

UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

TEMA: RESUMEN.

MATERIA: ENFERMERIA EN EL
CUIDADO DE LA MUJER.

DOSENTE: VILMA DEL ALBA
HERNANDEZ GOMEZ.

ALUMNA: DANIELA RIOS GALLEGOS.

FECHA: 27/NOV/2021.

**SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS
CHIAPAS.**

...MANIOBRAS DE LEOPOLD...

...PRIMERA MANIOBRA...

Su objetivo es Identificar, que polo fetal se encuentra ocupado el Fondo Uterino, puede ser el polo cefálico o el polo pélvico.

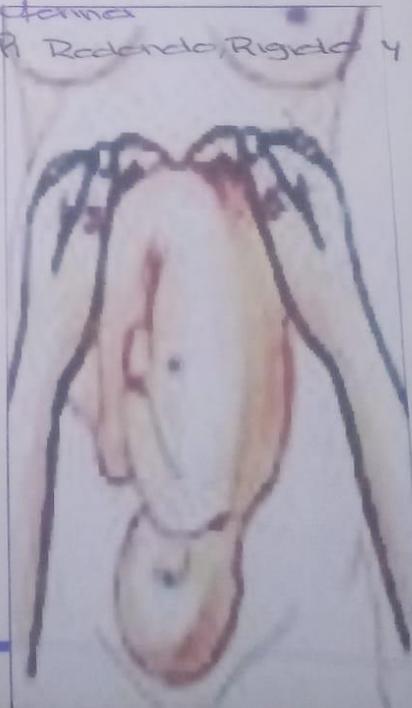
Técnica: Colocate de preferencia a la derecha de la embarazada y de frente a ella húbica tus Manos en el Fondo uterino tratando de abarcarlo con la cara palmar y apoyado en el borde cubital, de esta manera palpares el Feto y el Utero.

Con esta maniobra podras Identificar el polo fetal que se encuentra en el Fondo uterino

a) cefálico: palpares las tres "R" Redondo, Rigido y Regular.

b) pélvico: palpares las tres "I" Irregular, preciso (en su demarcación y contorno) e Irritable, porque Facilmente se estimula y reactiva sus movimientos.

De igual manera podras Identificar el tono basal uterino y/o de la contractilidad del mismo



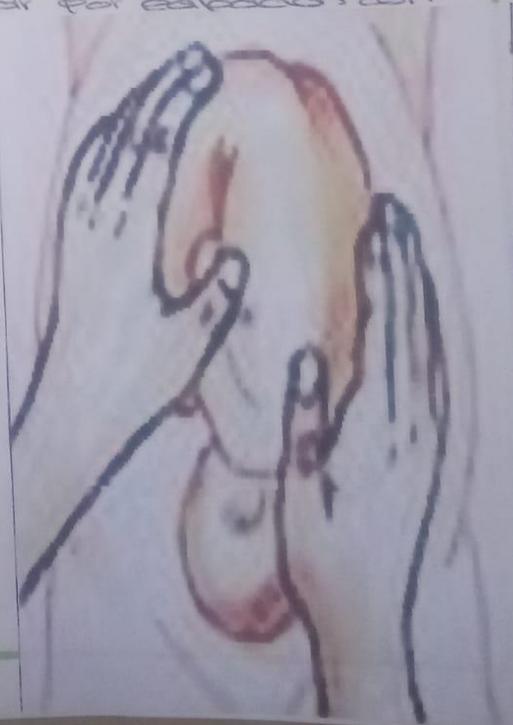
...SEGUNDA MANIOBRA...

Su objetivo es. (Izquierda o Derecha) y la situación (longitudinal o transversal) fetal.

Técnica: Colócate en la misma forma que en la 1ª manobra y ubica ambas manos a cada lado del abdomen, ejerciendo la presión sobre uno de los lados moviendo al bebé al lado contrario y con la otra mano evalúa suavemente esta zona que parte del cuerpo se encuentra en esta zona.

Si el dorso es derecho, apreciarás una superficie plana y convexa y del lado izquierdo, recibirás partes irregulares, con una mayor movilidad en la palpación (manos y pies).

Si se te dificulta, apóyate de la **Manobra de basin**, que consiste en aumentar la flexión del feto ejerciendo una presión encajando uterino con la mano izquierda ejerciéndolo con ella al dorso el cual tratarás identificar por palpación con la mano derecha.



...TERCERA MANIOBRA...

Su objetivo es identificar la altura de la presentación (libre, abarcada y encajada) y corroborar la presentación.

Técnica: Ubicarse a la derecha de la embarazada y de frente a ella usa tomamano derecha abierta como pinzas, con las Ramas señalan el pulgar, índice y medio en forma de arco para poder abarcar el feto del producto que se abarca o tiende abarcarse en el estrecho superior de la pelvis materna. pinza la parte inferior del abdomen Inmediatamente por arriba de la sínfisis del pubis. Al tomarse feta y desplaza lateralmente como tu muñeca haciendo movimientos de pronos-supinación (peloteo).

