



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno FRANCISCO AGUSTIN CANTORAL ALVAREZ

Nombre del tema EL EMBARAZO

Parcial 3ER

Nombre de la Materia ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA MUJER

Nombre del profesor MARIANO WALBERTO BALCAZAR VELASCO

Nombre de la Licenciatura ENFERMERIA

Cuatrimestre 4TO

Pichucalco, Chiapas; 12 de diciembre del 2022



DIAGNOSTICO



Ecografía

Esta prueba común y segura monitorea el crecimiento de su bebé y el bienestar de sus órganos internos mediante la realización de ecografías (imágenes creadas a partir de ondas sonoras). Puede garantizar que su bebé se desarrolle normalmente y buscará anomalías físicas.

Amniocentesis

La amniocentesis consiste en obtener una pequeña cantidad de líquido amniótico mediante una punción que atraviesa la pared del útero y la ayuda de la ecografía, de la muestra obtenida, se aíslan las células fetales y se analizan para saber si tiene alguna enfermedad cromosómica, como el síndrome de Down.

Biopsia corial

Una exploración de translucencia nuchal es una ecografía que se realiza entre las 11 y 12 semanas de embarazo para buscar signos de anomalías genéticas como trisomía 13, trisomía 18 y trisomía 21 (síndrome de Down).

Cordocentesis

La cordocentesis consiste en la extracción de una muestra de sangre del cordón umbilical por medio de una punción a través del útero materno, con la ayuda de la ecografía.

Resonancia fetal

La resonancia fetal es una prueba que apenas se practica, pero que es muy útil cuando se sospecha alguna malformación morfológica o se desea conocer su alcance. Tiene una resolución de imagen mejor que la ecografía, pero su utilización está limitada por los movimientos fetales.

EMBARAZO

El embarazo es el periodo que transcurre desde la implantación del óvulo fecundado en el útero hasta el momento del parto. Es una etapa de la mujer fundamental que tiene una duración de 9 meses o 40 semanas (por lo general).



CAMBIOS DE LA MUJER EN EL EMBARAZO



CAMBIOS FISICOS



CAMBIOS EMOCIONALES



Aparato reproductor

A las 12 semanas de embarazo, el útero agrandado puede causar un leve abultamiento en el abdomen. El útero continúa agrandándose durante todo el embarazo.

Mamas

Las mamas suelen agrandarse porque las hormonas (sobre todo, estrógenos) están preparándolas para producir leche. Las mamas pueden notarse tensas y sensibles al tacto

Vías urinarias

El útero presiona la vejiga y reduce su tamaño, de forma que esta se llena de orina más rápidamente de lo habitual. Por este motivo, la mujer embarazada necesita orinar con mayor frecuencia y de forma más imperiosa.

Piel

- Acne
- Estrias
- Venas varicosas
- Abdomen seca
- Oscurecimiento en partes de la piel



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

- Complicaciones con el líquido amniótico
- Sangrado
- Complicaciones con la placenta
- Preeclampsia o eclampsia
- Aborto espontáneo
- Hipertensión gestacional
- Diabetes gestacional

Cada embarazo es diferente, pero sí es cierto que existen ciertos cambios que pueden experimentar un buen número de mujeres durante este periodo de nueve meses en el que las hormonas están descontroladas.

- Tristeza
- Ansiedad
- Cambios de humor
- Irritabilidad
- Miedo al parto
- Sensibilidad aumentada
- Felicidad

Desarrollo del feto

Primer trimestre

- 1er mes
- 2do mes
- 3er mes

El ovulo fecundado empieza a dividirse una y otra vez, se empiezan a formar las extremidades, el corazón y los pulmones.

Se desarrollan el estomago, el intestino, el hígado y el páncreas. Se distinguen los dedos de manos y pies. Se empiezan a formar los músculos y los nervios y la medula osea.

El feto deglute liquido amniótico en cantidades pequeñas lo cual practica el acto de deglutir.

