



Nombre de alumnos: Ayde Alejandra Hernández
rodríguez

Nombre del profesor: maría del Carmen López

Nombre del trabajo: ensayo

Materia: enfermería en el cuidado de la mujer

Grado: 4to cuatrimestre

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 5 de diciembre de 2020.

INTRODUCCION

Los cambios del cuerpo de la mujer durante el embarazo, ella sabe que sentirá náuseas, que es probable que tenga estrías, hinchazón, y que aumente de peso. El embarazo es una transformación, por eso, en mayor o menor medida, el cuerpo también se altera.

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, pre eclampsia, infecciones cervico vaginales e infecciones urinarias, las complicaciones hemorrágicas del embarazo, retraso del crecimiento intrauterino y otras patologías intercurrentes con el embarazo.

Cuidado de la salud durante el embarazo.

Cuidado de la salud prenatal. La clave para proteger la salud la salud de su bebe está en hacerse exámenes médicos prenatales regularmente.

Nutrición y suplementos. Ahora que está comiendo para dos, no es el mejor momento para escatimar calorías y ponerse a dieta.

Al igual ay complicaciones durante el embarazo, son problemas de salud que se dan durante el periodo de gestación. Pueden afectar la salud de la madre, él bebe, o ambas. Algunas mujeres padecen problemas de salud antes de quedar embarazadas, lo cual puede desencadenar complicaciones.

En el caso del aborto, lo que puede provocar un aborto en las primeras semanas, que el ovulo fecundado tenga un numero anormal de cromosomas (genes). Esto ocurre al azar, de manera que no se puede evitar ni provocar. Ciertas enfermedades, como la diabetes grave, pueden aumentar el riesgo de sufrir un aborto espontaneo. Una infección muy seria o una lesión mayor puede causar un aborto espontaneo.

DESARROLLO

PRINCIPALES COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO

Aborto

Expulsión o extracción de su madre del embrión o de un feto de menos de 500 gramos de peso (aproximadamente 22 semanas completas de embarazo) o de otro producto de gestación de cualquier peso o edad gestacional absolutamente no viable.

Algunas mujeres experimentan problemas de salud durante el embarazo. Estas complicaciones pueden afectar la salud de la madre, la salud del feto o de ambos. Incluso las mujeres que estaban sanas antes de quedar embarazada pueden tener complicaciones. Estas complicaciones pueden hacer que el embarazo sea un embarazo de alto riesgo.

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 semanas 4ta y 6ta. En estas condiciones se puede confundir con una menstruación, lo que altera de la edad gestacional.

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.

Gestación molar

Sospechar antes de niveles muy elevados de b-Hcg junto con el hallazgo ecográfico.

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, de ahí que conocer los signos y probables de este estado, los signos positivos que lo identifiquen y los síntomas que acompañan son de gran utilidad para un adecuado enfoque en su atención. Diagnosticar un embarazo no siempre es tarea fácil, pero no es imposible si se utilizan los procedimientos y conocimientos de manera adecuada. Para realizar este diagnóstico hay que fundamentarse en determinados síntomas subjetivos y objetivos obtenidos de una detallada entrevista, el examen físico cuidadoso y de algunos procedimientos de laboratorio.

Cambios físicos de la mujer

Que producen de las mamas son más característicos en las primíparas que en las multíparas. La coloración azul oscuro o rojo púrpureo de la mucosa vaginal presupone el embarazo, pero puede ser ocasionada por otro proceso de congestión intensa.

Entre los signos que indiquen probabilidad de un embarazo son los que se detectan al examinar la gestante, son: el agrandamiento del abdomen, los cambios en el útero, en cuanto a la forma, tamaño y consistencia. Los cambios en el cuello uterino. La detección de contracciones intermitentes del útero. Signos de Hegar. Signos de Chadwick, el peloteo y las pruebas de endocrinas.

Principales molestias durante el embarazo

Como náuseas y vómitos: se le denomina hiperémesis gravídica.

Cansancio: la mayoría de la mujer están más cansadas de lo usual.

Acidez gástrica: esto ocurre cuando los alimentos digeridos son empujados desde el estómago hacia el estómago.

Frecuencia urinaria: el útero aumenta de tamaño, aun el comienzo del embarazo.

Mareos y cefaleas (dolor de cabeza): aun que son más frecuente en la mañana, los mareos pueden sobrevenir en cualquier momento del día.

Dolor pélvico: la gestante puede referir dolor bajo vientre debido a los efectos que provoca el crecimiento del útero sobre los órganos vecinos.

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 él bebe no adquiera infecciones.

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

Cloasma: son manchas oscuras que aparecen en la piel y son causadas por la hormona presente durante el embarazo.

Estrías: el sobrepeso hace que la piel tenga que soportar mayor tensión.

Varices: por lo general aparecen en la pierna.

