

# Universidad Del Sureste

Medicina humana

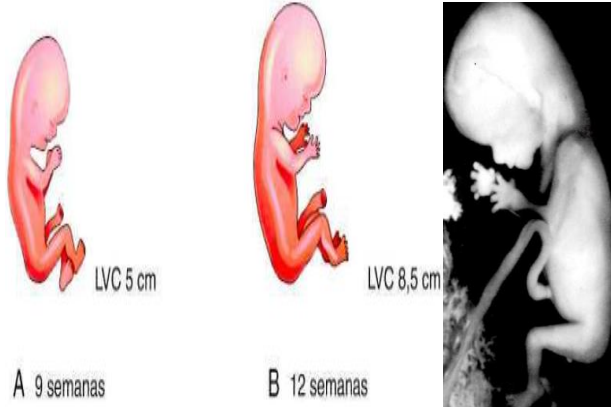
Docente: Dra.Yeni Karen Canales  
Hernández

Alumno(a): Dana Paola Vazquez  
Samayoa

Trabajo : Línea del tiempo 9na  
semana-parto fetal

Bibliografía: Embriología Moore

# Periodo fetal: de la novena semana hasta el nacimiento



- Crecimiento rápido
- Las extremidades inferiores se han alargado
- Se producen movimientos oculares lentos en la semana 14
- En la semana 16 los ovarios se diferencian y contiene ovogonias
- En la mayoría de los casos el sexo de los genitales se pueden reconocer
- Ojos y orejas se dirigen hacia su posición final



9°-12°

13°-16°

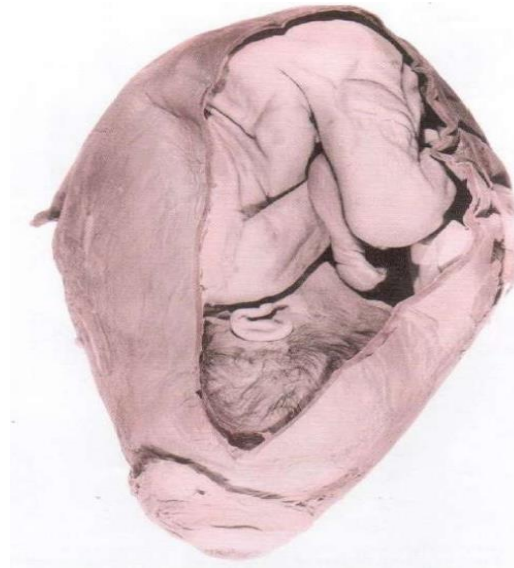
17°-20°

- La cabeza constituye la mitad de la longitud VC
- En la novena semana, la cara es ancha, los ojos están muy separados, las orejas bajas, los párpados están fusionados.
- Hacia el final de las 12 semanas la LVC llega a medir el doble por el crecimiento del cuerpo.
- Aparecen centros primarios de osificación



- El nacimiento se ralentiza este tiempo
- Las extremidades alcanzan su longitud máxima
- Está cubierta la piel por la vérnix caseosa
- La vérnix caseosa protege la piel de rasguños, agrietamientos y endurecimientos
- En la semana 20 aparece el cabello en la cabeza y se pueden reconocer cejas y pestañas, el cuerpo se recubre de un vello fino llamado lanugo
- Hacia la semana 20 los testículos han comenzado a descender pero aún están en el abdomen anterior

- Aumento notable del peso
- Piel arrugada y más transparente
- En la semana 21 comienza los movimientos oculares rápidos
- En la semana 24 las células epiteliales secretoras de las paredes ontralveolares del pulmón comienzan a secretar agente tensioactivo
- Las uñas aparecen en la semana 24



- Se presenta el reflejo papilar hacia la luz
- La piel es rosada y lisa
- La grasa blanca es aproximadamente del 8% del peso corporal
- Tienen amplia probabilidad de sobrevivir si nacieran dentro de este periodo

21°-25°

26°-29°

30°-34°



- El feto sobrevive si nace
- Los pulmones y el sistema cardiovascular se han desarrollado
- El SNC se ha desarrollado al punto de que pueda manejar los movimientos respiratorios y la temperatura corporal
- A la semana 26 los párpados están abiertos
- Se observan uñas
- El bazo fetal es importante en la hematopoyesis
- La eritropoyesis del bazo a finalizado en la semana 28 y ahora la médula espinal se convierte en el principal centro de producción de estas células







## *Fecha previsible del parto*

La fecha previsible del parto de un feto corresponde a los 266 días o a las 38 semanas después de la fecundación, es decir, 280 días o 40 semanas después de la fecha de la última regla . Aproximadamente el 12% de los bebés nace de una a dos semana después de la fecha prevista del parto. La regla habitual sobre la fecha del parto (regla de Nägele) para estimar la fecha previsible del parto consiste en retroceder tres meses desde el primer día de la fecha de la última regla y añadir un año y siete días.



