

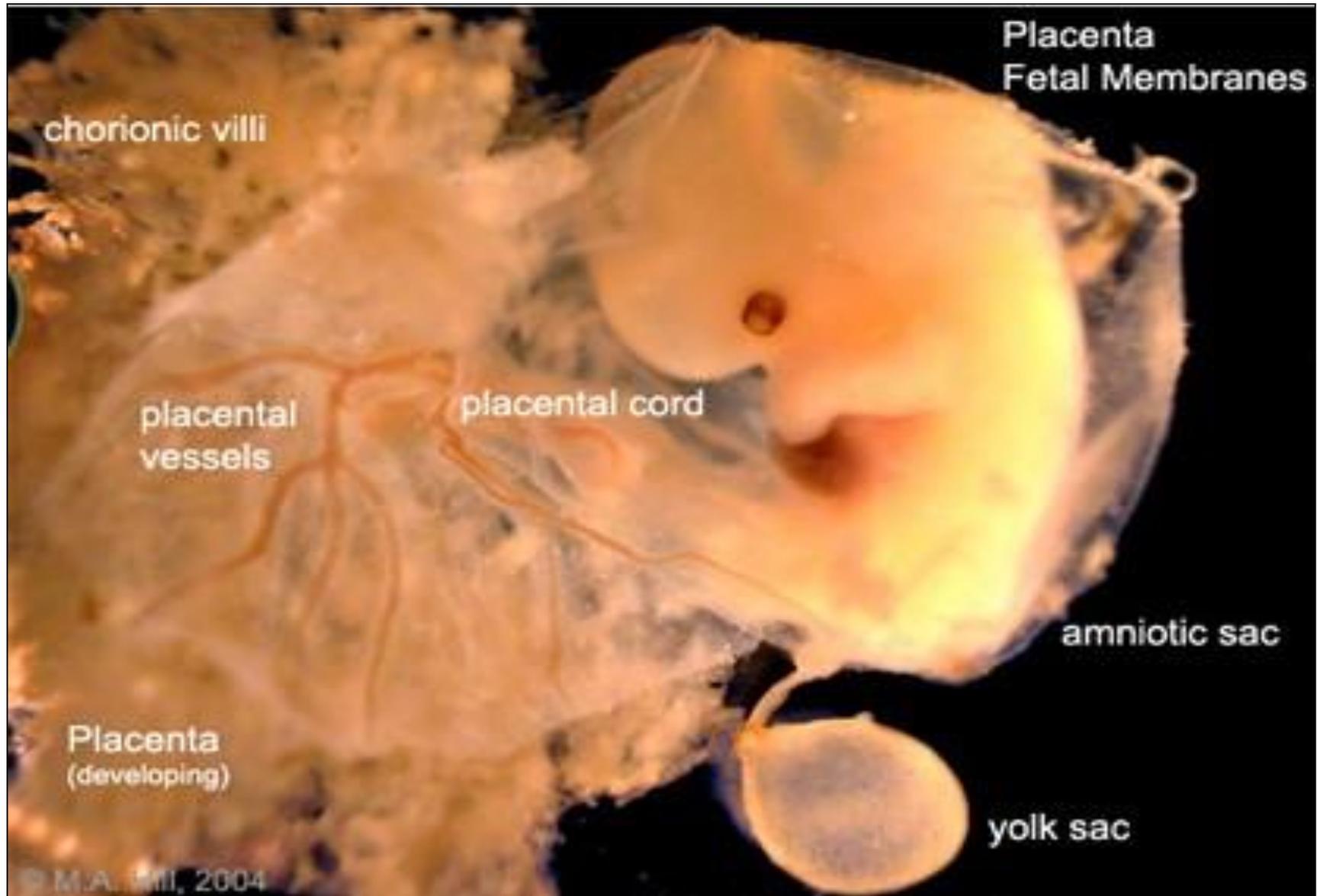
UNIVERSIDAD DEL SURESTE
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA



