



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Bethsaida Vázquez Hernández

Nombre de la Materia: Taller de Elaboración de Tesis

Nombre del profesor: Nayeli Morales Gómez

Cuatrimestre: 9no. Cuatrimestre

Grupo: (A) Escolarizado

Capitulo III: Marco Teórico

PREMATURIDAD

DEFINICIÓN

Se considera que un bebe que nace antes de las 37 semanas de embarazo es prematuro o que ha nacido antes del tiempo las subcategorías de recién nacido prematuros, basadas en la edad gestacional, son prematuros extremos (menos de 28 semanas) muy prematuro (de 28 a 32 semanas).



PREVENCION DE LA PREMATURIDAD

La prevención se maneja con un adecuado control al inicio de su embarazo, acudir a sus controles prenatales regularmente, la asistencia de todas las citas y consultas médicas, evitar el consumo de alcohol, cigarrillos y drogas, tratar de evitar el estrés, acudir al médico si presenta alguna molestia o dolor al miccionar porque podría ser causa de infecciones. (Jorge Santa, 2012)

- . Mantente informada sobre el embarazo y resuelve todas tus dudas con tu medico
- . Comienza a tomar ácido fólico por lo menos tres meses antes de embarazarte
- . Antes de embarazarte, realiza cultivos vaginales para evitar infecciones
- . Evita situaciones de estrés
- . No cargues cosas pesadas ni te agaches sin cuidado
- . En los ultrasonidos, pide que revisen detalladamente la implantación del bebé y cuando sea tiempo, que te midan el cuello del útero
- . Solicita ultrasonido de segundo nivel a las 17 y a las 24 semanas
- . Si has tenido antes un nacimiento prematuro, pregunta a tu médico sobre qué medidas deberías tomar y sobre la progesterona
- . Si tienes menos de 18 o más de 35 años pregunta a tu medico sobre el riesgo específicos

CAUSAS Y SINTOMAS DE UN PARTO PREMATURO

CAUSAS:

Problemas de la madre: infecciones urinarias, enfermedades renales, cardíacas, tiroideas, diabetes, anemias graves.

Alteraciones en el embarazo: eclampsia y preclamsia.

Haber sufrido un parto prematuro en embarazos previos.

Alteraciones en el útero: desprendimiento de placenta, placenta previa.

Hay más posibilidades de parto prematuro en madres menores de 17 años o mayores de 35.

Estado de la madre: estrés, depresión, maltrato, carencias alimentarias, fumar, consumir alcohol o drogas.

Embarazo múltiple.

Alteraciones en el feto: malformaciones cardíacas o cromosómicas, infecciones intrauterinas.

Exceso de ejercicio físico.

SINTOMAS:

Contracciones.

Presión sobre el pubis, como si el bebé estuviera empujando hacia abajo.

Dolor en la zona lumbar.

Cólicos, como si se tuviera la menstruación.

Dolor en el abdomen con o sin diarrea.

Aumento de las secreciones vaginales y/o flujo vaginal pardo o sanguinolento.

Sangrado vaginal.

Tu bebé puede tener síntomas muy leves de nacimiento prematuro o problemas de salud más graves.

Estos son algunos de los signos de nacimiento prematuro:

- Tamaño pequeño, con una cabeza grande en comparación con el cuerpo.
- Apariencia más delgada con rasgos menos redondeados que los de un bebé que nació a término, debido a la falta de células que almacenan grasa.
- Vello fino que cubre gran parte del cuerpo.
- Temperatura corporal baja, en especial inmediatamente después del nacimiento en la sala de partos.
- Dificultad para respirar.
- Problemas de alimentación.

SEÑALES FRECUENTES DE NACIMIENTO PREMATURO

- . Contracciones cada 10 minutos o menos
- . Cambio en el color del flujo vaginal o sangrado vaginal
- . Sensación de que el bebé ésta empujando hacia abajo
- . Dolor en la parte baja de la espalda, cólicos tipo menstruales o dolor de estómago con o sin diarrea
- . Zumbido de oídos

- . Dolor fuerte de cabeza (asociado a hipertensión arterial)
- . Fiebre (con infección asociada)
- . Ardor al orinar, orina de color u olor extraño (asociado a infección urinaria)

ROTURA DE LA BOLSA

Por lo general las cesáreas son la mejor forma de resolver un parto prematuro, aunque en algunos casos se puede producir un parto vaginal. El bebé debe ser atendido en una unidad especializada para recibir el trato que requiera según sea más o menos prematuro.

