

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Erwin Avelino Bastard Alvarado.

Nombre del tema: Ensayo de atención prenatal.

Parcial: V parcial.

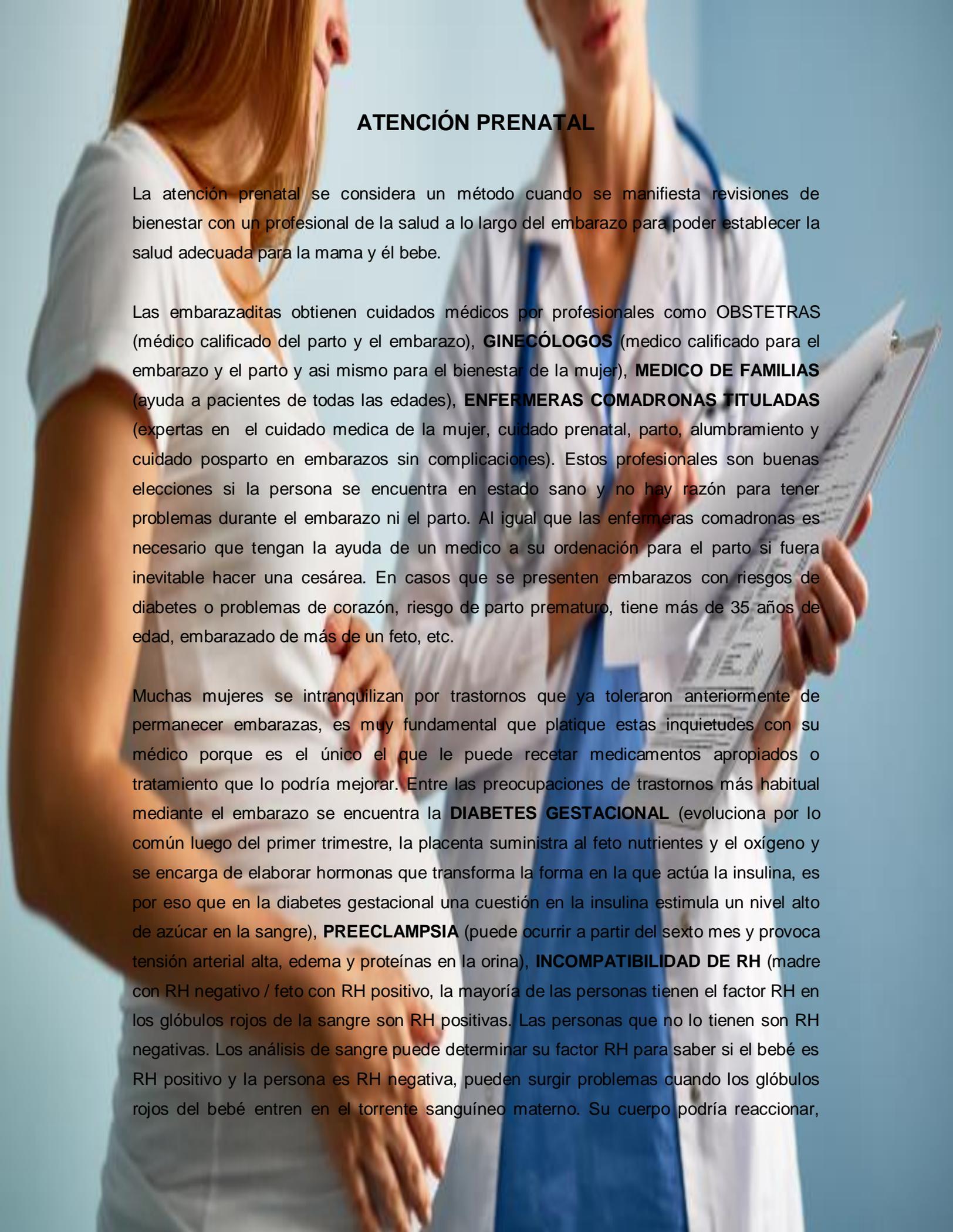
Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia.