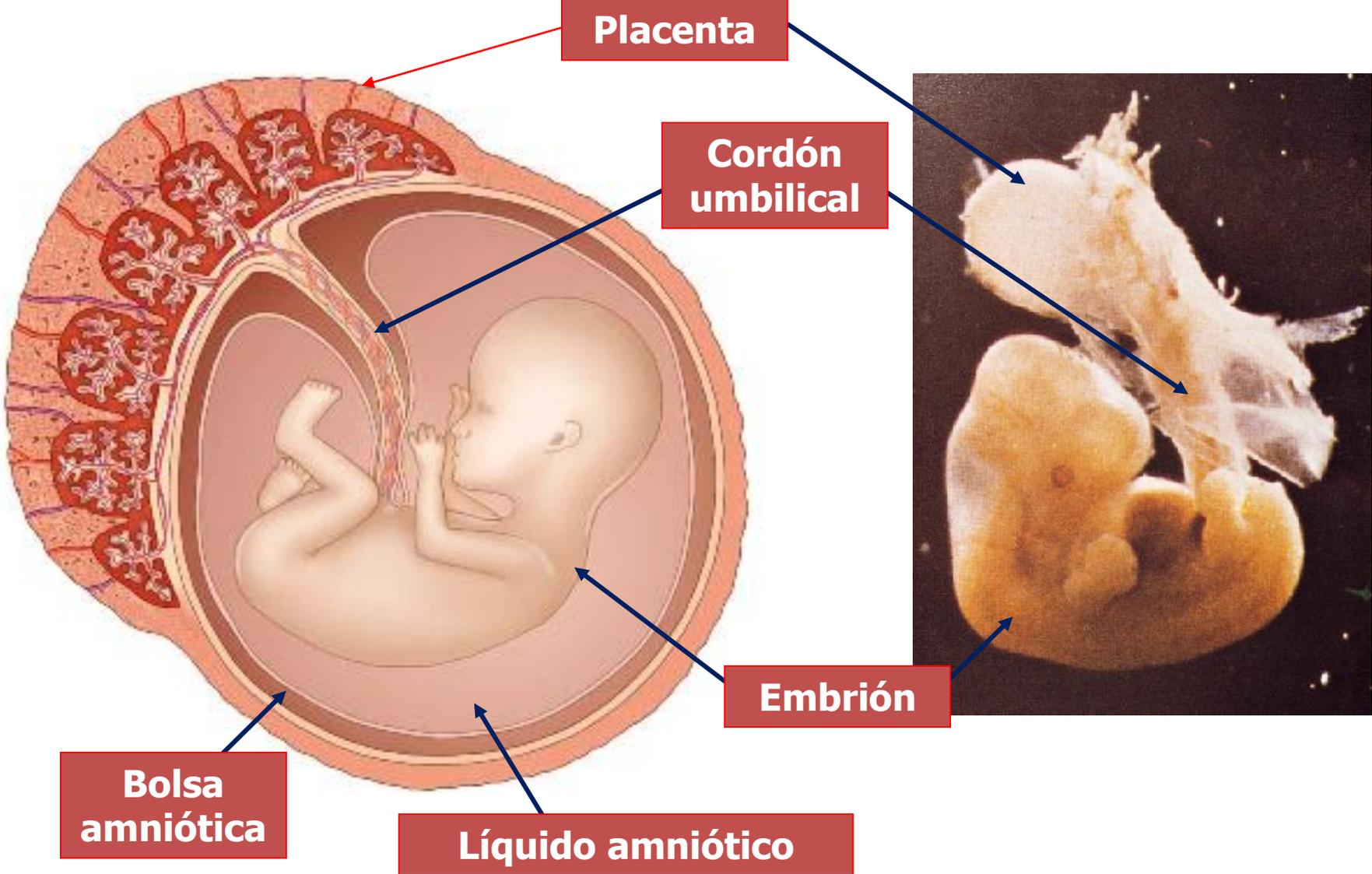
TEMA: PLACENTA HUMANA

PRESENTA
D.A. CECILIA ZAMORANO

Características Generales de la Placenta



Características Generales de la Placenta

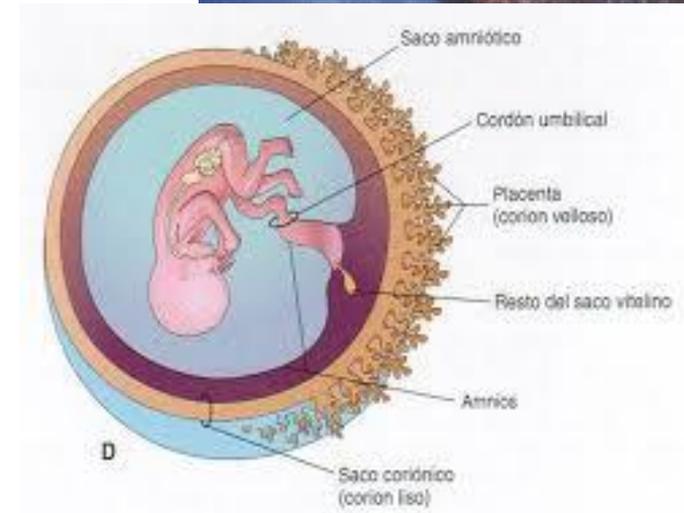
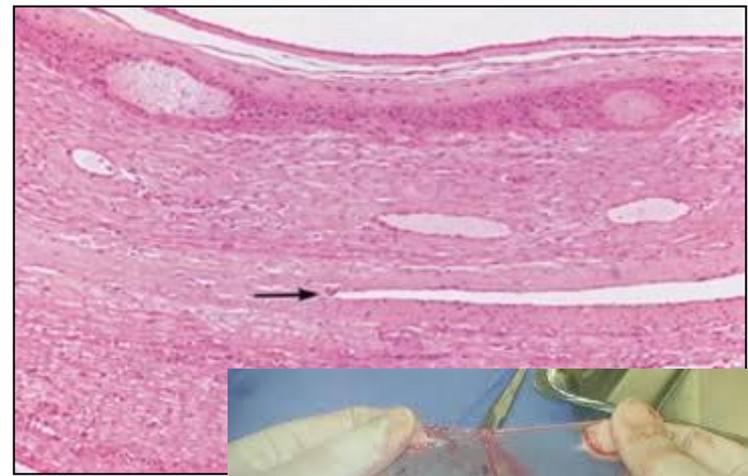


Membranas amnióticas u ovulares

Las membranas ovulares (corion y amnios) delimitan la cavidad amniótica, encontrándose en íntimo contacto a partir de las 15-16 semanas del desarrollo embrionario

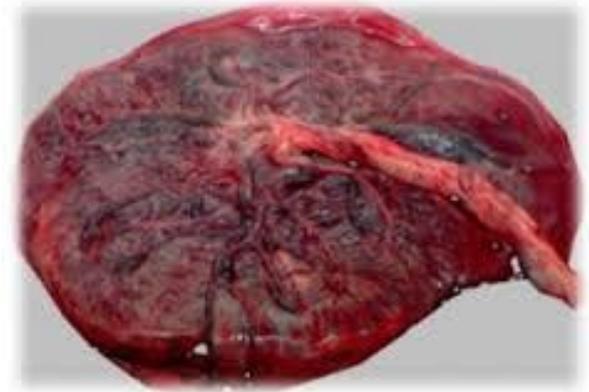
Se conforman por:

- Amnios: capa mas interna que esta en contacto con el liquido amniotico
- Corion: membrana fetal que se encuentra en contacto directo con el endometrio de la madre. Es mas externo que el amnios



