



UDS

Mi Universidad

SUPER NOTA

Nombre del Alumno: Alexis González González.

Nombre del tema: -Valoración del Feto durante el Embarazo Y Crecimiento Fetal durante el Embarazo.

Parcial: 3er.

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

Nombre del profesor: Lic. Alfonso Velázquez Ramírez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 4to.

Lugar y Fecha de Elaboración: Pichucalco Chiapas a 30 de octubre del 2024.

LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO

VALORACIÓN DEL FETO DURANTE EL EMBARAZO

CONCEPTO

La valoración del bienestar fetal permite identificar a los fetos que pueden estar en riesgo a través de una serie de pruebas que evalúan el crecimiento y vitalidad del feto durante el embarazo y el trabajo del parto, y así poder diagnosticar precozmente el sufrimiento fetal y poder prevenir un daño irreversible o la muerte.



OBJETIVO

La vigilancia fetal prenatal tiene como objetivo evitar la muerte fetal en embarazos con afecciones maternas y fetales complejas, al tiempo que se evitan intervenciones innecesarias (American College of Obstetricians and Gynecologists, 2019a).



OBJETIVO

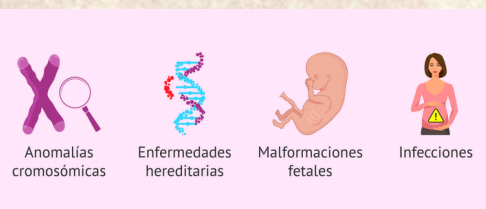
La mayoría de los fetos estarán sanos y es muy tranquilizador obtener un resultado normal en la prueba prenatal. Es poco frecuente la muerte fetal en el plazo de una semana después de un resultado normal en la prueba. De hecho, los valores predictivos negativos (resultados verdaderos negativos en las pruebas de riesgo fetal) para la mayoría de las pruebas descritas son de > 99.8%.



DIAGNÓSTICO PRENATAL

El diagnóstico prenatal se refiere a las pruebas usadas durante el embarazo para detectar y diagnosticar aneuploidías y anomalías fetales.

Se recomienda el asesoramiento, de preferencia en el primer trimestre, antes de intentar cualquier tipo de detección prenatal o prueba diagnóstica. Las pruebas de detección permiten valorar el riesgo y establecen si el riesgo de tener un feto con un trastorno genético es elevado.



PRUEBAS DE DETECCIÓN SISTEMÁTICA FETAL

I. TRANSLUCIDEZ NUCAL

Es una medición ecográfica de la cantidad de líquido existente en la parte posterior del cuello del feto; se realiza entre las 10 0/7 y las 13 6/7 semanas¹, cuando la longitud corona-rabadilla es de 38 a 45 y 84 mm, respectivamente. El aumento de la translucidez nucal es definido por un valor numérico ≥ 3 mm, o mayor al percentil 95° a 99° para la edad gestacional. El aumento en la translucidez nucal se correlaciona con un mayor riesgo de anomalías cromosómicas como trisomía 21, trisomía 18 y síndrome de Turner, además de otras enfermedades genéticas como síndrome de Noonan.

II. DETECCIÓN COMBINADA EN EL PRIMER TRIMESTRE

Esta evaluación se realiza entre las semanas 10 3/7 y 13 6/7 de la gestación. Es una herramienta de detección efectiva, con una tasa de detección de 82% a 87% para trisomía 21 y un índice de detección positiva falsa de 5%. En el embarazo de un feto con síndrome de Down la β -hCG libre se eleva y la PAPP-A disminuye.



Una revisión Cochrane que comparó la eficacia de los marcadores ecográficos en el primer trimestre con o sin marcadores detectar síndrome de Down encontró que la combinación de la edad materna, translucidez nucal y marcadores séricos (PAPP-A y β -hCG).

LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO

VALORACIÓN DEL FETO DURANTE EL EMBARAZO

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

1. Brindar orientación bajo evidencia científica a los profesionales de enfermería sobre las pautas para tener en cuenta en el cuidado prenatal de enfermería durante el periodo de la gestación, de acuerdo con los cambios psíquicos y físicos que se presenten.



CUIDADOS

2. Brindar a las mujeres gestantes y a su acompañante conocimiento sobre el autocuidado en la etapa de gestación, reconociendo las prácticas culturales que practique cada pareja.

3. Contar con herramientas para la detección temprana de factores de riesgo psicosocial y biológico en mujeres que inician el control prenatal de manera tardía, para evitar complicaciones en la gestación y el nacimiento.

