



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Yubitza Ascencio Galera.

Nombre del tema: mujer durante el embarazo.

Parcial: 3°.

Nombre de la Materia: enfermería en el cuidado de la mujer.

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velasco.

Nombre de la Licenciatura: enfermería.

Cuatrimestre: 4°.



Lugar y Fecha de elaboración: Pichucalco, Chiapas; a 12 de noviembre del 2022

Mujer durante el embarazo.

¿Qué es el embarazo?

El embarazo es el estado fisiológico de una mujer que comienza con la concepción del feto y continúa con el desarrollo fetal hasta el momento del parto. Este período se divide en 40 semanas y dura 280 días, aproximadamente.



Métodos de diagnóstico.

Cuando existen signos y síntomas de un posible embarazo se puede diagnosticar por 2 métodos:

- **Análisis de sangre u orina**, en ellas muestra si hay una hormona denominada gonadotropina coriónica humana (GCH).

Cuando el embarazo ya está confirmado se realizan distintos métodos de diagnóstico de acuerdo al trimestre de embarazo:

- **La ecografía:** Permite valorar las estructuras y anatomía del feto, así como su crecimiento.
- **El cribado o screening del primer trimestre:** es una prueba que combina un análisis de sangre materno, una ecografía del feto y la edad de la madre. Los resultados obtenidos dan las probabilidades de que el feto tenga alguna alteración cromosómica.
- **La amniocentesis:** consiste en obtener una pequeña cantidad de líquido amniótico mediante una punción que atraviesa la pared del útero, se realiza para ver si hay alguna alteración cromosómica.

Cambios físicos.

- Aumento de peso.
- Aumento de volumen abdominal.
- Aumento del tamaño de las mamas y aparición de calostro.
- Poliaquiuria, estreñimiento, pirosis.
- Hiperpigmentación de la piel en algunas zonas.
- Línea nigra, en el abdomen medio.



Cambios emocionales.

Durante el embarazo debido al aumento de hormonas se sufren distintos cambios de humor:

- De alegría al llanto.
- Mal humor o mayor irritabilidad.
- Falta de concentración, despistes y olvidos.
- Sentimientos de inseguridad y tristeza.
- Ansiedad, miedo y preocupación.



Desarrollo del feto.

1er. Mes: el embrión tiene un tamaño tan pequeño que todavía no se puede apreciar ni en una ecografía.

2do. Mes: se originan la médula espinal, el cerebro, el corazón, el intestino y la piel. También empiezan a formarse los ojos, las orejas, la nariz y el labio superior de la boca.

3er. Mes: a partir de este mes, finaliza el periodo de embrión y éste pasa a denominarse feto. En el tercer mes de embarazo, el futuro bebé ya **7** tiene desarrollados todos sus órganos, aunque, por el momento, no están formados del todo. Falta que maduren y acaben de evolucionar correctamente.

4to. Mes: el feto se cubre de lanugo, un vello muy fino que recubre la piel cuando el cuerpo no tiene suficiente grasa, de modo que actúa de conservador del calor corporal. Se forman las cuerdas vocales, los ojos del feto son particularmente grandes, aunque los mantiene cerrados. Están muy separados entre sí, pero la cara ya está bien definida y se puede distinguir perfectamente el cuello que separa la cabeza del resto del cuerpo, el oído externo se desplaza hacia arriba. Aparecen los pliegues epidérmicos en la palma de las manos y en los dedos. Además, en este mes, el bebé empieza a expulsar orina, la cual se entremezcla con el líquido amniótico.

5to. Mes: las cavidades cardíacas están delimitadas y el corazón ya late con fuerza. Se desarrollan los sentidos, como el gusto, a raíz del desarrollo de las papilas gustativas. Además, empieza a percibir sonidos.

6to. Mes: se le han creado ya las cejas, el cabello y las pestañas. También se le forman los músculos.

7mo. Mes: en este periodo, se desarrollan los pulmones y el esqueleto se hace más consistente. Además, la grasa ya empieza a acumularse en su cuerpo.

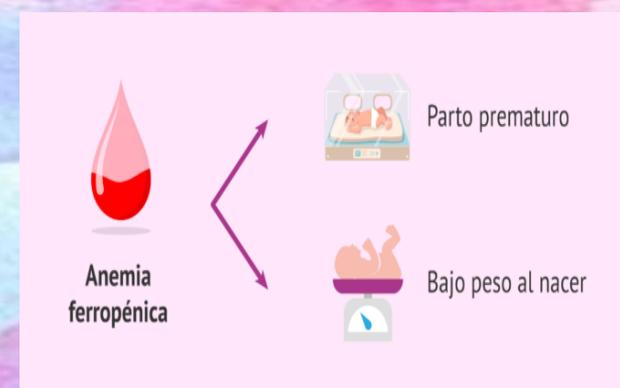
8vo. Mes: el bebé sigue perdiendo el lanugo y aumentando de peso y tamaño, los pulmones del bebé están casi desarrollados.

