



Nombre de alumnos: clarita del Carmen López Trejo

Nombre del profesor: DR. Víctor Manuel Nery Gonzales

Nombre del trabajo: fecundación, nidación ovular placentación y placenta humana anatomía y fisiología, liquido amniotico (ensayo)

Materia: ginecología y obstetricia

Grado: 5 cuatrimestre

Grupo: "U"

Pichucalco, Chiapas a 19 de de enero 2021

A large, light blue thought bubble with a dark blue outline and a soft glow. Inside the bubble, the word "Ensayo" is written in a bold, black, sans-serif font, tilted slightly upwards to the right. At the bottom of the main bubble, there are three smaller, overlapping circles of the same color and style, suggesting a trail of thought.

Ensayo

Fecundación

En base a la fecundación se basa en el proceso por el cual dos gametos se fusionan durante la reproducción sexual para crear un cigoto con un genoma derivado de ambos progenitores. Los dos fines principales de la fecundación son la combinación de genes derivados de ambos progenitores y la generación de un cigoto es decir hace la unión de los espermatozoides con un ovocito secundario; se lleva a cabo

en la ampolla de la trompa de Falopio a través de diversos procesos que permiten la fusión entre ambos gametos. Previo a esto se requieren cambios en el espermatozoide, como es la capacitación y la reacción agronómica.

ya que para llevar acabo la fecundación hay que saber que cada espermatozoide tiene diferentes capacidades es decir que tienen cambios fisiológicos ya que cada espermatozoide sufre en base a la fecundación que se realizan ya que no hay de preocuparse si son cambios que ocurren naturalmente ya que para adquirir la capacidad de fecundar al óvulo. En el espermatozoide vivo ocurre tras la eyaculación, cuando los espermatozoides entran en contacto con los diferentes fluidos del tracto genital femenino.

Ya que por cada capacitación que ocurren en espermatozoides es un requisito indispensable para que ocurra la fecundación que se basa en el proceso complejo e incluye cambios metabólicos y modificación en la permeabilidad de la membrana plasmática del espermatozoide.

Esto ocurre mientras el espermatozoide recorre la cavidad uterina y la luz de la trompa de Falopio. El proceso que ocurre la fecundación se basa en que en el momento que se deposita el semen en la vagina se inicia la carrera en la que se capacitarán los espermatozoides, y el más apto es el que podrá fertilizar al ovocito. Ya que son millones de espermatozoides que realizar la carrera ya que la mayoría muere debido a la acidez propia de la vagina.

Luego el espermatozoide que sobre vivo (el que fecundo al ovocito) atraviesan el conducto cervical ocluido por moco en el que quedan atrapados muchos otros, algunos se almacenan entre los pliegues de mucosa cervical y después se liberan lentamente desde ese lugar.

En este caso empieza la fecundación desde el momento en que el espermatozoide se abre paso a través de las barreras del ovocito: corona radiada, zona pelúcida y membrana plasmática, así como los eventos que suceden en el interior del ovocito en respuesta a la penetración. ya que, Durante la fecundación, los espermatozoides se enfrentan a la primera barrera, la coronaradiada, la cual eliminan principalmente por el movimiento de sus colas, aunque se ha mencionado también como responsable a la hialuronidasa fija a su membrana plasmática.

Ya que la fecundación seda por terminada cuando se produce dentro del cuerpo de la mujer, concretamente en las trompas de Falopio. El óvulo es fecundado en la trompa (1 día) y luego avanza hacia el útero (entre 2 y 5 días). Al cabo de cinco días llega a la cavidad uterina y el embrión anida en la misma (entre 6 y 7 días).

Nidación ovular placentación

Ya que de la fecundación se deriva la nidación ovular y la placentación.

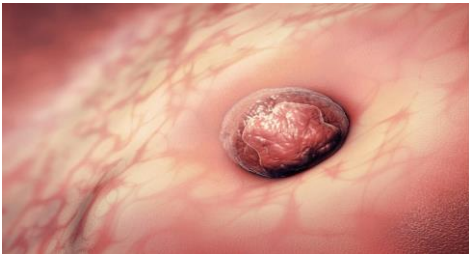
En la nidación ovular se da cuando una mujer se da dos semanas después de que tenga su periodo menstrual ya que de ahí se da el proceso de reproducción de la ovulación ya que dependiendo que los ovarios liberan el óvulo que finalmente ha madurado. Este óvulo puede ser fecundado durante 12 a 24 horas después de que haya sido liberado.

Ya que también se da en el proceso de en el ciclo menstrual normal se libera un óvulo de uno de los ovarios alrededor del día 14 antes de la siguiente menstruación. La liberación del óvulo se denomina ovulación. El óvulo alcanza el extremo en forma de embudo de una de las trompas de Falopio, donde se puede producir la fecundación, y es transportado hasta el útero

Ya Si se liberan y fecundan más de dos óvulos, se produce un embarazo múltiple (en general, de dos fetos) y en este caso se habla de mellizos. Los gemelos idénticos son el resultado de la separación de un óvulo ya fecundado, en dos células independientes la primera vez que se divide. Durante la ovulación, la mucosidad cervical (el cérvix es la parte inferior del útero que se abre dentro de la vagina) se vuelve más fluida para permitir que el esperma llegue al útero rápidamente.

