



PASIÓN POR EDUCAR

**Alumna: Josmary Selinette Albores
Hernandez**

Profesora: Nayeli Morales Gómez

**Nombre del trabajo: Investigación
Documental**

Materia: Seminario de tesis

Grado: 8

Grupo: B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 19 de Enero del 2024.

PROBABILIDADES DE VIDA EN BEBES DE 7 Y 8 MESES DE GESTACION

En el sitio web encontrado nos dice que no es mejor un bebé sietemesino que un ochomesino cuanto mayor es la edad gestacional, menos complicaciones tiene el bebé:

Un bebé prematuro es aquel que nace antes de la semana 36 de embarazo. Hasta hace unas pocas décadas, estos niños tenían muy pocas posibilidades de sobrevivir. Fue entonces cuando empezó a correr un mito muy extendido también hoy: que los niños que nacían con siete meses de gestación (sietemesinos), es decir, entre la semana 28 de embarazo y la 32 tenían más posibilidades que los que venían al mundo prematuros también, pero en el octavo mes de gestación (ochomesinos). Pero no es cierto y te vamos a descubrir por qué.

Sietemesino.

Un feto de unas 30 semanas de embarazo tiene los pulmones muy inmaduros y la mayoría necesita asistencia respiratoria. Tampoco están completamente desarrollados los reflejos como el de succión que le va a permitir mamar del pecho materno o de un biberón y de deglución (es decir el que nos hace tragar cuando hay alimento en la boca) por lo que tiene que ser alimentado por medio de una sonda.

Ochomesino.

En cambio, un bebé que nace en el octavo mes de embarazo generalmente puede mamar del pecho materno o del biberón. Es probable que necesiten una ayuda para respirar porque sus pulmones no están completamente desarrollados, pero por poco tiempo. "Aunque el feto de 22 o 23 semanas ya realiza movimientos de succión, la coordinación entre la succión y la deglución parece alcanzarse de manera efectiva alrededor de las 32 semanas de gestación", señala el doctor Romera.

(Ruiz, 2024)

En el siguiente sitio web nos habla de los riesgos de la edad gestacional del bebe prematuro, nos señala que cada día que pasan dentro del útero es muy importante.

Todos los niños nacidos antes de las 37 semanas de gestación se consideran bebés prematuros o nacidos antes de término. La mayoría de los embarazos dura 40 semanas de media, y cuando el parto se produce entre las semanas 37 y 42 de gestación se dice que es un bebé "nacido a término".

Nos indica porque es importante la edad gestacional en los bebes prematuros, debido a la formación y maduración de cada uno de sus órganos.

De igual manera nos señala la clasificación de bebes prematuros.

(Dr. Krzysztof Kuder, 2024)

En la siguiente revista médica de Chile nos dice que la sobrevivencia de los prematuros de muy bajo peso ha tenido una mejoría en los últimos años teniendo una escala más alta de probabilidades de vida del prematuro.

Propone considerar frente a la amenaza de un parto prematuro:

- La asistencia de un parto prematuro debe ser realizado en un centro perinatal altamente calificado con atención multidisciplinaria obstétrica y neonatal.
- Las unidades perinatales deben contar con protocolos actualizados de prevención y tratamiento del parto prematuro con claros criterios del uso de corticoides antenatal, tocológicos, etc.
- Correcta valoración del estado de salud del feto y riesgos asociados que pudieran existir.
- Estimación prenatal lo más precisa posible de la madurez del feto. La variación en la estimación prenatal del peso fetal mediante ecografías puede ser de 10 a 20%, de modo que al estimar que un feto pesa 600 g puede pesar realmente 500 o 700 g. Estas diferencias de peso o variaciones de la edad gestacional de 1 a 3 semanas tienen serias variaciones en la sobrevivencia y morbilidad.
- Se debe hacer un análisis de los riesgos y pronósticos a corto y largo plazo ponderados en relación a datos propios de la unidad y de los datos publicados en la literatura médica.
- Al momento de nacer pueden cambiar las condiciones estimadas prenatalmente y será necesario modificar las decisiones previas.