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

Dificultad para respirar: esto ocurre durante el tercer trimestre, pues el feto está ocupando más espacio en el abdomen.

Dolores de espalda: es una consecuencia del aumento del abdomen y del incremento del peso.

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

Valoración del estado fetal

Al 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.

La prueba de bienestar fetal se puede clasificar en invasoras y no invasoras. Las que conforman el método clínico (auscultación del foco, evaluación de la ganancia de peso materno, medición de la altura uterina y el control de los movimientos fetales) y la valoración bioquímica (alfafetoproteínas, progesterona, estrógeno-estradio y lactogeno placentario).

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

Interpretación de la frecuencia cardiaca fetal.

Es la auscultación de los latidos cardiacos fetales a través de las cubiertas abdominales maternas en un periodo determinado (1 min). Es el primer elemento que se debe tener en cuenta al valorar el estado fetal. Las consideraciones generales que se ha de tener en cuenta son: se deben realizar con con previa realización de las maniobras de Leopold que permite conocer aproximadamente el tiempo de gestación, la posición dorso fetal y la presentación, posibilitando la localización del foco fetal mediante el estetoscopio de Pinard. Se debe realizar junto con la medición del pulso materno, para precisar y delimitar los latidos de la gestante y el feto. Los latidos deben ser rítmicos, limpios y oscilan entre los 120 y 160 lat./min.

Cuidados de salud en el embarazo normal

Acciones de enfermería en la educación de la gestante

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

Cuidados del embarazo complicados

Acciones de enfermería independiente

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, se deben incluir en la información las complicaciones que se pueden presentar en el embarazo y en el recién nacido y los beneficios que se aportaría dejar este hábito.

ASISTENCIA Y CUIDADO DURANTE EL PARTO

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. Las tareas del personal sanitario son cuatro: 1. Animar a la mujer, su compañero y familia durante el parto, 2. Observar a la parturienta: monitorizar la condición fetal y la del niño después del nacimiento. 3. Llevar a cabo las intervenciones menores, si son necesarias como amniotomía y episiotomía. 4. Trasladar a la mujer un mayor nivel de asistencia.

Asistencia y cuidados en el puerperio

Puerperio normal: al periodo que sigue a la expulsión del producto de la concepción, en el cual los cambios anatómo-fisiológicos propios del embarazo se revierten al estado pre gestacional. Tiene una duración de 6 semanas o 42 días.

Puerperio inmediato: al periodo que comprende las primeras 24 horas después del parto.

Puerperio mediato: al periodo que abarca del segundo al séptimo día después del parto.

Puerperio tardío: al 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, como mínimo después del parto.

Asistencia y cuidados en el trastorno ginecológico

CLIMATERIO Y MENOPAUSIA, CUIDADOS DE ENFERMERIA.

El climaterio de 45 a 65 años es el periodo de la vida de la mujer en la que desaparece la función reproductiva y ocurren grandes modificaciones en la secreción de hormonas sexuales, así también tiene implicaciones a nivel social, cultural y psicológico.

Concientización y autocuidado

Intervención educativa de enfermería para fomentar 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.

Padecimientos propios de la mujer

La especialidad de ginecología y obstetricia es el campo de la medicina que se ocupa de la salud integral de la mujer, así como los fenómenos fisiológicos relacionados con la reproducción humana, incluyendo la gestación, el parto y el puerperio.

CONCLUSION

Desde hace décadas, lo que se conoce como enfoque, de riesgos, ha determinado decisiones acerca del parto, el lugar su tipo y las personas que lo asisten. El problema con muchos de estos sistemas es que han catalogado a un desproporcionado número de mujeres como de riesgo, el riesgo de que acaben teniendo un alto grado de intervencionismo durante el parto. El personal que atenderá el parto. El personal de enfermería trabaja en el cuidado y la atención de la mujer gestante asegurando cuidados básicos como higiene, confort, apoyo psicológico y atención nutricional, principios básicos para asegurar una atención eficaz.

Bibliografía

- FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA, CUIDADOS DEL PACIENTE ANDERS AHLBCM SIGLO XX 2009.
- ENFERMERIA GINECOOBSTETRICA RAYMOND S. GREENBERG2007
- MUJER EN EL CUIDADO DE LA SALUD FEMENINA ANDERS AHLBOM SIGLO XXI 2009
- MCGARRY K.BABB K. EDMONDS L. DUFFY C. ANVAR M. JEREMIAH J. WOMEN'S HEALTH TOPICS. IN: BENJAMIN IJ. GRIGGS RC. WING EJ FITZ JG. EDS ANDREOLI AND CARPENTER'S CECIL ESSENTIAL OF MEDICINE. 9TH ED. PHILADELPHIA, PA: ELSEVIER SAUNDERS, 2016:CHAP 70.