



**NOMBRE DE ALUMNO: LOPEZ RODRIGUEZ
JULIA MARIA**

**NOMBRE DEL PROFESOR: ANA GABRIELA
VILLAFUERTE AGUILAR**

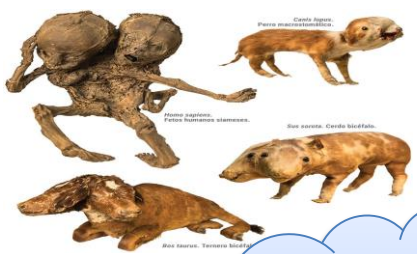
NOMBRE DEL TRABAJO: SUPERNOTA

MATERIA: GINECOLOGIA Y OBSTRICIA

GRADO: 8TO

GRUPO: B

TERATOLOGÍA

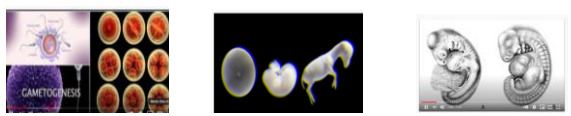


Rama que estudia los defectos congénitos de los animales y el hombre.

- **Genético:** Característica determinada que se presenta desde el nacimiento.
- **Malformación:** Alteración patológica del crecimiento celular, orgánico o corporal debido a trastornos del desarrollo prenatal.



- Fases del desarrollo teratológico:
- Gametogénesis (gametopatía).
 - Blastogénesis (blastopatía).
 - Organogénesis (embriopatía).



- Gravedad de la Malformación
- ✓ Anomalías:
 - ✓ Monstruosidad:

- Causas de la Malformación
- I. Factores exógenos o ambientales.
 - II. Factores endógenos o hereditarios.
 - III. Interacción entre ambos.

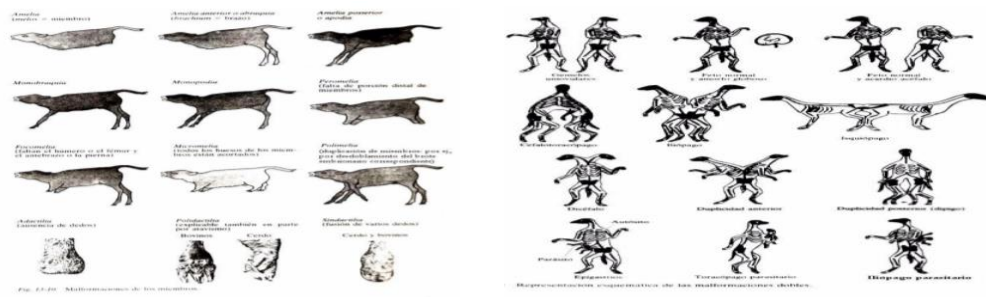
- Anomalías congénitas
- Son alteraciones o defectos estructurales o funcionales presentes en el momento del nacimiento.
 - Se originan por falla en la formación de uno o más constituyentes del cuerpo durante el desarrollo embrionario.

- Factores físicos.
- Factores químicos.
- Infecciones Virales.
- Infecciones Parasitarias.
- Factores dietéticos.
- Factores hormonales.
- Factores endógenos o hereditarios.

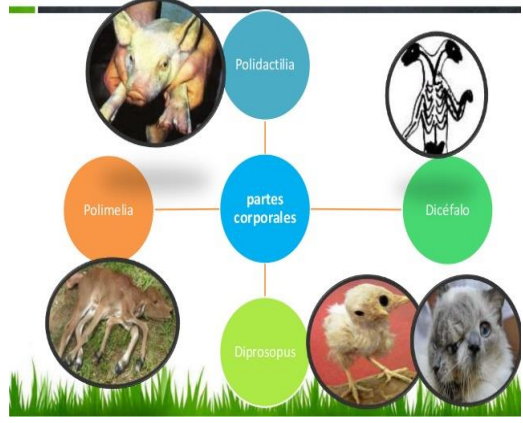


Clasificación según génesis formal

- ✓ Malformaciones por Defecto.
- ✓ Malformaciones por Exceso.
- ✓ Heterotopías o Ectopías.



