



NOMBRE DEL ALUMNO: Omar Emanuel López Reyes

NOMBRE DEL PROFESOR: ERVIN SILVESTRE CASTILLO

LICENCIATURA: Enfermería

MATERIA: Ginecología y obstetricia

CUATRIMESTRE Y MODALIDAD: 5to Cuatrimestre, escolarizado

NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO: mapa conceptual... unidad 1

Frontera Comalapa, Chiapas a 22 de enero de 2021.

Obstétrica

Consiste en

Una especialidad médica que se ocupa del embarazo, el parto y el puerperio

Historia clínica en gineco-obstetricia

Consiste en

Realización de la historia clínica o anamnesis el cual es la principal herramienta diagnóstica de un médico

Exploraciones básicas en obstetricia y ginecología

Son

Debe de ser de manera estructurada y tener conocimientos adecuados para dirigir el interrogatorio

Exploración ginecológica básica exploración abdominal, mamaria y ginecológica

Exploraciones que se deben de realizar en toda paciente obstétrica o ginecológica

Debe de determinarse el peso materno y la presión arterial

En la primera visita debe de tomarse la talla de la paciente para el IMC

Antecedentes personales v familiares

Debe de incluir los apartados de

Motivos de consulta

Datos de filiación

Primera maniobra: el examinador coloca las manos en el fondo uterino así detecta lo que está a ese nivel

Segunda maniobra: las manos se colocan a ambos lados del abdomen materno, así se detecta la espalda y determina la situación fetal

Tercera maniobra: sirve para confirmar la presentación

Cuarta maniobra: evalúa el grado desencajamiento de la presentación

Se debe de hacer un cálculo de la edad gestacional

Atención prenatal

Consta en

Es el conjunto de actividades de promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento Planificadas con el fin de lograr una adecuada gestación, que permita que el parto y el Nacimiento ocurran en óptimas condiciones sin secuelas físicas o síquicas para la madre, el recién nacido o la familia

Se debe realizar

Elaboración de historia clínica

Debe incluir

Una identificación completa de la paciente, una amnesis amplia de los antecedentes médicos, quirúrgicos, ginecólogos y obstétricos

Examen físico

Debe incluir

Medidas antropométricas como estatura y el peso del paciente y el peso para definir el índice de masa corporal

Establece el riesgo nutricional que tiene el paciente

Solicitud de paraclínicos

Se piden exámenes paraclínicos iniciales con el fin de identificar la presencia de factores de riesgos de algunos problemas específicos que puedan alterar el resultado

Actividades de promoción en salud

Promueve

Actividades físicas
Actividad sexual
Acompañamiento
Preparación para la lactancia
Prevención de automedicación

Clasificación de riesgos

Son

Bajo

No identifica ningún factor de riesgo

Medio

Existen factores de riesgo que no producen alteraciones en el resultado prenatal

Alto

Afecta directamente el embarazo, requiere una técnica especializada

Consultas de seguimiento

Son

Bajo

Controlada por enfermeros

Medio

Controlada por un medico

Alto

Controlado por un especialista



Anatomía del aparato genital femenino

Consiste en

Genitales externos

Estos son

Monte de venus

Es una proporción adiposa que está situada por encima de la síntesis del pubis

Himen

Es una membrana cutánea mucosa, delgada y vascularizada que separa la vagina del vestibulo

Labios menores

Se unen por delante formando el prepucio del clítoris, mientras que en la parte superior se fusionan formando parte de la horquilla perineal

La separación de estos permite observar el vestibulo y el meato uretral

Clítoris

Es un órgano eréctil de pequeño tamaño situado en el borde inferior de la síntesis del pubis

Genitales internos

Estos son

Útero

Es un órgano muscular hueco que se comprende de cuerpo y cuello uterino separados entre sí por un ligero estrechamiento que constituye el istmo uterino

Tiene 3 capas:
1. Endometrio,
2. Miometrio,
3. perimetrio

Trompas de Falopio o uterinas

De unos 12 cm de longitud, comunican las cavidades uterinas y peritoneales

Se sitúan en el borde superior libre del ligamento ancho entre los ligamentos redondos y uteroovarico

Ovario

Es un órgano bilateral situado en cada uno en la fosa ovárica en el Angulo formado por la bifurcación de la arteria iliaca primitiva

Vagina

Es un conducto musculo membranoso situado entre la vejiga y el recto con una longitud media de 10-12 cm

Vejiga uterina

Tiene forma de tetraedro, está situada por detrás de la síntesis del pubis y por delante del útero y de la vejiga