Nombre del profesor: Viktor Manuel Nery González.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 5.

Pichucalco, Chiapas a 15 de Enero del 2022.

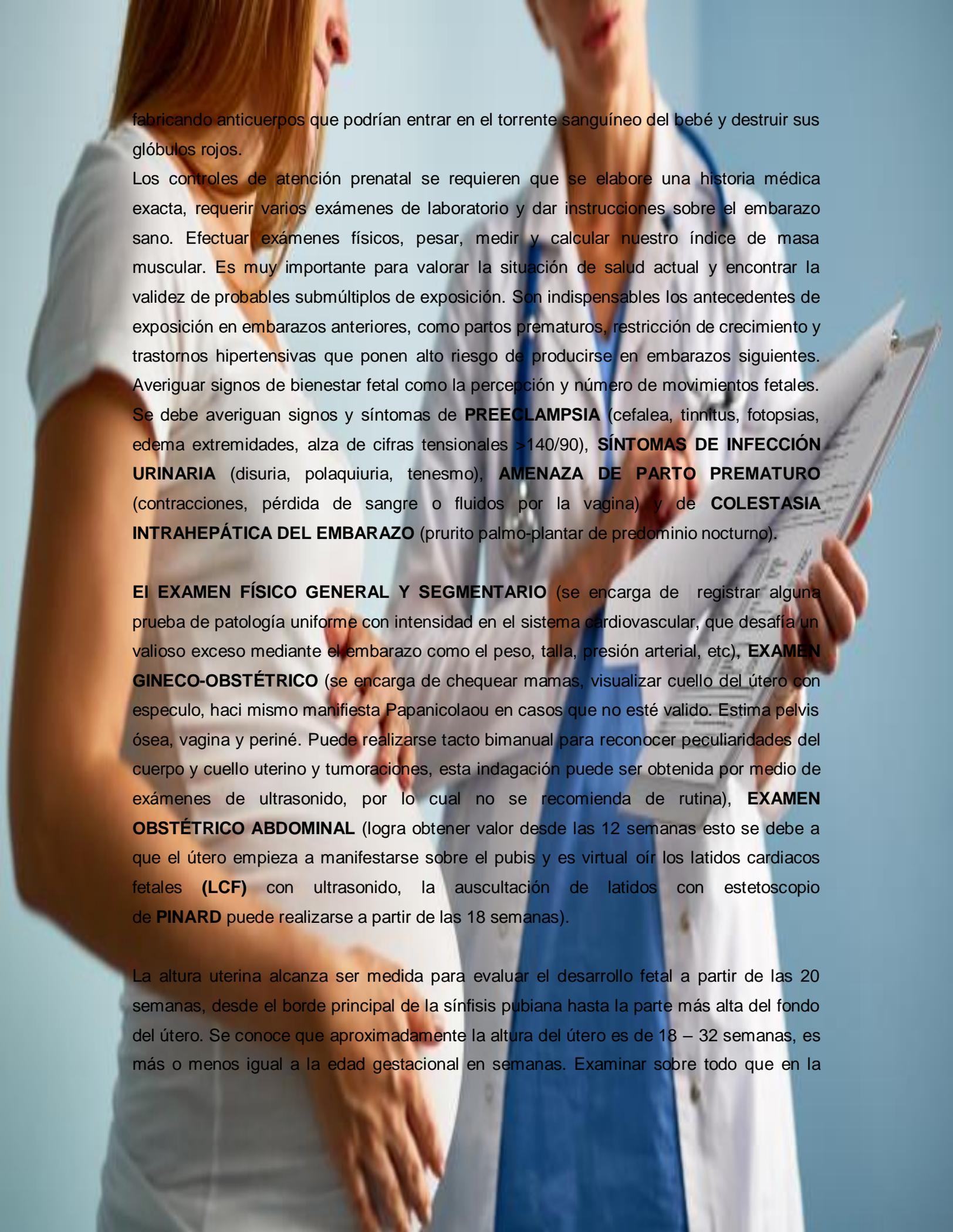


ATENCIÓN PRENATAL

La atención prenatal se considera un método cuando se manifiesta revisiones de bienestar con un profesional de la salud a lo largo del embarazo para poder establecer la salud adecuada para la mamá y el bebé.