Malformaciones por exceso



MALFORMACIONES POR DEFECTO



AGENESIA



APLASIA



ACRANIA



ANENCEFALIA



ANOFTALMIA



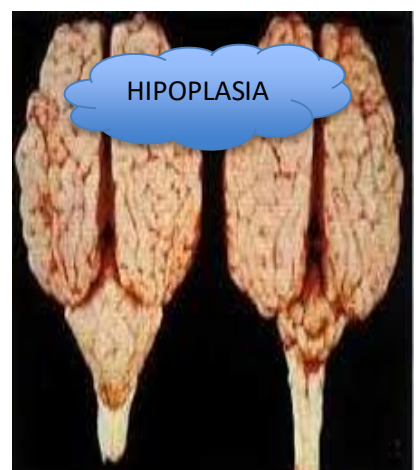
AMELIA



ABRAQUIA



ADACTILIA



HIPOPLASIA

FISURA



Queilosquisis
fisura de labio (labio leporino)



Gnatosquisis
fisura de maxilar



Palatosquisis
Fisura de paladar (paladar hendido)



Rachisquisis
Fisura de la columna vertebral



Schistosoma reflexus
Fisura amplia del abdomen,

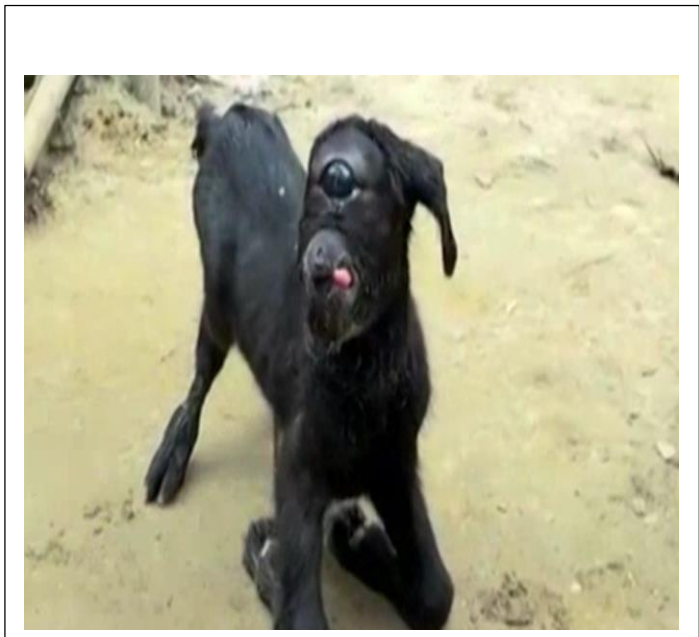
FUSIÓN DE ÓRGANOS PARES



SINDACTILIA
fusión de dedos

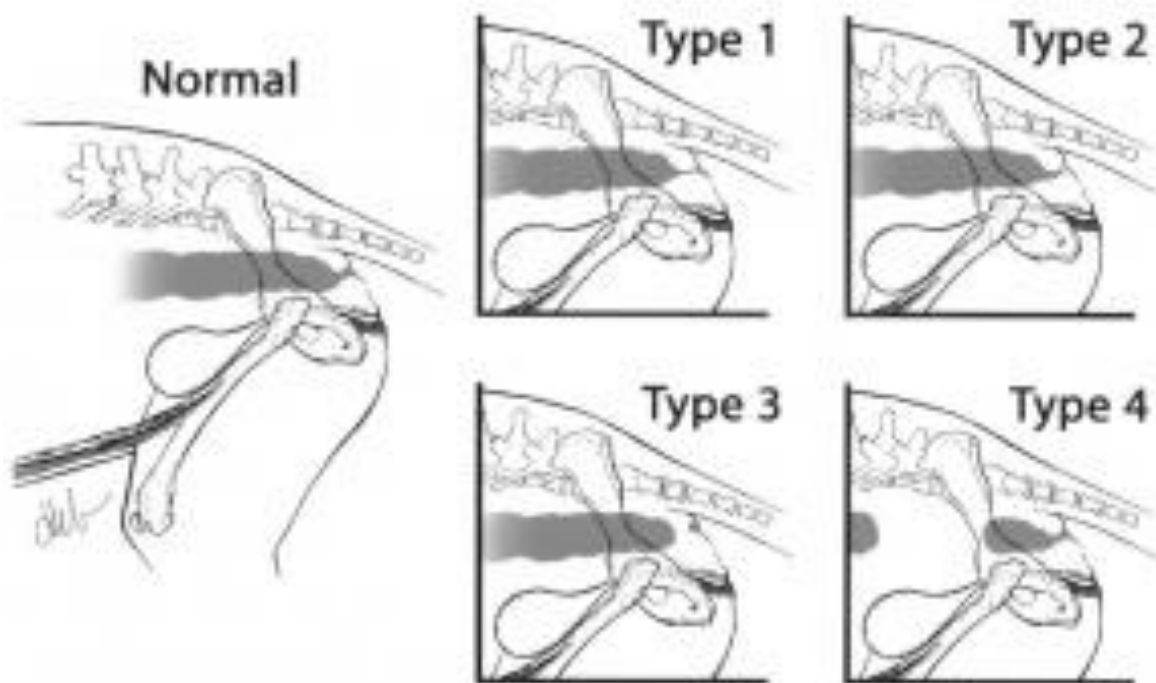


RENARCUATUS O RIÑÓN EN HERRADURA
fusión de ambos riñones



CÍCLOPE
fusión de ambos ojos en el centro de la cara

DETENCIÓN DE CANALIZACIÓN

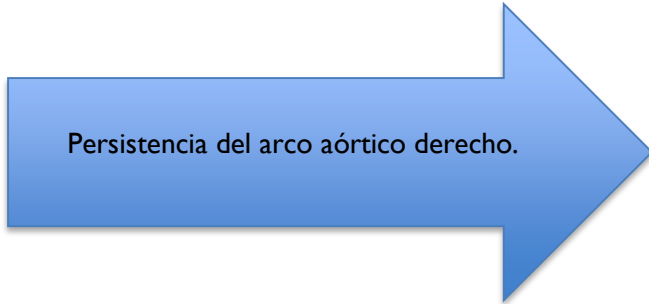
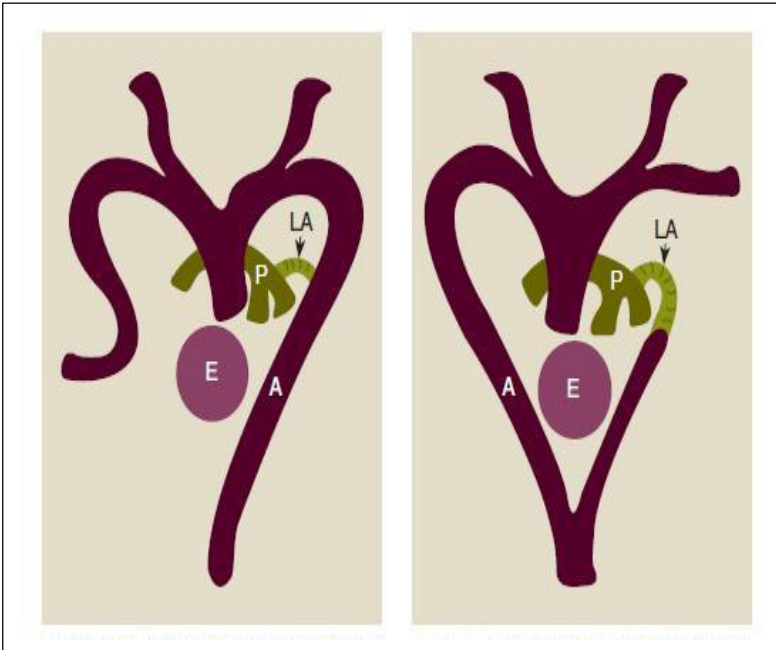
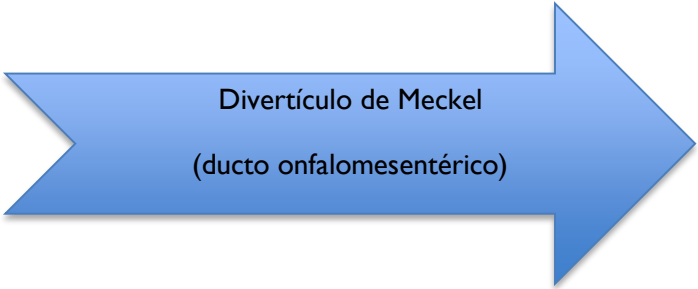
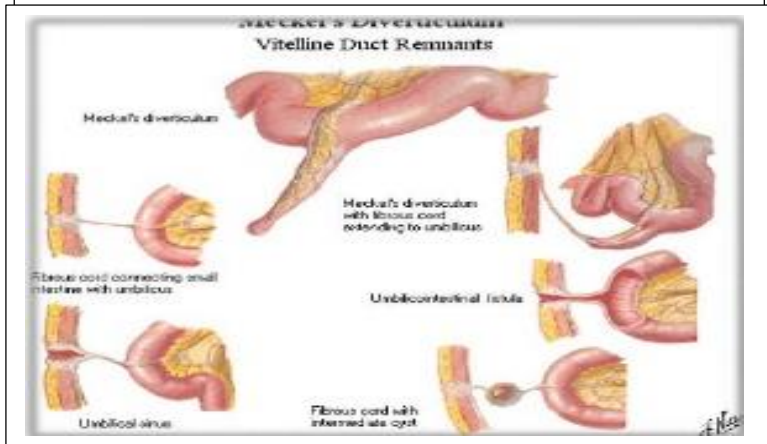