Embriología del aparato genital femenino

Consiste en

Desarrollo de la gónada

Se refiere a

Que las células del rudimiento gonadal se diferencian

La glándula genital se genera a partir de

Epitelio celómico

Células germinativas

El mesénquima subyacente a él

Desarrollo de los conductos genitales

En el desarrollo, los embriones masculinos y femeninos tienen 2 pares de conductos

Mesonefricos o de Wolf

En los fetos masculinos estos dan origen al epididimo, conductos deferentes y eyaculador

Paramesodéfricos o de Müller

En los fetos femeninos estos conductos desaparecen y desarrollan un cambio que origina las trompas, el útero y parte de la vagina

Desarrollo de los genitales externos

Los primeros estadios del desarrollo son indiferenciados

En la 7ª semana comienza los cambios iniciando en la 8ª semana el periodo de "diferenciación"

En la 5ª y 6ª semana el externo caudal del embrión está obturado por una membrana cloacal

Ciclo sexual, eje hipotálamo

Eje hipotálamo-hipófisis-gonadal

Consiste en

En el control de la fusión reproductiva o reproductor de la mujer

Para ello se necesita

Intervención del hipotálamo

Es un área que se encuentra debajo del tálamo y dentro del diencéfalo

Su función es regular la sed, el hambre, la temperatura y el estado de ánimo

Libera hormonas liberadoras de

Libera

Hormona LH

Hormona FSH

Intervención de la hipófisis

Es una pequeña estructura que se encuentra unida al hipotálamo

Esta secreta hormonas o sustancias para controlar las glándulas del cuerpo como la fertilidad y el crecimiento

Funciones sobre el ovario

Es responsable de la secreción de estrógeno en dichas células
Su incremento brusco en sangre provoca la ruptura folicular y la ovulación
Induce la formación del cuerpo amarillo y su mantenimiento
Responsable de la secreción de estrógenos y progesterona por el mismo

Hormona LH y FSH

Consiste en

LH

Consiste en

Hormona luteinizante es producida por la hipófisis

FSH

Consiste en

Hormona folículo estimulante es producida por la hipófisis

Regula la producción e espermatozoides y la maduración de los óvulos durante la edad fértil

Sus funciones sobre el ovario

Estimula el crecimiento y maduración del folículo ovárico
Favorece la mitosis de las células de la granulosa y la formación de la teca

Hormonas relevantes en el ciclo femenino

Son

Estrógenos

Se produce en el ovario y en la glándula suprarrenal

Su función

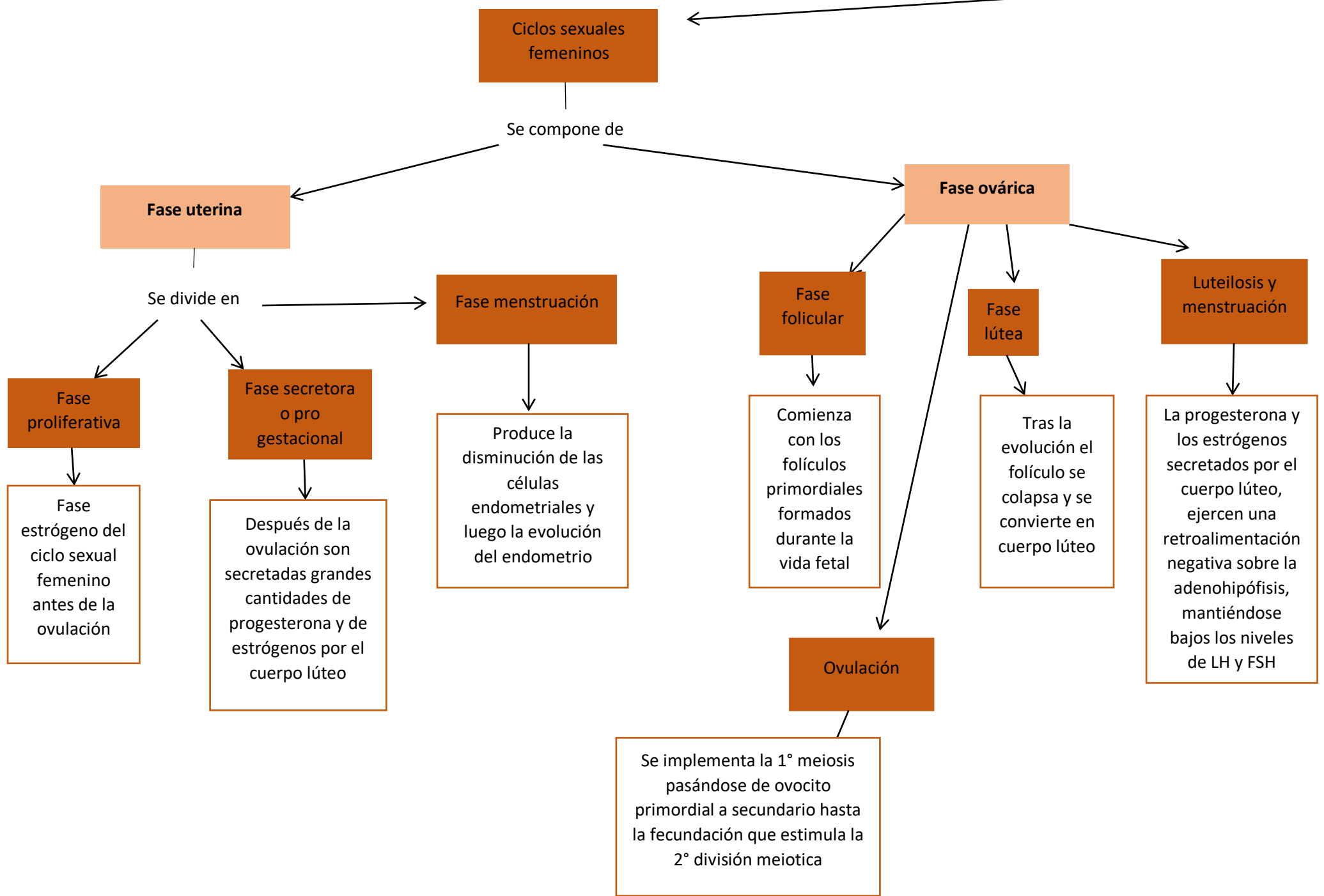
Desarrollar el endometrio y da una regeneración del epitelio de la matriz después de la menstruación