(sanitas, 2024)

DIAGNÓSTICO

Contracciones uterinas regulares y el cuello del útero ha comenzado a volverse más suave, delgado y abierto (dilatarse) antes de las 37 semanas de embarazo, es probable que diagnostiquen trabajo de parto prematuro.

(clinic, 2022)

AMENAZA DE PARTO PREMATURO PREDICCIÓN PREVENCIÓN Y MANEJO

Las estrategias de manejo actuales para la amenaza de parto pretérmino incluyen hospitalización, uso de tratamiento con antibióticos para la profilaxis, administración de corticosteroides, neuro protección fetal, progestágenos, pesario cervical. (Lesly Lilian Iza Aquieta)

Generalmente, no se sabe cuál es la causa exacta de un parto prematuro. Sin embargo, determinados factores pueden aumentar el riesgo.

Entre algunos factores de riesgo relacionados con embarazos pasados y presentes, se encuentran los siguientes:

- Embarazo de mellizos, trillizos o más.
- Un lapso de menos de seis meses entre embarazos. Es ideal esperar de 18 a 24 meses entre embarazos.
- Tratamientos para ayudarte a quedar embarazada, que reciben el nombre de reproducción asistida, como la fertilización in vitro.
- Más de un aborto espontáneo o voluntario.
- Un parto prematuro anterior.

Algunos problemas de salud pueden aumentar el riesgo de partos prematuros, como los siguientes:

- Problemas en el útero, el cuello del útero o la placenta.
- Algunas infecciones, principalmente del líquido amniótico y del aparato genital inferior.
- Problemas de salud continuos, como la presión arterial alta y la diabetes.
- Lesiones o traumatismos en el cuerpo.

Las elecciones del estilo de vida también pueden aumentar el riesgo de un embarazo prematuro, por ejemplo, las siguientes:

- Fumar cigarrillos, consumir drogas ilícitas o beber alcohol a menudo o con mucha frecuencia durante el embarazo.
- Tener peso insuficiente o sobrepeso durante el embarazo.
- Quedar embarazada antes de los 17 años o después de los 35.

- Pasar por sucesos estresantes, como la muerte de un ser querido o violencia doméstica.

Por causas desconocidas, las mujeres de piel negra e indígenas estadounidenses tienen más probabilidad de presentar partos prematuros que las mujeres de otras razas. Sin embargo, cualquiera puede tener partos prematuros. De hecho, muchos partos prematuros no tienen factores de riesgo conocidos.

Datos y Cifras

- Se estima que en 2020 nacieron 13,4 millones de niños prematuros (antes de que se hubieran completado 37 semanas de gestación) (1).
- Las complicaciones derivadas del nacimiento prematuro son la principal causa de mortalidad entre los menores de cinco años, y en 2019 se cobraron aproximadamente 900 000 vidas (2).
- Las tres cuartas partes de estas muertes podrían prevenirse con intervenciones disponibles que son costoeficaces.
- A nivel internacional, la tasa de nacimientos prematuros oscila entre el 4% y el 16% de los niños nacidos en 2020.

(Benzies KM, 2013)

ATENCIÓN MÉDICA ESPECIAL

Si tienes un bebé prematuro, es probable que tenga que permanecer en una unidad neonatal especial en el hospital. Algunos bebés necesitan pasar tiempo en una unidad en la que reciben atención médica y se lleva a cabo un seguimiento de su salud durante el día y la noche. Esto se conoce como Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

Antes de ingresar a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales hay una sala neonatal intermedia en la que se brinda atención médica menos intensiva. Las

unidades neonatales especiales cuentan con proveedores de atención médica y un equipo capacitado para ayudar a los bebés prematuros.

Es posible que tu bebé necesite más ayuda para alimentarse y adaptarse inmediatamente después del parto. El equipo de atención médica puede ayudarte a entender las necesidades de tu bebé y cuál será su plan de atención médica. No dudes en hacerle preguntas.

(Maitre NL, 2015)

INDICACIONES A VIGILAR EN LA ETAPA PRE-GESTACIONAL

- . Peso e índice de masa corporal saludable
- . Estado nutricional sin carencias de vitaminas y minerales
- . Estabilidad bioquímica en el perfil metabólico de lípidos en sangre
- . Normo tensión arterial
- . Alimentación saludable, equilibrada, completa y balanceada conforme a la recomendación de un profesional de la nutrición. Suplemento de ácido fólico en ambos progenitores. Suficiencia de vitamina D en la mujer gestante.

