



UNIVERSIDAD DEL SUR

---

---

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

MATERIA

ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA MUJER

“TRABAJO A REALIZAR”

MAPA CONCEPTUAL

“ALUMNA”

NELVA MARIA LUCAS RUEDA

4TO CUATRIMESTRE SEMIESCOLARIZADO

“ASESOR ACADEMICO”

JAVIER GOMEZ GALERA

**ASISTENCIA Y CUIDADOS EN EL EMBARAZO**

**VALORACION DEL ESTADO FETAL**

Comprende la percepción materna subjetiva de la actividad fetal y varias pruebas objetivas que se realizan mediante cardiografía y ecografía fetal.

**Prueba de oxitocina**

**Volumen de líquido amniótico**

Su objetivo fundamental es la evaluación del estado de salud fetal durante el embarazo, observando si contracciones uterinas de características similares a las de un parto normal producen o no Dips o deceleraciones de la FCF de tipo II.

Se ha convertido en un componente integral para valoración prenatal de los embarazos con riesgo de muerte fetal.

**Perfil biofísico**

**Prueba negativa o normal**

Aquella en la que no aparecen deceleraciones tardías de la FCF con las contracciones uterinas. Sinónimo de bienestar fetal.

**Ultrasonografía**

Reconocer patología del líquido amniótico y la placenta.

Se realiza en la vigésima octava semana.

**Cardiografía**

Registro continuo de la frecuencia cardiaca fetal y las contracciones uterinas.

Se observa en mujeres con disminución de movimientos fetales y se obtiene de ultrasonidos.

**Doppler**

Método no invasivo que permite profundizar en el estudio hemodinámico de la placenta y el feto.

**Estimulación vibroacústica**

Se valoran las modificaciones cardiográficas de la frecuencia cardiaca fetal (FCF) tras la activación de un laringófono aplicado directamente sobre la pared abdominal materna a nivel del polo cefálico fetal, a partir de las 26-28 semanas de embarazo.

Facilitar el conocimiento de fisiopatología del embarazo determinando el momento óptimo del parto.

Determinar salud fetal

# ASISTENCIA Y CUIDADO EN EL EMBARAZO

## REGISTRO DE LAS CONTRACCIONES

El monitor cardíaco fetal y el de contracciones uterinas proporcionan un registro continuo del ritmo cardíaco del bebé y del índice de contracciones de la madre durante el trabajo del parto. Este aparato puede indicar de forma temprana la existencia de sufrimiento fetal.

Estos son los signos y señales de las contracciones de parto:  
Son contracciones rítmicas que no cesan, Duran entre 30 y 35 segundos, más frecuentes y largas. Notas molestias y dolor, El dolor puede irradiar hacia la espalda y muslos, La sensación dolorosa depende de cada mujer.

## DECELERACIONES

Periodo transitorio de disminución de la frecuencia cardíaca fetal (FCF) por debajo de la línea basal (FCFb) de >15 latidos durante más de 15 segundos. Se trata de una respuesta refleja del feto al estrés hipóxico o mecánico (compresión del cordón/cabeza) para mantener el metabolismo aeróbico del miocardio.

## INTERPRETACION DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL

La frecuencia cardíaca basal más comúnmente aceptada como normal se halla entre, los 120 y los 160 latidos por minuto. Una frecuencia cardíaca superior a 160 latidos por minuto se describe como taquicardia y la inferior a 120 como bradicardia.

## ACELERACIONES

Las aceleraciones transitorias son modificaciones de la frecuencia cardíaca producidas por estimulación del sistema nervioso simpático, en respuesta a aumentos en la actividad del sistema nervioso central fetal, a estímulos del sistema nervioso periférico o a oclusión parcial de la vena umbilical en fetos con buena oxigenación. Su presencia aumenta en aquellas situaciones en que se haya disminuido el tono vagal y disminuye cuando el feto se halla inactivo o está hipóxico, cuando un feto acelera su frecuencia cardíaca, su corazón consume más oxígeno y energía, con un suministro disminuido de ambos y por lo tanto debe considerarse que su poder de reserva es superior al del feto incapaz de acelerar en respuesta a la hipoxia y a la hipotensión sistémica.

## VARIABILIDAD

Fluctuación de la línea basal de la frecuencia cardíaca fetal que es irregular en amplitud y frecuencia. Esta fluctuación está determinada por el intervalo de tiempo entre cada latido.  
Los intervalos de tiempo (t) entre cada latido representan la variabilidad latido a latido o a corto plazo. Estas fluctuaciones configuran oscilaciones en la frecuencia cardíaca, la cual se denomina variabilidad a largo plazo, o simplemente variabilidad y es la amplitud visual de estas oscilaciones la que se mide.

## DURACION Y CALIDAD DEL REGISTRO

En los registros de la frecuencia cardíaca fetal debemos distinguir la línea de base y los cambios periódicos o transitorios.

Los cambios periódicos o transitorios de la frecuencia cardíaca pueden ser del tipo acelerativo o desacelerativo, considerándose como tales los aumentos o disminuciones de la frecuencia cardíaca superiores a 15 latidos respecto a la línea de base y cuyo retorno a la misma tiene lugar en un periodo no inferior a 15 segundos y no superior a 2 minutos

## FRECUENCIA CARDIACA EN LA LINEA BASE

Las ondulaciones de la línea de base son el resultado de la presencia de variabilidad latido a latido (o microfluctuación, microscilación rápida, variabilidad a corto plazo), que indica las diferencias de la duración de los ciclos cardíacos sucesivos. Para su valoración se requiere un registro muy fiel del acontecimiento cardíaco (solo posible a través de la captación de la onda R del ECG fetal), por lo que resulta un parámetro no evaluable con doppler de ultrasonidos.

## ASISTENCIA Y CUIDADO EN EL EMBARAZO

### CUIDAR LA ALIMENTACIÓN:

Realizar tres comidas completas con todos los grupos de alimentos, comer frutas y verduras y alimentos ricos en calcio, hierro y ácido fólico, tomar 2 litros de agua al día, evitar la comida chatarra y no tomar café ni alcohol.

Salvo que te indique tu médico, puedes continuar las relaciones sexuales con tu pareja.

### CUIDADOS DE SALUD EN EL EMBARAZO COMPLICADO

Si te informan que cursas con un embarazo de alto riesgo no te asustes, solo no faltes a tus citas médicas y sigue todas las indicaciones.

Usa ropa cómoda y holgada, y zapatos de tacón bajo para evitar dolores de cadera. Evita medias que aprieten tus piernas y procura que tu ropa interior sea de algodón.

Báñate y cambia de ropa diariamente, evita hábitos nocivos como fumar, beber alcohol, drogas o automedicarse.

Puedes realizar ejercicio moderado como 20 o 30 minutos diarios de caminata, excepto en los últimos dos meses de tu embarazo, evita el ejercicio intenso y estar mucho tiempo de pie, no cargues cosas pesadas.

### LOS DATOS DE ALARMA DURANTE EL EMBARAZO SON:

Sangrado vaginal o flujo abundante, dolor de cabeza, visión de luces o manchas, dolor o ardor al orinar, dolor de espalda a la altura de la cintura, fiebre y escalofrío, más de seis vómitos al día, dolores de parto, disminución en intensidad y frecuencia de los movimientos del bebé.