



Nombre de alumnos: Ana mercedes Aguilar García

Nombre del profesor: Lic. Antonio galera

Nombre del trabajo: MAPAS CONCEPTUALES
UNIDAD II EMBARAZO, VIDA PRENATAL, ALUMBRAMIENTO Y
APEGO

Materia: psicología evolutiva

Grado: 7mo

Grupo: único

Comitán de Domínguez, Chiapas a 14 de noviembre de 2020

VIDA PRENATA.

ESPERMATOGÉNESIS

La espermatogénesis es el proceso de producción de espermatozoides que tiene lugar en los testículos del varón cuando alcanza la pubertad alrededor de 300 millones de células espermáticas que luego se almacenan en el epidídimo, un sistema de ductos localizados en la parte posterior de los testículos.

En la reproducción humana participan dos tipos de células sexuales o gametos: el masculino, o célula espermática, y el femenino u óvulo. La reproducción comienza cuando una célula espermática se fusiona con un óvulo para formar una nueva célula a la que se denomina cigoto.

OVOGÉNESIS

La ovogénesis es el proceso por el cual los gametos femeninos, denominados óvulos, maduran en los ovarios. El óvulo es la célula más grande del cuerpo, tiene un diámetro aproximado de 13 milésimas de centímetro, tamaño suficiente para que sea visible.

PERIODOS DEL DESARROLLO PRENATAL

PERIODO GERMINAL:

Al óvulo fertilizado se le llama cigoto, que continúa siendo impulsado por los cilios a lo largo de la trompa de Falopio. Más o menos 30 horas después de la fertilización empieza el proceso de división celular.

PERIODO EMBRIONARIO:

El embrión se desarrolla a partir de una capa redonda de células en el centro del blastocisto. A los 18 días, el embrión mide alrededor de 0.15875 centímetros. Durante las primeras semanas, los embriones humanos tienen un cercano parecido a los embriones de otros vertebrados; el embrión tiene cola y rastros de branquias, que desaparecen rápidamente.

PERIODO FETAL:

el feto ha desarrollado la primera estructura ósea y extremidades y dedos que tienen forma humana. Se forman los principales vasos sanguíneos y continúa el desarrollo de los órganos internos. A finales del cuarto o quinto mes la madre suele sentir el movimiento fetal. La piel del feto está cubierta por un vello fino, que generalmente desaparece antes del nacimiento.

Anomalías fetales incompatibles con la vida

Anencefalia: malformación cerebral congénita caracterizada por la ausencia parcial o total del cerebro, cráneo, y cuero cabelludo.

Exencefalia: cerebro situado fuera del cráneo; y acráneo.

Hidranencefalia: cuando los hemisferios cerebrales están ausentes y son sustituidos por sacos llenos de líquido cerebroespinal.

Holoprosencefalia alobar: El cerebro no logra separarse del prosencéfalo, lo que se traduce en anomalías faciales severas (fusión de los ojos, anomalías del tabique nasal).

Atresia laríngea/atresia traqueal: Obstrucción total o casi total de la laringe/ Ausencia parcial o total de tráquea.

Agenesia diafragmática: Ausencia de parte o toda la cúpula diafragmática.

Agenesia renal bilateral: Ausencia de riñones

Patología renal bilateral con secuencia Potter y de **comienzo precoz:** Insuficiencia renal prenatal.

Ectopia cordis: Separación, completa o incompleta, del esternón asociada a una ubicación anormal del corazón, por fuera de la caja torácica.



PROBLEMAS FETALES AMBIENTE E INFLUENCIAS PRENATALES

TERATÓGENOS

Se llama teratógeno a cualquier sustancia que cruza la barrera placentaria, daña el embrión o feto y

ocasiona defectos congénitos. Las primeras ocho semanas de desarrollo son las más críticas, pero también en las últimas puede ocurrir un daño al sistema nervioso central incluyendo el cerebro, los ojos y los genitales.



