



Nombre del profesor:

L.E. Ervin Silvestre Castillo

Nombre del alumno

Yurisela Pérez Roblero

Materia:

Ginecología y Obstetricia

Nombre del trabajo:

Cuadro Sinóptico

“Fecundación y Embarazo”

Grado y Grupo:

5to cuatrimestre Grupo “B”

Enfermería Domingo

Frontera Comalapa, Chiapas a 11 de Abril del 2021.

PARTO

CLASIFICACION

Se divide en tres periodos:

- DILATACION (primer periodo)
- EXPULSION (segundo periodo)
- ALUMBRAMIENTO (tercer periodo)

DILATACION

Manifestaciones de alarma obstétrica:

- ✓ Sangrado transvaginal.
- ✓ Dolor.
- ✓ Contracciones uterinas
- ✓ Cefalea, acufenos y fosfenos.
- ✓ Edema de cara y manos.
- ✓ Secreción de líquido transvaginal.
- ✓ Disminución de movimientos fetales.

Momento para la hospitalización a la paciente embarazada:

- Contracciones uterinas de 2-4 en 10 minutos
- Dolor abdominal en hipogastrio
- Cambios cervicales

Evaluación del estado fetal y materno en trabajo de parto

- ✓ Deben llevarse a cabo entre 30 a 60 minutos máximo.
- ✓ Cada media hora se registrara la frecuencia cardiaca fetal y evolución del trabajo de parto.
- ✓ vigilar el bienestar fetal.
- ✓ Tacto vaginal cada 2 horas.
- ✓ Proporcionar privacidad, dignidad y comodidad de la mujer,

Procedimiento para el control de dolor en el trabajo de parto:

Se recomienda métodos no farmacológicos

- La deambulación
- Cambiar de posición
- Masajes
- Relajación
- Respiración
- Acupuntura

EXPULSION

PROTECCION DEL PERINE

Uso de compresas calientes y masaje perineal, disminuyen el riesgo de desgarros de tercer y cuarto grados.

USO DE EPISIOTOMIA

favorece el número de pacientes con perineo intacto

Disminuye la necesidad de reparación y sutura perineal

DEBE PRACTICARLO:

- Personal calificado
- Conocimiento de la técnica
- Informando a la paciente

MANIOBRA DE KRISTELLER

No se recomienda utilizar la maniobra de Kristeller.

PINZAMIENTO DEL CORDON UMBILICAL

TIEMPO:

- ✓ 1 a 3 minutos después del nacimiento
- ✓ 1-3 minutos en casos de asfixia fetal al nacimiento

PARTO

ALUMBRAMIENTO

ACTIVIDADES DEL PERSONAL DE SALUD

- ★ Administrar agentes uterotónicos
- ★ Aplicar tracción controlada o suave en el cordón umbilical
- ★ Aplicar masaje uterino
- ★ El manejo no activo o fisiológico es la observación natural del trabajo de parto

Información durante la gestación:

- ACORTA SU DURACION
- DISMINUYE EL RIESGO DE HEMORRAGIA POSPARTO
- DISMINUYE LA NECESIDAD DE OXITOCINA TERAPEUTICA

La engornovina no debe administrarse en pacientes con:

- Hipertensión arterial sistémica
- Preclampsia
- Enfermedad cardiaca.

ATENCION DE ALUMBRAMIENTO NORMAL

- ◆ Propicia el desprendimiento espontáneo de la placenta
- ◆ evitar la tracción del cordón umbilical antes de su desprendimiento

- ✓ Comprobar la integridad y normalidad de la placenta y sus membranas
- ✓ Revisar el conducto vaginal
- ✓ Verificar que el pulso y la tensión arterial sean normales
- ✓ Que el útero se encuentre contraído
- ✓ el sangrado transvaginal sea escaso

ATENCION DEL PUERPERIO INMEDIATO

Revisión de cavidad uterina se realiza cuando:

- ♥ Sospecha de atención de fragmentos de placenta
- ♥ Alumbramiento manual previo
- ♥ Presencia de hemorragia uterina posparto
- ♥ Parto pretermino
- ♥ Parto fortuito
- ♥ Rotura de membrana de 6 horas
- ♥ Óbito

BENEFICIOS LACTANCIA MATERNA INMEDIATO

Evita problemas de salud como:

- ❖ SOPREPESO
- ❖ OBESIDAD
- ❖ INFECCIONES RESPIRATORIAS

Iniciar la lactancia materna exclusiva a libre demanda dentro de los primeros 30 minutos de vida del recién nacido, en aquellas mujeres cuyas condiciones lo permitan.