Las embarazadas obtienen cuidados médicos por profesionales como **OBSTETRAS** (médico calificado del parto y el embarazo), **GINECÓLOGOS** (médico calificado para el embarazo y el parto y así mismo para el bienestar de la mujer), **MEDICO DE FAMILIAS** (ayuda a pacientes de todas las edades), **ENFERMERAS COMADRONAS TITULADAS** (expertas en el cuidado médico de la mujer, cuidado prenatal, parto, alumbramiento y cuidado posparto en embarazos sin complicaciones). Estos profesionales son buenas elecciones si la persona se encuentra en estado sano y no hay razón para tener problemas durante el embarazo ni el parto. Al igual que las enfermeras comadronas es necesario que tengan la ayuda de un médico a su ordenación para el parto si fuera inevitable hacer una cesárea. En casos que se presenten embarazos con riesgos de diabetes o problemas de corazón, riesgo de parto prematuro, tiene más de 35 años de edad, embarazada de más de un feto, etc.

Muchas mujeres se intranquilizan por trastornos que ya toleraron anteriormente de permanecer embarazadas, es muy fundamental que platique estas inquietudes con su médico porque es el único el que le puede recetar medicamentos apropiados o tratamiento que lo podría mejorar. Entre las preocupaciones de trastornos más habitual mediante el embarazo se encuentra la **DIABETES GESTACIONAL** (evoluciona por lo común luego del primer trimestre, la placenta suministra al feto nutrientes y el oxígeno y se encarga de elaborar hormonas que transforma la forma en la que actúa la insulina, es por eso que en la diabetes gestacional una cuestión en la insulina estimula un nivel alto de azúcar en la sangre), **PREECLAMPSIA** (puede ocurrir a partir del sexto mes y provoca tensión arterial alta, edema y proteínas en la orina), **INCOMPATIBILIDAD DE RH** (madre con RH negativo / feto con RH positivo, la mayoría de las personas tienen el factor RH en los glóbulos rojos de la sangre son RH positivas. Las personas que no lo tienen son RH negativas. Los análisis de sangre puede determinar su factor RH para saber si el bebé es RH positivo y la persona es RH negativa, pueden surgir problemas cuando los glóbulos rojos del bebé entren en el torrente sanguíneo materno. Su cuerpo podría reaccionar,

