



**Nombre de alumnos: Marina García Morales**

**Nombre del profesor: María del Carmen López Silva**

**ENSAYO. LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO,  
ASISTENCIA Y CUIDADOS DURANTE EL PARTO**

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

**Grado: 4to cuatrimestre**

**Grupo: A**

**PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez Chiapas a 05 de diciembre de 2020.

## **ENSAYO. LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO, ASISTENCIA Y CUIDADOS DURANTE EL PARTO**

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. En el caso de que quiera hacerlo es conveniente para establecer 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 cervico vaginales e infecciones urinarias, las complicaciones hemorrágicas del embarazo, retraso del crecimiento intrauterino y otras patologías intercurrentes con el embarazo.

A pesar de que la mayoría de los embarazos son normales, puede haber complicaciones en algunos casos. Algunas de las complicaciones del embarazo más comunes pueden ser en relación al líquido amniótico, ya que demasiado o muy poco líquido amniótico en el saco que contiene al feto puede significar un problema para el embarazo. Si sobra líquido puede causar demasiada presión en el útero de la madre, lo que provocaría un parto prematuro. También puede presionar el diafragma de la madre, lo que le puede causar dificultades respiratorias. Los líquidos tienden a acumularse en casos de diabetes no controlada, embarazo múltiple, grupos sanguíneos incompatibles o defectos de nacimiento. La presencia escasa de líquido puede ser un signo de defectos de nacimiento, retardo en el crecimiento o mortinato; por otro lado podemos encontrar problemas en relación al sangrado, ya que durante la última etapa del embarazo puede acarrear complicaciones en la placenta, una infección vaginal o de cuello del útero, o un parto prematuro.

También encontramos un problema denominado Embarazo ectópico, el cual, es el desarrollo del feto fuera del útero. Esto puede ocurrir en las trompas de Falopio, el canal del cuello del útero o la cavidad pélvica. Otro problema que se puede encontrar durante el embarazo es el Aborto espontáneo, entendiéndolo como la pérdida del embarazo que se presenta hasta las 20 semanas de gestación. La

mayoría ocurre antes de las 12 semanas. Los abortos espontáneos suceden en alrededor del 15% de los embarazos, y generalmente se deben a anomalías genéticas o cromosómicas.

Se puede presentar también problemas en la placenta, ya que en circunstancias normales, la placenta se adhiere a la pared uterina. Sin embargo, pueden producirse dos tipos de complicaciones placentarias, que incluyen: desprendimiento prematuro de la placenta o placenta previa.

Podemos encontrar la Preeclampsia o eclampsia, antes conocida como toxemia, se caracteriza por la hipertensión inducida durante el embarazo. Se presenta junto con proteína en la orina. A veces también hay hinchazón debido a la retención de líquidos. La eclampsia es la forma más grave de este problema. Puede ocasionar convulsiones, coma e incluso la muerte.

El embarazo significa para la mujer el inicio de una nueva etapa en su vida, por lo que va a ser de gran importancia, aun cuando esta tuviera ya descendencia. De ahí que conocer los signos probables de este estado, los signos positivos que lo identifiquen y los síntomas que lo acompañan son de gran utilidad para un adecuado enfoque en su atención; los cambios que se presentan pueden ser los siguientes:

- Cambios físicos en la mujer: Los cambios que se producen en las mamas son más característicos en las primigrávidas que en las multíparas.
- Cambios anatomofisiológicos 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.
- Sistema osteomioarticular (SOMA). El aumento de las cantidades de hormonas circulantes coadyuva a la elasticidad de los ligamentos y al ablandamiento de los cartílagos de la pelvis.

- Cambios emocionales: Se deben fundamentalmente a que los neurotransmisores del cerebro están alterados debido a que no reciben los mismos niveles hormonales de siempre.

El conocer el bienestar fetal antes del parto resulta útil en las gestantes porque permite identificar la presencia en cualquier factor que pueda ser un riesgo que contribuya a la mortalidad fetal y neonatal. En la actualidad se emplean disímiles pruebas que se llevan a cabo durante la atención prenatal de toda embarazada. Aunque estas no diagnostican la presencia o ausencia de determinadas enfermedades, resultan útiles porque informan de la repercusión que estas pudieran tener sobre el feto. Algunos criterios a considerar en el conocimiento del bienestar fetal son:

- Crecimiento fetal
- Cálculo de la edad gestacional
- Detección de malformaciones

Algunos cuidados de salud en el embarazo normal que se debe considerar, son:

- Ejercicio y actividad física
- Vestimenta:
- Sentido común
- Fármacos, drogas y tabaquismo

Algunos cuidados de salud en el embarazo complicado que se debe considerar, son:

- 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, del niño y de todos en general.
- Ofrecerle alternativas de lo que pudiera hacer para evitar fumar en los momentos que ya tiene costumbre hacerlo.
- Brindarle la posibilidad de que entre en un programa para dejar de fumar.