ATRESIA

- Atresia anal. -Atresia rectal. -Atresia de colon.

ATAVISMO

(persistencia de partes embrionarias, atavus = antepasado)



Malformaciones por exceso

EXCESO DE VOLUMEN



**DEL CUERPO-
GIGANTISMO**

DE ÓRGANOS -
HIPERTROFIA
CONGÉNITA DE UN
ÓRGANO
DETERMINADO



EXCESO DEL NÚMERO

Polidactilia
(dedos).



Polidontia
(dientes)

Polimelia
(miembros)



Politelia
(pezones)

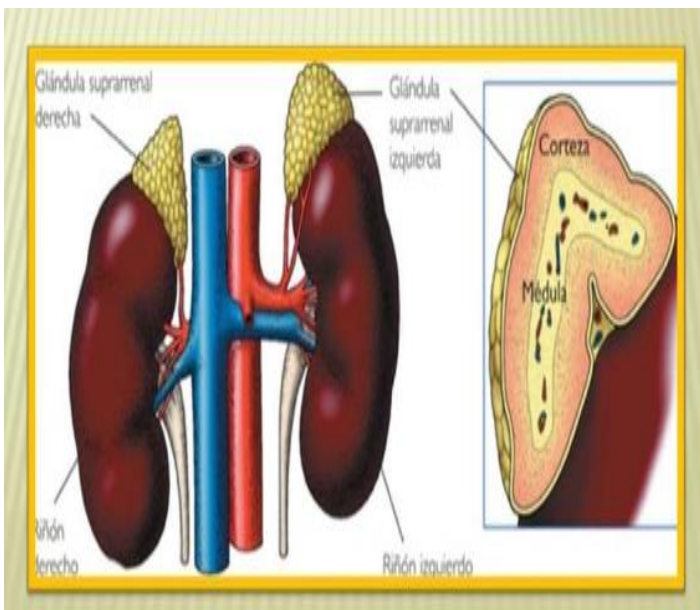


Diprosopus
(dos caras)



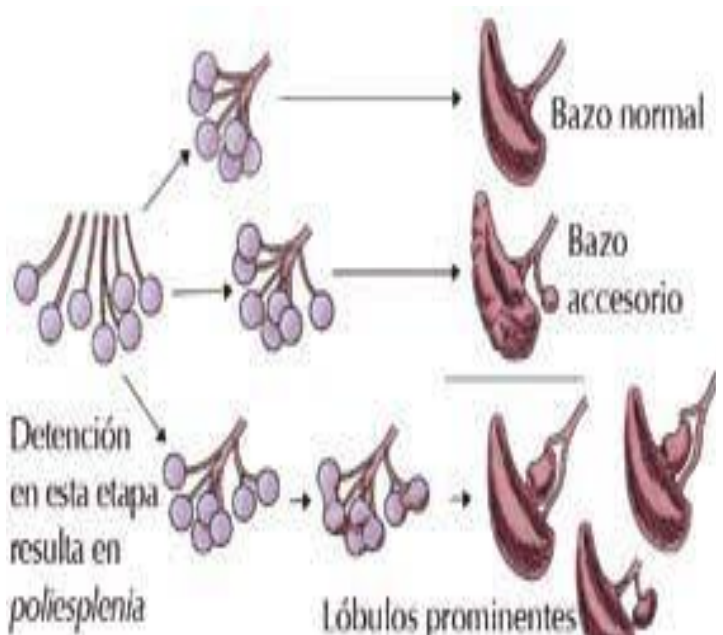
Dicéfalo (dos
cabezas)

