



Alumna: CRISOLITO GARCIA HERNANDEZ

Profesor: MARIA JOSE HERNANDEZ MENDEZ

Materia: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tema: ATENCION PRENATAL

5 CUATRIMESTRE GRUPO C

LIC.EN ENFERMERIA

ATENCIÓN PRENATAL

NORMA 007 Tiene como objetivo establecer los criterios para atender y vigilar la salud de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y la atención del recién nacido normales



La organización Mundial de la Salud considera que el cuidado materno es una prioridad que forma parte de las políticas públicas como estrategia para optimizar los resultados del embarazo y prevenir la mortalidad materna y perinatal



El control prenatal es un conjunto de acciones que involucra una serie de visitas de parte de la embarazada a la institución de salud y la respectiva consulta médica, con el objeto de vigilar la evolución del embarazo, detectar tempranamente riesgos, prevenir complicaciones y preparar a la paciente para el parto, la maternidad y la crianza



Visita a las 16 sem.

- Buscar **anemia**, **sífilis** y Factores de riesgo.
- Buscar patologías médicas asociadas.
- Iniciar profilaxis de anemia y **malaria**.
- Planear el lugar del nacimiento.

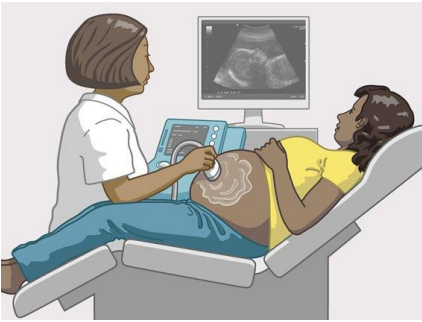
2da. Visita (24-26 sem.) 3ra. Visita (32 semanas.)

- Buscar: Preclampsia, **Embarazo Múltiple**, Anemia y Recalcular plan para el nacimiento.

4ta. Visita (36 sem.)

- Buscar; situación y presentación fetal e individualizar plan para el nacimiento

ATENCIÓN DE LA MUJER EN EL EMBARAZO



Para establecer el diagnóstico de embarazo no se deben emplear estudios radiológicos ni administrar medicamentos hormonales

El control prenatal debe estar dirigido a la detección y control de factores de riesgo obstétrico, a la prevención, detección y tratamiento de la anemia, pre eclampsia, infecciones cervicovaginales e infecciones urinarias, las complicaciones hemorrágicas del embarazo, retraso del crecimiento intrauterino y otras patologías intercurrentes con el embarazo



Cuidados y controles de mujeres embarazadas

Lo que una mujer embarazada debe saber:

En el primer control prenatal se le entregarán los suplementos de hierro y ácido fólico.

Conserve y lleve siempre a la consulta su libreta de atención integral de salud.

La unidad de salud debe promover que la embarazada de bajo riesgo reciba como mínimo cinco consultas prenatales, iniciando preferentemente en las primeras 12 semanas de gestación y atendiendo al siguiente calendario

Tipos de autocuidado durante el embarazo

- CUIDA** tu piel, pueden aparecer estrías y manchas. Utiliza cremas o aceites específicos y protección solar
- SIGUE** una alimentación variada y equilibrada y bebe entre uno y dos litros de agua al día
- HAZ** ejercicio, salvo que esté contraindicado por algún motivo. Opta por deportes que no requieran movimientos bruscos o un esfuerzo excesivo
- PRESTA** atención a tu salud bucodental. Cepíllate los dientes de manera correcta, utiliza hilo dental y enjuague bucal
- VETE** a la cama temprano. Trata de dormir, al menos, ocho horas todas las noches

1ra. consulta: en el transcurso de las primeras 12 semanas
2ª: consulta: entre la 22 - 24 semanas
3a. consulta: entre la 27 - 29 semanas
4a. consulta: entre la 33 - 35 semanas
5a. consulta: entre la 38 - 40 semanas