NUTRICION GESTACIONAL

Los nutrientes son los cimientos a partir de los cuales se construirá el cuerpo del nuevo ser, y no son solo importantes en la creación de tejidos, sino de las funciones de los órganos y la relaciones entre diferentes sistemas. Algunos micronutrientes son importantes para activar genes para producir proteínas, enzimas y vías metabólicas. Si se creara un nuevo organismo, el material deberá ser de la mejor calidad y es por ello que la nutrición materna antes y durante la gestación es considerada hoy en día un factor determinante en el crecimiento y el desarrollo del

nuevo ser y de la predisposición a enfermedades en la infancia, juventud y más aún, incide sobre las causas de muerte en la vida adulta.



(Pike, 2010)

ATENCIÓN Y CUIDADO MEDIATO E INMEDIATO DEL NACIDO PREMATURO

Los médicos y enfermeros serán los primeros en brindar atención y cuidados mediatos e inmediatos para los recién nacidos prematuros y ellos se encargarán de todo el proceso que se conllevara durante el desarrollo del bebé. El neonato se ve sometido a un periodo de transición debido a los cambios externos cuando sale de un medio termoestable, líquido y que satisface sus necesidades vitales por

completo, e ingresa a una atmósfera cuya presión es variable y que requiere modificaciones fisiológicas notables para su supervivencia.

Por lo tanto, en la atención inicial al recién nacido (RN) se debe de garantizar que el personal de salud que interviene en el procedimiento cuente con los conocimientos y equipo necesario para crear todas las condiciones para un recibimiento óptimo y así para garantizar una atención y evolución adecuada lo cual disminuye su vulnerabilidad durante este período transición.

Evaluación especial de cuatro momentos

- . La atención inmediata al nacer (cuidados inmediatos)
- . Durante el periodo de transición
- . Al cumplir de 6 a 24 horas
- . Previo a ser dado de alta en conjunto con la madre

Mediatos

- . Aspiración de secreciones de boca y nariz
- . Pinzamiento, corte y ligadura del cordón umbilical
- . Prevención de la pérdida de temperatura corporal
- . Calificación de Apgar

Inmediatos

- . Identificación del recién nacido
- . Prevención del síndrome hemorrágico del RN
- . Prevención de la conjuntivitis neonatal
- . Medición y registro de los signos vitales
- . Somatometría
- . Valoración de la edad gestacional (CAPURRO)
- . Valoración neurológica
- . Certificado de nacimiento
- . Evitar que tenga contacto con las mascotas en casa
- . Mantener siempre abrigado al neonato
- . Evitar mantenerlo por varias horas fuera de casa
- . Asistir a todas las consultas que el médico indique
- . Evitar corrientes de aire al mantener las puertas cerradas
- . Informar a la madre que después de que termine de darle de comer al bebé debe de sacarle el aire para que el bebé no se inflame el estomago

Marco conceptual

Amenaza de parto prematuro: La amenaza de parto prematuro (APP) es un cuadro clínico caracterizado por la presencia de contracciones uterinas regulares con modificaciones cervicales, que se produce entre las 22 y 36 semanas de gestación en gestantes con membranas amnióticas íntegras.

(Marín Cid, 2016)

Complicaciones del embarazo: Son aquellos problemas de salud que suceden durante la etapa de gestación, ya afecten a la madre y/o al bebé. Pueden ser causadas debido a una enfermedad previa de la embarazada que haya empeorado debido a su estado o aparecer a causa de ser diabética, tener una adicción, entre otras.

(Diccionario medico, s.f.)

Cuidados de cordón umbilical: En el parto, el cordón umbilical es pinzado mediante dos pinzas y cortado con un instrumento estéril, sea unas tijeras o un bisturí. Ya que los recién nacidos son vulnerables a las infecciones, debido a su inmaduro sistema inmunitario, requieren una vigilancia y un cuidado meticuloso para evitar enfermedades.

(Álvarez, 2018)

Cuidados mediatos e inmediatos: Se refieren a las intervenciones y atenciones que se brindan al recién nacido justo después del parto y en los días o semanas

subsecuentes, respectivamente. Estos cuidados son esenciales para asegurar el bienestar y la salud óptima del neonato.

(RZ, 2023)

Cuneros patológicos UCIN: Área específica para recién nacidos que requieren atención inmediata y cuidados especiales debido a alguna anomalía que presentaron al nacer.

