



Mi Universidad

Mapa Conceptual

Nombre del Alumno: Kerilin Dominguez Marquez

Nombre del tema: Embarazo de alto riesgo, toxemia y diabetes.

Parcial: 3er Parcial.

Nombre de la Materia: Ginecología y Obstetricia.

Nombre del profesor: Dr. Victor Manuel Nery González.

Nombre de la Licenciatura: Lic. En Enfermería.

Cuatrimestre: 5to Cuatrimestre.



EMBARAZO DE ALTO RIESGO

Se define como un embarazo que pone en riesgo la salud o la vida de la madre o del feto, a menudo requiere atención especializada de proveedores especialmente capacitados.

Información
Con base en el concepto anterior de embarazo de alto riesgo, la población gestante ha sido clasificada en diversos grupos según el riesgo que ofrezca determinada complicación inherente o asociada al embarazo, y el riesgo que pudiera representar la atención obstétrica para, con base en esta clasificación, poder ofrecer a la paciente una atención perinatal más especializada y cuidadosa en los casos que representen un riesgo más elevado.

Factores maternos general

- Edad materna:**
 - Menor de 16 años
 - Mayor de 35 años
- Peso al inicio de la gestación:**
 - Menor de 45 kg
 - Mayor de 90 kg
- Condición socioeconómica:**
 - Embarazo no deseado
 - Madre soltera
 - Medio socioeconómico bajo
 - Desnutrición
 - Alcoholismo
 - Tabaquismo
- Antecedentes obstétricos:**
 - Abortos
 - Partos prematuros
 - Muertes fetales
 - Muertes neonatales
 - Anomalías congénitas
 - Hijos con daño neurológico
 - Parto operatorio
 - Trabajo de parto prolongado
 - Gran multiparidad
- Embarazo actual:**
 - Embarazo múltiple
 - Presentación pélvica
 - Situación transversa
 - Polihidramnios
 - Administración de fármacos peligrosos y rayos X en el primer trimestre

Factores importantes

Entre los factores más importantes para considerar que se trata de un embarazo de alto riesgo se tienen los factores siguientes: maternos generales; maternos por patología específica (previa o actual); placentarios, y fetales.

- Patología específica (previa o actual)**
- Hipertensión
 - Nefropatías
 - Cardiopatías
 - Enfermedades endocrinas
 - Enfermedades infecciosas
 - Embarazos prolongados
 - Toxicomanías
 - Tuberculosis

Factores placentarios

Implantación anómala de placenta

Factores fetales

- Incompatibilidad al sistema ABO o al factor Rh.
- Embarazo múltiple

Complicación

- Parto prematuro preclamsia
- Aumento de defecto cognitivo
- Mayor morbilidad materno fetal
- Las propias de cada padecimiento

Cuidados

- Control prenatal frecuente
- Diagnostico prenatal de defectos congénitos
- Mejorar calidad de ingesta: agregar ácido fólico y vitaminas
- Consulta con el especialista

TOXEMIA GRAVÍDICA

Se define en el embarazo un síndrome que se presenta exclusivamente en la mujer embarazada, o en los primeros días del puerperio, y que se caracteriza por la aparición de dos a tres de los siguientes síntomas o signos: hipertensión arterial, edema y proteinuria (denominándose entonces preeclampsia), a los cuales pueden agregarse convulsiones, estado de coma o ambos (en cuyo caso la enfermedad se cataloga como eclampsia), de tal forma que suele afectar a órganos como suelen ser:

PULMÓN

- ♥ Bronconeumonía
- ♥ Edema agudo
- ♥ Broncoaspiración
- ♥ Sistema circulatorio
- ♥ Coagulación intravascular
- ♥ Consumo excesivo de plaquetas (plaquetopenia)

PLACENTA

- ♥ Infartos
- ♥ Necrosis
- ♥ Desprendimiento prematuro de placenta normo inserta

HÍGADO

- ♥ Hemorragia centrolobulillar
- ♥ Edema y distensión de la cápsula de Glisson (dolor) en barra de Chauosier
- ♥ Ruptura hepática
- ♥ Insuficiencia hepática