CUIDADOS

4. Reforzar en los profesionales de enfermería la importancia de la inclusión del hombre en el proceso de la gestación y establecer las condiciones necesarias para que su participación sea eficaz y se fortalezca el vínculo madre-padre-hijo.



CRECIMIENTO FETAL DURANTE EL EMBARAZO

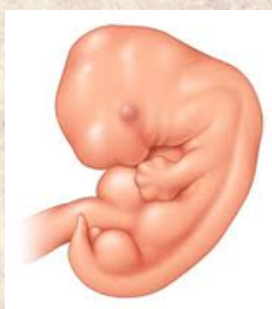
El crecimiento fetal es un término genérico que puede evaluarse mediante un enfoque relativamente sencillo, a saber, la evaluación en el nacimiento de dos criterios cuantitativos como el peso y la talla al nacer. Estos datos son de fácil acceso, ya que se recogen de forma sistemática en todos los nacimientos.



PRUEBAS DE DETECCIÓN SISTEMÁTICA FETAL

SEMANA 1 A 2

La primera semana de embarazo comienza con el primer día del período menstrual de una mujer. Ella aún no está embarazada. Durante el final de la segunda semana, se libera un óvulo del ovario. Aquí es cuando es más probable concebir si usted tiene relaciones sexuales sin protección.



SEMANA 3

Durante la relación sexual, los espermatozoides ingresan a la vagina después de que el hombre eyacula. Los espermatozoides más fuertes viajarán a través del cuello uterino (la abertura de la matriz o útero) hasta las trompas de Falopio. Un solo espermatozoide y el óvulo de la madre se encuentran en la trompa de Falopio. Cuando dicho espermatozoide entra en el óvulo, ocurre la concepción. El espermatozoide y el óvulo combinados se llaman cigoto.



El cigoto contiene toda la información genética (ADN) necesaria para convertirse en un bebé. La mitad del ADN proviene del óvulo de la madre y la mitad del espermatozoide del padre. El cigoto pasa los próximos días bajando por la trompa de Falopio. Durante este tiempo, se divide para formar una bola de células llamada blastocisto. Un blastocisto está compuesto de un grupo interno de células con una cubierta externa. El grupo interno de células se convertirá en el embrión. El embrión es lo que se convertirá en su bebé.

LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO

CRECIMIENTO FETAL DURANTE EL EMBARAZO

SEMANA 4

Una vez que el blastocisto llega al útero, se incrusta en la pared uterina. En este momento en el ciclo menstrual de la madre, el revestimiento del útero es grueso con sangre y está para brindarle soporte al bebé. El blastocisto se adhiere firmemente a la pared del útero y recibe nutrición de la sangre de la madre.

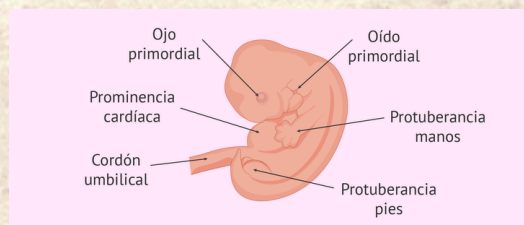


SEMANA 5

La semana 5 es el comienzo del "período embrionario"; es decir, cuando se desarrollan todos los principales sistemas y estructuras del bebé. Las células del embrión se multiplican y comienzan a asumir funciones específicas. Esto se llama diferenciación. Se desarrollan todas las células sanguíneas, las nefronas y las neuronas. El embrión crece rápidamente y los rasgos externos del bebé empiezan a formarse. El cerebro, la médula espinal y el corazón del bebé empiezan a desarrollarse. El tracto gastrointestinal del bebé comienza a formarse.

Semanas 6 a 7

Las yemas o brotes de brazos y piernas comienzan a crecer. El cerebro del bebé se transforma en 5 áreas diferentes. Algunos nervios craneales son visibles. Los ojos y los oídos comienzan a formarse. Se forma tejido que se ha de convertir en la columna y otros huesos. El corazón del bebé continúa desarrollándose y ahora late a un ritmo regular. Esto se puede ver con un ultrasonido vaginal. La sangre se bombea a través de los vasos mayores.