(María Eugenia Hübner G, 2002)

El siguiente sitio web nos dice (Bebé prematuro: sietemesino, ochomesino.)

Mejor sietemesino, un falso mito

Los bebés prematuros, es decir, los que nacen antes de la semana 36 de embarazo, tienen los órganos muy inmaduros, especialmente los pulmones, que son los que más tardan en madurar. Sin embargo, y según los expertos, los bebés pueden sobrevivir prematuros a partir de la semana 24 de embarazo y cuando alcanzan alrededor de unos 500 gramos de peso.

Así pues, actualmente un bebé sietemesino que se encuentra entre las semanas 28 y 32 de gestación tiene muchas posibilidades de sobrevivir.

Por otro lado, los bebés que nacen ochomesinos tienen una supervivencia superior al 90%. Como todos los niños prematuros, pueden tener problemas al nacer a los que, aunque en su mayoría no son cuestiones graves, cabe prestar atención. Estos problemas no dependen de que el niño haya nacido sietemesino u ochomesino. (Ruiz E. , 2023)

El siguiente sitio web nos habla del día más peligroso en la vida de un bebe prematuro y nos dice que el día en que nace un bebé prematuro es el más peligroso de su vida. Es cuando el riesgo de muerte y discapacidad es más alto. Es por ello que doctores de todo el mundo están trabajando para ayudar a que más bebés sobrevivan a ese día crucial. (McGrath, 2014)

PROBABILIDADES DE NACIMIENTO DE TRILLIZOS Y GEMELOS

En el siguiente sitio web nos habla sobre los análisis del embarazo múltiple: Nos dice que la tasa de nacimientos de mellizos aumentó un 70 % desde 1980 y actualmente es de 32,6 por cada 1.000 nacimientos con vida. La tasa de nacimientos de mellizos y otros nacimientos múltiples de más de dos fetos aumentó notablemente, pero disminuyó desde 1998.

Nos menciona las diferentes causas de los embarazos múltiples entre los que resaltan (herencia, edades avanzadas, alto número de partos previos, la raza de la mujer)

Otros factores son la medicación que estimula la ovulación, fecundación in vitro.

De igual manera nos menciona como se produce el embarazo múltiple, ya que sucede con más de un ovulo se fecunda y se implanta en el útero.

(Find, 2023)

En el siguiente sitio web nos habla sobre la diferencia entre gemelos y mellizos, nos dice que existen gemelos monocigóticos y gemelos dicigóticos (mellizos)

Gemelos monocigóticos: proceden de la fecundación de un único óvulo por un único espermatozoide. No obstante, el embrión se divide en dos en una fase temprana. Por ello, los bebés tendrán la misma carga genética, serán del mismo sexo y físicamente serán prácticamente idénticos.

Gemelos dicigóticos: proceden de dos óvulos diferentes, cada uno fecundado por un espermatozoide distinto. En este caso, los bebés no tienen por qué ser del mismo sexo (aunque pueden serlo) y se parecen como lo hacen los hermanos nacidos de embarazos diferentes.

Nos habla sobre las probabilidades de un embarazo múltiple y sobre si puede heredarse.

(Dr. Guillermo Quea Campos, 2017)

En el siguiente sitio web nos dice que una de las preguntas más comunes de las futuras mamás es saber la probabilidad de fecundación de bebés gemelares.

Nos hablas sobre 5 factores que sobre salen para tener una probabilidad más alta de alcanzar un embarazo gemelar.

(Non-Invasive Prenatal Test, 2024)

En el siguiente PDF Nos menciona los factores de riesgo que puede producir un embarazo múltiple, uno de cada 10,000 embarazo es trillizo, nos menciona la duración de termino de los embarazos múltiples, las complicaciones que suelen presentarse, precauciones y control de un embarazo múltiple.

(AMERICAN SOCIETY FOR REPRODUCTIVE MEDICINE, 2013)

En el siguiente sitio web nos explica lo siguiente ¿Qué es un embarazo múltiple?

