

Nombre del Alumno

Diana Patricia Castillejos López

Nombre del tema

Embarazo

Parcial

Tercer parcial

Nombre de la Materia

Enfermería en el cuidado de la mujer

Nombre del profesor

Mariano Walberto Balcázar Velasco

Nombre de la licenciatura

Cuatrimestre

Cuarto cuatrimestre



¿Qué es el embarazo?

Embarazo es el **término utilizado para describir el período en el cual un feto se desarrolla en el vientre o útero de una mujer.** El embarazo suele durar aproximadamente 40 semanas, o poco más de 9 meses, lo cual se calcula desde el último período menstrual hasta el parto.

DIAGNOSTICO

Consiste en la presencia de síntomas subjetivos que describe la paciente o signos indirectos que pueden orientar sobre un posible embarazo. Síntomas:

- **Digestivos:** Las náuseas y los vómitos en el primer trimestre de la gestación son muy frecuentes. Suelen aparecer a las 6 semanas y desaparecer sobre las 12-14 semanas.

- **Urinarios** El crecimiento del útero puede dar lugar a polaquiuria y tenesmo vesical por la presión sobre la vejiga. Desaparece según progresa el embarazo por el ascenso del fondo uterino.

Fatiga Es frecuente al inicio del embarazo la astenia y el aumento de somnolencia.

Percepción de movimientos fetales Se puede presentar desde la semana 16 en pacientes con antecedente de embarazo a término y a partir de las 20 semanas en primigestas.

- **Otros** Distensión abdominal por distensión intestinal (no por crecimiento uterino) es un signo precoz. Alteraciones del olfato, irritabilidad, cambios de carácter, tristeza, euforia, vértigos o lipotimias.

EMBARAZO

Cambios físicos

Salud general

A menudo se siente fatiga, sobre todo en las primeras 12 semanas y, de nuevo, al final del embarazo. Puede ser necesario descansar más de lo habitual.

Aparato reproductor

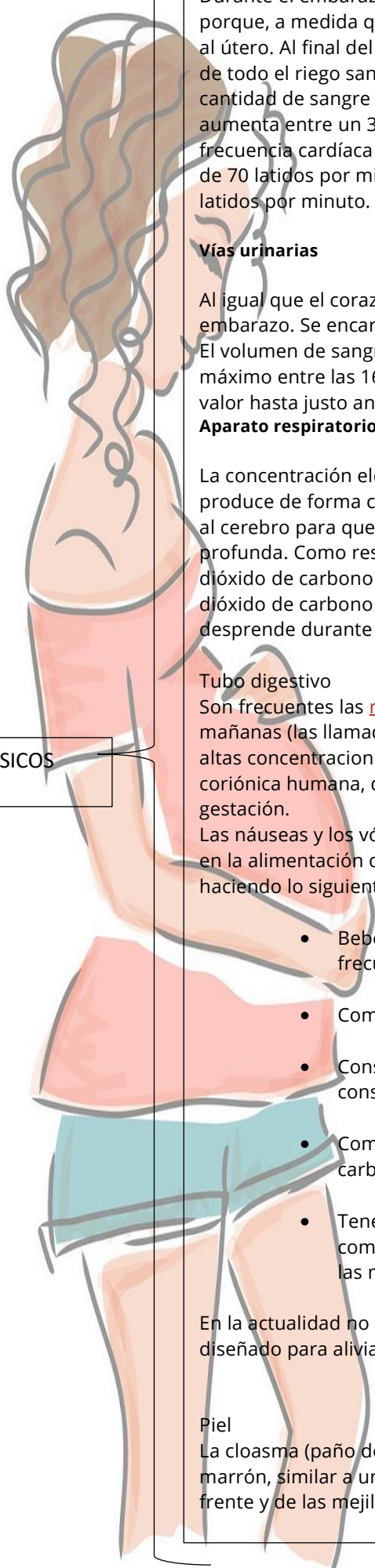
A las 12 semanas de embarazo, el útero agrandado puede causar un leve abultamiento en el abdomen. El útero continúa agrandándose durante todo el embarazo. A las 20 semanas alcanza la altura del ombligo y, hacia las 36 semanas, el borde inferior de la caja torácica.

