



Nombre del alumno:

Polet Berenice Recinos Gordillo

Nombre del profesor:

Lic. Ervin Silvestre Castillo.

Licenciatura:

Licenciatura en Enfermería 3er cuatrimestre

Materia: Ginecología y Obstetricia.

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico del tema: Fecundación, Embarazo y Parto.

“Ciencia y Conocimiento”

19/febrero/2021

Frontera Comalapa, Chiapas.

Fecundación y embarazo

Que es fecundación

Es la unión del ovulo con el espermatozoide, que da lugar a la formación del cigoto.

Etapas del huevo o cigoto

Esta se divide en 3:
Mórula
Embrión
Feto

conceptos

Morula: comprende desde la fecundación hasta la implantación del huevo en el útero.
Embrión: su implantación comprende hasta la 8va semana. este consta de 3 capas: mesodermo, ectodermo y endodermo.
Feto: 8 semana hasta el nacimiento. Se caracteriza por la maduración de diferentes sistemas y sus desarrollos.

Anexos fetales

Placenta
Cordon umbilical
Membranas
Liquido amniótico

Placenta: estructura de forma redonda y aplanada, que nutre al cigoto en su formación.
Tiene dos caras una cara materna y una cara fetal.

Cordón umbilical: une al feto a la placenta desde su ombligo hasta el centro de la cara fetal de la placenta.

Membranas: se forman 2 la membrana externa llamada corion y la interna llamada amnios.

Liquido amniótico: claro, transparente y color amarillo. Permite el movimiento del feto, controla la temperatura, y brinda protección.

FECUNDACION Y EMBARAZO

Funciones de la membrana

Aisla y protege al feto de las infecciones vaginales
ayuda a la dilatación del cuello uterino en el momento del parto.

Que es el embarazo

Este es la gravidez gestacional de la madre, que comprende entre el periodo de fecundacion hasta el nacimiento,

Términos médicos para el embarazo

Grávida
Grávida 1
Grávida 2
Paridad

Nulípara
Primípara
Multípara
Gran multípara
Embarazo a término, aborto y parto prematuro

Signos y síntomas del embarazo

Signos de presunción:
Amenorrea, nauseas y vomito,
cambios mamarios, pigmentación,
polaquiuria, mareos, lipotimias.

Signos de probabilidad:
Crecimiento del abdomen, coloración azulada o purpurea en la vulva, reblandecimiento del cuello uterino, prueba de embarazo positivo.

Signos de Certeza o positivo

Asegurar el diagnóstico definitivo de embarazo.
Fetocardia
Movimientos fetales
Palpación de partes fetales.

Embarazo

Cambios corporales normales del embarazo

- Relación de altura uterina con los meses de embarazo.
- Aumento de tamaño en los grandes labios
- Aumento en las mamas.
- Aumento de riesgo sanguíneo y volumen sanguíneo.
- Aumento de la frecuencia respiratoria.
- Exceso o falta de apetito.
- Frecuencia urinaria.
- Manchas o pigmentación en el rostro.
- Cambios psicológicos
- Intolerancias
- Adaptaciones
- Sobrecarga.

Molestias mas comunes del embarazó

- Náuseas y vomito
- Estreñimiento
- Dorsalgia
- Varices
- Calambres
- Disnea
- Secreción vaginal
- Pirosis

Actividades de enfermería

El personal de enfermería debe instruir a las futuras madres sobre como lidiar con ellas como ejemplo estan:

Hacer pequeñas comidas

Y frecuentes, ingerir alimentos ricos para su nutrición, evitar fumar o tomar, descansar periodos intermedios, etc.

PARTO

Periodos

Dilatación
Expulsión
Alumbramiento

NOM-007

PARA LA ATENCION DEL EMBARAZO
SALUDABLE

ATENCION EN FASE LACTANTE

Es necesario informar a los familiares de la paciente que solo se deberá hospitalizar en caso de signos de alarma para evitar intervenciones innecesarias.

Datos de alarma:

Sangrado transvaginal, dolor, contracciones uterinas, cefalea, acufenos, y fosfenos, edema en manos y cara, secreción de liquido transvaginal.

Fase activa

Se deberá hospitalizar cuando presente:
Contracciones uterinas de 2-4 en 10 mntos.
Dolor abdominal en hipogastrio.
Cambios cervucales.

Atencion a la mujer en fase active

Calidez
Acompañamiento, disipar dudas y miedos.
Líquidos orales y parenterales
Infundir seguridad.

Conduccion del trabajo de parto

Si el trabajo de parto no evoluciona normalmente, esta indicado el manejo activo del mismo con:
Amniotomía
Oxitoxinas

PARTO

OTROS PROCEDIMIENTOS

- USO DE ENAMA
- TRICOTOMIA
- VACIAMIENTO VECICAL
- USO DEL PARTOGRAMA

TRICOTOMIA

Técnica especializada para el parto que ayuda a la madre este solo se utilizara si el medico lo indica.

Monitorización transparto

- Monitoreo electrónico de la frecuencia fetal
- Uso de oxitocina
- Uso de la CTG
- Auscultación del foco fetal

Utilidad de la moviliacion Durante el Parto

Se recomienda a la madre adoptar una posición mas cómoda A lo largo de la dilatación ya que esto facilita la labor del parto y disminuye el tiempo y La medicación excesiva.

Uso de la episotomia

Favorece el numero de pacientes con perineo intacto y el numero de mujeres que reanuda la vida sexual al mes.

Maniobras utilizadas

MANIOBRA DE KRISTELLER
PINZAMIENTO DEL CORDON UMBILICAL

ATENCIONES EN PERIODO DE ALUMBRAMIENTO

ADMINISTRAR AGENTES UTEROTONICOS
APLICAR TRACCION CONTROLADA O SUAVE EN EL CORDON UMBILICAL.
APLICAR MASAJE UTERINO DESPUES DE QUE LA PLACENTA DESIENDA

USO DE LA ERGONOVINA

Hipertensión arterial sistémica
Preclamsia
Enfermedad cardiaca

Revisión de cavidad uterina

Cuando existen sospechas de retracción placentaria
Alumbramiento manual previo
Presencia de hemorragia
Parto pretermino
Óbito y ruptura de membranas

Lactancia materna inmediata

Se debe fomentar la lactancia materna inmediata ya que esta es de gran ayuda para el bebe al ser rica en nutrientes y ayudar en el sistema inmune del bebe.
Además de apoyar el contacto con la piel.