Progesterona

Producen cambios de carácter progestacional

Su función es

Preparar el útero para la anidación ovular si existe embarazo



Hipófisis-ovario-endometrio

Diferenciación sexual

Consiste en

Un proceso desde que se secretan las hormonas hasta en el proceso de maduración folicular o del ovario cuando esta listo para la fecundación

Sistema reproductor masculino

Los órganos reproductores primarios o gónadas son los testículos

Se encargan de formar los espermatozoides y secretan hormonas sexuales masculinas o andrógenos

Síntesis y secreciones de testosterona

Principal hormona endrogenética es sintetizada y secretada en las células de Leydig

Regulación de la función testicular

Controla dos funciones de los testículos, espermatogénesis y secreción de testosterona

Espermatogénesis: espermatozoides se forman en los túbulos seminíferos de los testículos

Medula

Hilo

Primera etapa: el desarrollo folicular es paralela a la profase del oocito

Segunda etapa: se desarrolla con mas rapidez

Oogenesis

En los ovarios del feto femenino, las células germinales primordiales producen oogonias por divisiones mitóticas hasta las semanas 20 y 24 de gestación

Tercera etapa: es más rápida

Corteza

Ovario

Sistema reproductor femenino

Las gónadas femeninas son los ovarios que junto con el útero y las trompas de Falopio constituyen el conducto reproductivo femenino

Regulación del ciclo reproductor femenino

Fase folicular o proliferativa

Fase lútea o secretora

Ovulación

Menstruación

Fecundación, nidación ovular, placentación

Fecundación

Consiste en

La unión del espermatozoide con el ovocito secundario

Permite la fusión entre ambos gametos

Capacitación de espermatozoides

Se lleva a cabo en la ampolla de la trompa de Falopio

Dispersión de la corona radiada

Al encuentro del ovocito solo llegan los espermatozoides más aptos los cuales siguen mecanismos quimioacticos que producen las células foliculares de cumulo oofor

Del ovulo al embrión

El ovulo fecundado se divide en repetidas ocasiones mientras se desplaza para llegar al útero

Implantación y desarrollo de la placenta

La importancia es la unión e incisión del blastocista a la pared del útero

Placenta humana

Consiste en

El principal del intercambio nutricional o gases entre la adre y el feto

Posee dos componentes

Una presión

Una porción materna

Se desarrolla a partir del saco corionico

Que deriva del endometrio

Decidua

Decidua basal

Decidua parietal

Decidua capsular

Desarrollo de la placenta

Se caracteriza por la proliferación rápida de troblasto y el desarrollo del saco t de las vellosidades carionicas

Circulación placentaria

Circulación fetal

Circulación materna

Membrana placentaria

Pappea

Hormonas esteroides

Progesterona

Estriol

Estrógenos

