



Nombre del profesor: María Del Carmen López Silva

Nombre de la alumna: Naomi Vázquez Pérez

Nombre del tema: Mapa Conceptual

Cuatrimestre: Tercero

Fecha: 31/10/2024

Licenciatura: En enfermería



Cuidados de enfermería en un embarazo de alto riesgo



El objetivo es comprender las necesidades de las embarazadas de alto riesgo ayuda al enfermero a mejorar la calidad de la atención de las mujeres, proporcionar orientaciones sobre el manejo de factores de estrés y planificar intervenciones para reducir el estrés e involucrar a sus familias

Clasificación por puntaje

Se atribuye una determinada puntuación a cada factor o característica, de tal forma que según la puntuación final se determina el nivel de riesgo de la gestante



Determinación por la presencia o no de ciertos factores de riesgo

Según esta última clasificación se distribuyen a las gestantes en cuatro niveles: riesgo bajo o 0, Riesgo medio o 1, riesgo alto o 2 y riesgo muy alto o 3. De tal forma que las gestante de bajo o medio riesgo serán controladas por atención primaria (AP) siempre de forma individualizada; y las gestantes de alto y muy alto riesgo será derivadas a atención especializada



Factores biológicos maternos

- Edad materna avanzada (EMA): Se considera un factor de riesgo cuando la gestante tiene una edad superior a los 35 años. Diversos estudios han demostrado una mayor prevalencia de aborto espontáneo, malformaciones congénitas, diabetes gestacional y estados hipertensivos (EHE).
- Embarazo en edad temprana: Se denomina embarazo adolescente a aquel que se produce entre el comienzo de la edad fértil y el final de la etapa adolescente, que se establece por la OMS entre los 10 y los 19 años. El embarazo a una edad temprana aumenta la posibilidad de complicaciones biológicas tales como EHE, ruptura prematura de membranas (RPM), infecciones asociadas, parto prematuro, recién nacidos de bajo peso y anemia.





Cuidados de enfermería en un embarazo de alto riesgo



El objetivo es comprender las necesidades de las embarazadas de alto riesgo ayuda al enfermero a mejorar la calidad de la atención de las mujeres, proporcionar orientaciones sobre el manejo de factores de estrés y planificar intervenciones para reducir el estrés e involucrar a sus familias

Factores biológicos maternos

- Estado nutricional: En el caso de las gestantes con índice de masa corporal (IMC) menor de 20, el riesgo de que el bebé presente bajo peso al nacer se duplica. Mientras, en las gestantes con IMC mayor de 29, las complicaciones más habituales son: EHE (19,7%), diabetes gestacional (21,1%), macrosomía (38%), muerte fetal (1,4%) y aumento en el nº de cesáreas, la estancia en UCI (16,9%), además de defectos cardiacos y del tubo neuronal en el feto.
- Estilo de vida y nivel socioeconómico bajo: Los principales hábitos de vida perjudiciales en el embarazo es el consumo de alcohol, que aumenta la probabilidad de aborto o muerte fetal, defectos congénitos y trastornos fetales y el hábito tabáquico, que aumenta el riesgo de parto prematuro y del síndrome de muerte súbita del lactante.



Factores asociados al embarazo actual

El embarazo múltiple aumenta la probabilidad de crecimiento intrauterino retardado que conduce generalmente a bajo peso y prematuridad en el recién nacido (66%). Además conlleva mayor riesgo de anemia, diabetes e hipertensión gestacional para la madre. Todo ello sitúa la mortalidad fetal entre 5 y 10 veces superior al embarazo sencillo o individual, lo que determina que el embarazo múltiple debe ser tratado como embarazo de riesgo



Bajo peso al nacer



Embarazo múltiple



Cromosopatías



Malformaciones fetales



Cuidados de enfermería en un embarazo de alto riesgo



El objetivo es comprender las necesidades de las embarazadas de alto riesgo ayuda al enfermero a mejorar la calidad de la atención de las mujeres, proporcionar orientaciones sobre el manejo de factores de estrés y planificar intervenciones para reducir el estrés e involucrar a sus familias

Antecedentes médicos maternos

Antecedentes obstétricos:

Infecciones durante el embarazo: TORCH

Enfermedad de base materna: La presencia de enfermedades crónicas como Hipertensión arterial (HTA), Diabetes mellitus (DM), enfermedades autoinmunes y enfermedades renales y metabólicas pueden provocar diferentes alteraciones.

La presencia de SOP, además de dificultar la gestación provoca mayor tasa de parto prematuro, diabetes gestacional, aborto involuntario y pre-eclampsia.

Multiparidad o nuliparidad: Una mujer múltipara de más de 5 embarazos tiene mayor probabilidad de atonía uterina, contracciones inadecuadas durante el embarazo, hemorragia postparto, embolia de líquido amniótico y placenta previa

Se denomina Síndrome de TORCH a una agrupación de infecciones como la toxoplasmosis (T), Rubeóla (R), infección por citomegalovirus (C), herpes (H) y otras (O). Todas ellas pueden producir alta tasa de mortalidad fetal, así como malformaciones fetales y alteraciones del sistema nervioso, prematuridad y bajo peso al nacer.



Acudir a revisiones



Ecografías



Análisis de sangre y orina



Conclusión

En conclusión es evidente que hay que tener unos buenos cuidados a las gestantes de alto riesgo, ya que por complicaciones de embarazo pone en riesgo al producto o a la madre, como pudimos ver algunos de las complicaciones más frecuentes son: Presión arterial, diabetes gestacional, infecciones, nosotros como profesionales de la salud debemos tener en cuenta los cuidados necesarios para poder atender a las gestantes como se debe.

Bibliografía

La presencia de SOP, además de dificultar la gestación provoca mayor tasa de parto prematuro, diabetes gestacional, aborto involuntario y pre-eclampsia.

Multiparidad o nuliparidad: Una mujer multípara de más de 5 embarazos tiene mayor probabilidad de atonía uterina, contracciones inadecuadas durante el embarazo, hemorragia postparto, embolia de líquido amniótico y placenta previa.

<https://core.ac.uk/download/pdf/235856357.pdf>

<https://www.reproduccionasistida.org/complicaciones-durante-el-embarazo/>