 13: Crecimiento del bello púbico.
- 14: Aumento de la sudoración.
- 15: Aparición de acné.

### 3.3.2 CAMBIOS EMOCIONALES

Los cambios emocionales en el embarazo que viven las mujeres embarazadas, tienen una base hormonal. Se deben fundamentalmente a que los neurotransmisores del cerebro están alterados debido a que no veuben los mismos niveles hormonales de siempre.

### 3.4 VALORACION DEL ESTADO FETAL

El conocer el bienestar fetal antes del parto resulta útil en las gestantes por que permiten identificar la presencia de cualquier factor de riesgo que contribuya a la mortandad fetal y neonatal.

Las pruebas de bienestar fetal se pueden clasificar en invasoras y no invasoras.

### 3.4.1 CRECIMIENTO FETAL

Estos Pruebas se realizan para confirmar sospechas de alguna anomalía por motivos clínicos y también explorativas.

- 1- confirmar un embarazo.
- 2- detectar fetos múltiples.
- 3- Determinar la edad, tamaño y madurez.
- 4- monitorear el desarrollo del feto.
- 5- Detectar alteraciones.
- 6- Detectar hidramnios.
- 7- Detectar la posición del feto.

### 3.4.2 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 regla de Mac Donald para el cálculo de la edad gestacional. Es altura uterina  $\times 2/7 =$  Meses Lunares, o altura uterina  $\times 8/7 =$  Semanas Cronológicas.

### 3.4 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.

Los objetivos de la auscultación de la frecuencia fetal consiste en conocer la viabilidad fetal, colocar al paciente en decubito supino y realizar las maniobras de Leopold, para determinar el dorso y la presentación fetal.