



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico.

Nombre del Alumno: Yaneri Vázquez Torres.

Nombre del tema: Embarazo.

Parcial: Tercero.

Nombre de la Materia: Enfermería en el Cuidado de la Mujer.

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velasco.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería General.

Cuatrimestre: Cuarto.



Pichucalco, Chiapas A 12 de Noviembre de 2022.

EMBARAZO

El embarazo o gestación es el periodo que transcurre entre la concepción (fecundación de un ovulo por un espermatozoide) y el parto; durante este periodo el ovulo fecundado se desarrolla en el útero.



La mayoría de los embarazos tienen una duración de 37 a 42 semanas. Pero en algunos casos esto puede llevar mas tiempo.

Si el embarazo tarda menos de 37 semanas se le llama: **pretérmino**.

Si el embarazo tarda mas de 42 semanas se le llama: **postérmino**.

Si se comienzan a presentar ciertos síntomas correspondientes a ser un posible embarazo, es necesario hacer las pruebas pertinentes para una confirmación de este:

- Análisis de sangre u orina esta nos ayuda a verificar si existe una hormona llamada gonadotropina crónica humana (CGH).
- Pruebas de embarazo caseras: son aquellas que podemos encontrar en cualquier farmacia, tienen una eficacia del 97 y el 99% de

Diagnostico



Si el embarazo progresa normalmente o si existen ciertas inquietudes el medico obstetra a cargo puede realizarle algunas pruebas.

- **Ecografía:** monitorea el crecimiento de su bebe y bienestar de sus órganos.
- **Examen de translucencia nuchal:** es una ecografía realizada entre las 11 y 12 semanas para buscar signos de anomalías genéticas (trisomía 13, 18, 21).
- **Cardiotocografía en reposo:** controla la frecuencia cardiaca y los movimientos del feto en forma electrónica.
- **Cardiotocografía con contracciones:** otra forma de verificar la frecuencia cardiaca del peto, pero esta se mide y se registra en respuesta a contracciones leves del útero que son inducidas mediante la prueba.
- **Perfil biofísico:** evalúa los movimientos y la respiración del bebé en gestación, así como el volumen de liquido amniótico.
- **Pruebas de detección:** análisis de glucosa, prueba de detección de estreptococo grupo B, prueba del VIH (virus de inmunodeficiencia humana).



EMBARAZO

Cambios de la mujer

Físicos

- Vómitos.
- Aumento de las mamas.
- Aumento de peso.
- Estrías.
- Aumento de volumen abdominal.
- Aumento de micciones.
- Aparición de calostro.
- Línea oscura en el abdomen.
- Manchas en la piel.



Emocionales

- Euforia y tristeza.
- De la risa al llanto.
- Miedo y ansiedad.
- Despistes y olvidos.
- Inseguridad
- Hipersensibilidad.
- Miedo.



Desarrollo del feto



Primer mes

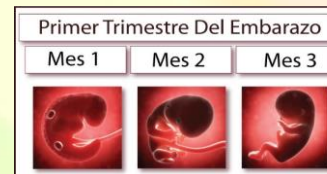
Se forman la extremidades, el corazón (empieza a latir a partir del día 25), los pulmones, el tubo neural que se convertirá en el cerebro y medula espinal.

Segundo mes

Se desarrollan estomago, intestinos, hígado y páncreas. Se distinguen dedos de las manos y pies, se forman los músculos, nervios y medula ósea, se distinguen facciones de la cara con parpados cerrados, aparece riñones, succiona el dedo, ahora es un feto.

Tercer mes

Aparecen primeros huesos, se distinguen los órganos sexuales, los dedos y manos tiene uñas suaves, los movimiento intensifican y favorece el vinculo con la madre. Los órganos del cuerpo maduran y el feto aumenta de peso.



Cuarto mes

La piel es rosada, transparente y tiene huellas digitales. Se mueve, patea, deglute y puede oír las voces del exterior, fruncir el ceño, hacer muecas y cuenta con cuerdas vocales. Los bulbos y el nervio oratorio se forman completamente.

Quinto mes

El tacto es mas fino, es capaz de sentir diferentes temperaturas. Su gusto puede diferenciar lo amargo y lo dulce. Puede mover los ojos, duerme y se despierta en intervalos regulares. En esta etapa el feto crece muy rápido.

