



**Nombre de alumnos: López Márquez
Marín De Jesus**

**Nombre del profesor: López Silba María
Del Carmen**

**Nombre del trabajo: Ensayo_ Unidad III y
IV**

**Materia: Enfermería En El Cuidado De La
Mujer**

Grado: 4° cuatrimestre

Grupo: “a”

UNIDAD III: LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO

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

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

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

Principales Complicaciones Durante El Embarazo

El aborto: Es la expulsión o extracción de su madre de un embrión o de un feto de menos de 500 g. de peso “aproximadamente 22 semanas completas de embarazo”.

Sangrado por implantación: hemorragia escasa, en cantidad menor a una menstruación que ocurre en casi la mitad de las embarazadas entre las semanas 4^a y 6^a.

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

El eventual retraso en el diagnóstico de un aborto no aumenta el riesgo de infección, aunque si puede aumentar ligeramente el número de ingresos no planificados por aborto en curso.

Los signos ecográficos para el diagnóstico de aborto diferido son:

☞ Ausencia de actividad cardiaca embrión con (LCC) >5 mm.

- ☞ Ausencia de actividad cardiaca en un embrión con LCC > 3.5 mm.
- ☞ Presencia de saco gestacional con un diámetro medio ≥ 20 mm sin polo embrionario ni saco vitelino en su interior

Cambios de la mujer durante el embarazo

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

Diagnosticar un embarazo no siempre es tarea fácil pero no es imposible si se utilizan los procedimientos y conocimientos de manera adecuada.

Cambios físicos en la mujer

Los cambios que se producen en las mamas son más característicos en las primíparas que en las multíparas.

Entre los signos que indican probabilidad de un embarazo son los que se detectan al examinar la gestante, son más fiables que los signos subjetivos, pero no son diagnósticos de certeza, estos son:

- ⇒ El agrandamiento del abdomen.
- ⇒ Los cambios en el útero en cuanto a la forma del tamaño y consistencia.
- ⇒ Los cambios en el cuello uterino (edematoso y con un contorno circular) “signo de sellheim”.
- ⇒ La detección de contracciones intermitentes del útero “ contracciones de Braxton Hicks”.
- ⇒ Signo de Hegar: ablandamiento del istmo uterino, zona que esta entre el cérvix y el cuerpo uterino que se detecta entre 6^a y 8^a semana de gestación.
- ⇒ Signo Chadwick: debido a un aumento de la vascularización de la región pélvica la vagina y la válvula que adquieren una coloración rojo intenso o purpura.
- ⇒ El peloteo: la delimitación del feto
- ⇒ Las pruebas endocrinas

Cambios Emocionales

Las mujeres embarazadas tienen una base hormonal, se deben fundamentalmente a que los neurotransmisores del cerebro están alterados debido a que no reciben los mismos niveles hormonales de siempre.

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 manifiestan en una mayor irritabilidad o mal humor se notan en una hipersensibilidad.



Valoración del estado fetal

Permite identificar la presencia en cualquier factor que pueda ser un riesgo que contribuya a la mortalidad fetal y neonatal.

Cuidados de salud de embarazo normal

El objetivo del cuidado prenatal es monitorear la salud de la madre y del feto durante el embarazo, Se deben enseñar a la embarazada qué hacer para que sea responsable de su salud

UNIDAD IV AISTENCIA Y CUIDADOS DURANTE EL PARTO

El cuidado es conseguir una madre y un niño sanos, con el menor nivel posible de intervenciones de la manera más segura, en el parto normal debe existir una razón válida para interferir con el proceso natural. Las tareas del personal sanitario son cuatro:

