



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

“Pasión por estudiar”



CATEBRATICO

VICTOR MANUEL NERY GONZALEZ

ALUMNA

FANY YARENI HERNANDEZ LOPEZ



MATERIA

GINECOLOGIA Y OBSTETRICA



TEMA

FECUNDACION, NIDACION OVULAR,
PLACENTACION Y PLACENTA HUMANA, ANATOMIA
Y FISIOLOGIA Y LIQUIDO AMNIOTICO



Pichucalco Chiapas 22 de enero del 2021

El contenido que usted leerá a continuación está organizado en dos temas trata de la fecundación, nidación ovular, placentación y placenta humana y el líquido amniótico el conocimiento de esta lectura intentara ayudar al lector a navegar a través del contenido para encontrar información más relevante, la primera sección reúne muchos temas de carácter general que son importantes para informar y el cuidado de la salud.

Fecundación, anidación ovular, placentación

Fecundación

La fecundación es la fusión de los gametos masculino y femenino, es decir, el espermatozoide y el óvulo, de manera que se restablece la dotación cromosómica normal del ser humano (46 cromosomas).

Para que pueda ocurrir el fenómeno de la fecundación, el hombre debe eyacular en el interior de la vagina de la mujer. En este momento, los espermatozoides podrán ascender por el tracto genital femenino y llegar hasta las trompas de Falopio, lugar donde se encontrarán con el óvulo.

El ovulo fecundado (zigoto) empieza a desarrollarse en una bola hueca de células llamadas blastocitos

De los millones de espermatozoides liberados en la eyaculación, solo unos doscientos conseguirán llegar a su destino en la trompa, finalmente, solo un espermatozoide interactuará con el ovulo y tendrá lugar la fecundación del embrión.

Una vez los espermatozoides llegan a las trompas de Falopio después del coito, solamente podrán encontrarse con el óvulo si la mujer se encuentra en sus días fértiles y ha habido ovulación. En ese caso, los espermatozoides se colocarán alrededor del óvulo e intentarán fecundarlo.

Que ocurre después de la fecundación

El óvulo fecundado constituye una nueva célula denominada cigoto, que empieza a descender por la trompa de Falopio hacia el útero. Durante ese trayecto, el cigoto se divide para dar lugar al embrión de dos células. El término cigoto solamente se utiliza para definir el primer estadio embrionario de una única célula.

A medida que avanza por la trompa, el embrión seguirá dividiéndose para permitir la formación del blastocisto, estructura con muchas células que empiezan a diferenciarse y que tiene la capacidad para implantarse en el útero y dar lugar al embarazo.

Cuánto tiempo después del coito ocurre la fecundación

La fecundación tiene que ocurrir necesariamente una vez el óvulo sale del ovario y llega a la trompa. Por tanto, la mujer debe estar aproximadamente en su día 14 del ciclo menstrual, momento en el que ocurre la ovulación habitualmente. A pesar de que los espermatozoides pueden vivir hasta 3 días en el tracto genital femenino, el óvulo sólo vive 24 horas, por lo que la fecundación debe ocurrir durante las primeras 24 horas tras la ovulación. No obstante, es posible que el coito haya ocurrido entre 2 y 3 días antes.

El proceso de fecundación en sí puede tardar varias horas, pero los tiempos pueden variar tanto entre unos casos y otros que no es posible dar un tiempo concreto. En general, se considera que ocurre en un plazo de 19-24 horas.

ANIDACION OVULAR

ANIDACION O IMPLANTACION DEL EMBRION

Este proceso se conoce como fecundación y en la mayoría de los casos se lleva a cabo en el interior de las trompas de Falopio, una vez que se unen en espermatozoide y el ovulo, se forma el embrión, se constituye una célula con la carga genética completa, aportada por ambos padres

El embrión debe de viajar hacia el útero, para implantarse en el endometrio, que es una capa mucosa que reviste a la cavidad uterina, de esta manera ocurre la anidación o implantación del embrión, hecho fundamental para que pueda darse el embarazo.