Un embarazo múltiple significa que una mujer tiene dos o más bebés en el útero. Un embarazo de gemelos o más se considera de alto riesgo. Los problemas son más comunes en embarazos múltiples que en embarazos de un feto (embarazo único).

Los bebés en un embarazo múltiple pueden ser idénticos o dicigóticos.

Hermanos idénticos

Los bebés que provienen del mismo óvulo se llaman idénticos. Esto ocurre cuando un óvulo es fecundado por un espermatozoide, y el óvulo fecundado se divide en dos o más embriones.

(Healthwise, Cigna, 2023)

EL NIVEL DE ESTRÉS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA

Se refiere a las diferentes actividades desarrolladas dentro del área quirúrgica debido a estas se producen ciertos niveles de estrés y factores en cada personal de salud, nos dice que los principales síntomas suelen ser fatiga física y emocional.

Es conocido como la enfermedad del siglo veinte.

Se menciona que una de las áreas más críticas, es el área quirúrgica, donde el personal de enfermería debe asumir procesos complejos, que demandan la aplicación de una serie de conocimientos, habilidades específicas y experiencias, o bien situaciones de exigencias del puesto laboral, que implica un gran esfuerzo físico y mental.

Nos menciona los factores relacionados con la carga laboral.

(Guzmán-Córdova, Toasa-Ortiz, Sánchez-Zurita, Yáñez-Borja, & Chipantiza-Barrera, 2022)

En el siguiente PDF nos presenta los antecedentes históricos referente a este tema y el síndrome que llegó a presentarse, nos brinda la base teórica de cada concepto que encontraremos referente al tema.

Nos habla de los tipos de cirugías que se presentan y la complejidad de cada una de ellas y el nivel de estrés que puede llegarse a desarrollar.

(Lic. Castillejo Olivas, 2017)

El siguiente PDF nos habla sobre el tipo de estudio que se aplica para estudiar el siguiente tema, nos dice que el estudio es cuantitativo, realiza su estudio a base de encuestas a una serie de trabajadores dentro de esta área, teniendo como conclusión un nivel de estrés medio.

Nos menciona que según la dimensión despersonalización es de medio a bajo ya que sienten que realmente les importa lo que les ocurra a sus pacientes y no los tratan como si fueran objetos impersonales, en la dimensión realización personal es de medio a alto ya que en su trabajo los problemas emocionales son tratados adecuadamente, sienten que influyen positivamente con su trabajo en la vida de las personas.

El área quirúrgica constituye un área crítica, en el cual existen factores de riesgo como los físicos, químicos y psicosociales, entre otros. Por lo que el personal de enfermería que labora en centro quirúrgico debe realizar su jornada laboral en posición de pie, con pocas posibilidades de movimiento, atención centrada en las exigencias de la intervención quirúrgica y las indicaciones del cirujano, se encarga de preparar y mantener el campo estéril, prever las necesidades del equipo durante la intervención quirúrgica y proporcionar un ambiente eficiente y seguro para el enfermo y el equipo de salud, en algunas situaciones se encuentran vulnerables a presentar un desequilibrio emocional que pueda alterar su comportamiento desempeño profesional.

Nos habla de igual manera que según Karasek y Theorell caracterizaron a la enfermería como el trabajo de alta demanda y bajo control; esta combinación convierte a ese puesto, en un trabajo de alta tensión; lo que se traduce en mayor nivel de estrés e insatisfacción laboral.

(RIVERA, 2017)

En el siguiente sitio web nos habla sobre el estrés que es una respuesta natural del organismo, cuando esto es constante y sobrepasan la capacidad del individuo llega a representar un problema de salud que afecta a uno de cada cinco trabajadores en especial médicos y enfermeras dentro de esta área.

La profesión de enfermería conlleva entre otras características la demanda de un gran esfuerzo mental y físico, por lo que las enfermeras están expuestas a diversos factores de riesgo, entre los que destacan los organizativos, ambientales y los de presión, exigencia y contenido de trabajo, sobre todo en áreas conceptuadas de mayor riesgo laboral como emergencia, Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y centro quirúrgico, donde por la complejidad de las actividades que realizan, se incrementa la exposición a los riesgos.