CORAZÓN

- ♥ Hipertensión arterial (140/90 o más)
- ♥ Insuficiencia ventricular izquierda
- ♥ Isquemia
- ♥ Hemorragia subendocárdica
- ♥ Infarto del miocardio
- ♥ Paro cardíaco

MIEMBROS

- ♥ Extravasación de liquido
- ♥ Edema

RIÑÓN

- ♥ Insuficiencia renal aguda
- ♥ Albuminuria
- ♥ Oliguria
- ♥ Anuria
- ♥ Hematuria
- ♥ Necrosis tubular o cortical bilateral
- ♥ Aumento de catecolaminas
- ♥ Hipertensión
- ♥ Disminución de la filtración glomerular
- ♥ Disminución de la reabsorción tubular
- ♥ Aumento de la retención nitrogenada

FETO

- ♥ Sufrimiento crónico
- ♥ Sufrimiento agudo
- ♥ Muerte intrauterina
- ♥ Retardo en el crecimiento
- ♥ Hipoglucemia
- ♥ Hiperbilirrubinemia
- ♥ Síndrome de insuficiencia respiratoria en recién nacido
- ♥ Muerte neonatal temprana

CEREBRO

- ♥ Hemorragia focal o generalizada
- ♥ Fosfenos
- ♥ Acúfenos
- ♥ Amaurosis
- ♥ Escotomas
- ♥ Ambliopía
- ♥ Cefalea
- ♥ Convulsiones
- ♥ Coma

DIABETES Y EMBARAZO

Tipos

La asociación de la diabetes con el embarazo siempre es un riesgo, ya que el embarazo produce aumento de hormonas, como lactógeno placentario, cortisol y prolactina, que ejercen un efecto anti insulínico y por tanto, diabetógeno, es así como este hecho explica la llamada diabetes gestacional, descrita por Duncan en pacientes que después desarrollan una diabetes permanente, de tal forma que la diabetes, por su parte, al producir hipoglucemia materna, ocasiona hiperinsulinismo fetal y un efecto anabólico, que se manifiesta en la macrosomía fetal e hipoglucemia del recién nacido que durante el primer trimestre del embarazo produce las malformaciones congénitas del producto.

Se consideran cuatro estadios de la diabetes mellitus:

- 1. Diabetes clínica o manifiesta:**
 - Signos y síntomas producidos por la hiperglucemia
 - Cifras de laboratorio definitivamente alteradas
- 2. Diabetes química:**
 - Asintomática
 - Glucemia en ayunas normal
 - Cifras postprandiales elevadas
 - Pruebas de tolerancia a la glucosa normal
- 3. Diabetes latente o de estrés:**
 - Se manifiesta durante el embarazo
 - Intolerancia temporal de los hidratos de carbono
- 4. Prediabetes:**
 - Potencialidad a la diabetes

Clasificación clínica

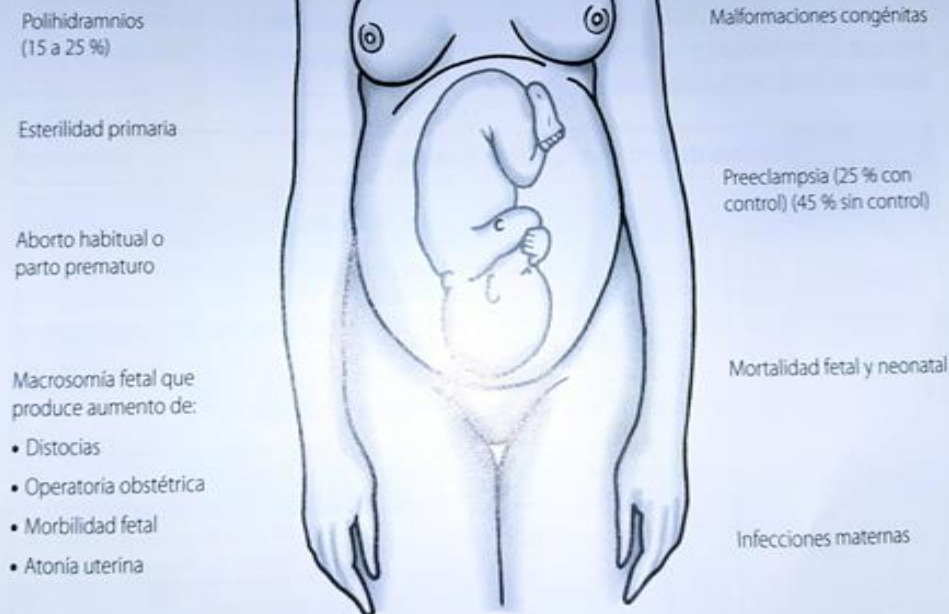
- ♥ **Ligera:** requiere sólo dieta.
- ♥ **Moderada:** utiliza entre 20 y 40 unidades de insulina.
- ♥ **Severa:** requiere más de 40 unidades de insulina.