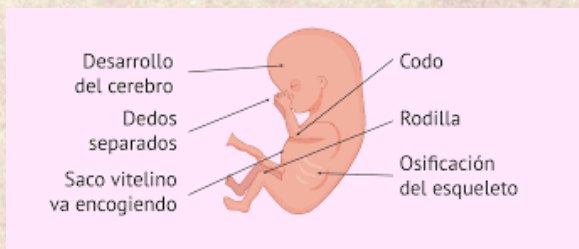


SEMANA 8

Los brazos y las piernas del bebé se han alargado. Las manos y los pies comienzan a formarse y lucen como pequeños remos. El cerebro del bebé continúa formándose. Los pulmones comienzan a formarse.

SEMANA 9

Se forman los pezones y los folículos pilosos. Los brazos crecen y se desarrollan los codos. Se pueden observar los dedos del pie del bebé. Todos los órganos esenciales del bebé han comenzado a crecer.



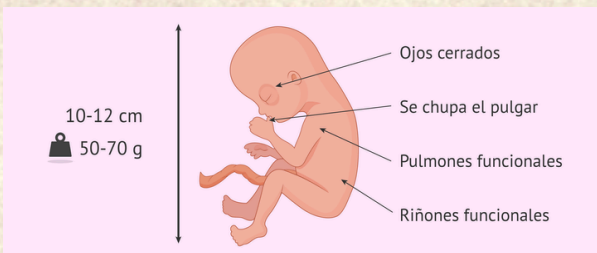
SEMANA 10

Los párpados del bebé están más desarrollados y comienzan a cerrarse. Las orejas comienzan a tomar forma. Las características faciales del bebé se vuelven más distintivas. Los intestinos rotan. Al final de la décima semana de embarazo, su bebé ya no es un embrión. Ahora es un feto, la etapa de desarrollo hasta el nacimiento.



SEMANAS 11 A 14

Los párpados del bebé se cierran y no volverán a abrirse hasta que más o menos la semana 28. La cara del bebé está bien formada. Las extremidades son largas y delgadas. Aparecen las uñas en los dedos de las manos y los pies. Aparecen los genitales. El hígado del bebé está produciendo glóbulos rojos. La cabeza es muy grande aproximadamente la mitad del tamaño del bebé. Ahora su pequeño puede formar un puño. Aparecen brotes dentarios para los dientes del bebé.

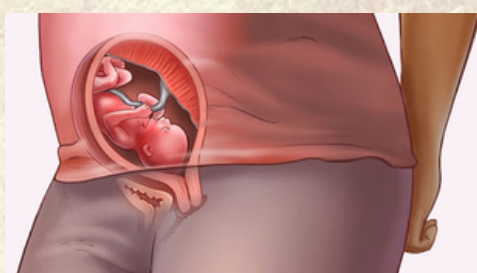


SEMANAS 15 A 18

En esta etapa, la piel del bebé es casi transparente. Un pelo fino llamado lanugo se desarrolla en la cabeza del bebé. Los huesos y el tejido muscular se siguen desarrollando y los huesos se vuelven más duros. El bebé comienza a moverse y a estirarse. El hígado y el páncreas producen secreciones. Ahora su bebé hace movimientos de succión.

SEMANAS 19 A 21

Su bebé puede oír. El bebé es más activo y continúa moviéndose y flotando. La madre puede sentir una agitación en la parte inferior del abdomen. Esto se llama primeros movimientos fetales, cuando la mamá puede sentir los primeros movimientos del bebé. Al final de esta etapa, el bebé puede tragar.



LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO

CRECIMIENTO FETAL DURANTE EL EMBARAZO

SEMANA 22

El lanugo cubre todo el cuerpo del bebé. El meconio, primera deposición del bebé, se forma en el tracto intestinal. Aparecen las cejas y las pestañas. El bebé es más activo con aumento del desarrollo muscular. La madre puede sentir al bebé moverse. El latido del corazón del bebé puede escucharse con un estetoscopio. Las uñas crecen hasta el extremo de los dedos del bebé.



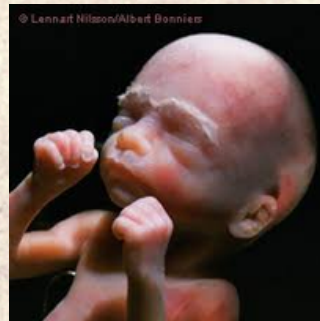
SEMANAS 23 A 25

La médula ósea comienza a producir glóbulos. Se desarrollan las vías respiratorias inferiores de los pulmones del bebé. Su bebé empieza a almacenar grasa.