ATENCIÓN DE PARTO

Atención del primer periodo del parto. Se adopta la definición de la fase latente como el periodo del parto que transcurre entre el inicio clínico del trabajo de parto y los 6 cm. de dilatación. Se adopta la definición de la fase activa como el periodo del parto que transcurre desde una dilatación mayor a 6 y hasta los 10 cm y se acompaña de dinámica uterina regular



ETAPAS DEL PARTO



- 1.- Periodo de pródromos o preparto.
 - 2.- Comienzo del **parto**.
 - 3.- Periodo de dilatación.
 - 4.- Periodo de expulsivo.
 - 5.- El alumbramiento de la placenta.
 - 6.- El corte del cordón umbilical.
- El Posparto inmediato

Trabajo de parto activo

Cambia de posición.

Rueda sobre una pelota de goma grande (pelota de nacimiento).

Toma una ducha o baño caliente.

Camina y detente a respirar durante las contracciones.

Realiza un masaje suave entre contracciones

LA ATENCIÓN PRENATAL, EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO

ATENCIÓN PRENATAL

Conjunto de acciones y procedimientos destinados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de factores que condicionan la morbilidad materno y perinatal.



Incluye la promoción de información sobre la evolución normal del embarazo y parto



CONSULTAS PRENATALES

- 1.- semana 12
- 2.- semana 22-24
- 3.- semana 27-29
- 4.- semana 33-35
- 5.- semana 38-40



Embarazo de alto riesgo: aquel que tiene posibilidades de complicarse durante la gestación



Embarazo normal: aquel que transcurre sin factores desfavorables o patologías maternas adquiridas



El embarazo humano tiene una duración aproximada de 40 semanas.



EMBARAZO periodo comprendido desde la fecundación del ovulo hasta el parto.

PARTO

Es la última etapa del embarazo, salida del bebe del útero materno, se divide en 3 periodos



DILATACIÓN

Perdida del tapón mucoso, ruptura de la bolsa amniótica, contracciones uterinas



EXPULSIÓN

Termina con el nacimiento del bebe, el paso del RN a través del canal de parto.



ALUMBRAMIENTO

Es la última etapa y comienza con la expulsión de la placenta, cordón umbilical y las membranas



PUERPERIO TARDIO

Desde el día 8 al día 42, educación para reconocer signos de alarma en su domicilio



PUERPERIO MEDIATO

Desde el día 2 hasta el día 7

Periodo de involución de los órganos genitales

PUERPERIO INMEDIATO

Primeras 24 horas postparto

Aspectos que se deben valorar durante las primeras horas después del nacimiento

PUERPERIO

Periodo de tiempo que sigue al momento del parto, en el cual ocurren cambios fisiológicos.



ALUMNA: BRAVO ORTEGA GUADALUPE

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

REFERENCIAS: Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y de la persona recién nacida. Recuperado el 21 de octubre de https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&fecha=07/04/2016

ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO



Es el conjunto sistematizado de actividades, intervenciones y procedimientos que se realizan en todo recién nacido que se inician inmediatamente al nacimiento, hasta las 2 primeras horas, con el propósito de reducir eventuales riesgos de desequilibrios, daños, complicaciones, secuelas o muerte



Cuidados inmediatos del recién nacido

Este examen es una manera de evaluar el estado del recién nacido al minuto y a los cinco minutos después del nacimiento. Se revisan el tono muscular, la frecuencia cardíaca, los reflejos, el color y la respiración del bebé

Entre las responsabilidades que asume el enfermero(a) neonatal están: atender partos, medir y pesar a los bebés, cuidar y monitorear la salud de los bebés directamente después del nacimiento y educar a los nuevos padres sobre la lactancia materna y el cuidado de su hijo(a).



Prevención de infecciones en el recién nacido

Limita el número de visitas. ...
Optimiza la higiene de manos.

...

Evita la exposición al tabaco.

...

Evita los sitios con aglomeraciones de gente y con escasa ventilación (bares, autobuses, centros comerciales...).

Utiliza habitaciones separadas para el niño y sus hermano

