



Mi Universidad

Nombre del Alumno: ESTEBAN CONTRERAS HUERTA

Nombre del tema: SUPER NOTA.

Parcial: 4er PARCIAL

Nombre de la Materia: ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA MUJER.

Nombre del profesor: MARIA CECILIA ZAMORANO.

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA.

Cuatrimestre: 4° CUATRIMESTRE.

Lugar y Fecha de elaboración: 25/11/21

ASISTENCIA Y CUIDADOS DURANTE EL PARTO

es conseguir una madre y un niño sanos, con el menor nivel posible de intervención de la manera más segura. Las tareas del personal sanitario son cuatro: 1. Animar a la mujer, su compañero y familia durante el parto, el alumbramiento y el periodo posparto. 2. Observar a la parturienta: monitorizar la condición fetal y la del niño después del nacimiento; evaluar los factores de riesgo; detectar problemas de forma temprana. 3. Llevar a cabo intervenciones menores, si son necesarias, como amniotomía y episiotomía; cuidar del niño después del nacimiento. 4. Trasladar a la mujer a un nivel mayor de asistencia,



ASISTENCIA Y CUIDADOS EN EL PUERPERIO
 Puerperio normal, al período que sigue a la expulsión del producto de la concepción. Tiene una duración de 6 semanas o 42 días.
 Puerperio inmediato, al período que comprende las primeras 24 horas después del parto.
 Puerperio mediano, al período que abarca del segundo al séptimo día después del parto.
 Puerperio tardío, al período 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:)

Pregunte, observe y verifique que no presente signos y síntomas de peligro: • Hemorragia vaginal, convulsiones, cefalea fuerte, visión borrosa, o dolor fuerte en la boca del estómago • Dificultad para respirar • Temperatura mayor de 38° C • Involución uterina (palpar que el útero esté duro y debajo del ombligo) • Desgarres en región perineal • Hipertensión arterial (diastólica arriba de 90 mm/Hg) b) Si presenta señales de peligro se debe estabilizar, iniciar tratamiento de acuerdo al problema encontrado y referir a un servicio con capacidad resolutive, Detecte signos y síntomas de peligro: • Hemorragia vaginal, cefalea fuerte, visión borrosa, o dolor fuerte en la boca del estómago • Dificultad para respirar • Temperatura mayor de 38o • Descarte retención de restos placentarios • Involución uterina (palpar que el útero esté duro y debajo del ombligo) • Desgarros en región perineal • Coágulos o sangrado con mal olor • Dolor al orinar • Hipertensión arterial (diastólica arriba de 90 mm/Hg) Refiera oportunamente si no tiene la capacidad resolutive y dé seguimiento al caso.



ASISTENCIA Y CUIDADOS EN LOS TRASTORNOS GINECOLOGICOS Climaterio y menopausia, cuidados de enfermería. Concepto El climaterio (de 45 a 65 años) 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 Es la peri menopausia. Para determinar la menopausia es necesario que la mujer haya estado un período mínimo de 1 año sin menstruación. En la menopausia se distinguen tres fases: 77 1. Pre menopausia: acortamiento de la longitud del ciclo a expensas de la fase folicular. Aumento de FSH sobre todo, raramente síntomas climatéricos. 2. Peri menopausia: desarreglos menstruales progresivos con baches amenorreicos. Fallo ovárico, gonadotropinas elevadas y estrógenos por debajo de los valores normales. Síntomas climatéricos frecuentes. 3. Posmenopausia: el ovario no queda totalmente inactivo, pero cesa su función endocrina folicular. Su secreción es insuficiente. No hay menstruación.

Factores socioeconómicos que influyen en los síntomas 1. Simbolismo cultural de la menstruación: consecuencias de su desaparición. 2. Consideración social de la mujer estéril. 3. Consideración social del envejecimiento. 4. Actitudes de la pareja, especialmente en el área sexual. 5. Grado de necesidad económica. 6. Cambios en el papel socio familiar (síndrome de nido vacío), y disponibilidad de alternativas. 7. Disponibilidad de servicios de salud específicos. Plan de asistencia durante el climaterio 1. Medidas de diagnóstico precoz del cáncer (mama, endometrio, cérvix, ovario) 2. Vigilancia periódica de los indicadores bioquímicos, sobre todo del metabolismo de los lípidos e hidratos de carbono; determinación de colesterol y sus fracciones y de la glicemia basal o con sobrecarga. 3. Vigilancia de parámetros clínicos relacionados con el sistema cardiovascular, como la tensión arterial y el peso. 4. Actividades de educación sexual. 5. Actividades de educación dietética. 6. Actividades de ejercicio físico. 7. Intervenciones de apoyo psicológico dirigidas a reforzar la autoestima y el asertividad. Éstas pueden realizarse a nivel individual o a nivel colectivo; en este segundo caso, la dinámica de grupo introduce un factor de influencia positiva.



CONCIENCIACIÓN Y AUTOCUIDADO a fomentar el autocuidado de la mujer durante el climaterio, 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



La NOM-035-SSA2-20027 describe y promueve las actividades de acondicionamiento físico para evitar el sedentarismo, así como implementar un programa de ejercicios para favorecer el acondicionamiento cardiovascular, la flexibilidad, el fortalecimiento muscular y la prevención de pérdida de masa ósea,

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN LA MUJER

La salud de las mujeres y las niñas está influenciada por la biología relacionada con el sexo, el género y otros determinantes sociales. Sin embargo, la morbilidad es más elevada en las mujeres, que utilizan los servicios de salud más que los hombres, sobre todo los de salud reproductiva. • Las enfermedades no transmisibles, que siguen siendo la principal causa de muerte en el sexo femenino, causaron 18,9 millones de defunciones de mujeres en 2015. • Las enfermedades cardiovasculares son las que provocan el mayor número de defunciones entre las mujeres. Por lo que respecta al cáncer, el de cuello uterino y el de mama son los más frecuentes, y el carcinoma pulmonar, es la principal causa de defunción



Cada día, cerca de 800 mujeres fallecen por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto. • La mayoría de las personas infectadas con el VIH son también mujeres, especialmente las jóvenes de 15 a 24 años. • En los hogares y las comunidades, las mujeres son, sobre todo, quienes se ocupan de procurar cuidados a otras personas.

CONSEJOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS MUJERES

Este 28 de mayo se conmemora el Día Internacional de Acción por la Salud de las Mujeres, dedicado a generar conciencia sobre los problemas que afectan a esta población



PADECIMIENTOS PROPIOS DE LA MUJER especialidad de Ginecología y Obstetricia es el campo de la medicina que se ocupa de la salud integral de la mujer, la especialidad engloba todos los problemas de la medicina diagnóstica como en todo lo referido a los tratamientos de infertilidad, tanto en el aspecto de reproducción asistida en sus distintos variantes (Inducción de ovulación, inseminación artificial, fecundación in vitro, micro inyección espermiática, diagnóstico genético preimplantacional, etc.).

la obstetricia, abarca el seguimiento del embarazo, con todos los controles prenatales que conlleva, el parto (por vía vaginal o por cesárea) y el puerperio. los problemas de crecimiento del feto dentro del útero o las posturas anormales, como son: Síndromes premenstruales Preeclampsia Amenorreas Diabetes gestacional. Toxoplasmosis Menopausia Infertilidad Endometriosis Ovario poli quístico → Patología benigna de mama –Dismenorrea Mioma uterino