A) si la presentación pelvica, esta libre.

B) si la presentación no pelvica esta encajada.

Estos datos los pedras verificar a través del tacto vaginal



...CUARTA MANIOBRA...

Su objetivo es: Identificar la presentación y corroborar la altura de la presentación (libre, abarcado, enalado)

Técnica: ahora es necesario que cambies tu posición y te coloques utendo hacia los pies de la embarazada, dándole la espalda y dirigiendote hacia su pubis, coloca tus manos con la cara palmar y apoyada en el borde cefalital por encima del pubis de esta manera palpadas el contenido. (Feto y el otero).

Así Identificaras la presentación

- a) cefalica: palpadas los tres "R" Redondo, Rigido, Regular.
- B) pelvica: palpadas los tres "I" Irregular, Irregular e Irregular, porque fácilmente se estimula y activa sus movimientos

También puedes corroborar la altura de la presentación.



... PREECLAMPSIA ...

La preeclampsia Generalmente se diagnostica a través de los análisis de laboratorio.

Análisis de sangre.

Estos análisis pueden determinar como estan Funcionando el hígado y los riñones, y si la sangre tiene una cantidad de plaquetas Normal.

Análisis de orina.

el profesional de Salud podría analizar. una muestra de orina para ver si contiene proteína, o podría pedirte que recolectes orina durante 24 horas y analizarla para determinar la cantidad total de proteína.

¿Qué problemas puede causar la preeclampsia?

- Desprendimiento de placenta, donde la placenta se separa del útero.
- Pobre crecimiento del feto, causado por la Falta de oxígeno y Nutrientes.
- Parto prematuro
- Bebe con bajo peso al Nacer.
- Parto de feto muerto
- Daño a los Riñones, hígado, sistema cardiovascular y otros órganos
- Mayor Riesgo de enfermedad cardíaca para la madre.
- Eclampsia que ocurre cuando la preeclampsia es lo suficientemente grave como para afectar la función del cerebro, causando convulsiones o Coma.

- Síndrome de Hellp que ocurre cuando una mujer con pre-eclampsia o eclampsia tiene daño al hígado y las células sanguíneas.

Tratamiento.

- Un medicamento para reducir la presión arterial Alta; se podría administrar medicamentos Hipertensivos.

- Un medicamento para reducir las convulsiones; el sulfato de magnesio puede ayudar a reducir convulsiones en mujeres con pre-eclampsia. Después de que presenten signos y síntomas graves. Por lo general el sulfato se toma durante 24 horas.

...SINDROME HELLP...

- Es un grupo de síntomas que se presentan en las mujeres embarazadas que padecen:
- (H de "hemolysis" en inglés) hemólisis (la descomposición de glóbulos rojos)
 - (EL de "Elevated liver enzymes" en inglés): enzimas hepáticas elevadas.
 - (LP de "Low Platelet Count" en inglés): **Cuentas de plaquetas bajas.**

Causas:

- Los factores de riesgo del síndrome HELLP:
- Mujeres de 35 años
 - obesidad
 - Antecedentes de preeclampsia.
 - Antecedentes de diabetes o enfermedad renal.
 - Antecedentes de embarazos múltiples.
 - Antecedentes de presión arterial alta.

Síntomas.

- Fatiga o no sentirse bien
- Retención de líquido y aumento de peso en exceso
- Dolor de cabeza
- Náuseas y vómitos que siguen aumentando
- Dolor en el cuadrante superior Derecho o en la parte media del abdomen.
- Visión borrosa
- Sangrado Nasal
- Convulsiones.

Tratamiento:

- Una transfusión de sangre si los problemas de sangrado se tornan graves.
- Corticosteroides para ayudar a que los pulmones del bebé se desarrollen más rápido.
- Medicamentos para tratar la presión Arterial
- Infusión de sulfato de magnesio para prevenir las convulsiones.

... ECLAMPSIA ...

Es el comienzo de convulsiones o coma en una mujer embarazada con preclampsia. Estas convulsiones no están relacionadas con una alteración cerebral existente.

Causas:

Los factores que pueden influir incluyen:

- ✓ problemas vasculares.
- ✓ Factores cerebrales y del sistema nervioso (neurológicos)
- ✓ Dieta
- ✓ Genes.

Las mujeres con alto riesgo de sufrir convulsiones con frecuencia padecen preclampsia grave con signos y síntomas como:

- ✓ Exámenes sanguíneos anormales
- ✓ Dolores de cabeza.
- ✓ presión arterial muy alta.
- ✓ cambios en la visión.
- ✓ Dolor abdominal.

Tratamiento:

- ✓ Dar a luz al bebé es el principal tratamiento para evitar que la preclampsia grave progrese a la eclampsia.
- ✓ Suministrar medicamentos para prevenir las convulsiones.
- ✓ Suministrar medicamentos para controlar la presión Arterial.