Mamas

Las mamas suelen agrandarse porque las hormonas (sobre todo, estrógenos) están preparándolas para producir leche. Cada vez hay más glándulas productoras de leche, que se preparan para esta función. Las mamas pueden notarse tensas y sensibles al tacto. Puede ser beneficioso usar un sujetador que se ajuste de forma adecuada y brinde el soporte necesario.

EMBARAZO

CAMBIOS FÍSICOS



Corazón y flujo sanguíneo

Durante el embarazo, el corazón de la mujer trabaja más porque, a medida que el feto crece, debe bombear más sangre al útero. Al final del embarazo, el útero recibe una quinta parte de todo el riego sanguíneo de la madre. Durante el embarazo, la cantidad de sangre que bombea el corazón (gasto cardíaco) aumenta entre un 30% y un 50%. A medida que esto ocurre, la frecuencia cardíaca en reposo asciende desde el valor normal de 70 latidos por minuto antes del embarazo hasta incluso 90 latidos por minuto.

Vías urinarias

Al igual que el corazón, los riñones trabajan más durante el embarazo. Se encargan de filtrar el mayor volumen de sangre. El volumen de sangre filtrado por los riñones alcanza su valor máximo entre las 16 y las 24 semanas y permanece en este valor hasta justo antes del parto.

Aparato respiratorio

La concentración elevada de progesterona, una hormona que se produce de forma continua durante el embarazo, envía señales al cerebro para que el cuerpo respire de forma más rápida y profunda. Como resultado, una mujer embarazada exhala más dióxido de carbono para mantener baja su concentración. (El dióxido de carbono es un producto de desecho que se desprende durante la respiración).

Tubo digestivo

Son frecuentes las **náuseas y los vómitos**, en especial por las mañanas (las llamadas náuseas del embarazo). Se deben a las altas concentraciones de estrógenos y de gonadotropina coriónica humana, dos hormonas que ayudan a mantener la gestación.

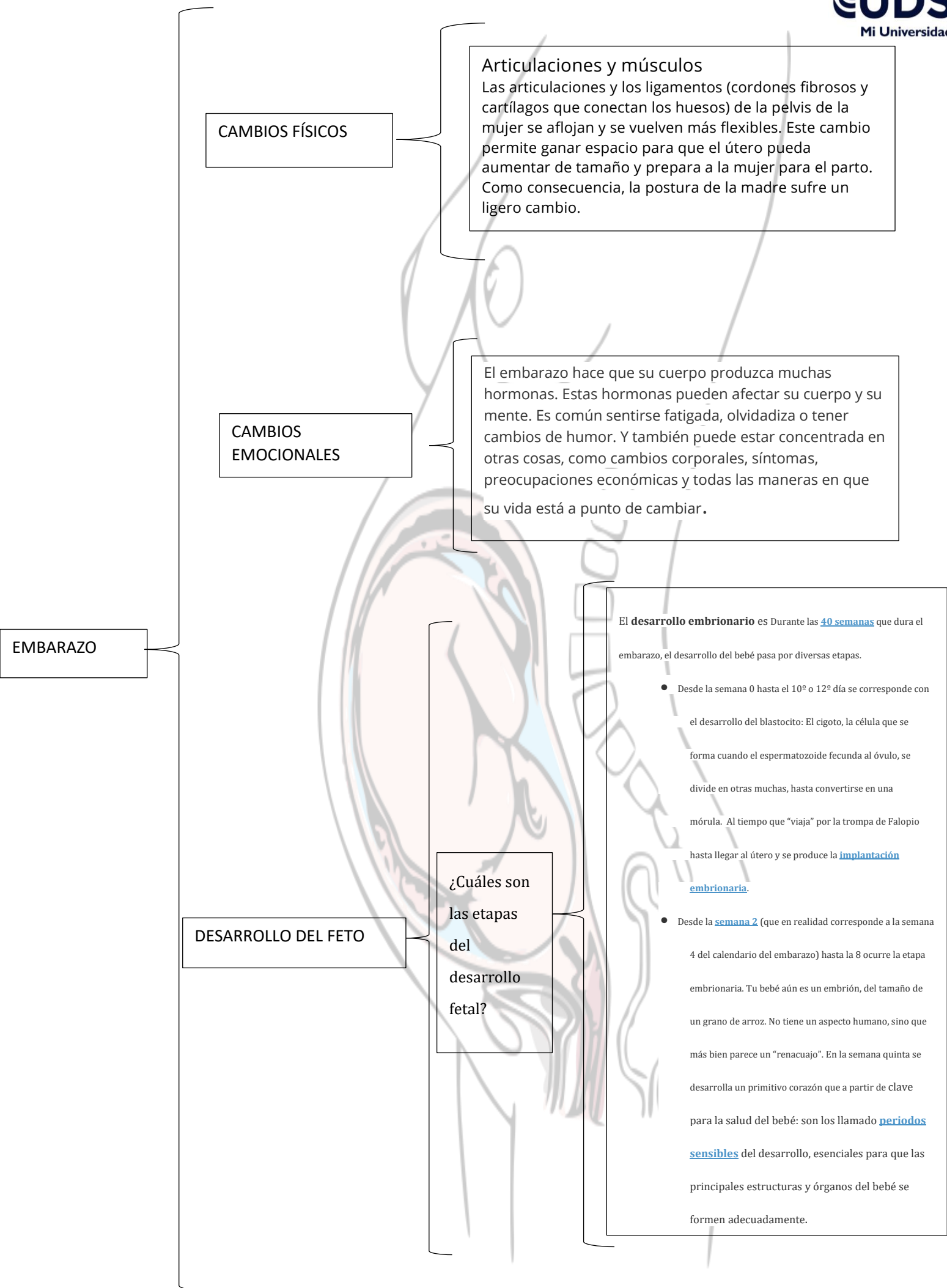
Las náuseas y los vómitos se pueden aliviar mediante cambios en la alimentación o en las pautas alimentarias, por ejemplo, haciendo lo siguiente:

- Beber y comer porciones pequeñas con frecuencia
- Comer antes de tener hambre
- Consumir alimentos blandos (como caldo, consomé, arroz y pasta)
- Comer galletas saladas y tomar una bebida carbonatada
- Tener siempre galletas saladas junto a la cama y comer una o dos antes de levantarse para aliviar las molestias matinales

En la actualidad no existe ningún fármaco especialmente diseñado para aliviar las náuseas del embarazo.

Piel

La cloasma (paño del embarazo) es un pigmento de color marrón, similar a una mancha, que aparece en la piel de la frente y de las mejillas.



CAMBIOS FÍSICOS

Articulaciones y músculos
Las articulaciones y los ligamentos (cordones fibrosos y cartílagos que conectan los huesos) de la pelvis de la mujer se aflojan y se vuelven más flexibles. Este cambio permite ganar espacio para que el útero pueda aumentar de tamaño y prepara a la mujer para el parto. Como consecuencia, la postura de la madre sufre un ligero cambio.

CAMBIOS EMOCIONALES

El embarazo hace que su cuerpo produzca muchas hormonas. Estas hormonas pueden afectar su cuerpo y su mente. Es común sentirse fatigada, olvidadiza o tener cambios de humor. Y también puede estar concentrada en otras cosas, como cambios corporales, síntomas, preocupaciones económicas y todas las maneras en que su vida está a punto de cambiar.

EMBARAZO

DESARROLLO DEL FETO

¿Cuáles son las etapas del desarrollo fetal?

El desarrollo embrionario es Durante las **40 semanas** que dura el embarazo, el desarrollo del bebé pasa por diversas etapas.

- Desde la semana 0 hasta el 10º o 12º día se corresponde con el desarrollo del blastocito: El cigoto, la célula que se forma cuando el espermatozoide fecunda al óvulo, se divide en otras muchas, hasta convertirse en una mórula. Al tiempo que "viaja" por la trompa de Falopio hasta llegar al útero y se produce la **implantación embrionaria**.
- Desde la **semana 2** (que en realidad corresponde a la semana 4 del calendario del embarazo) hasta la 8 ocurre la etapa embrionaria. Tu bebé aún es un embrión, del tamaño de un grano de arroz. No tiene un aspecto humano, sino que más bien parece un "renacuajo". En la semana quinta se desarrolla un primitivo corazón que a partir de clave para la salud del bebé: son los llamado **periodos sensibles** del desarrollo, esenciales para que las principales estructuras y órganos del bebé se formen adecuadamente.