APEGO INMEDIATO

Se recomienda el contacto temprano piel-piel de madres y recién nacidos sanos post-nacimiento, pues mejora la estabilidad cardiorrespiratoria e incrementa la glucosa en los RN

FECUNDACION

FECUNDACION

Unión del ovulo con el espermatozoide, dando formación a una sola célula llamado huevo.

Ocurre en el tercio distal, de una de las trompas, y de ahí es transportado a la cavidad uterina.

Con la unión de 2 gametos suceden dos cosas:

1. SE RESTABLECE EL NUMERO TORAL DE CROMOSOMAS: 46
2. SE DETERMINA EL SEXO

DESARROLLO EMBRIONARIO Y FETAL

Etapas del embarazo:

MORULA

Comprende desde la fecundación hasta la implantación del huevo en el útero.

El huevo se implanta en la porción superior de la cavidad uterina.

EMBRION

Desde la implantación hasta la 8ª semana.

Forma 3 capas:

- ✓ **Ectodermo:** sistema nervioso central y epidermis
- ✓ **Mesodermo:** musculo esquelético, vascular, urinario y reproductor
- ✓ **Endodermo:** sistema gastrointestinal y respiratorio.

FETO

Producto de la concepción desde la 8ª semana hasta el nacimiento.

CARACTERISTICA:

- Crecimiento y maduración de los diferentes sistemas

ANEXOS FETALES

Estructuras que contribuyen al desarrollo fetal:

PLACENTA

- Estructura redonda y aplanada.
- Se desarrolla en los 3 primeros meses de embarazo.
- Se implanta en la parte alta de

Se distinguen 2 caras:

1. CARA MATERNA
2. CARA FETAL

CORDON UMBILICAL

- Une al feto con la placenta
- Longitud de 50-55 cm.
- Contiene 2 arterias y 1 vena.

La vena y la arteria conducen CO₂ y otros desechos del feto a la placenta para ser eliminados.

MEMBRANA Y LIQUIDO AMNIOTICO

FUNCIONES DEL LÍQUIDO AMNIOTICO

- Movimientos del feto
- Mantiene la temperatura del feto

FUNCIONES DE LA MEMBRANA

- Aísla y protege al feto de infecciones vaginales
- Ayuda a la dilatación del cuello uterino.

EMBARAZO

Dura aproximadamente 280 días o 40 semanas que corresponde a 9 meses.

CADA 2 MESES DE EMBARAZO EQUIVALE A 9 SEMANAS

TERMINOLOGIA ESPECÍFICA

- GRAVIDA: termino médico que se usa para designar una mujer embarazada.
- GRAVIDA I: Mujer embarazada por primera vez.
- GRAVIDA II: embarazos posteriores.
- PARIDAD: embarazos en los que el producto es capaz de vivir fuera del útero.
- NULIPARA: mujer que no ha tenido partos.
- PRIMIPARA: mujer que ha tenido un parto.
- MULTIPARA: mujer que ha tenido más de 2 partos.
- GRANMULTIPARA: mujer que ha tenido más de 5 partos.

SIGNOS Y SINTOMAS DEL EMBARAZO

Se clasifica en 3 categorías:

- **PRESUNCION**
 - AMENORREA
 - NAUSEAS Y VOMITOS
 - CAMBIOS MAMARIOS
 - PIGMENTACION
 - POLAQUIURIA
 - MAREOS Y LIPOTIMIAS
- **PROBABILIDAD**
 - ✓ CRECIMIENTO DEL ABDOMEN
 - ✓ COLORACION AZULADA DE LA VULVA
 - ✓ REBLANDECIMIENTO DEL CUELLO UTERINO
 - ✓ PRUEBAS DE LABORATORIO POSITIVAS
- **CERTEZA**
 - ❖ SE PUEDE ESCUCHAR EL LATIDO FETAL
 - ❖ PERCIBIR MOVIMIENTOS FETALES
 - ❖ PALPACION DE PARTES FETALES

CAMBIOS CORPORALES

Aparato reproductor:

- UTERO
- VULVA
- MAMAS
- PELVIS

Aparato circulatorio:

- ★ VOLUMEN TOTAL DE SANGRE
- ★ PUEDE PRECENTARSE VARICES

Aumento de peso:

- EL PROMEDIO ES DE 9-10 K, O SEA, 1-2 K POR MES

MOLESTIAS MÁS COMUNES

Consecuencias producidas por el mismo

- ♥ NAUSEAS Y VOMITO
- ♥ ESTREÑIMIENTO
- ♥ DORSALGIA
- ♥ VARICES
- ♥ CALAMBRES
- ♥ DISNEA
- ♥ SECRECION VAGINAL