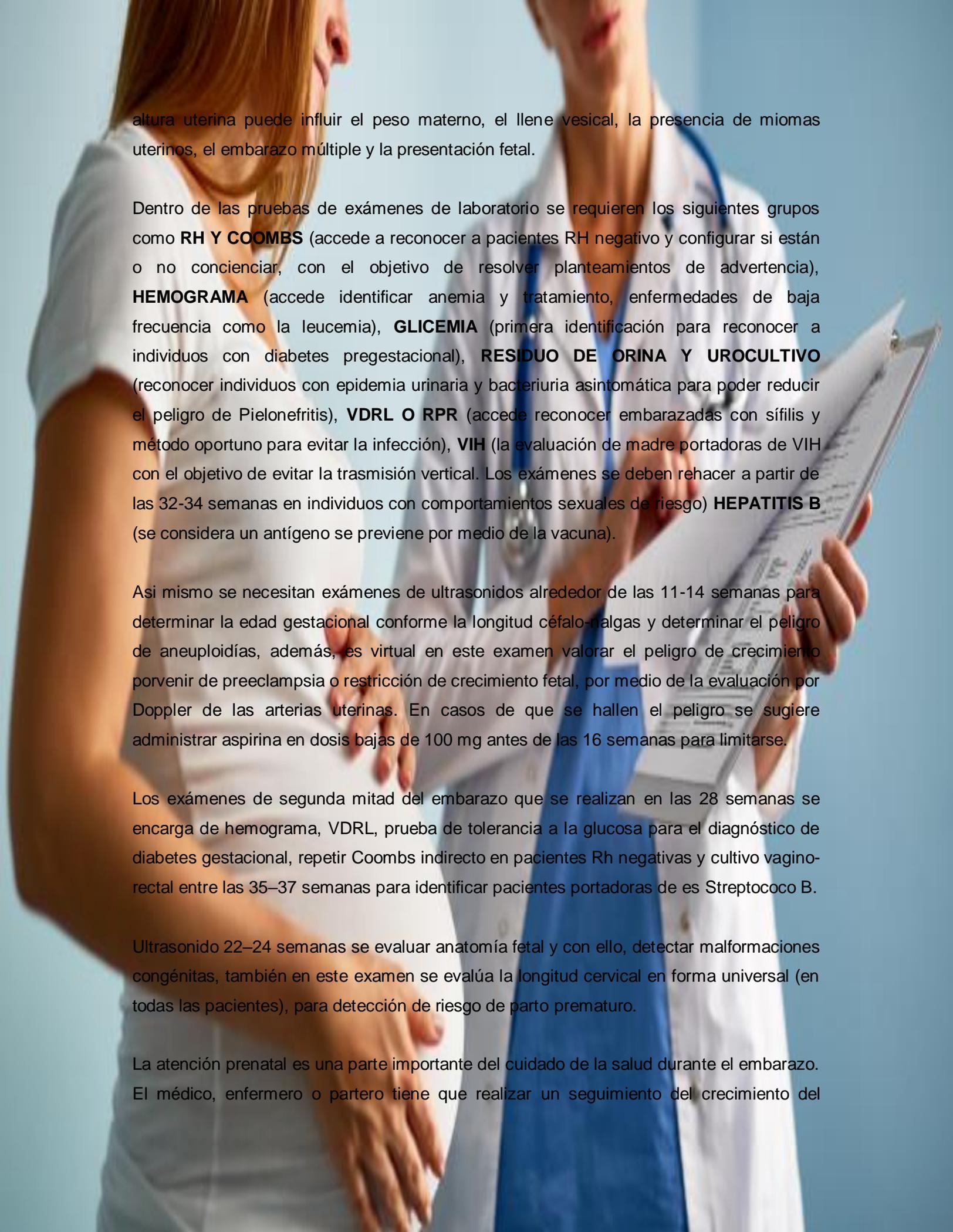


fabricando anticuerpos que podrían entrar en el torrente sanguíneo del bebé y destruir sus glóbulos rojos.

Los controles de atención prenatal se requieren que se elabore una historia médica exacta, requerir varios exámenes de laboratorio y dar instrucciones sobre el embarazo sano. Efectuar exámenes físicos, pesar, medir y calcular nuestro índice de masa muscular. Es muy importante para valorar la situación de salud actual y encontrar la validez de probables submúltiplos de exposición. Son indispensables los antecedentes de exposición en embarazos anteriores, como partos prematuros, restricción de crecimiento y trastornos hipertensivos que ponen alto riesgo de producirse en embarazos siguientes. Averiguar signos de bienestar fetal como la percepción y número de movimientos fetales. Se debe averiguan signos y síntomas de **PREECLAMPSIA** (cefalea, tinnitus, fotopsias, edema extremidades, alza de cifras tensionales $>140/90$), **SÍNTOMAS DE INFECCIÓN URINARIA** (disuria, polaquiuria, tenesmo), **AMENAZA DE PARTO PREMATURO** (contracciones, pérdida de sangre o fluidos por la vagina) y de **COLESTASIA INTRAHEPÁTICA DEL EMBARAZO** (prurito palmo-plantar de predominio nocturno).