Sexto mes

Tiene un rostro bien definido, con pestañas y cejas. Hace movimientos mas rápidos, explora su entorno, sus propias extremidades. Identifica sonidos, responde a la música y ya puede abrir los ojos.



EMBARAZO

Desarrollo del feto



Séptimo mes

Maduran los pulmones y el esqueleto, aumentando notablemente el tamaño del feto, por lo cual presiona la vejiga materna. La activación de melanocitos pigmenta los ojos y la piel. El feto se va posicionando para el parto.

Octavo mes

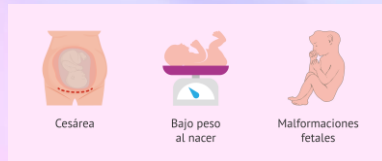
Los pulmones continúan madurando y puede presentar hipo. Los huesos de la cabeza son suaves y flexibles para que se le haga más fácil pasar por la vagina. El feto puede patear fuerte. Si naciera en esta etapa sería prematuro, pero con buenas posibilidades de sobrevivir.



Noveno mes

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

Complicaciones durante el embarazo



Estas afectaciones pueden afectar la salud de la madre, la salud del feto, o la de ambos. Incluso las mujeres que estaban sanas antes de quedar embarazadas pueden tener complicaciones.



- Presión arterial alta.
- Diabetes gestacional.
- Infecciones preeclampsia.
- Trabajo de parto prematuro.
- Depresión y ansiedad.
- Perdida de embarazo/aborto espontáneo.
- Mortinatalidad.
- Anemia
- Placenta previa.
- Desprendimiento de placenta.
- Embarazo ectópico.
- Mola hidatidiforme.
- Retraso de crecimiento.
- Malformaciones fetales.
- Cesárea.
- Bajo peso al nacer.



EMBARAZO

INTERVENCIÓNES DE



PRENATAL

- Alentar la asistencia de las clases prenatales.
- Monitorizar la ganancia de peso.
- Monitorizar la aparición de un trastorno hipertensivo.
- Monitorizar los tonos cardiacos fetales.
- Comentar los cuidado de salud oral.
- Comentar los aspectos de la sexualidad.
- Ofrecer apoyo y consejo a la paciente que tenga un embarazo no planificado o no deseado.
- Ayudar a la paciente a identificar estrategias para afrontar los cambios y aliviar las molestias asociadas con el embarazo.
- Instruir a la paciente sobre los signos de peligro que requieren su notificación inmediata.
- Comentar las necesidades y precauciones nutricionales.
- Monitorizar la presencia de factores de riesgo que afecten al estado de salud del feto o de la paciente.



DURANTE EL PARTO

- Determinar si la paciente presenta trabajo de parto.
- Determinar si las membranas se han roto.
- Ingresar en la zona de paritorios.
- Determinar la preparación y objetivos de la paciente para el parto.
- Preparar a la paciente para el parto según protocolo, la solicitud del profesional y las preferencias de la paciente.
- Realizar la maniobra de leopold para determinar la presentación fetal.
- Cubrir a la paciente para asegurar su intimidad.
- Realizar exploraciones vaginales adecuadas.
- Monitorizar signos vitales maternos y del feto entre las contracciones.
- Palpar las contracciones para determinar la frecuencia, duración, intensidad y tono reposo.
- Monitorizar el nivel de dolor durante el trabajo de parto.
- Fomentar la deambulación durante la primera fase del trabajo de parto.
- Enseñar técnicas de respiración, relajación y visualización.

POSTPARTO

- Monitorizar los signos vitales.
- Vigilar los loquios para determinar el color, olor y presencia de coágulos.
- Instruir a la paciente sobre los cuidados perineales para evitar la infección y prevenir molestias.
- Instruir a la paciente sobre los cambios mamarios.
- Monitorizar las piernas en busca del signo de Homans y organizar las pruebas adicionales, si es preciso.
- Monitorizar la aparición de síntomas de depresión o psicosis postparto.
- Comentar la sexualidad y la opciones anticonceptivas.
- Monitorizar la conductas de apego progenitor-lactante.
- Instruir a la paciente sobre las necesidades nutricionales, incluida la importancia de la dieta equilibrada y suplementos, si esta indicado.
- Instruir a la paciente sobre la necesidades nutricionales del lactante.



REFERENCIAS

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com>

<https://español.nichd.nih.gov>

<https://www.imss.Gob.mx>

<https://www.healthychildren.org>

<https://www.msmanuals.com>