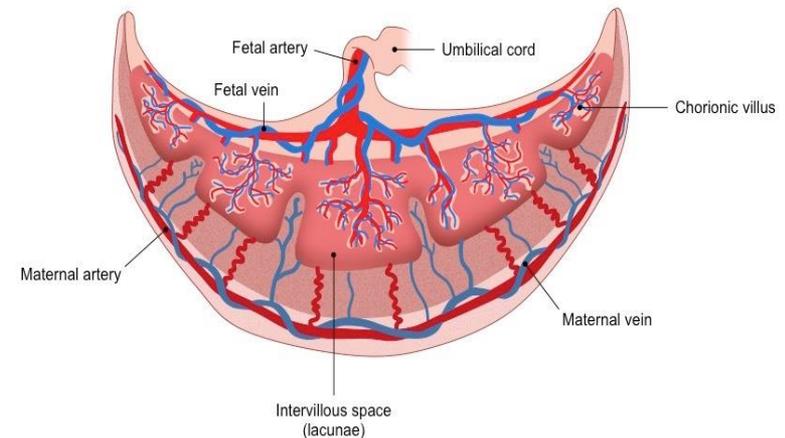
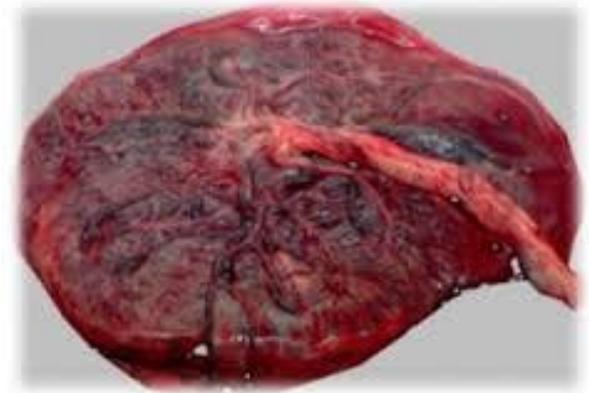
PLACENTA

- es una estructura redondeada en forma de disco de unos 25 cm de diámetro y unos 2,5 cm de grosor (hacia el final del embarazo) que adosada a la cara interna del útero materno le permite al bebé nutrirse mediante la extracción de los elementos necesarios provenientes de la sangre materna.
- pesa entre 500 y 600g al final del embarazo
- Cubre el 15 al 30% de la superficie del útero.



PLACENTA

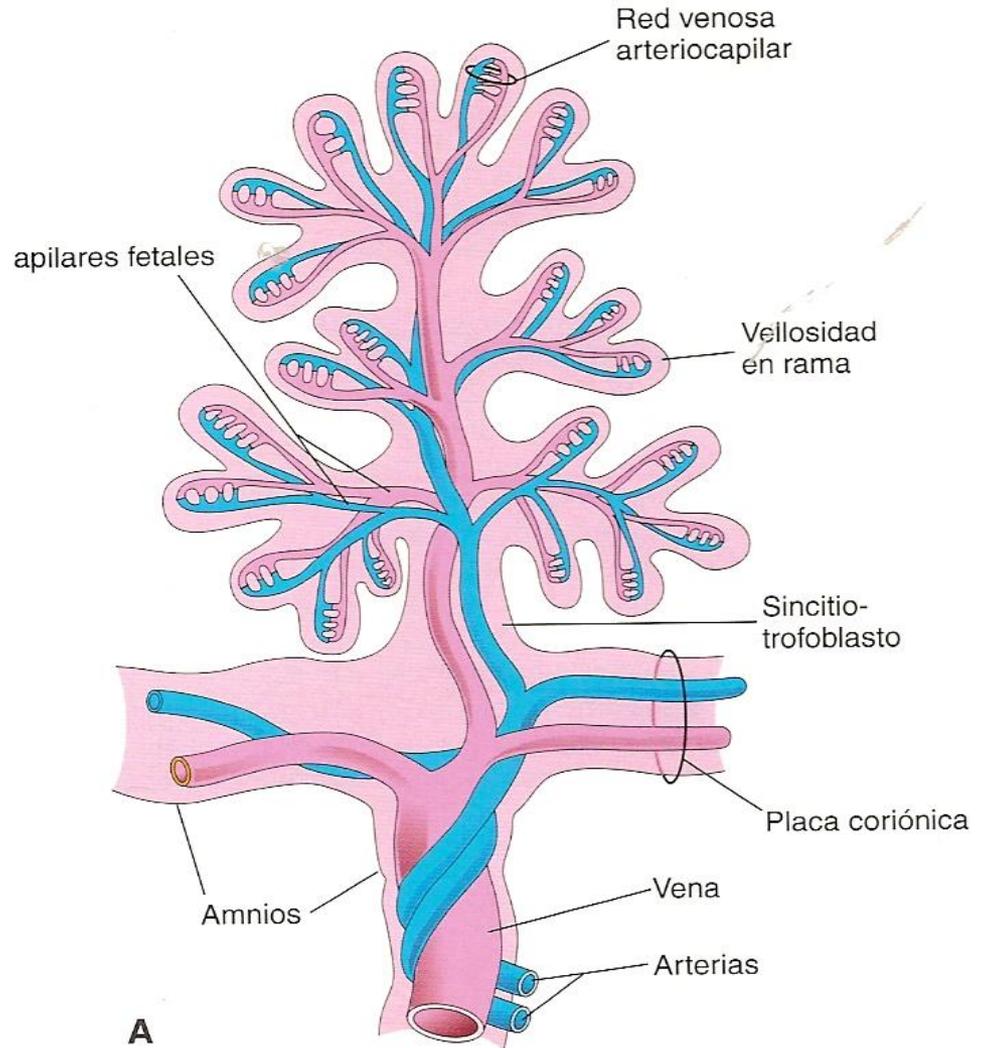
- La placenta se desprende de la pared del útero en unos 30 minutos después del parto.
- El flujo de sangre hacia la placenta es muy alto, 500ml por minuto, lo que favorece el intercambio de nutrientes, oxígeno y el paso de los productos de deshecho



