



**Nombre de alumno: Karla Priscila
Ruano navas.**

**Nombre del profesor: Beatriz Gordillo
López**

Nombre del trabajo: Súper nota.

Materia: Submodulo I

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 5 semestre

Grupo: "A"

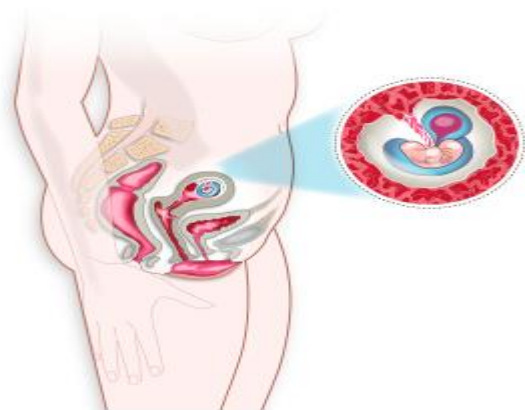
Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de octubre de 2021.

2.2.- EMBARAZO: Es el periodo que transcurre en la concepción fecundación de un ovulo por un espermatozoide y en el parto durante el periodo como es el ovulo fecundado se desarrolla en el útero en los seres humanos, el embarazo tiene duración de 288 días se llama gestación.



QUE CAMBIOS HAY EN EL CUERPO CUANDO ESTA EN EMBARAZO: que usted sepa que está embarazada pueden aparecer los primeros cambios: aumento del pecho, náuseas y vómitos matutinos, ardores de estómago, rechazo a ciertos alimentos, micción más frecuente, etc. Notará un oscurecimiento de la piel de los pezones y de la línea media abdominal

QUE SE SIENTE EN LOS PRIMEROS DIAS DEL EMBARAZO: Los cambios hormonales durante el comienzo del embarazo pueden hacer que te sientas hinchada, de manera similar a como se sentiría al comienzo de un período menstrual. Manchado leve. Algunas veces, una pequeña cantidad de manchas leves es uno de los primeros signos del embarazo.



COMO SE SIENTE UNA MUJER EMBARAZADA: La mayoría de las mujeres que están embarazadas comienzan a sentir mareos y nauseas, con o sin vómitos, a partir de los primeros meses del embarazo, pudiendo rechazar algunos alimentos. A partir de la segunda semana del embarazo, muchas mujeres tienen la necesidad de orinar más veces durante el día y la noche.

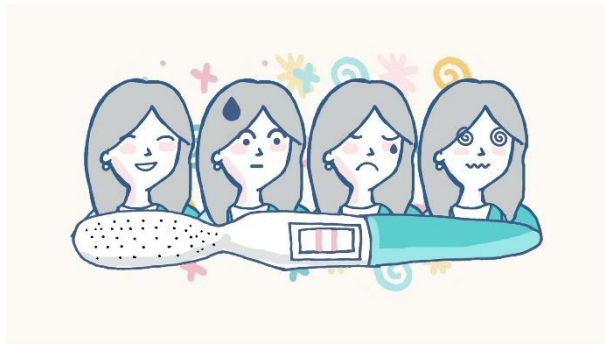
CUANDO EMPIZA A CAMBIAR EL CUERPO DE UNA EMBARAZADA: En la semana 1 a 4 de embarazo, los cambios se inician en el cuerpo de la embarazada. Se trata de la etapa inicial de la gestación, por lo que muchas mujeres, en esta fase, ni siquiera saben que están embarazadas, o están a punto de descubrirlo.





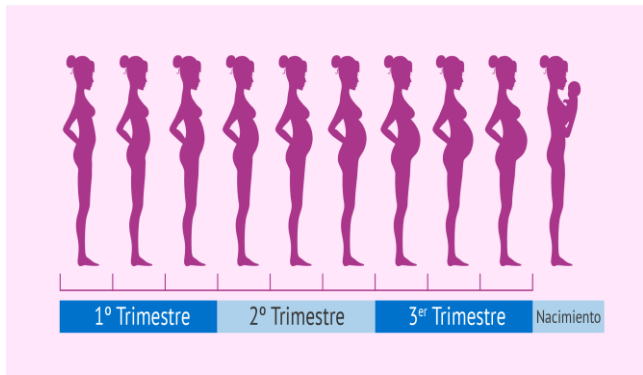
2.3- principales cambios físicos, emocionales y psicológicos durante el embarazo: Las emociones y sentimientos que puede experimentar una mujer en el embarazo pueden ser de lo más diversos, por ejemplo: miedo, ambivalencia, soledad, preocupación, tristeza, vulnerabilidad, cansancio, plenitud, ilusión, felicidad, fortaleza, impaciencia, sensibilidad.

¿Qué cambios psicológicos hay en el primer trimestre de embarazo?
 Psicología y Embarazo: Primer trimestre
 Algunas de las sensaciones más comunes son el miedo y la sensación de tristeza mezclada con la alegría. Se podría decir que es una “etapa de contradicciones” que suele ir acompañada de cansancio, sueño y también en algunos casos de ciertos despidos o aturdimiento.