EMBARAZO

DESARROLLO DEL FETO

9 semanas
Comienza la fase fetal

20 semanas
Los oídos comienzan a formarse

32 semanas
Los huesos se desarrollan completamente

¿Cuáles son las etapas del desarrollo fetal?

12 semanas
Los órganos sexuales se diferencian

¿Cuándo se considera que el feto es ya un bebé?

24 semanas
Los pulmones comienzan a desarrollarse

¿Cómo es el desarrollo del bebé en el útero?

36 semanas
Los músculos se desarrollan completamente

Desde la **semana 8** el bebé ya es todo un feto. A partir de ahora, los médicos dividen el embarazo en tres etapas: primer trimestre, hasta la semana 12; segundo trimestre que abarca desde la semana 13 a la 25; y el tercer trimestre, que va desde la semana 26 hasta el nacimiento del pequeño que suele ocurrir entre las semanas 36 y 40.

Se desarrollan los dedos de los pies y las manos

Si te haces una ecografía en 4D (entre la **semana 24** y 30 de embarazo es el mejor momento), es muy probable que la imagen que veas en la pantalla del ecógrafo sea muy similar a la de un bebé recién nacido. Sobre todo, si te la haces avanzado el tercer trimestre, cuando ya está más regordete. Sin embargo, para los médicos hasta que tu hijo nazca, le van a seguir considerando un feto. Así que, no te extrañe que en los informes médicos aparezca la frase "**feto de 36 semanas**".

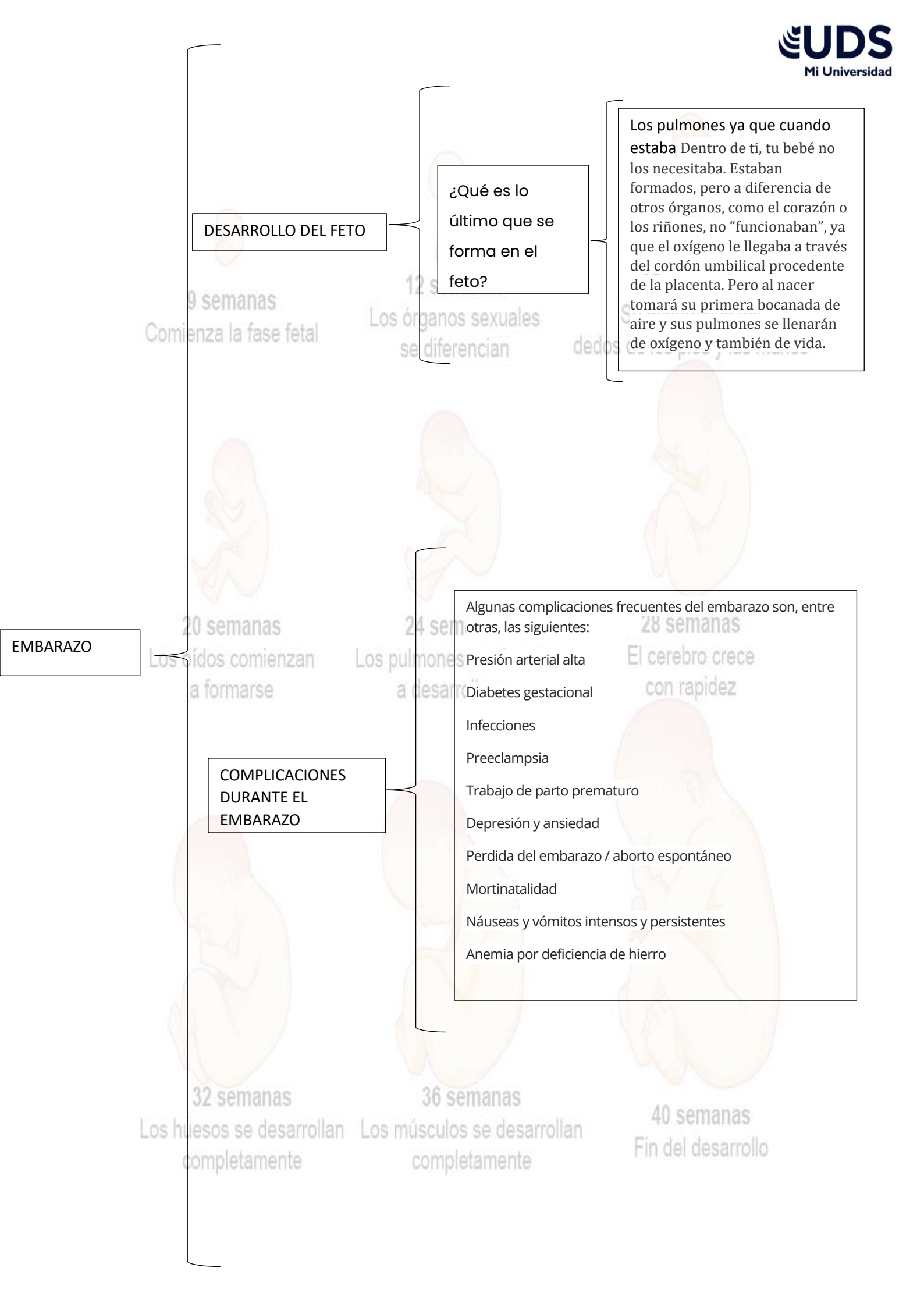
¿Dónde va la orina del feto dentro del útero?