Segundo trimestre

- 4to mes
- 5to mes
- 6to mes

La piel es rosada y transparente y tiene huella digitales, se mueve, patea, deglute y puede oír las voces del exterior.

el cerebro crece 90gr cada mes lo que permite una mayor maduración de su sistema nervioso y fortalecimiento de sus sentidos. En esta etapa el feto crece mas rápido.

El feto tiene rostro bien definido con pestañas y cejas. Hace movimientos rapidos y explora su entorno y sus propias extremidades, identifica sonidos, responde a la música y ya puede abrir los ojos.

Tercer trimestre

- 7mo mes
- 8vo mes
- 9no mes

En esta etapa maduran los pulmones y el esqueleto, aumentando notablemente el tamaño del feto lo cual presiona la vejiga materna. El feto se va posicionando para el parto.

Los pulmones continúan madurando y puede presentar hipo. Los huesos de la cabeza son suaves y flexibles para que se les sea mas fácil pasar por la vagina

Ya puede fabricar sus propias células sanguíneas. Los órganos ya se encuentran bien desarrollados y los pulmones están listos para funcionar por su cuenta. Empieza a descender por el hueso pélvico a punto de nacer.



Cuidados en puerperio

Puerperio inmediato

- Controlar signos vitales.
- Vigilar los loquios para determinar el carácter, cantidad, olor y presencia de coágulos.
- Observar si hay signos de infección.
- Conseguir que la paciente vacíe la vejiga antes de la exploración posparto.
- Comprobar y registrar la altura y firmeza del fundus cada 15 min/1 h; luego cada 30 min/1 h; después cada 1 h/4 h y finalmente cada 4 h/24 h.
- Masajear suavemente el fundus hasta que esté firme, si es necesario.
- Intentar exprimir los coágulos hasta que el fundus esté firme.
- Ayudar con la higiene de la zona perineal.
- Mantener el perineo seco.
- Inspeccionar el estado de incisión o desgarro (episiotomía).

Puerperio mediato

- Valorar los antecedentes generales de la mujer.
- Evaluar la situación de salud de madre e hijo.
- Valorar el nivel de conocimientos de la mujer y su familia sobre autocuidados maternos y valorar al bebé.
- Valorar medio ambiente físico de la puérpera.
- Valorar apoyos afectivos.
- Instaurar plan de cuidados si es necesario. Segunda visita (7-8 día)
- Evaluar la lactancia, estado de la cicatriz umbilical y estado general del bebé.
- Instruir a la madre sobre la gimnasia pasiva del recién nacido, y ofrecerle algunas ideas prácticas sobre estimulación precoz.
- Evaluar estado físico y psicológico de la madre.

Puerperio tardío

- La primera visita será realizada con la comadrona del CAP una semana después del parto. Si es necesario, ella se desplazará hasta su domicilio.
 - La visita de la cuarentena se hace unos 35-40 días después del parto, a su CAP.
- Dirígete al Servicio de Urgencias en los casos siguientes: Fiebre superior a 38 ° C:
- Aumento de las pérdidas de sangre o pérdidas vaginales con mal olor
 - Dolor intenso, endurecimiento o secreción purulenta en la episiotomía o herida quirúrgica
 - Hemorroides muy dolorosas
 - Enrojecimiento de la mama, con dolor y con fiebre

Bibliografía:

- [Pruebas y análisis médicos durante el embarazo - HealthyChildren.org](#)
- [Cambios Corporales del Primer Trimestre – Infogen](#)
- [¿Cuáles son algunas complicaciones comunes del embarazo? | NICHD Español \(nih.gov\)](#)
- [Desarrollo fetal: el primer trimestre // Middlesex Health](#)
- [embarazo tema.pdf](#)
- [¿Qué cuidados y controles tengo que seguir? ¿Y para mi bebe? \(mutuaterrassa.com\)](#)