LA CIRCULACIÓN PLACENTARIA

Dos arterias umbilicales llevan la sangre hacia la placenta

La sangre retorna por la vena umbilical



FUNCIONES

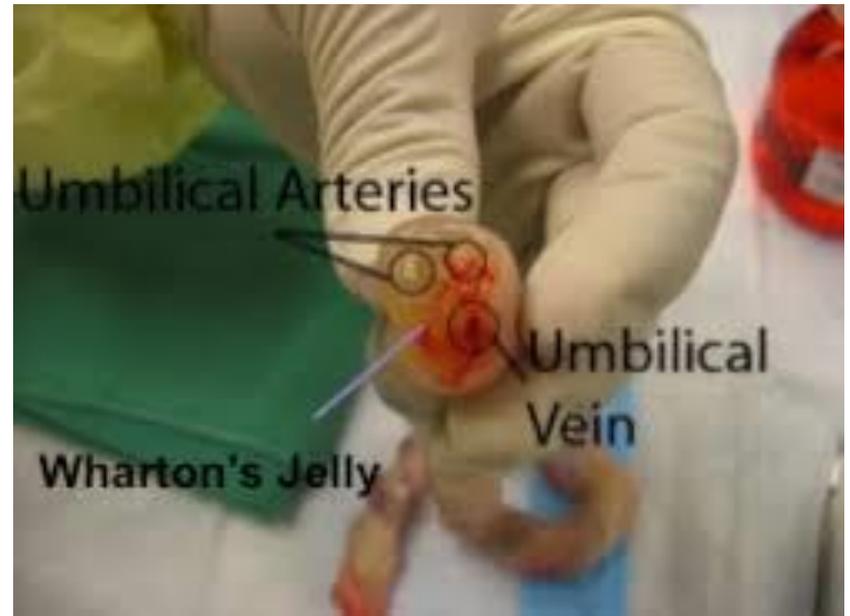
- La placenta y las membranas fetales realizan las siguientes funciones:
 - Protección
 - Nutrición
 - Respiración
 - Excreción

 - Producción de hormonas (GONADOTROPINA CORIONIC, PROGESTERONA, ESTROGENC)



EL CORDÓN UMBILICAL

- Es una estructura de 1 a 2cm de diámetro y 30 a 90cm de largo.
- Por su interior pasan los vasos umbilicales, 2 arterias y una vena, rodeados de la **gelatina de Wharton**, un tejido conectivo mucoso que sirve de protección a los vasos.