Pero los investigadores han podido saber también cómo es el día a día del bebé dentro del vientre materno. Sabemos que el bebé ya en la semana 12 se chupa el dedo y **traga líquido amniótico**, lo digiere y por supuesto lo expulsa en forma de orina.

¿Y dónde va ese pipí que "fabrica" el bebé? Retorna de nuevo al líquido amniótico, creándose un "circuito cerrado" perfecto. De hecho, cuando en las ecografías se detecta que un bebé tiene poco líquido amniótico se puede sospechar algún problema en su sistema urinario.

28 semanas
El cerebro crece con rapidez

40 semanas
Fin del desarrollo



DESARROLLO DEL FETO

¿Qué es lo último que se forma en el feto?

Los pulmones ya que cuando estaba Dentro de ti, tu bebé no los necesitaba. Estaban formados, pero a diferencia de otros órganos, como el corazón o los riñones, no “funcionaban”, ya que el oxígeno le llegaba a través del cordón umbilical procedente de la placenta. Pero al nacer tomará su primera bocanada de aire y sus pulmones se llenarán de oxígeno y también de vida.

EMBARAZO

COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO

- Algunas complicaciones frecuentes del embarazo son, entre otras, las siguientes:
- Presión arterial alta
 - Diabetes gestacional
 - Infecciones
 - Preeclampsia
 - Trabajo de parto prematuro
 - Depresión y ansiedad
 - Perdida del embarazo / aborto espontáneo
 - Mortinatalidad
 - Náuseas y vómitos intensos y persistentes
 - Anemia por deficiencia de hierro