Básicamente el espermatozoide emigra desde la vagina hasta el extremo en forma de embudo de la trompa de Falopio (el punto donde normalmente se produce la concepción) en 5 minutos. Esos espermatozoides tienen una supervivencia de unos tres días aproximadamente en esta localización. Las células que revisten por dentro la trompa de Falopio facilitan la fecundación y el subsiguiente desarrollo del óvulo fecundado (cigoto).

Ya que después óvulo fecundado (cigoto) se divide en repetidas ocasiones mientras se desplaza para llegar al útero. Primero, el cigoto se convierte en una sólida bola de células (mórula), luego en una esfera hueca formada por células llamada blastocito. Dentro del útero, el blastocito se implanta en la pared uterina y se transforma en el embrión y la placenta.

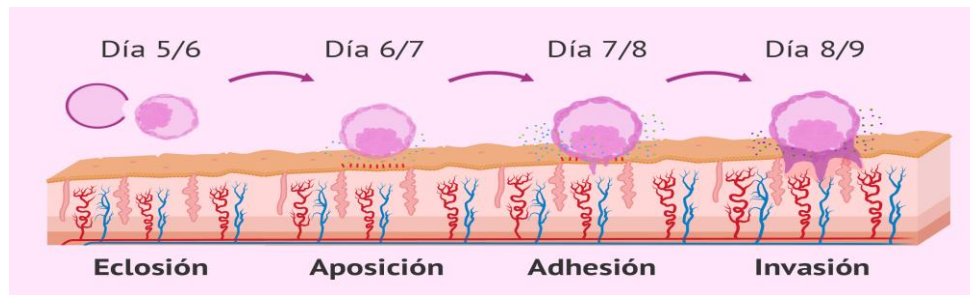


Ya que después se da la implantación es decir para comenzar la implantación es la unión de inserción del blastocito a la pared del útero.

Ya que es un proceso donde el embrión, que ya tiene unos 7 días desde su fecundación, se adhiere al endometrio y da inicio a la gestación. Después de esto, el embrión comenzará su desarrollo y el de las estructuras que permiten su nutrición, como la vesícula vitelina y la placenta. Ya que la pared del blastocito tiene el espesor de una célula excepto en un área en la que tiene de tres a cuatro células las células internas de la parte más gruesa de la pared del blastocito se convierten en el embrión, mientras que las externas penetran en la pared uterina para formar la placenta.



Ya que la placenta produce hormonas que ayudan a mantener la gestación y permite el intercambio de oxígeno, nutrientes y productos de desecho entre la madre y el feto. La implantación comienza entre 5 y 8 días después de la fecundación y se completa en 9 o 10 días.



Placenta humana anatomía y fisiología

En la placenta humana se basa en un órgano transitorio que permite el desarrollo del feto. La placentación humana clásica es hemocoriónica; se caracteriza por una gran invasión del trofoblasto a la decidua y al miometrio para entrar en contacto con la sangre materna.

Ya que La placenta es el órgano más importante para el bebé, porque es el que le mantiene vivo hasta su nacimiento. Le suministra alimento, oxígeno y le facilita la excreción (elimina los desechos que produce él bebe). Se aloja en la cara interna del útero y está en contacto directa con la sangre de la madre.

La placenta se basa en el asiento principal del intercambio nutricional o gaseoso entre la madre y el feto. La placenta es un órgano fetomaterno que posee dos componentes: · Una porción fetal: se desarrolla a partir del saco coriónico. · Una porción materna: que deriva del endometrio. La placenta y el cordón umbilical crean un sistema de transporte para el paso de las sustancias de la madre al feto. Las membranas fetales y la placenta son expulsadas del útero, con el alumbramiento, poco después del parto.

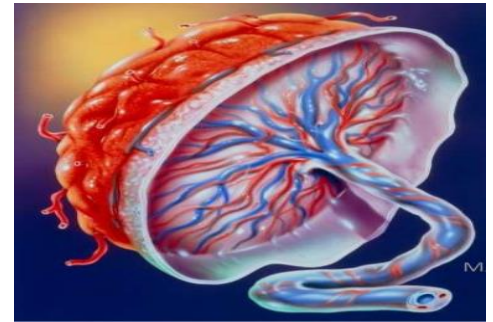
Ya que el crecimiento en tamaño y grosor de la placenta sigue su marcha acelerada hasta que el feto cumple aproximadamente 18 semanas (20 semanas de gestación). La placenta totalmente desarrollada cubre del 15 % al 30% de la decidua y pesa aproximadamente la sexta parte del feto. La placenta tiene dos porciones: La porción fetal de la placenta: formada por el corion frondoso. Las vellosidades coriónicas que nacen de él se proyectan al espacio intervelloso que contiene sangre materna.

En la placenta está formado por la decidua (se basa en la recubierta uterina (endometrio) específicamente durante la gestación, es la capa funcional del endometrio, el cual da origen a la porción materna de la placenta) ya que es parte de 3 divisiones que son:

- 1.-Decidua basal: situada en la profundidad del producto de la concepción, que forma la porción materna de la placenta.
- 2.- Decidua capsular: parte superficial que cubre el producto de la concepción.