Al respecto, muchas enfermeras del centro quirúrgico del hospital mencionan que cuando les toca trabajar en las mañanas sienten cansancio para levantarse temprano a pesar de descansar sus horas completas, otras mencionan dolores de cabeza y a veces no desean ir a trabajar, se les observa con malhumor y están pendientes de la hora para salir del trabajo.

(Díaz, 2022)

El siguiente PDF nos habla de la adaptación laboral de las enfermeras quirúrgicas nos menciona los cambios del mundo del trabajo ha vivido transformaciones a lo largo del siglo pasado e inicios de este. Uno de estos cambios ha sido la incorporación progresiva y masiva de las mujeres al campo laboral.

El ámbito laboral determina la exposición de la enfermera a ciertos factores de estrés que, según como sean vividos, resueltos y afrontados, determinan la respuesta individual a este, bien sea adaptativa (aprendizaje y satisfacción) o desadaptativa (desgaste e insatisfacción). Se han descrito varias características que influyen en la salud de la enfermera, como son el tamaño de la institución, el nivel jerárquico que ocupa, la responsabilidad que se tiene, la estabilidad en el empleo, las disfunciones de rol (sobrecarga de trabajo, ambigüedad en las funciones y conflictos interpersonales) la falta de participación en la toma de decisiones y en el control organizativo.

(Díaz Oviedo, 2023)

Infecciones nosocomiales

En esta revista acerca de las infecciones intrahospitalarias o también conocida como infecciones nosocomiales, podemos ver que su contenido hace referencia a la definición del tema, en donde también nos explica el por que sucede este problema y que no solo los que ingresan para su estancia si no que también el personal de salud corre el riesgo. (Pujol, 2013)

Por otro lado esta otra página web en su contenido podemos observar que incluye algunos de los principales factores de riesgo dado por la biomédica Marcela Lemos. De igual manera resalta las infecciones nosocomiales más frecuentes dadas dentro del campo laboral y nos explica el porqué surgen 6 como es que se desencadena cada una. (Lemos, 2020)

En este sitio web nos hace mención acerca de las vías en las cuales se puede transmitir una infección, habiendo cuatro maneras de contraer por; contacto, vía erógena, a través de un vector y por un vehículo apropiado. Por otro lado también incluye los factores de riesgo en donde nos hace mención de dos: factores biológicos y factores químicos, en donde se define cada uno de ellos. (Elvira, 2022)

En esta página podemos encontrar el cómo prevenir las infecciones nosocomiales, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, en el cual resalta que se necesita de un programa integrado que incluya ciertos puntos específicos. Por otra parte nos recomiendan dos libros que nos podrían servir para profundizar en el tema. (Health, 2020)

Esta es una revista médica Herediana, en donde el principal tema a tratar es la responsabilidad que tienen los profesionistas de salud acerca de la propagación de las infecciones nosocomiales, ya que nos da a conocer los medios en donde el personal principalmente en su ropa o accesorios que aportan es donde se aloja la flora microbiana. (Sandoval-Vásquez, 2020)

MANEJO DE CUIDADO E HIGIENE DE LOS RECIEN NACIDOS

En el siguiente sitio web nos menciona el aseo e higiene en los recién nacidos que se debe llevar acabo ya que cuando son padres primerizos se tienen muchas dudas respecto a este tema.

Nos menciona los principales cuidados de higiene en el lactante. (Zapatero, 2022)

En el siguiente sitio web nos menciona que el cuidado y aseo en el bebe es necesario para una buena salud.

La higiene del bebé es importante y necesaria ya que contribuye a que el pequeño se sienta más fresco, lo relaja, forma parte de su rutina diaria y, además, juega un papel importante en su salud

Nos menciona que uno de los principales aseos que debemos tener en cuenta sería el aseo del cordón umbilical ya que esto debe de ser escrupuloso y metódico con la cura del cordón y nos puede ahorrar muchos problemas, así como asegurar una correcta cicatrización. (Martínez, 2021)

En el siguiente sitio web nos menciona los principales problemas que puede presentar la piel del bebé nos dice que existen dos tipos congénitos y adquiridos, nos habla de la dermatitis que puede producir el pañal al bebe.

