



Nombre de alumno: César Abraham Morales Pérez

Nombre del profesor: María del Carmen López Silva

Nombre del trabajo: Resumen tercer unidad

Materia: Enfermería en el cuidado de la mujer.

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 4 cuatrimestre

Grupo: B

Universidad Del Sureste



*Alumno: César Abraham
Morales Pérez

*Materia: Enfermería
en el cuidado de la
mujer.

*Docente: María del
Carme López Silva

*Cuatrimestre: 4to.

*Grupo: "B"

*Tema: Resumen de
la tercera unidad

*Fecha: 13/nov/2020

"La vida es como una obra de teatro, que no permite ensayos, por eso ríe, canta, baila y llora, antes de que el telón baje y la obra termine sin apuros." Charles Chaplin.

05/05/2020/01
"Resumen 3a. Unidad"

VERIGREEN
13/Nov/2020

3.1 Asistencia y cuidados en el embarazo.



Planificar el embarazo y cuidarse antes de quedar embarazada, es lo mejor que puede hacer la mujer por salud y la de su futuro hijo.

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 infecciones urinarias, la complicaciones hemorrágicas del embarazo, retraso del crecimiento intrauterino y otras patologías intercurrentes con el embarazo.

La unidad de salud debe promover que la embarazada de bajo riesgo reciba como mínimo cinco consultas prenatales:

- 1ra. Consulta: En el transcurso de las primeras 12 semanas
- 2da. Consulta: 22-24 semanas.
- 3era. Consulta: 27-29 semanas.
- 4ta. Consulta: 33-35 semanas.
- 5ta. Consulta: 38-40 semanas.

13/NOV/2020

VERIGREEN

3.2 principales complicaciones durante el embarazo

→ **Aborto:** Expulsión o extracción del embrión o de un feto de menos de 500 gr de peso. Si el recién nacido ingresa en la unidad neonatal y fallece posteriormente, su caso debe registrarse como mortalidad neonatal con independencia de que el peso haya sido inferior a 500 gramos.

→ **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 4 y 6 semana.

→ **Embarazo ectópico:** La principal dificultad para el diagnóstico diferencial es cuando existe una prueba de embarazo positiva y no es posible localizar la gestación por ecografía.

Los signos ecográficos para el diagnóstico del aborto diferido son:

a) Ausencia de actividad cardíaca embrión con $LCC > 3,5 \text{ mm}$

b) Ausencia de actividad cardíaca en un embrión con $LCC 3,5 \text{ mm}$

c) Presencia de saco gestacional con un diámetro medio $\geq 20 \text{ mm}$ sin polo embrionario

13/nov/2020
VERIGREEN



→ **Gestación molar:** Sospechar ante niveles muy elevados de B-hCG junto con el hallazgo ecográfico.

→ **Normas generales antes del tratamiento:** Tras el diagnóstico del aborto espontáneo y antes de proceder a su tratamiento, se recomienda la realización de las siguientes medidas generales:

*A) Anamnesis: Orientada a enfermedades familiares y personales, etc.

→ Valoración de posibles alergias: seleccionar a aquellas mujeres que se beneficiaran de ayuda que no es la habitual en el manejo del aborto.

*B) Exploración física: Evaluar sangrado si este existe, repercusión hemodinámica y descartar clínica de infección genital o sistémica.

*C) Hemograma: Cuantificar hemoglobina y el hematocrito con el fin de descartar anemia basal o secundaria al sangrado.

Estudios básicos de coagulación:

b) Grupo RH

d) Valoración pre-anestésica

c) Pruebas cruzadas

3.3 Cambios de la mujer durante el embarazo.



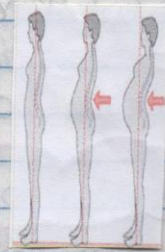
El embarazo significa para la mujer el inicio de una nueva etapa en su vida, por lo que va a ser de gran importancia aún cuando ésta tuviera ya descendencia.

Es de extraordinaria importancia que el diagnóstico del embarazo se produzca lo más tempranamente posible para que el equipo de salud garantice una atención y seguimiento adecuados y para que la futura mamá pueda llevar a cabo todas las acciones que favorezcan un buen estado de salud.