COMPLICACIONES GRAVES DEL EMBARAZO:

VÓMITO PERNICIOSO Se trata de un vómito prolongado y persistente que puede deshidratar a la mujer y le quita los nutrientes necesarios para fortalecer el crecimiento fetal.

TOXEMIA Se caracteriza por alta presión sanguínea, saturación de agua de los tejidos (edema) indicada por hinchazón de cara y extremidades o por el rápido aumento de peso, albúmina en la orina, dolores de cabeza, visión borrosa y eclampsia (convulsiones)

AMENAZA DE ABORTO Los primeros síntomas suelen consistir en sangrado vaginal. Algunos estudios revelan que alrededor de uno de cada seis embarazos es abortado espontáneamente antes de que el feto tenga el tamaño que le permita sobrevivir.

PLACENTA PREVIA La placenta previa se refiere a la separación prematura de la placenta de la pared uterina, en general porque la placenta crece parcial o completamente sobre la abertura cervical.

Después de la concepción, el ambiente en el que crece el feto es crucial para un desarrollo saludable, por lo que ahora nos concentraremos en el ambiente al que es expuesta la mujer embarazada. Las principales influencias ambientales que involucran a la madre incluyen su nutrición, actividad física, tabaquismo, ingestión de alcohol, drogas, entre otras. Las mujeres embarazadas necesitan de 300 a 500 calorías más por día. La desnutrición prenatal puede tener efectos a largo plazo, como en el desarrollo del cerebro. El Ácido Fólico es muy necesario en mujeres embarazadas porque este ayuda a la buena formación del feto.

ENFERMEDADES DE LA MADRE

Muchas bacterias y virus cruzan la barrera placentaria, por lo que si una mujer embarazada es infectada también resulta infectado el bebé.

Rubéola. Las mujeres que sufren rubéola durante la gestación tienen 25 veces más riesgo de dar a luz un niño con defectos congénitos ceguera, anomalías oculares, retraso mental o cardiopatía congénita, entre otros que las mujeres que no la padecen.

Varicela. Padecida durante la gestación comporta un pequeño riesgo de alrededor de un uno por ciento de que el futuro bebé tenga cicatrices en la piel, alteraciones en los ojos, microcefalia y defectos en los miembros, entre otros.

Toxoplasmosis. Es una infección que transmiten los gatos. Suele ser muy leve para la mujer, pero durante el embarazo aumenta el riesgo de que el futuro bebé tenga hidrocefalia, microcefalia, calcificaciones cerebrales o retraso mental.

Citomegalovirus. En la gestación aumenta el riesgo de que el niño nazca con microcefalia, hidrocefalia, calcificaciones intracraneales o retraso mental.

Mononucleosis. Es muy poco frecuente durante la gestación, ya que sólo alrededor del tres por ciento de las mujeres son susceptibles a la infección.

FÁRMACOS

En la actualidad los médicos recomiendan que las mujeres embarazadas no tomen ningún medicamento, ni siquiera aspirina, sin aprobación médica. Los narcóticos, sedantes y analgésicos son depresores del sistema nervioso central. Entre éstos se incluyen la heroína y otras formas de narcóticos, los barbitúricos, la aspirina y otras sustancias. Si la madre es adicta a la heroína, el bebé también nacerá con la adicción. Grandes dosis de aspirina pueden ocasionar sangrados antes y después del parto.

SITUACION VITAL DE LA MUJER EMBARAZADA

La gestación es un proceso vital que comporta una serie de modificaciones físicas, psíquicas y emocionales. Como en toda vivencia humana, los factores culturales y sociales influyen en el embarazo, que toma significaciones y valores diferentes en función de cada mujer y de su entorno. Los cambios hormonales y el crecimiento del tamaño del útero van a ser los responsables de la mayoría de los síntomas que acompañan a la gestación

Cambios físicos Cambios en el útero Durante la gestación el útero

experimenta una serie de cambios para cumplir dos funciones principales:

- Albergar al feto, la placenta y la bolsa de líquido amniótico.
- Convertirse en un potente órgano que se contrae y que es capaz de generar la fuerza necesaria

para lograr la expulsión de su hijo/a en el momento del parto.