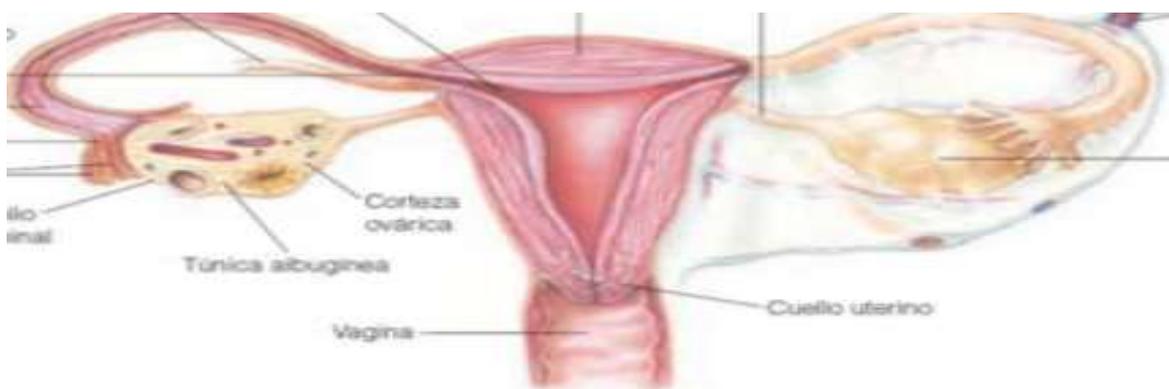
1. Animar a la mujer, su compañero y familia durante el parto el alumbramiento y el periodo posparto
2. Observar a la parturienta: monitorizar la condición fetal y la del niño después del Nacimiento evaluar los factores de riesgo detectar problemas de forma temprana
3. Llevar a cabo intervenciones menores, si son necesarias, como amniotomía y episiotomía; cuidar del niño después del nacimiento
4. Trasladar a la mujer a nivel mayor de asistencia, si surgen factores de riesgo o si aparecen complicaciones que justifiquen dicho traslado

Asistencia y cuidados en el puerperio

Control del puerperio

Detectar signos y síntomas de peligro:

- ▶ Hemorragia vaginal, cefalea fuerte, visión borrosa, o dolor fuerte en la boca el estomago
- ▶ Dificultad para respirar
- ▶ Temperatura mayor de 38°
- ▶ Descarte de retención de restos placentarios
- ▶ Involución uterina “palpar que el útero este duro y debajo del ombligo”
- ▶ Desgarros en región perineal
- ▶ Coágulos o sangrado con mal olor
- ▶ Dolor al orinar
- ▶ Hipertensión arterial “ diastólica arriba de 90° mm/Hg”



Asistencia y Cuidados En Los Trastornos Ginecológicos

El climaterio es el periodo de vida de la mujer en el que desaparece la función reproductiva y ocurren grandes modificaciones de la secreción de hormonas sexuales así como también tienen implicaciones a nivel social, cultural y psicológico.

La menopausia es un signo de climaterio y es la desaparición de la menstruación la cual ocurre entre los 47 y 55 años aunque con amplias variaciones. Para determinar la menopausia es necesario que la mujer haya estado en un periodo mínimo de 1 año sin menstruación, en la menopausia se distinguen tres fases:

Pre-menopausia: Acortamiento de la longitud del ciclo a expensas de la fase folicular, aumento de la FSH sobre todo, raramente síntomas climaterios.

Peri-menopausia: Desarreglos menstruales progresivos con baches amenorreicos, fallo ovárico, gonadotropinas elevadas, y estrógenos por debajo de los valores normales “síntomas climaterios frecuentes”.

Pos-menopausia: El ovario no queda totalmente inactivo, pero cesa su función endocrina folicular, sin secreción es suficiente “No Hay Menstruación”.

Concientización Y Autocuidado

En todas las etapas de la vida el autocuidado es esencial Para conservar y mantener una buena salud.

En este sentido estudios realizados muestran que las mujeres que perciben su salud como malo o negativo son aquellas sin información sobre el proceso de menopausia y climaterio. La NOM-035-SSA2-20027 describe y promueve las actividades de acondicionamiento físico para evitar el sedentarismo así como implementar un programa de ejercicios para favorecer el acondicionamiento cardiovascular, La flexibilidad, el fortalecimiento muscular y la prevención de pérdida de masa corporal ósea así como evitar el ejercicio físico excesivo que puede resultar contraproducente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

-  **FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA, CUIDADOS DEL PACIENTE ANDERS AHLBCM SIGLO XX
2009**
-  **ENFERMERIA GINECOOBSTETRIICA RAYMOND S. GREENBERG2007**
-  **MUJER EN EL CUIDADO DE LA SALUD FEMENINA ANDERS AHLBOM SIGLO XXI 200**