ORIGEN DEL LÍQUIDO AMNIÓTICO

- Inicialmente las células amnióticas producen “cierta cantidad” de LA
- El aparato respiratorio fetal produce LA,
 - 300 a 400 ml al día al término del embarazo
- El riñón contribuye al volumen del LA con la orina,
 - Volumen; 500ml al día al término del embarazo



EL LIQUIDO AMNIÓTICO

- Máximo volumen a las 33 – 34 semanas de casi 1 litro
- **El feto ingiere LA**, que pasa al tubo digestivo y es reabsorbido a la circulación.
 - El exceso de LA es eliminado por la placenta
 - El final del embarazo el feto ingiere alrededor de 400ml al día.

IMPORTANCIA DEL LIQUIDO AMNIOTICO

- Permite el crecimiento externo simétrico del embrión y del feto
- Actúa como una barrera contra las infecciones
- Permite el desarrollo normal de los pulmones fetales
- Evita adherencias del amnios al embrión y al feto
- Protege al embrión y al feto frente a lesiones al distribuir los impactos que la madre recibe

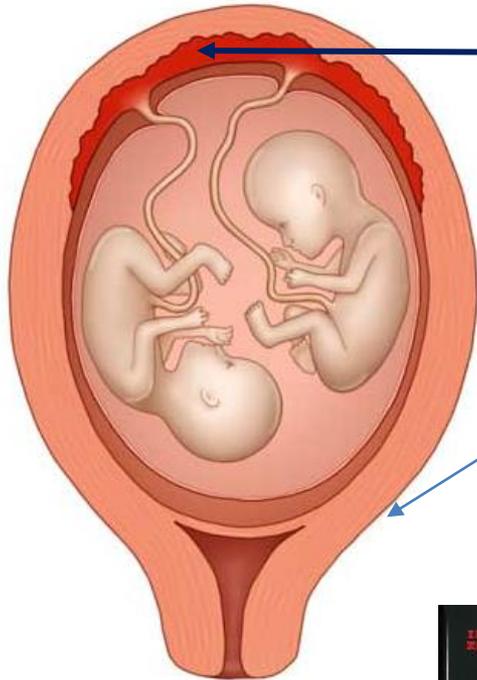
IMPORTANCIA DEL LIQUIDO AMNIOTICO

- Ayuda a mantener la temperatura corporal del embrión
- Permite que el feto se mueva libremente, de este modo colabora con el desarrollo muscular de las extremidades
- Participa en el mantenimiento de la homeostasis de líquidos y electrolitos



Embarazo Gemelar

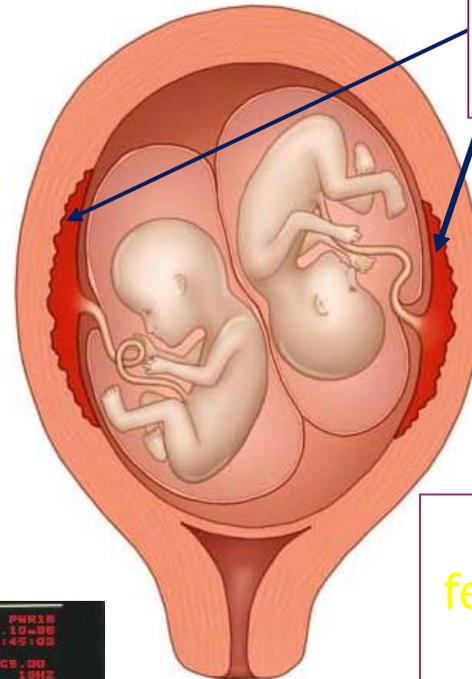
GEMELOS UNIVITELINOS



Una única placenta

Se produce la fecundación de un solo óvulo por un espermatozoide.

GEMELOS BIVITELINOS



Dos placentas diferentes

Se produce la fecundación de dos óvulos por dos espermatozoides.



EMBARAZO GEMELAR

☉ MELLIZOS

- Dos óvulos – 2 espermatozoides. Son dicigóticos
- Existe una tendencia hereditaria

☉ Gemelos idénticos

- Un óvulo – un espermatozoide, monocigóticos