3.3.1 Cambios físicos en la mujer

Los cambios que se producen en las mamás son más característicos en las primigrávidas que en las multiparas. Los signos probables, son aportados por el examen físico y algunas investigaciones complementarias.



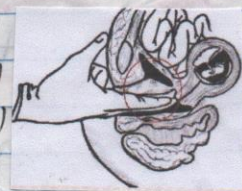
13/Nov/2020
VERIGREEN

El aumento de pigmentación de la piel y la aparición de estrías no son específicos de una gestación, ya que puede estar asociados con el uso de anticonceptivos.

Entre los signos que indican la probabilidad de un embarazo son los que se detectan al examinar la gestante como:



- 1.- El agrandamiento del abdomen
- 2.- Los cambios en el útero en cuanto a la forma
- 3.- Signo de sellheim.
- 4.- La detección de contracciones intermitentes del útero
- 5.- Signo de Hegar
- 6.- Signo de Chadwick
- 7.- El pelotón (delimitación del feto).
- 8.- Las pruebas endocrinas



Signos positivos de embarazo

Son signos que pueden indicar positividad de embarazo.

→ Estos son 3º

- 1.- La identificación del latido cardíaco fetal.

13/NOV/2020
VERIGREEN

2.- Los movimientos fetales activos (percibidos por un profesional).

3.- Reconocimiento del feto (para lo que se utilizan las técnicas ecográficas y radiográficas).

→ Los latidos cardiacos oscilan entre 120 y 160 lat/min.

→ Los movimientos fetales activos se pueden detectar después de las 20 semanas de gestación.

→ El ultrasonido es un método auxiliar de diagnóstico, de vital importancia.



Cambios anatómofisiológicos y psicológicos

En la mujer gravídica inciden diferentes factores que la hacen diferente a la mujer no gravídica. Los cambios fisiológicos,



bioquímicos y anatómicos que se generan durante la gestación son múltiples y diferentes en cada uno de los trimestres del embarazo.

La piel, , pelos y uñas. La piel se engruesa y se deposita grasa en el tejido celular subcutáneo, las modificaciones hormonales

13/NOV/2020
VERIGREEN

Incrementan la pigmentación en la cara, pezones, areolas axilas y vúlva.

Sistema osteomio-articular (SOMA).

El aumento de las cantidades de hormonas circulantes coadyuva a la elasticidad de los ligamentos y al aplastamiento de los cartílagos de la pelvis.



Los cambios pueden verse en el tórax y aparato respiratorio, el corazón y vasos sanguíneos, en el abdomen, etc.

Principales molestias

- 1.- Náuseas y vómitos.
- 2.- Cansancio.
- 3.- Acidez gástrica
- 4.- Frecuencia urinaria.
- 5.- Mareos y refateos
- 6.- Dolor pélvico
- 7.- Flujo vaginal
- 8.- Salivación
- 9.- Cefalea.
- 10.- Estrías.



13/NOV/2020
VERIGREEN

- 11.- Várices.
- 12.- Estreñimiento y hemorroides.
- 13.- Dificultad al respirar
- 14.- Dolores de espalda
- 15.- Hinchazón.

3.3.2. Cambios emocionales



Los cambios emocionales en el embarazo, que viven las mujeres embarazadas, tienen una base hormonal.

La mayoría de las mujeres embarazadas presentan cambios de humor de forma brusca, pasando de alegría a la tristeza en sólo unos minutos.

3.4 Valoración del estado fetal.

En la actualidad se emplean distintas pruebas que se llevan a cabo durante la atención prenatal de toda embarazada.

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

13/nov/2020
VERIGREEN

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

3.4.1 Crecimiento fetal.

El aumento de peso no debe ser en forma brusca después de las 20 semanas. Se considera que toda gestante debe aumentar como mínimo 8 Kg de peso durante toda la gestación, aún aquellas que tenían sobre peso en el momento de la captación.

Medición de la altura uterina

Se debe de llevar a cabo de manera sistemática, durante las consultas prenatales, ya que tiene gran valor para determinar el crecimiento fetal uterino, al compararse con el promedio normal.



(Método biofísico).

Ultrasonido en el embarazo.

Se obtienen imágenes del feto y de los órganos pélvicos de la mujer durante el embarazo.