3.-Decidua parietal: está constituida por el resto de la decidua.

Las células deciduales derivan del tejido conjuntivo de la decidua, que fue estimulado por la progesterona en la sangre materna para darles origen.



Líquido amniótico

El líquido amniótico es el líquido que rodea al feto después de las primeras semanas de gestación.

Durante gran parte del embarazo, el líquido amniótico se deriva casi enteramente del feto y tiene una serie de funciones que son esenciales para el crecimiento normal y desarrollo:

- 1.- Ayuda a proteger al feto de un traumatismo en el abdomen materno.
- 2.-Se amortigua el cordón umbilical de la compresión entre el feto y ya que tiene propiedades antibacterianas que proporcionan una cierta protección contra la infección. Sirve como depósito de líquido y nutrientes para el feto.
- 3.-Proporciona el líquido necesario, el espacio, y los factores de crecimiento para permitir el desarrollo normal de los pulmones del feto y musculo esquelético y los sistemas gastrointestinales.

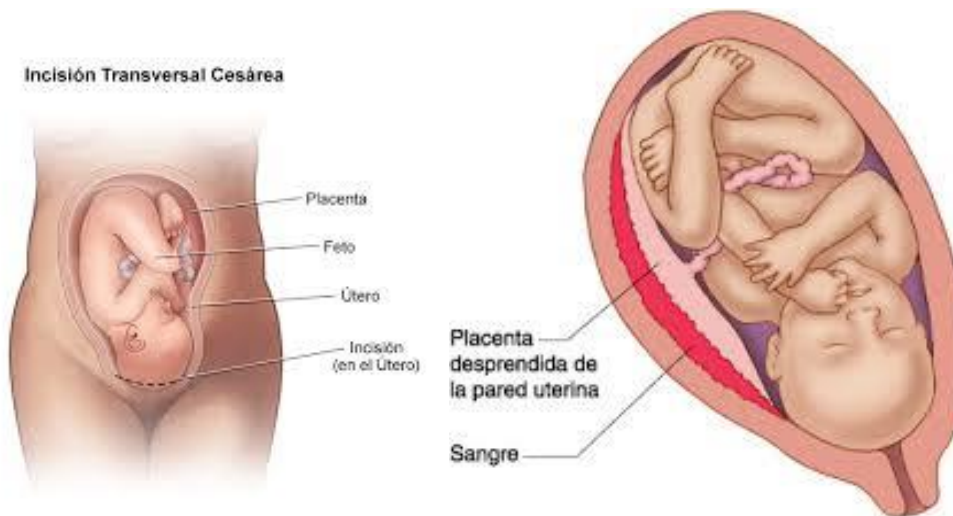
Ya que en base a liquido amniótico se basa en es un fluido líquido acuoso, claro y ligeramente amarillento que permite al moverse dentro de la pared del útero sin que las paredes de éste se ajusten demasiado a su cuerpo. También le proporciona sustentación hidráulica. El líquido amniótico es producido principalmente por la madre hasta las 17 semanas de gestación.

La cantidad de líquido amniótico es mayor aproximadamente a las 34 semanas del embarazo, cuando llega a un promedio de 800 mililitros. Aproximadamente 600 mililitros de líquido amniótico rodean al bebé a término (40 semanas de gestación). En las ecografías de la última etapa del embarazo se controla la cantidad de líquido amniótico, por si ha habido pérdidas sin detectar.

Conclusión



Como pudimos ver en el embarazo lleva muchos procesos desde la fecundación hasta la placenta e líquido amniótico ya que en las mujeres pasa por todo un proceso así que sabes que la nidación ovular se da después de las dos semanas de la menstruación es donde se empieza a fecundar ya que como vimos la fecundación dura desde la trompa de Falopio en 1 día ya que luego avanza hacia el útero entre 2 y 5 días y a los cinco días llega a la cavidad uterina y el embrión anida en la misma entre 6 y 7 días ya esto es lo dura la fecundación después de este paso va hacia nidación ovular que dura aproximadamente 12 a 24 horas ya que la nidación ovular es basada en ovocito liberado ya que este será impactado en la pared uterina y es donde se forma el embrión ya después de este paso es cuando sigue la placentación que va dirigiendo el crecimiento del embrión hasta llegar el feto es donde participa la placenta que se basa en un órgano y una protección hacia el feto se basa en el asiento principal del intercambio nutricional o gaseoso entre la madre y el feto. Ya después donde se pasa al líquido amniótico que da como función hacia la ayuda: Al feto a moverse en el útero, lo cual permite el crecimiento óseo apropiado. Al desarrollo apropiado de los pulmones.



Bibliografía

Antología de la plataforma:

Libro GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA MILLER, EMILY S MANUAL MODERNO,
EL
(ME) 2013

1. Benirschke K. The placenta; structure and function. Neoreviews.2004
Anatomía y fisiología de la placenta y líquido amniótico hospital.uas.edu.mx ›
[revmeduas](#) › [amniotico](#)