35°-38°

Semana  
38

Embarazos  
múltiples

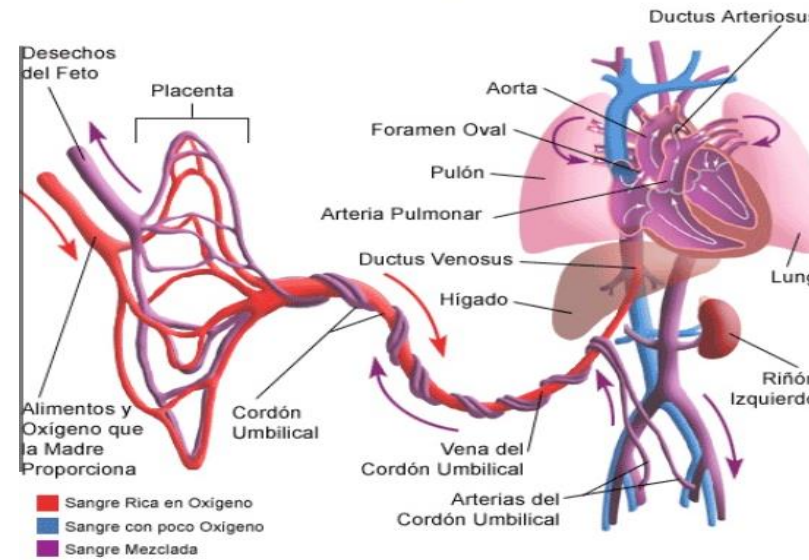
- El sistema nervioso está maduro al llegar a esta etapa
- La mayoría de los fetos suelen alcanzar una LVC de 360 mm y un peso de 3400 gramos.
- La cantidad de grasa blanca equivale al 16 % del peso corporal
- El tórax es prominente y con frecuencia las mamas sobresalen en ambos sexos



Los bebés nacidos de partos múltiples pesan, de ordinario, bastante menos que los procedentes de un embarazo único . Está claro que los requerimientos metabólicos totales de dos o más fetos exceden el aporte nutricional placentario durante el tercer trimestre.

Los hijos de madres alcohólicas experimentan muchas veces una restricción del crecimiento intrauterino como parte del **síndrome alcohólico fetal**. De manera análoga, el uso de marihuana y de otras drogas (p. ej., cocaína) puede causar la misma restricción y otras complicaciones obstétricas.

Circulación en el Feto



## Procedimientos para evaluar el estado fetal

La perinatología es la rama de la medicina que se ocupa del bienestar del feto y del recién nacido

Alcohol y drogas

Alteración del flujo sanguíneo uteroplacentario y fetoplacentario

26 semanas de la fecundación hasta las cuatro semanas tras el parto.



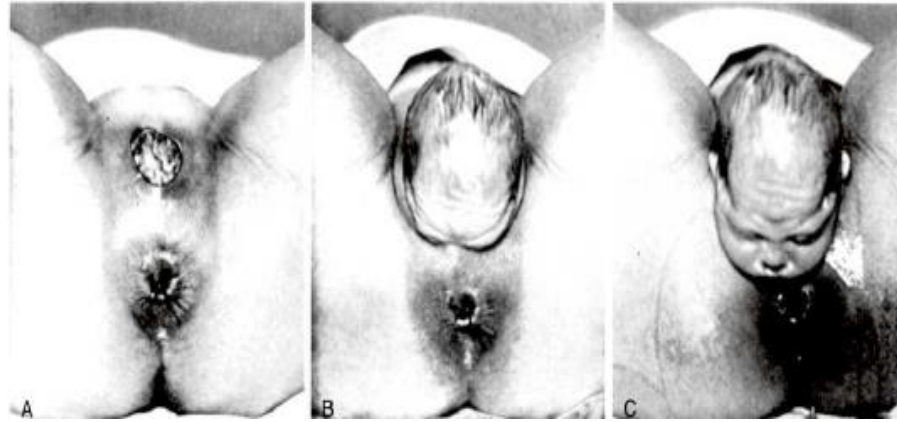
La circulación placentaria materna se puede reducir en estados que disminuyen el flujo sanguíneo uterino (p. ej., vasos coriónicos pequeños, hipotensión materna grave, enfermedades renales). La disminución crónica del flujo sanguíneo uterino provoca, a veces, una inanición fetal que da lugar a una restricción del crecimiento intrauterino. La disfunción o los defectos placentarios (p. ej., Infarto) también ocasionan este tipo de restricciones. El efecto neto de estas anomalías placentarias es una reducción del área total de intercambio de nutrientes entre los torrentes sanguíneos fetal y materno.





# Parto

El parto es el proceso por el que el feto, la placenta y las membranas fetales son expulsados del tracto reproductor materno. Representa una secuencia de contracciones uterinas involuntarias que dilatan el cuello uterino y expulsan el feto y la placenta fuera del útero



40 semanas

Afectaciones



## *Síndrome de la brida amniótica*

Es el episodio que más veces determina un parto prematuro y la complicación más frecuente que da lugar a oligohidramnios. La pérdida del líquido amniótico elimina la protección principal del feto frente a las infecciones. La incidencia de este síndrome se aproxima a uno por cada 1200 nacidos vivos. Hoy se puede realizar el diagnóstico ecográfico prenatal de este síndrome.