Nos indica otros factores que pueden dañar al bebe:

- Falta de higiene o higiene incorrecta (dejar restos de jabón que pueden ser irritantes para la zona).
- Oclusividad de la zona (elásticos del pañal bien apretados evitando la aireación o uso de pañales de plástico).
- Retención del sudor

(Muñoz, 2003)

En el siguiente sitio web nos habla de los cuidados generales, nos dice que puedes salir a pasear con tu bebé desde los primeros días de vida. Escoge el momento según las condiciones atmosféricas: en invierno suele ser mejor en las horas centrales del día y en verano evitando las horas de más calor. Procura evitar la exposición directa excesiva al sol. Pero se recomienda la exposición diaria durante 5-10 minutos, evitando las horas centrales del día (11 a 18h) para favorecer la producción de vitamina D.

No es necesario bañar al bebé todos los días. Si le relaja y le bañas diariamente, utiliza un gel específico algunos días a la semana

(trueta, 2023)

En el siguiente sitio web nos habla sobre ¿Cómo cuidar el cordón umbilical del bebé?

La limpieza del cordón umbilical debe realizarse desde el primer día de vida y de forma diaria para evitar una infección. En los países con buenas condiciones higiénicas, como el nuestro, no es necesario el empleo de alcohol u otras soluciones antisépticas a no ser que lo aconseje el profesional de pediatría.

Para la cura del cordón, que se debe hacer a diario, normalmente en el baño, debes seguir los siguientes pasos:

Lavarse bien las manos.

Limpiar la zona del cordón con agua y jabón.

Secarlo dando ligeros toquecitos, sin frotar.

Colocar una gasa limpia alrededor para ayudar a que se seque. Esta gasa se debe cambiar en cada cambio de pañal o antes si se moja con la orina o las heces.

El cordón solo se debe mojar una vez al día, el resto del tiempo debe permanecer seco.

Mantén el cordón fuera del pañal y en contacto con el aire para facilitar la cicatrización. Si fuera necesario, dobla la parte superior del pañal hacia abajo. Si tu médico te lo indica, puedes aplicar tras el baño un poco de alcohol del 70° o clorhexidina.

Lo habitual es que el cordón se desprenda entre los 7 y los 15 días de vida. Hay que estar pendiente de los signos de una infección que son enrojecimiento o inflamación de la zona del ombligo, secreción amarillenta o de pus, sangrado, mal olor, fiebre.

(Ajram, 2022)

Trabajos citados

- Ajram, D. J. (9 de Mayo de 2022). *Dr Browns*. Obtenido de Dr Browns:
<https://drbrowns.es/consejos-de-higiene-basicos-para-recien-nacidos/>
- AMERICAN SOCIETY FOR REPRODUCTIVE MEDICINE. (2013). BIRMINGHAM, ALABAMA. Obtenido de AMERICAN SOCIETY FOR REPRODUCTIVE MEDICINE.
- Díaz Oviedo, A. (JUNIO de 2023). *RICSH Revista Iberoamericana de las Ciencias Sociales y Humanísticas*. Obtenido de RICSH Revista Iberoamericana de las Ciencias Sociales y Humanísticas: <https://www.redalyc.org/pdf/5039/503950745003.pdf>
- Díaz, G. K. (10 de Febrero de 2022). *Scielo*. Obtenido de Scielo:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000400013
- Dr. Guillermo Quea Campos, L. G. (02 de AGOSTO de 2017). *Reproduccion Asistida ORG* . Obtenido de Reproduccion Asistida ORG: <https://www.reproduccionasistida.org/herencia-de-los-gemelos-y-mellizos/>
- Dr. Krzysztof Kuder, c. d. (2024). *NATALBEN*. Obtenido de NATALBEN:
<https://www.natalben.com/bebe-prematuro>
- Elvira. (16 de Agosto de 2022). *Escuela de postgrado de medicina y sanidad*. Obtenido de Escuela de postgrado de medicina y sanidad: <https://postgradomedicina.com/infecciones-nosocomiales-tipos-causas/>
- Find, D. (2023). *Stanford Medicine*. Obtenido de Stanford Medicine:
<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=overview-of-multiple-pregnancy-85-P08043>
- Guzmán-Córdova, S. B., Toasa-Ortiz, F. P., Sánchez-Zurita, M. A., Yáñez-Borja, A. B., & Chipantiza-Barrera, M. V. (2022). *Dialnet*. Obtenido de Dialnet :
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8354934>
- Health, W. (22 de Julio de 2020). *RGT Colsultores internacionales* . Obtenido de RGT Colsultores internacionales : <https://rgtconsultores.mx/blog/que-son-las-infecciones-nosocomiales>
- Healthwise, E. p. (17 de julio de 2023). *Cigna*. Obtenido de Cigna: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/temas-de-salud/embarazo-multiple-hw236272>
- Healthwise, E. p. (17 de Julio de 2023). *Cigna*. Obtenido de Cigna: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/temas-de-salud/embarazo-multiple-hw236272>
- Lemos, M. (17 de Agosto de 2020). *Hospitales sin infecciones* . Obtenido de Hospitales sin infecciones : <https://hospitalsininfecciones.com/545/infecciones-nosocomiales-lo-que-debemos-saber>
- Lic. Castillejo Olivas, D. E. (2017). Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima Peru. Obtenido de Universidad Peruana Cayetano Heredia.