EI EXAMEN FÍSICO GENERAL Y SEGMENTARIO (se encarga de registrar alguna prueba de patología uniforme con intensidad en el sistema cardiovascular, que desafía un valioso exceso mediante el embarazo como el peso, talla, presión arterial, etc), **EXAMEN GINECO-OBSTÉTRICO** (se encarga de chequear mamas, visualizar cuello del útero con especulo, haci mismo manifiesta Papanicolaou en casos que no esté valido. Estima pelvis ósea, vagina y periné. Puede realizarse tacto bimanual para reconocer peculiaridades del cuerpo y cuello uterino y tumoraciones, esta indagación puede ser obtenida por medio de exámenes de ultrasonido, por lo cual no se recomienda de rutina), **EXAMEN OBSTÉTRICO ABDOMINAL** (logra obtener valor desde las 12 semanas esto se debe a que el útero empieza a manifestarse sobre el pubis y es virtual oír los latidos cardiacos fetales **(LCF)** con ultrasonido, la auscultación de latidos con estetoscopio de **PINARD** puede realizarse a partir de las 18 semanas).

La altura uterina alcanza ser medida para evaluar el desarrollo fetal a partir de las 20 semanas, desde el borde principal de la sínfisis pubiana hasta la parte más alta del fondo del útero. Se conoce que aproximadamente la altura del útero es de 18 – 32 semanas, es más o menos igual a la edad gestacional en semanas. Examinar sobre todo que en la



altura uterina puede influir el peso materno, el llene vesical, la presencia de miomas uterinos, el embarazo múltiple y la presentación fetal.

Dentro de las pruebas de exámenes de laboratorio se requieren los siguientes grupos como **RH Y COOMBS** (accede a reconocer a pacientes RH negativo y configurar si están o no concieniar, con el objetivo de resolver planteamientos de advertencia), **HEMOGRAMA** (accede identificar anemia y tratamiento, enfermedades de baja frecuencia como la leucemia), **GLICEMIA** (primera identificación para reconocer a individuos con diabetes pregestacional), **RESIDUO DE ORINA Y UROCULTIVO** (reconocer individuos con epidemia urinaria y bacteriuria asintomática para poder reducir el peligro de Pielonefritis), **VDRL O RPR** (accede reconocer embarazadas con sífilis y método oportuno para evitar la infección), **VIH** (la evaluación de madre portadoras de VIH con el objetivo de evitar la trasmisión vertical. Los exámenes se deben rehacer a partir de las 32-34 semanas en individuos con comportamientos sexuales de riesgo) **HEPATITIS B** (se considera un antígeno se previene por medio de la vacuna).

Asi mismo se necesitan exámenes de ultrasonidos alrededor de las 11-14 semanas para determinar la edad gestacional conforme la longitud céfalo-rialgas y determinar el peligro de aneuploidías, además, es virtual en este examen valorar el peligro de crecimiento porvenir de preeclampsia o restricción de crecimiento fetal, por medio de la evaluación por Doppler de las arterias uterinas. En casos de que se hallen el peligro se sugiere administrar aspirina en dosis bajas de 100 mg antes de las 16 semanas para limitarse.

Los exámenes de segunda mitad del embarazo que se realizan en las 28 semanas se encarga de hemograma, VDRL, prueba de tolerancia a la glucosa para el diagnóstico de diabetes gestacional, repetir Coombs indirecto en pacientes Rh negativas y cultivo vagino-rectal entre las 35–37 semanas para identificar pacientes portadoras de es Streptococo B.

Ultrasonido 22–24 semanas se evaluar anatomía fetal y con ello, detectar malformaciones congénitas, también en este examen se evalúa la longitud cervical en forma universal (en todas las pacientes), para detección de riesgo de parto prematuro.

La atención prenatal es una parte importante del cuidado de la salud durante el embarazo. El médico, enfermero o partero tiene que realizar un seguimiento del crecimiento del

futuro bebé y elaborara pruebas de rutina para averiguar y prevenir virtuales acontecimientos. Estos chequeos de salud normalizados también son oportunidades excelentes para que aprendas cómo aliviar cualquier molestia que tengas y para que hagas preguntas sobre el embarazo y el nacimiento de tu futuro bebé.





BIBLIOGRAFÍA

- <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/embarazo/atencion-prenatal>

- <https://kidshealth.org/es/parents/medical-care-pregnancy.html>

- <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-control-prenatal-S0716864014706340>

- <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/pregnancy-week-by-week/in-depth/prenatal-care/art-20045660>