## EUDS Mi Universidad



Nombre del Alumno: José Andrés cantoral

acuña

Nombre del tema: cuadro sinóptico

Parcial: 2

Nombre de la Materia: enfermería en el cuidado

de la mujer

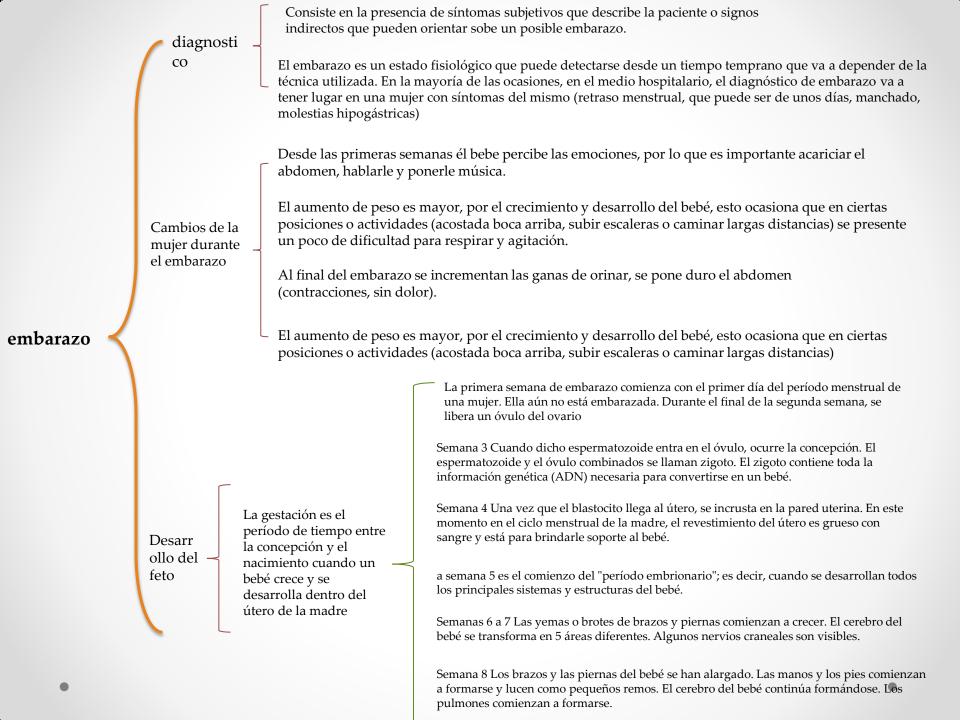
Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar

Velasco

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: IV





## 

Cambios en el bebé durante el embarazo semana a semana



Semana 9 Se forman los pezones y los folículos pilosos. Los brazos crecen y se desarrollan los codos. Se pueden observar los dedos del pie del bebé. Todos los órganos esenciales del bebé han comenzado a crecer.

Semana 10 Los párpados del bebé están más desarrollados y comienzan a cerrarse. Las orejas comienzan a tomar forma. Las características faciales del bebé se vuelven más distintivas.

Semanas 11 a 14La cara del bebé está bien formada. Las extremidades son largas y delgadas. Aparecen las uñas en los dedos de las manos y los pies. Aparecen los genitales.

Semanas 15 a 18 En esta etapa, la piel del bebé es casi transparente. Un pelo fino llamado lanugo se desarrolla en la cabeza del bebé. Los huesos y el tejido muscular se siguen desarrollando y los huesos se vuelven más duros.

Semanas 19 a 21 Su bebé puede oír. El bebé es más activo y continúa moviéndose y flotando. La madre puede sentir una agitación en la parte inferior del abdomen.

Semana 22 El lanugo cubre todo el cuerpo del bebé. El meconio, primera deposición del bebé, se forma en el tracto intestinal. Aparecen las cejas y las pestañas

Semanas 23 a 25 La médula ósea comienza a producir glóbulos. Se desarrollan las vías respiratorias inferiores de los pulmones del bebé. Su bebé empieza a almacenar grasa.