Diagnostico

El diagnóstico se basa en los factores que se mencionan en el cuadro y como se aprecia en los parámetros clínicos, para llegar al diagnóstico, éstos difieren de acuerdo con la forma clínica de que se trate.

Acción de diabetes sobre el embarazo

Formas clínicas de diabetes	Factores predisponentes
Prediabetes	Antecedentes familiares: Padres diabéticos Obesidad Antecedentes obstétricos: Obesidad Macrosomías fetales Óbitos fetales. Polihidramnios Toxemia
Diabetes latente	Alteraciones de cualquiera de las siguientes pruebas: Curva de tolerancia a la glucosa simple Curva de tolerancia a la glucosa, reforzada con corticosteroides Curva de tolerancia a la glucosa bajo estrés alterada (90 mg/dl en ayuno, 170 a la hora, 145 a las 2 horas y 125 a las 3 horas)
Diabetes clínica	Presencia de glucemia mayor de 110 mg. Existencia de glucosuria. Cuadro clínico manifiesto: Obesidad, poliuria, polidipsia, polifagia.



Efectos del embarazo sobre la diabetes

Cuadro clínico	Sintomatología
Prediabetes Diabetes química	Disminución de la tolerancia a carbohidratos en el último trimestre (curva alterada)
	Aumento del requerimiento de insulina
	Exacerbación de los síntomas clínicos de la diabetes
Diabetes clínica	Aumento y/o aparición de glucosuria
	Tendencia a la cetoacidosis
	Facilidad de aparición de lesiones diabéticas (retinopatía)
	Dificultad para estabilizar los síntomas con el tratamiento
	Tendencia a la hipoglucemia durante el puerperio



Tratamiento

- ♥ Administrar dieta de 25 a 30 calorías por kg de peso ideal
- ♥ Efectuar glucosurias de control
- ♥ Realizar control con dieta e insulina, es así como actualmente no se recomiendan hipoglucemiantes orales durante el embarazo
- ♥ Realizar control prenatal y orientar a los padres acerca del número de hijos (control familiar)
- ♥ Evitar aumento de peso y administrar diuréticos si hay edema
- ♥ Calcular el requerimiento diario de azúcar
- ♥ Vigilar infecciones vaginales por Monilia

Alimentos permitidos

- Caldo de frijol
- Sopa de lenteja, haba y garbanzo
- Galletas soda
- Carne de res, conejo, carnero, pollo, pato, ternera
- Hígado de res
- Pan: blanco, de caja, de centeno
- Tortilla
- Pescado y mariscos
- Frutas y verduras frescas: guayaba, mandarina, manzana, melón, sandía, naranja, papaya, pera, piña, plátano, tejocote, tuna, toronja, uva, jitomate, calabaza tierna, lechuga, nopales, ejotes, espinacas, pepino, rábanos, col, coliflor, verdolagas
- Lacticianos: crema, jocoque, requesón, mantequilla
- Leche entera o en polvo

Alimentos prohibidos

- Carnes de cerdo en general, enlatadas, ahumadas, etcétera
- Queso de puerco
- Frutas en almíbar y secas
- Nuez, pistaches, almendras, etcétera
- Grasas manteca vegetal y manteca de cerdo
- Toda clase de dulces y pasteles
- Embutidos
- Grasas: manteca vegetal y manteca de cerdo
- Chocolates
- Mermeladas