Como ocurre la implantación del embrión

Una vez fecundado el ovulo este debe de viajar hacia el útero, este proceso toma en promedio unos 6 a 7 días y corresponde al día 20 a 24 del ciclo de la mujer, durante este periodo el endometrio sufre algunos cambios que lo preparan para la anidación, esto es debido a la acción hormonal, así como también por la presencia en la superficie del embrión de una serie de moléculas que permiten que este se adhiera al endometrio. es imprescindible que durante este proceso el embrión se coloque sobre el endometrio y penetre el mismo alcanzando los vasos sanguíneos de la madre, por lo general la anidación ocurre la cara posterior de la cavidad uterina

Placentación

La placenta humana es un órgano transitorio que permite el desarrollo del feto. La placentación humana clásica es hemo coriónica, se caracteriza por una gran invasión del trofoblasto a la decidua y al miometrio para entrar en contacto con la sangre materna. Se denomina placentación a la formación, tipo y estructura, o disposición placentaria, La función de la placentación es transferir nutrientes desde el tejido materno al embrión en crecimiento.

Placenta humana, anatomía, fisiología y líquido amniótico

Placenta humana

Órgano materno -fetal, altamente vascularizado que permite el intercambio de sustancias entre el torrente sanguíneo materno y el torrente sanguíneo fetal, relaciona estrechamente al bebé con su madre, satisfaciendo las necesidades de respiración, nutrición y excreción del feto durante su desarrollo. La placenta se desarrolla de las mismas células provenientes

del espermatozoide y el óvulo que dieron desarrollo al feto y tiene dos componentes: una porción fetal, el corion frondoso y una porción materna o decidua basal.

Mientras la placenta se desarrolla, extiende pequeñas proyecciones pilosas (vellosidades) en la pared del útero, las proyecciones se ramifican en una complicada disposición Arborea, esta disposición aumenta enormemente la zona de contacto entre la pared del útero y la placenta de modo que se puede intercambiar mas nutrientes y productos de desecho.

Esto previene también que el sistema inmunitario de la madre ataque al embrión, por qué los anticuerpos de la madre son demasiados grandes para pasar a través de la membrana

La placenta esta totalmente formada entre las 18 y 20 semanas, pero continúa creciendo durante el embarazo, en el parto pesa alrededor de 500g

Anatomía de la placenta

La placenta posee dos componentes

Porción fetal: formada por el corion frondoso, en donde la placenta esta rodeada por la lámina coriónica

Porción materna: constituida por la decidua basal, cuya lamina decidua es la porción más íntimamente incorporada por la placenta

Líquido amniótico

Es un líquido claro y ligeramente amarillento que rodea el bebé dentro del útero (feto) durante el embarazo y que está contenido en el saco amniótico. Mientras está en el útero, el bebé flota en el líquido amniótico. La cantidad de líquido amniótico es mayor aproximadamente a las 34 semanas del embarazo (gestación), cuando llega a un promedio de 800 ml. Aproximadamente 600 ml de líquido amniótico rodean al bebé a término (40 semanas de gestación).

El líquido amniótico se mueve constantemente a medida que el bebé lo traga y lo "inhala", y luego lo libera.

El líquido amniótico ayuda

- Al feto a moverse en el útero, lo cual permite el crecimiento óseo apropiado
- Al desarrollo apropiado de los pulmones

- A evitar la presión en el cordón umbilical
- A mantener una temperatura relativamente constante alrededor del bebé, protegiéndolo así de la pérdida de calor
- A proteger al bebé de lesiones externas al amortiguar golpes o movimientos repentinos

Una cantidad excesiva de líquido amniótico se denomina polihidramnios, esto puede ocurrir con embarazos múltiples (mellizos o trillizos), anomalías congénitas (problemas que existen cuando el bebé nace) o diabetes gestacional.

Una cantidad muy pequeña de líquido amniótico se denomina oligohidramnios, esto puede ocurrir con embarazos tardíos, ruptura de membranas, disfunción placentaria o anomalías fetales.