13/NOV/2020
VERIGREEN

Las consideraciones generales que se han de tener en cuenta son:

- 1.- El ultrasonido es un procedimiento estándar.
- 2.- Se considera un procedimiento muy seguro
- 3.- Alternativamente también se le denomina ecografía.
- 4.- Se puede ver el crecimiento fetal

• Algunas de sus utilidades más importantes son:

- 2.- Confirmar un embarazo
- 3.- Detectar fetos múltiples
- 4.- Detener constantemente una determinación de la edad, tamaño, madurez o condición del feto.
- 5.- Monitorear el desarrollo del feto
- 6.- Detectar alteraciones tales como: malformaciones de corazón, riñón, intestino y extremidades.
- 7.- Detectar hidramnios.
- 8.- Determinar la posición del feto
- 9.- Identificar la ubicación de la placenta
- 10.- Guiar procedimientos como: amniocentesis

Ultrasonidos transvaginal se pueden obtener imágenes más claras y confiables.

13/Nov/2020
VERYGREEN

Suele indicar en casos de:

- 1.- Embarazos tempranos.
- 2.- Sospechas de embarazo extrauterino
- 3.- Complicaciones en embarazos tempranos
- 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.

3.4.2 Cálculo de la edad gestacional.

Regla de Mc. Donald para el cálculo de la edad gestacional:

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

Altura uterina $\times 8/7 =$ Semanas cronológicas

3.4.3 Detección de malformaciones

*Alfa-feto proteínicas en suero materno: Se utiliza en la detección en sangre materna la presencia de posibles anomalías y deformidades evidentes como la hidrocefalia, espina bífida y encefalocele.

13/Nov/2020
VERIGREEN

* Amniocentesis: Análisis de los componentes del líquido amniótico mediante su aspiración con aguja transabdominal, con ultrasonido continuo.

* Anomalías cromosómicas: Se detectan (Down, afeciones autosómicas y ligadas al sexo).

* Pruebas de vellosidades coriónicas:

Método alternativo para obtener información, en el que se analiza el material coriónico de la placenta.

3.4 Interpretación de la frecuencia cardíaca fetal.



* Método clínico: Es la auscultación de los latidos cardíacos fetales a través de las cubiertas abdominales maternas en un periodo determinado.

Los objetivos de la auscultación de la frecuencia fetal consisten en:

- 1.- Se utiliza para conocer la viabilidad fetal.
- 2.- Permite valorar; a partir de las cifras obtenidas, la presencia o no de complicaciones, sufrimiento fetal o riesgo materno fetal.

13/NOV/2020
VERIGREEN

3.6 Valoración de la madurez fetal

Existen muchas pruebas para diagnosticar la edad del feto, algunas de las cuales son realizadas en nuestro medio y otras. Las pruebas más usadas para el diagnóstico de edad fetal son las siguientes:

- I. Espectrofotometría del líquido amniótico.
- II. Porcentaje de células naranjas en el líquido amniótico.
- III. Dosificación de fosfolípidos en el líquido amniótico:
 - Test de Clements
 - Coeficiente lecitina
 - Concentración de fosfatidil-glicerol.

3.7 Cuidados de Salud en el embarazo normal.

- Acciones de enfermera en la educación de la gestante.
 - Se deben enseñar a la embarazada que hacer que sea responsable de su salud.

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

- 1.- Ejercicio y actividad física,
- 2.- Vestimenta,
- 3.- Sentido común,
- 4.- Fármacos, drogas y tabaquismo.

13/NOV/2020
VERIGREEN

3.8 Cuidados de Salud en el embarazo complicado.

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, el niño y la familia en general.

2.- Ofrecerle alternativas de lo que pudiera hacer para evitar fumar en los momentos que ya tiene costumbre hacerlo.

3.- Brindarle la posibilidad de que entre en un programa para dejar 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 diástolica uterina y enseñar a la paciente a medirse la.

6.- Explicar los síntomas de las complicaciones para que permitan actuar a tiempo y evitar mayores complicaciones.

13/NOV/2020.
VERIGREEN

Bibliografía:

Universidad Del Sureste (UDS). (2020). Antología de enfermería en el cuidado de la mujer, temas 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.7, 3.8. PDF, recuperado de plataforma digital UDS, el 12/NOV/2020.