El crecimiento del útero se debe a la estimulación hormonal (estrógenos y progesterona), y a la distensión mecánica al adaptarse al crecimiento progresivo del feto, la placenta y bolsa de líquido amniótico

Durante el embarazo observaremos mayor pigmentación de la piel y, a veces, la aparición del temido cloasma (sobre todo en la cara), del acné y de las estrías (sobre todo en la barriga). Una manera de prevenir estos cambios es llevar una buena higiene cotidiana, especialmente en el rostro, aplicar protección solar adecuada y mantenerse hidratada por dentro y por fuera..

CAMBIOS PSICOLÓGICOS

A principio del embarazo es normal que experimente cambios frecuentes en sus sentimientos y en su estado de ánimo, es una reacción frecuente debida a las transformaciones que van a producirse

en su vida con el nacimiento de su nuevo hijo/a. Puede sentirse irritada y sufrir cambios frecuentes

de humor, además pueden aparecer temores respecto al nuevo hijo/a.

Las molestias y los cambios en los pechos durante el embarazo son normales, y habitualmente se empiezan a notar desde el principio de la gestación, como uno de los primeros síntomas. En las primeras semanas es habitual sentir tirantez, sensibilidad, hormigueo, hinchazón. Otros cambios pueden estar en la pigmentación del pezón y areola, la aparición de venas azules. Conforme avanza el embarazo, y como preparación para la lactancia, las mamas aumentan de tamaño y puede aparecer calostro antes del parto. Tanto este hecho como sentir cierto dolor en los pechos es absolutamente normal, no ha de preocuparnos.

Así como las náuseas, el estreñimiento y las hemorroides son de las molestias digestivas más habituales en el embarazo. Son consecuencia de los cambios en los movimientos intestinales y los problemas de circulación. Para intentar evitarlos, conviene seguir una dieta rica en fibra, beber agua en abundancia y practicar ejercicio de forma habitual.



Problemas de un recién nacido:

Es un momento difícil cuando su bebé está enfermo. Los problemas de salud más comunes en los bebés incluyen resfríos, tos, fiebre y vómitos. Los bebés también pueden tener problemas de piel, como sarpullido del pañal o costra láctea. Es importante saber cómo ayudar a su bebé enfermo y cómo reconocer las señales de aviso de problemas más serios. Confíe en su intuición. Si está preocupada por su bebé, llame inmediatamente a un profesional de la salud.

Distensión abdominal

Por lo general, las barrigas de la mayoría de los bebés sobresalen, especialmente después de una toma abundante. Sin embargo, entre las tomas, deben sentirse bastante blandas. Si el abdomen de su hijo se siente hinchado y duro, y si no ha tenido una deposición durante más de uno o dos días, o tiene vómitos, llame a su pediatra.

Fiebre

Otro de los problemas más comunes en los recién nacidos es la fiebre. Si bien no es una enfermedad como tal sino un síntoma, puede llegar a tener consecuencias peligrosas si no se brinda tratamiento. Hay que aclarar que es normal que los neonatos reflejen un alza en la temperatura debido a las condiciones ambientales. Por lo general, se trata de un proceso transitorio que se produce durante los tres primeros días de vida y luego desaparece.

Vómitos o buches de leche

El vómito es uno de los problemas más comunes en los recién nacidos. También viene a ser un síntoma y no una enfermedad como tal. Y aunque pueda causar alarma en las madres primerizas, se trata de algo normal en los bebés.

Infecciones respiratorias

Las infecciones respiratorias son enfermedades muy comunes y generalmente leves. La gravedad de la enfermedad dependerá si la infección se ha dado en las vías altas o en las vías bajas del aparato respiratorio.

Estreñimiento:

aproximadamente el 30% de los recién nacidos tienen estreñimiento en algún momento. El estreñimiento se reconoce porque las heces son duras y secas o pasa más de dos días sin hacer deposiciones.