(Olvera, 2020)

Discapacidad en prematuros: Los bebés prematuros a menudo enfrentan algunos problemas de salud debido a que nacen antes de estar físicamente preparados para salir del útero. Estos recién nacidos tienen mayor incidencia en discapacidades como la parálisis cerebral, y enfrentan tasas más bajas de supervivencia.

(Pediatrics, 2024)

Eclampsia y preeclampsia: La preeclampsia es la hipertensión de reciente comienzo o el empeoramiento de una hipertensión preexistente con proteinuria después de las 20 semanas de gestación. La eclampsia es la presencia de convulsiones generalizadas inexplicables en pacientes con preeclampsia.

(Dulay, 2022)

Embarazo múltiple: En el embarazo múltiple se gestan dos o más fetos. Aquí se incluyen los siguientes tipos:

Mellizos: dos fetos

Trillizos: tres fetos

Cuatrillizos: cuatro fetos

Quintillizos: cinco fetos

Sextillizos: seis fetos

Septillizos: siete fetos

(Pampers, 2022)

Embarazo a temprana edad: Se define como el que ocurre en una niña que apenas ha entrado o se encuentra todavía en su etapa adolescente.

Esto quiere decir, que se trata de embarazos que ocurren en chicas entre los 10 y los 17-18 años.

(OMS, 2022)

Infecciones vías urinarias (IVUS): Afección que se presenta cuando las bacterias entran y se multiplican en el aparato urinario.

(Iman, 2015)

Intubación de tráquea de niños prematuros: Procedimiento en el que el médico inserta un tubo en la tráquea de la persona con la finalidad de mantener una vía abierta hasta los pulmones y garantizar una respiración adecuada.

(Bezerra, 2007)

Lactancia materna: Es un tipo de alimentación que consiste en que un bebé se alimente con la leche de su madre. La leche, justamente, es un alimento de características únicas que permite que la madre transmita sus mecanismos de defensa al recién nacido, mientras que el acto de amamantar logra fortalecer la relación madre-hijo.

(EDU.LAD, 2017)

Madre canguro: Mamá Canguro es una metodología innovadora para el tratamiento y manejo ambulatorio de niños prematuros y de bajo peso al nacer, el calor, la lactancia materna exclusiva y la posición canguro, son los principios básicos de la metodología.

(Martínez, 1979)

Malformaciones: Las malformaciones son alteraciones anatómicas que ocurren en la etapa intrauterina y puede afectar órganos, extremidades o algún sistema del cuerpo, esto derivado de factores ambientales, genéticos, deficiencias en la captación de nutrientes, o bien consumo de sustancias nocivas.

(Zarct, 2017)

Muertes maternas, neonatos: La mortalidad materna se refiere a la muerte causada por complicaciones del embarazo y el parto.

(Artal, 1999)

Nutrición por sonda orogástrica: En el campo de la salud, la Sonda orogástrica es una herramienta fundamental para la alimentación y administración de medicamentos en pacientes.

(Tomas, 2010)

Oxigenoterapia en prematuros: Para los bebés muy prematuros la presencia de demasiado oxígeno en la sangre puede llevar a que se presenten problemas a nivel cerebral y ocular. Los bebés con ciertas afecciones cardíacas también pueden requerir niveles más bajos de oxígeno en la sangre.

(DS, 2018)

Prevención de infecciones: Los niños pequeños por debajo de los 3 meses de edad y en particular los recién nacidos (primer mes de vida), son especialmente vulnerables a las infecciones debido a la inmadurez de su sistema inmune (sus defensas) propias de la edad.

(Bush, 2022)

Sepsis: La sepsis es una afección potencialmente mortal que se produce cuando el sistema inmunitario del organismo reacciona de manera extrema a una infección, provocando una disfunción orgánica, la reacción del organismo daña sus propios

tejidos y órganos y puede provocar un choque, una insuficiencia multiorgánica y, en ocasiones, la muerte, sobre todo si no se detecta y trata a tiempo.

(Rudd, 2017)

Síndrome Hemorrágicos: se entiende hemorragia durante el embarazo el sangrado que se produce a través de la vagina en cualquier momento de la gestación primer trimestre son el aborto, la amenaza de aborto, el embarazo ectópico.

(Guerra, 2001)

Tardío: Los prematuros tardíos, definidos como nacimientos entre 34 semanas con 0 días (34^{+0}) y 36 semanas con 6 días (36^{+6}) de gestación, representan el 70-80% de los prematuros y se asocian a baja morbilidad y excepcional mortalidad si se comparan con partos bajo 34 semanas, pero significativamente mayor al compararlos con partos de término.

(Chartey, 2012)