- María Eugenia Hübner G, R. R. (Agosto de 2002). *Revista medica de chile* . Obtenido de Revista medica de chile: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872002000800015
- Martínez, D. E. (5 de Junio de 2021). *Salud Blogs Mapfre*. Obtenido de Salud Blogs Mapfre: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/bebe/cuidados/la-higiene-del-recien-nacido/>
- McGrath, P. (30 de Junio de 2014). *BBC News Mundo*. Obtenido de BBC News Mundo: https://www.bbc.com/mundo/noticias/2014/06/140630_salud_bebe_prematuro_peligro_gtg
- Muñoz, M. j. (Marzo de 2003). *ELSEVIER*. Obtenido de ELSEVIER: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-higiene-cuidados-piel-del-bebe-13044453>
- Non-Inasive Prenatal Test*. (2024). Obtenido de Non-Inasive Prenatal Test: <https://nace.igenomix.es/blog/probabilidades-de-tener-gemelos-los-5-factores-que-mas-influyen/>
- Pujol, M. (Febrero de 2013). *ELSEVIER*. Obtenido de ELSEVIER: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-epidemiologia-general-infecciones-nosocomiales-sistemas-S0213005X13000025#:~:text=Las%20infecciones%20nosocomiales%20>
- RIVERA, K. L. (2017). ALBINACORTA. LIMA PERU.
- Ruiz, C. (2024). *NATALBEN*. Obtenido de NATALBEN: <https://www.natalben.com/en-el-embarazo/desmontando-mitos-mejor-un-bebe-sietemesino-que-ochomesino#:~:text=%22En%20nuestro%20pa%C3%ADs%20la%20supervivencia,26%20semanas%20de%20edad%20gestacional%22>
- Ruiz, E. (6 de Diciembre de 2023). *Mi bebe y yo* . Obtenido de Mi bebe yo: <https://mibebeyyo.elmundo.es/bebes/crecimiento/primer-mes/cuando-reconoce-bebe-a-sus-padres>
- Sandoval-Vásquez, D. M. (junio de 2020). *SCieloPeru*. Obtenido de SCieloPeru: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200141
- trueta, D. (2023). *Guía elaborada por la Asociación Española de Matronas*. Obtenido de Guía elaborada por la Asociación Española de Matronas: <https://www.losconsejosdetumatrona.com/la-crianza/cuidado-e-higiene/>
- Zapatero, D. (2022). *Hospital Cruz Roja de Córdoba*. Obtenido de Hospital Cruz Roja de Córdoba: <https://hospitalcruzrojacordoba.es/consejos-de-salud/principales-cuidados-los-recien-nacidos-lactantes/>