Semana 26 Las cejas y las pestañas están bien formadas. Todas las partes de los ojos del bebé están desarrolladas. Su bebé puede sobresaltarse en respuesta a los ruidos fuertes

Semanas 27 a 30 El cerebro del bebé crece rápidamente. El sistema nervioso se desarrolla lo suficiente para controlar algunas funciones del cuerpo. Los párpados del bebé se pueden abrir y cerrar.

Semanas 31 a 34 Su bebé crece rápidamente y acumula mucha grasa. Se presenta respiración rítmica, pero los pulmones del bebé no están completamente maduros.

Semanas 35 a 37 El bebé pesa unas 5 1/2 libras (2.5 kg). Su bebé sigue aumentando de peso, pero probablemente no aumentará mucho más. La piel no está tan arrugada a medida que se forma grasa bajo la piel. El bebé tiene patrones de sueño definidos.

Semana 38 a 40 El lanugo ha desaparecido excepto en la parte superior de los brazos y los hombros

Complicacione s del embarazo

A pesar de que la mayoría de los embarazos son normales, puede haber complicaciones en algunos casos.

## SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DURANTE EL EMBARAZO

Si usted está en embarazo y presenta alguno de los siguientes signos y síntomas, consulte de inmediato al servicio de salud:

- Aumento exagerado de peso.
- Dolor de cabeza intenso y persistente.
- Visión alterada (ver mosquitos volando o manchas).
- Escuchar constantemente el sonido de pitos.
  Vémite incentralable.
- Dolor en la boca del estomago.
- Disminución o ausencia de los movimientos fetales.

- 9. Disminución en la cantidad
- Ardor al orinar u orina de olor fétido.
- Hemorragia vaginal.
  Flujo vaginal de mal olor y
  use produzca resquiña
- Expulsión de liquido por la vagina.
   Hinchazón o edema marcado en pies, manos y
- 15. Si llega la fecha de parto y no se ha iniciado el trabajo de parto.



**Complicaciones con el líquido amniótico.** Demasiado o muy poco líquido amniótico en el saco que contiene al feto puede significar un problema para el embarazo

**Sangrado.** El sangrado durante la última etapa del embarazo puede acarrear complicaciones en la placenta, una infección vaginal o de cuello del útero, o un parto prematuro.

Embarazo ectópico. Un embarazo ectópico es el desarrollo del feto fuera del útero.

**Aborto espontáneo o pérdida del feto.** Un aborto espontáneo es la pérdida del embarazo que se presenta hasta las 20 semanas de gestación

Complicaciones placentarias. En circunstancias normales, la placenta se adhiere a la pared uterina

## embarazo

Se recomienda observar y preguntar a la paciente la siguiente sintomatología, para detectar oportunamente eclampsia: cefalea, trastornos visuales (fosfenos), náuseas, vómito, epigastralgia y disnea. Ya que estos signos y síntomas se presentan una semana antes de desarrollar eclampsia.

Intervenciones de enfermería en el embarazo En mujeres con pre eclampsia no severa se recomienda monitorizar al menos dos veces por semana con función renal, deshidrogenasa láctica (LDH), electrolitos, conteo completo de células sanguíneas, transaminasas y bilirrubinas

Hospitalizar en sala de tratamiento intensivo oscura, aislada de ruidos. Reposo absoluto. Régimen normo sódico según tolerancia de la mujer

En todas las pacientes eclámpticas el uso de la oximetría de pulso es indispensable para controlar la oxigenación.





https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=complicationsofpregnancy-85-P04296

https://www.chospab.es/area\_medica/obstetriciaginecologia/docencia/seminarios/2011-2012/sesion20111117\_1.pdf

https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002398.htm#:~:text =Se%20desarrollan%20todas%20las%20c%C3%A9lulas,del%20b eb%C3%A9%20comienza%20a%20formarse.