9no. Mes: el bebé desciende en la pelvis y la cabeza empieza a acoplarse en ella. El estómago y el intestino ya funcionan. Su piel ya no está arrugada y es más suave debido a las células de grasa que ya se han formado debajo de ella. El color de la piel ya no es tan rojo, sino que empieza a sonrojarse y se asemeja más al color definitivo que tendrá en el momento del parto.



Complicaciones en el embarazo.

- Presión arterial alta.
- Diabetes gestacional.
- Infecciones.
- Preeclampsia.
- Trabajo de parto prematuro.
- Depresión y ansiedad.
- Pérdida del embarazo/aborto espontáneo.
- Mortinatalidad.
- Anemia.



Mujer durante el embarazo.

Intervenciones de enfermería en cuidados prenatales.

- Monitorizar la ganancia de peso.
- Monitorizar la aparición de un trastorno hipertensivo.
- Monitorizar los tonos cardíacos fetales.
- Monitorizar los movimientos fetales.
- Instruir a la paciente sobre los signos de peligro que requieren su notificación inmediata.
- Instruir a la paciente sobre los efectos de la exposición o de la ingestión de sustancias perjudiciales.
- Ayudar a la paciente a identificar estrategias para afrontar los cambios y aliviar las molestias asociadas con el embarazo.
- Ayudar a la paciente a prepararse para el trabajo de parto y el expulsivo.



Intervenciones de enfermería durante el parto.

- Realizar una exploración vaginal para determinar la posición y estática fetales.
- Mantener la intimidad y el pudor de la paciente durante el parto en un entorno tranquilo.
- Ayudar a la paciente con la postura para el parto.
- Informar a la paciente sobre la necesidad de una episiotomía.
- Enseñar a la paciente a realizar respiraciones superficiales durante la salida de la cabeza.
- Aspirar las secreciones de la nariz y boca del bebé con una jeringa-pera para después de la salida de la cabeza.
- Aspirar el líquido teñido de meconio, si es el caso.
- Asignar la calificación Apgar de 1 minuto.
- Suturar la episiotomía o los desgarros, según corresponda.
- Realizar una exploración rectal para asegurarse de la integridad de los tejidos.



Intervenciones de enfermería en cuidados postnatal.

- Limpiar las secreciones de la nariz y la cavidad bucal.
- Realizar la prueba de Apgar al minuto y a los 5min después del parto.
- Pesar y medir al recién nacido.
- Monitorizar la temperatura del recién nacido.
- Monitorizar la frecuencia cardíaca del recién nacido.
- Monitorizar la primera toma de alimentación del recién nacido.
- Monitorizar el reflejo de succión del recién nacido durante la toma.
- Ayudar a los progenitores a dar el primer baño al recién nacido tras haberse estabilizado la temperatura.
- determinar el estado del cordón umbilical del recién nacido antes de una transfusión a través de la vena umbilical.



Mujer durante el embarazo.

Puerperio inmediato.

- Toma de constantes.
- Vigilar la administración de fármacos oxitócicos.
- Palpar el fondo uterino para comprobar la contracción de éste.
- Control urinario para controlar si es espontáneo o si necesita un sondaje vesical.
- Valorar la episiotomía.
- Valorar el descanso, favorecer la lactancia, y vigilar el estado de las mamas.
- Vigilar la aparición de los loquios, la cantidad, color y los coágulos si aparecen.
- Reconocer el contacto visual y físico con el recién nacido.
- Informar a la paciente que la tristeza, los cambios de humor y cierta depresión posparto es normal y es pasajera. Recomendar periodos de reposo y ejercicios acordes con sus necesidades.
- Educar e informar sobre los métodos anticonceptivos ya que durante este periodo puede quedar embarazada.



Puerperio mediato.

- Limpia la zona genital con agua y jabón neutro dos o tres veces al día y seca bien.
- Cámbiate a menudo la compresa para mantener la zona perineal limpia y seca.
- Realiza una ducha diaria además de los cuidados de la episiotomía.
- Realiza una ducha diaria, después de la ducha seca la herida y desinfecta con solución de povidona yodada.



Puerperio tardío.

- Reposo: sigue las indicaciones de tu médico, lo más probable es que te aconseje un reposo relativo. Aprovecha de descansar cuando el bebé duerme y pide ayuda para estar relajada. Evita esfuerzos innecesarios: no es momento de mudanzas ni viajes.
- Higiene: asea tu zona genital con agua para que arrastre las secreciones propias del puerperio. Usa una botella perineal para limpiar bien y sin dolor.
- Alimentación: come de manera saludable y suficiente para tener energía necesaria. No te saltes comidas y ten en tu refrigerador comida nutritiva. Evita la cafeína y el alcohol.
- Sal a caminar: si tu médico ya te dio permiso, pasea por la plaza más cercana con el coche. Así estarás comenzando con un ejercicio suave, empezando a fortalecer tus músculos.



<https://inatal.org/el-embarazo/consultas/pruebas-diagnosticas-durante-el-embarazo.html>

<https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/salud-femenina/embarazo-normal/cambios-f%C3%ADsicos-durante-el-embarazo>

<https://blog.reinamadre.mx/las-emociones-durante-el-embarazo/>

<https://www.reproduccionasistida.org/embarazo-mes-a-mes/>

<https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/pregnancy/informacion/complicaciones>

NIC