¿Qué importancia tiene el aspecto psicológico durante el embarazo?
 El embarazo representa un cambio en la vida de la mujer y de su pareja, y además se le considera un periodo crítico del desarrollo psicológico, porque pone a prueba el nivel de madurez emocional de la mujer, su identidad y la relación con su madre; así mismo, representa una oportunidad de crecimiento psicológico.

¿Cuáles son los cambios físicos más significativos en la madre durante el embarazo?
 Los cambios físicos más evidentes son la ausencia de menstruación en el primer trimestre de gestación y la pérdida del talle conforme avanza el embarazo. Desde el punto de vista emocional, la embarazada también pasa por frecuentes cambios de humor.



LA TRANSICIÓN A LA MATERNIDAD CONLLEVA UNA GRAN TRANSFORMACIÓN A NIVEL CEREBRAL Y PSICOLÓGICO

La naturaleza prepara a las madres para una labor de importancia crucial para la sociedad: la crianza de los bebés.

Factores que impactan en la salud mental de las madres:

- PROBLEMAS LABORALES Y ECONÓMICOS
- MIEDO O PREOCUPACIÓN POR LA SALUD DEL BEBÉ O PROPRIA
- SOLEDAD
- ANTECEDENTES DE TRAUMATISMO MENTAL

ESTRÉS EN EL EMBARAZO

PARTO TRAUMÁTICO

PROBLEMAS FAMILIARES

VIOLENCIA DE GÉNERO

Profesionales de la salud que intervienen en la atención al embarazo, parto y posparto:

- Estimadora
- Psicóloga
- Partera
- Matróna
- Obstetra

TRABAJO EN EQUIPO

Una buena atención sanitaria ha de contemplar los aspectos psicológicos igual que los físicos. Una visión sistémica y preventiva es esencial para una buena atención perinatal.

saludmentalperinatal.es

¿Qué es gestación en psicología?
 Desde el punto de vista psicológico, la gestación supone un importante cambio en la vida de la mujer, y se deben emplear todos los recursos posibles para que la madre pueda enfrentarse a los cambios del embarazo y del nacimiento, y elabore estrategias para llevar a cabo el cuidado del recién nacido.

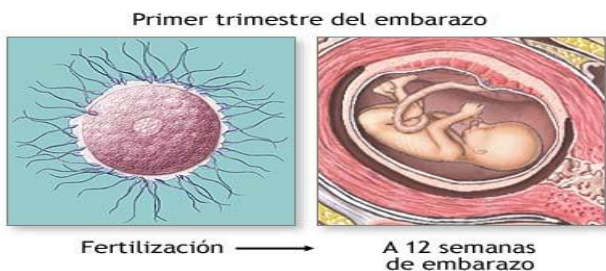
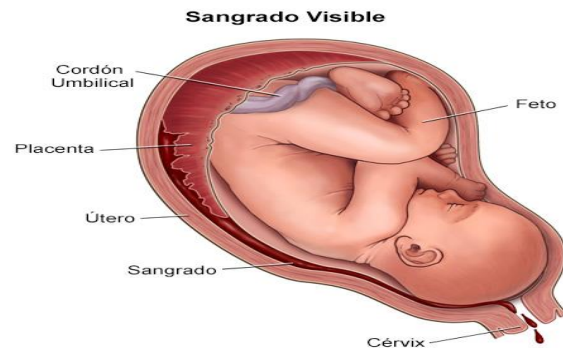
2.8 Principales patologías en el primer trimestre del embarazo: Sangrado.

Embarazo ectópico.

Aborto espontáneo o pérdida del feto.

Complicaciones placentarias.

Preeclampsia o eclampsia.



ADAM.

El concepto: En el primer trimestre, las principales patologías de la placenta y los anexos son los desprendimientos y el sangrado de la zona de las membranas. El segundo trimestre es la etapa menos sintomática: ya pasó la etapa de adaptación, generalmente la madre no ha subido mucho de peso y todavía no sufre los cambios hemodinámicos y musculoesqueléticos secundarios al peso y la deformidad del abdomen, propios del tercer trimestre.

¿Cuál es la importancia del primer trimestre del embarazo?

El primer trimestre del embarazo es una etapa fundamental en la que se forman los órganos vitales del bebé, en este momento el embrión está más susceptible a daños por toxinas, drogas, infecciones, pero también en esta etapa sufre algunos cambios.

Complicaciones 2º trimestre

- Preeclampsia y eclampsia
- Óbito fetal
- Diabetes Gestacional
- Placenta previa
- Amenaza de parto prematuro

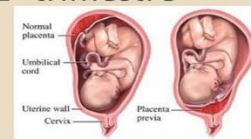


Tabla 2. Búsqueda de atención por presencia de signo de alarma.

