



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Mauricio Agustín
Rodríguez Ortiz**

**Nombre del profesor: Prado Hernández
Ezri Natanael**

Nombre del trabajo: Resumen.

Materia: Embriología

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 1.-B

a la mitad de la LCC.

Al inicio del quinto mes, la cabeza abarca la tercera parte de la LVT.

Al momento del nacimiento, la cabeza cubre la cuarta parte de la LVT.

Durante el tercer mes, la cara adquiere un aspecto más humano, los ojos se desplazan hacia la región ventral de la cara y los pabellones auriculares se acercan a su posición, a ambos lados de la cabeza, las extremidades alcanzan su longitud proporcional al resto de cuerpo, se identifican los centros de osificación primarios en huesos largos y el franco comienza a formarse en la semana 14, se desarrollan los genitales externos, lo cual puede permitir saber el sexo del producto por medio de un ultrasonido, en la semana 14 los asas intestinales retornan a la cavidad abdominal.

Durante los meses cuarto y quinto, el feto comienza a enlorgarse con rapidéz, al final de la mitad de la vida intrauterina la LCC es de alrededor 15 cm, ~~en~~ el peso del feto es lento y al final del quinto mes, el feto pesa alrededor de 500 gr. El feto está cubierto por un tipo de pelo que se le denomina "lanugo", durante el quinto mes la madre es capaz de percibir los movimientos del feto.

Durante la segunda mitad de la vida intrauterina el peso comienza a aumentar rápidamente, durante los últimos 2 meses y medio es donde se percibe notablemente el peso del feto, llegando a pesar alrededor de 3200 gr.

Durante el sexto mes, la piel del feto comienza a tener un tono más rojizo y un aspecto arrugado ya que

no hay tejido conectivo subyacente, un feto que nace en este mes tiene muy pocas probabilidades de sobrevivir, esto a que el SNC y el sistema respiratorio no están diferenciados como tal.

Entre la mitad del sexto mes y el séptimo mes, el feto tiene la LCC aproximadamente de ~~1100~~ 25 cm y un peso de 1100 gr., si nace en estos momentos, el feto adquiere un 90% de supervivencia.

Durante los últimos 2 meses el feto desarrolla sus contornos redondeados, la piel está cubierta por una sustancia lipídica blanquecina, denominada Vémix caseosa.

Al final del noveno mes el cráneo alcanza la circunferencia mayor, entre todas las partes del organismo, esta medida es muy importante en el momento del parto en pacientes con pelvis chica.

Al momento de nacer el peso del neonato es de 3000 a 3400 gr., su LCC es alrededor de 36 cm y la LVT mide alrededor de 50 cm.

La fecha probable del parto corresponde con mayor precisión a 266 días, o 38 semanas, tras la fecundación.

El obstetra calcula la fecha del parto agregando 280 días, 40 semanas, al primer día de la FUR.

Este método es bastante preciso en mujeres con el ciclo menstrual regular.

Si los neonatos nacen antes de la semana 38 se les considera Prematuros y después de la semana 41 se les considera Postmaturos.

Para sacar la edad gestacional se toma en cuenta el FUR con la longitud y el peso, junto con algunas estructuras morfológicas que se presentan en el desarrollo. Un instrumento valioso es el ultrasonido, este puede

aportar una medición precisa de la ULL durante los semanas 6 y 7

Membranas fetales y placenta.

La placenta es el órgano que permite el intercambio de nutrientes y gases entre los compartimientos materno y fetal.

La placenta sufre cambios a partir de la novena semana, uno de estos cambios es el incremento del área de superficie entre los componentes materno y fetal, la disposición de las membranas fetales se modifica, lo que permite la producción de líquido amniótico.

El componente fetal de la placenta deriva del trofoblasto y del mesodermo extraembrionario, mientras que el componente materno deriva del endometrio uterino.

Al inicio del segundo mes el trofoblasto comienza a tener un gran número de microvellosidades secundarias y terciarias. Las vellosidades de anlage se extienden desde el mesodermo de la placa coriónica hasta la capsula citotrofoblástica. El sistema capilar que se desarrolla en el núcleo de los troncos de las vellosidades entran en contacto con los capilares de la placa coriónica y el pedículo de fijación.

La sangre materna llega a la placenta por los arterias espirales del útero. La erosión de estos vasos sanguíneos se logra mediante la invasión endovascular de los células citotrofoblásticas. Estos células invaden los extremos terminales de los arterias espirales, donde sustituyen a los células del endotelio materno en las paredes de los vasos, creando vasos sanguíneos híbridos