Semana 26

Las cejas y las pestañas están bien formadas. Todas las partes de los ojos del bebé están desarrolladas. Su bebé puede sobresaltarse en respuesta a los ruidos fuertes. Las huellas de los pies y las huellas digitales se están formando. Se forman los sacos de aire en los pulmones del bebé, pero los pulmones aún no están listos para trabajar por fuera del útero.



SEMANAS 27 A 30

El cerebro del bebé crece rápidamente. El sistema nervioso se desarrolla lo suficiente para controlar algunas funciones del cuerpo. Los párpados del bebé se pueden abrir y cerrar. El aparato respiratorio, aunque inmaduro, produce agente tensioactivo. Esta sustancia ayuda a que los alvéolos se llenen de aire.



SEMANAS 31 A 34

Su bebé crece rápidamente y acumula mucha grasa. Se presenta respiración rítmica, pero los pulmones del bebé no están completamente maduros. Los huesos del bebé están completamente desarrollados, pero son aún blandos. El cuerpo del bebé comienza a almacenar hierro, calcio y fósforo.



SEMANAS 35 A 37

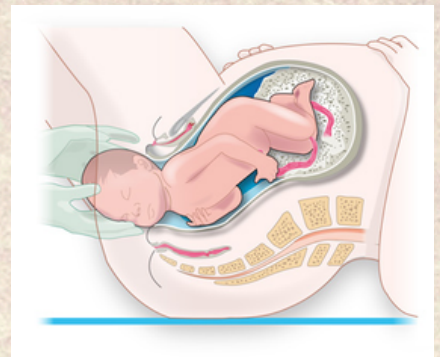
El bebé pesa unas 5 1/2 libras (2.5 kg). Su bebé sigue aumentando de peso, pero probablemente no aumentará mucho más. La piel no está tan arrugada a medida que se forma grasa bajo la piel. El bebé tiene patrones de sueño definidos. El corazón y los vasos sanguíneos de su bebé están completos. Los músculos y los huesos están completamente desarrollados.



SEMANA 38 A 40

El lanugo ha desaparecido excepto en la parte superior de los brazos y los hombros. Las uñas pueden extenderse más allá de las puntas de los dedos. Se presentan pequeños brotes mamarios en ambos sexos. El cabello de la cabeza ahora es grueso y más denso.

En su 40 semana del embarazo, van 38 semanas desde la concepción y su bebé podría nacer en cualquier momento.



CUIDADOS

1. Proteger y fomentar la salud y bienestar de la embarazada.
2. Salvaguardar la salud y bienestar del hijo por nacer.

La asistencia incluye: a) Valoración del estado de salud de la embarazada durante la gestación. b) Atención de cualquier problema de salud existente. c) Prevención de otros problemas de salud. d) Promoción de la salud.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

La enfermería obstétrica es la encargada de conseguir una gestación saludable mediante unas recomendaciones generales que consigan prevenir posibles complicaciones o tratar aquellas ya instauradas. Por ello, el rol de la enfermera es clave para que la gestante consiga un estilo de vida saludable durante su embarazo.



fuentes bibliográficas

- 1...<https://www.plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/48ea678fd9ede0ac40b7a71bc1a7444LCLLEN405%20ENFERMERIA%20EN%20EL%20CUIDADO%20DE%20LA%20MUJER.pdf>.
- 2...<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/11797/TFGH212.pdf;jsessionid=1F7C02FD05F779FD8A3BDD8991A1A275?sequence=1>.
- 3...<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspxbookid=3103&ionid=259572062#:~:text=La%20vigilancia%20fetal%20prenatal%20tiene,Obstetricians%20and%20Gynecologists%2C%202019a>).
- 4...<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspxbookid=2928&ionid=247480932>.
- 5...<https://www.saludcapital.gov.co/DDS/Guas%20de%20cuidado%20de%20enfermera/Guia%20prenatal.pdf>.
- 6...<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1283081X15710027#:~:text=El%20crecimiento%20fetal%20es%20un%20t%C3%A9rmino%20gen%C3%A9rico%20que%20puede%20evaluarse,sistem%C3%A1tica%20en%20todos%20los%20nacimientos>.
- 7...<https://www.sarda.org.ar/images/1996/102-106.pdf>.
- 8...https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/20072/QUIRC_E%20GALINDO%2C%20LAURA.pdf;sequence=1#:~:text=La%20enfermer%C3%ADa%20obst%C3%A9trica%20es%20la,vida%20saludable%20durante%20su%20embarazo.
- 9...<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002398.htm>.
- 10...http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S030090412022000100002.