	Atención en centro de salud		Tiempo de demora (horas)	
	Frecuencia	%	Mediana	IQ
Cefalea intensa	28	73,7	6	21,8
Fotopsias, midesopsias, escotomas	13	56,5	24	25,0
Tinnitus	10	36	5	10,2
Convulsiones	2	100	30	0
Sangrado vaginal	27	84,4	1	2,5
Rotura de bolsa amniótica	5	55,6	1	2,7
Náuseas y vómitos intensos	28	56	24	64
Disuria	31	86,1	24	74
Fiebre	16	84,2	1	11,5
Desmayo o mareos	11	44	2	2,3
Edema de cara, manos y pies	5	41,7	24	25,1
Alteración de movimientos fetales	5	83,3	5	13,5
Amenaza de parto pretérmino	21	63,6	5	47,3
Alteración del crecimiento uterino	5	100	2	34
Disminución del peso	10	62,5	24	77,8

¿Qué pasa en el primer trimestre del desarrollo embrionario?

El embrión se parece a un renacuajo. Comienzan a formarse el tubo neural que se convierte en cerebro y médula espinal, el sistema digestivo y el corazón y sistema circulatorio. Comienzan a desarrollarse los ojos y los oídos. Aparecen extremidades diminutas que se desarrollarán en brazos y piernas. Inestabilidad térmica e intolerancia alimentaria, la que condiciona patologías como la hiperémesis gravídica.

¿Qué ocurre en cada trimestre del embarazo?

El primer trimestre (hasta las 13 o 14 semanas) es el de mayor riesgo de aborto, el más incómodo para la madre por náuseas y vómitos y la etapa en la se forman los órganos fetales. El segundo trimestre (hasta las 26 o 28 semanas) el bebé va ganando peso y la madre se siente mejor.



2.9.- principales patologías en el segundo y tercer trimestre del embarazo: patologías crónicas maternas que pueden afectar el embarazo es muy extensa, pero algunas de ellas tienden a complicarse más en este estado la hipertensión establecida y la diabetes no bien manejada, por el riesgo de descompensaciones y malformaciones.



Crecimiento del Feto de las 8 a las 40 Semanas



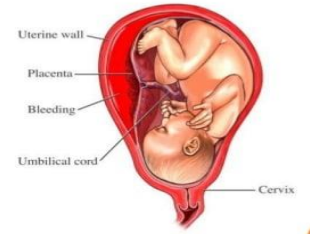
¿Que órganos se desarrolla en el segundo trimestre del embarazo? Desarrollo fetal durante el segundo trimestre El feto patea, se mueve y puede girar de lado a lado. Ojos se han estado moviendo hacia el frente del rostro y las orejas se han movido desde el cuello a los costados de la cabeza.

¿Que no se debe hacer en el primer trimestre de embarazo?

Mediante la realización de esta primera ecografía podremos tener una idea de la fecha probable de parto. Pruebas genéticas. Evita el tabaco. Evita las bebidas alcohólicas. Evita actividades arriesgadas durante el embarazo. Evita alimentos peligrosos. Acuéstate temprano. Beber agua.

CAMBIOS MORFOLÓGICOS

- Áreas focales de necrosis decidual con intensa infiltración de neutrófilos.
- Trombos en el interior de los vasos sanguíneos deciduales.
- Cantidades considerables de hemorragia.
- Las vellosidades placentarias pueden hallarse acusadamente edematosas y desprovistas de vasos sanguíneos.
- En muchos abortos espontáneos no se llegan a identificar productos fetales.



Medicación

- Ac Fólico 5 mg/ día
- AAS (100 mg/noche hasta semana 36
- Suplemento de Vitamina D

Mantenimiento de Tensión Arterial

- Control intensivo de TA con Antihipertensivos seguros
- Objetivo de TA < 140/90 mmHg
- Control de TA mediante AMPA y en consulta

Controles bioquímicos

Función renal semanal
Tasa de Ac Úrico, función hepática y conteo de Plaquetas como datos basales
Ante posible PE



Vigilancia fetal

- Perfiles biofísicos
- Evaluación periódica de crecimiento
- Estudios de función placentaria: Mensualmente (1º trimestre) luego cada semana alterna (2º trimestre) y en 3º Trimestre, «Cada cada semana

Figura 17: Cuidados "antenatales" en mujer con ERC [116]

Formas graves o hiperémesis gravídica: tratamiento hospitalario con ingreso, Se prohibirán las visitas y se mantiene a la gestante en reposo a oscuras y a dieta absoluta. Si es necesario, dar apoyo psicológico. Control de constantes vitales, peso, diuresis y ionograma cada 24 horas, Tratamiento de la deshidratación, alteraciones metabólicas y electrolíticas. 1. Sueroterapia.

El hipotiroidismo es un trastorno marcado por una glándula tiroides con actividad insuficiente y puede presentarse durante el embarazo. Lamentablemente, muchos síntomas del hipertiroidismo se confunden con síntomas del embarazo, como la fatiga, el aumento de peso v la menstruación anormal.



Exploración ginecológica



Índice de masa corporal



Tensión arterial