9 semanas
Comienza la fase fetal

12 s
Los órganos sexuales se diferencian

20 semanas
Los oídos comienzan a formarse

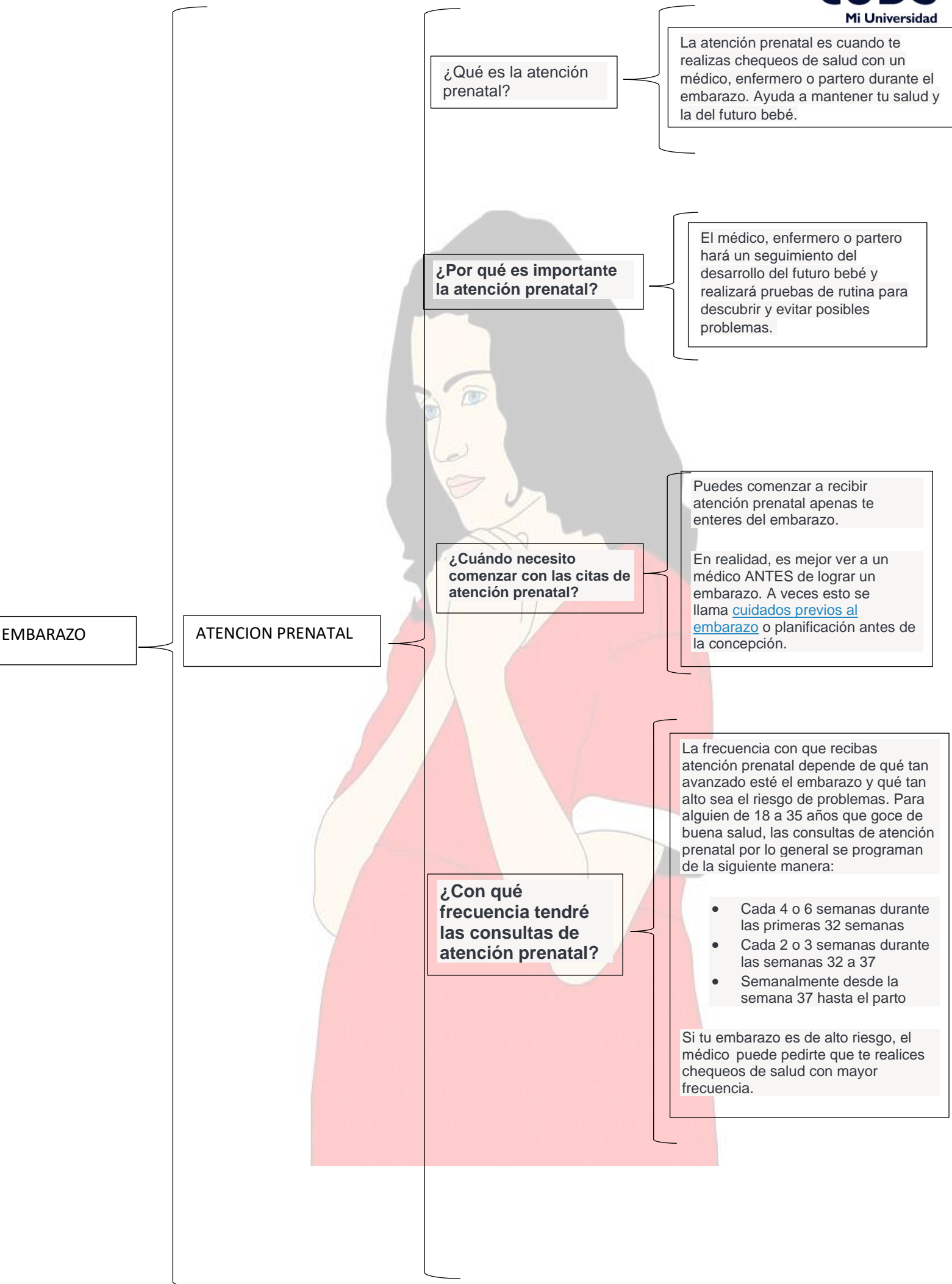
24 sem
Los pulmones a desarrollarse

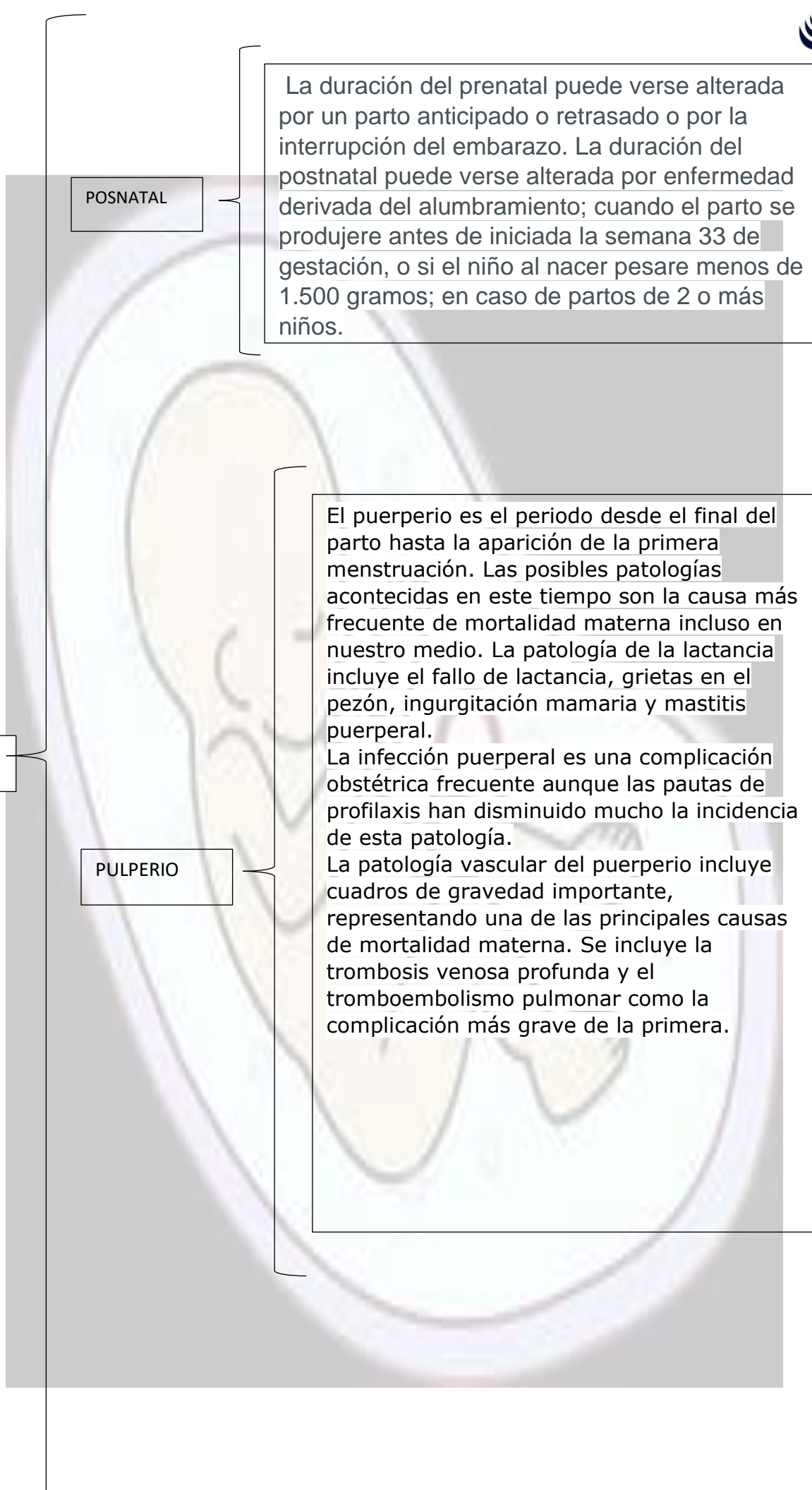
28 semanas
El cerebro crece con rapidez

32 semanas
Los huesos se desarrollan completamente

36 semanas
Los músculos se desarrollan completamente

40 semanas
Fin del desarrollo





POSNATAL

La duración del prenatal puede verse alterada por un parto anticipado o retrasado o por la interrupción del embarazo. La duración del postnatal puede verse alterada por enfermedad derivada del alumbramiento; cuando el parto se produjere antes de iniciada la semana 33 de gestación, o si el niño al nacer pesare menos de 1.500 gramos; en caso de partos de 2 o más niños.

EMBARAZO

PULPERIO

El puerperio es el periodo desde el final del parto hasta la aparición de la primera menstruación. Las posibles patologías acontecidas en este tiempo son la causa más frecuente de mortalidad materna incluso en nuestro medio. La patología de la lactancia incluye el fallo de lactancia, grietas en el pezón, ingurgitación mamaria y mastitis puerperal. La infección puerperal es una complicación obstétrica frecuente aunque las pautas de profilaxis han disminuido mucho la incidencia de esta patología. La patología vascular del puerperio incluye cuadros de gravedad importante, representando una de las principales causas de mortalidad materna. Se incluye la trombosis venosa profunda y el tromboembolismo pulmonar como la complicación más grave de la primera.