DE ÓRGANOS



GLÁNDULAS ADRENALES ACCESORIAS

GLÁNDULAS ADRENALES ACCESORIAS

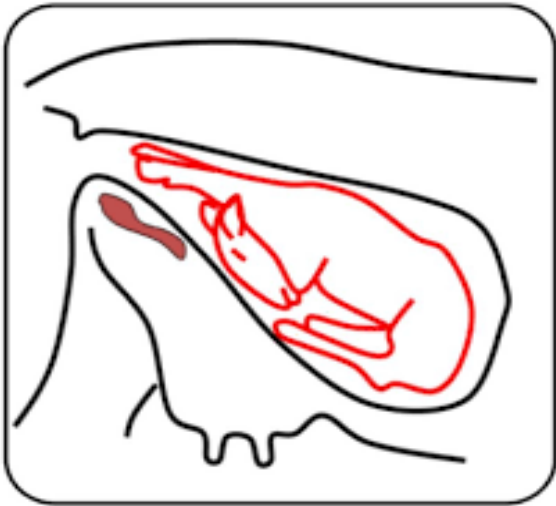


PARTO PATOLÓGICO

PARTO DISTÓCICO

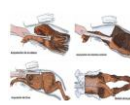
Problemas para expulsar a la cría.

DISTOCIA: proviene del griego y significa "parto difícil".



INTERVENCIONES OBSTÉTRICAS

Maniobras obstétricas son las resoluciones de la distocia y pueden encontrarse aplicando diversas maniobras obstétricas tales como:



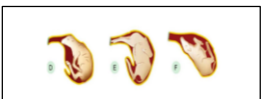
-Mutación -Extracción forzada -Fetotomía -Operación

Reconocer una mala posición o presentación anormal.

Presentaciones anormales



a) Presentación anterior con un miembro delantero retenido, b) presentación anterior de rodillas flexionadas, c) presentación anterior miembro cruzado.



d) presentación anterior con cabeza desviada hacia abajo, e) presentación anterior con desviación hacia arriba de la cabeza, f) presentación anterior de espaldas.

FACTORES QUE LO CAUSAN



CAUSAS MATERNAS

1. *Disminución la capacidad de fuerza y anomalías del canal de parto.*

◆ Inercia uterina primaria.

La incapacidad del miometrio de contraerse normalmente y llevar al feto al canal del parto. Causas

- Estiramiento excesivo del útero.
- Defectos en el miometrio.
- Defectos hormonales.
- Hipocalcemias periparto.
- Al examinarla tienen el cérvix dilatado, sin feto en el canal de parto.
- Su corrección es fácil, generalmente es suficiente una tracción suave.

2. *Inercia uterina secundaria:*

- ✚ Es por el agotamiento del miometrio luego de un prolongado esfuerzo por expulsar al feto sin lograrlo.
- ✚ El tratamiento consistiría en corregir la causa que impide la expulsión.
- ✚ Las secuelas suelen ser la retención de placenta, la involución retardada y el prolapso uterino.

3. *Anormalidades del canal de parto:*

El parto se puede ver afectado por problemas en la pelvis materna, tamaño inadecuado o por la dilatación incompleta del cérvix y estenosis de la vulva debido a la inmadurez de la madre o por la herencia en algunas razas.

4. *Torsión uterina:*

Es una de las causas más comunes de distocia, se da cuando el útero rota sobre su propio eje longitudinal, con torsión de la vagina anterior. Ocurre generalmente a final de la primera e inicios de la segunda etapa del parto. El peso excesivo del feto es un factor predisponente. Con una pronta atención y un buen tratamiento el pronóstico es favorable, tanto para la madre como para el feto, sin embargo, un retraso en la atención con lleva a muertes fetales, pero la recuperación de la madre.



g) presentación anterior, h) presentación posterior de la cadera, i) presentación posterior de cadera y corvejones.



j) presentación posterior, espaldas, k) los miembros orientados a la pelvis, l) presentación dorso lumbar.