- Vigilar los resultados de los exámenes complementarios para detectar posibles alteraciones como consecuencia del hábito de fumar.
- Auscultar frecuencia cardíaca fetal, medir dinámica uterina y enseñar a la paciente a medírsela.
- Explicar los síntomas de las complicaciones (amenaza de aborto, amenaza de parto pretérmino, rotura prematura de membranas, desprendimiento de placenta, etc.) para que permitan actuar a tiempo y evitar mayores complicaciones.

Ahora bien, también es importante mencionar los cuidados durante el parto, y es que el cuidado es conseguir una madre y un niño sanos, con el menor nivel posible de intervención de la manera más segura. Este objetivo implica que: En el parto normal debe existir una razón válida para interferir con el proceso natural.

La asistencia y cuidados en el puerperio son los siguientes:

- Puerperio normal: Periodo que sigue a la expulsión del producto de la concepción  
Puerperio inmediato: Periodo que comprende las primeras 24 horas después del parto
- Puerperio mediato: Periodo que abarca del segundo al séptimo día después del parto
- Puerperio tardío: Periodo que comprende desde el octavo día hasta los 42 días después del parto
- Vigilancia del puerperio inmediato: Se recomienda observar a la mujer cada 15 minutos durante 2 horas.

Hablemos ahora del climaterio, el cual es, el período de la vida de la mujer en el que desaparece la función reproductiva y ocurren grandes modificaciones de la secreción de hormonas sexuales, así como también tiene implicaciones a nivel social, cultural y psicológico.

Algunos factores socioeconómicos que influyen en los síntomas, son:

- Simbolismo cultural de la menstruación: consecuencias de su desaparición.
- Consideración social de la mujer estéril.
- Consideración social del envejecimiento.
- Actitudes de la pareja, especialmente en el área sexual.
- Grado de necesidad económica.
- Cambios en el papel socio familiar (síndrome de nido vacío), y disponibilidad de alternativas.
- Disponibilidad de servicios de salud específicos.

La intervención de los cuidados de enfermería, fomenta el autocuidado de la mujer durante el climaterio. En todas las etapas de la vida, el autocuidado es esencial para conservar y mantener una buena salud. La mujer desempeña roles como madre, esposa e hija y, a menudo, antepone sus múltiples roles al cuidado de sí misma, lo que posiblemente puede influir en sus hábitos de salud.

Las principales causas de muerte en la mujer, son las siguientes:

Las enfermedades cardiovasculares son las que provocan el mayor número de defunciones entre las mujeres.

- La depresión
- Las lesiones auto infligidas, incluido el suicidio,
- Agresiones físicas y sexuales
- Entre otras.

Los cuidados básicos en una mujer se mencionan algunos a continuación:

- Actividad física
- Higiene personal
- Detección temprana de enfermedades (Autoexploración mamaria, toma de Papanicolaou)
- Alimentación sana
- Salud bucal

- Salud sexual y reproductiva
- Salud mental
- Prevención de adicciones

Por lo tanto, algunas medidas básicas de prevención de enfermedades, son las siguientes:

- Desarrollar aptitudes personales para la salud
- Desarrollar entornos favorables
- Reforzar la acción comunitaria
- Reorientar los servicios de salud
- Impulsar políticas públicas saludables

Los cuidados de la mujer en el embarazo es muy importante, pues los primeros meses son esenciales para su desarrollo del producto. Todo o casi todo lo que la madre realice repercutirá sobre la salud del bebé que se tiene en el vientre. Si se fuma, por ejemplo, lo más aconsejable es que se deje de hacer por el bien del bebé. Su salud dependerá de la dieta alimenticia que la madre realice, del estado emocional, y de todo a lo que ellas se expongan.

Para la asistencia y cuidados durante el parto, considero que se debe dar una buena asistencia y cuidados del parto, los cuidados en el puerperio al igual y mencionarle al paciente sobre el autocuidado y la concientización para poder tener bajo control.

## BIBLIOGRAFÍA

- ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE LA MUJER. Licenciatura en Enfermería. Cuarto Cuatrimestre. UDS.