

Nombre del alumno:

Cielo Lizbeth Pérez Velázquez

Nombre del profesor:

Lic. Ervin silvestre castillo

Licenciatura:

En enfermería quinto cuatrimestre grupo A

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: obstetricia y ginecología

Nombre del trabajo: mapa conceptual

Del tema: unidad I obstetricia “Ciencia y Conocimiento”

Frontera Comalapa, Chiapas a 23 de enero del 2020

Obstetricia

Historia clínica en ginecología obstetricia

Herramienta que usan los doctores la anamnesis es la herramienta para el diagnostico clínico

Existen 2 requisitos para la correcta realizar de manera estructural y tener conocimiento

Motivo de consulta, datos personales, antecedentes estado civil, síntomas

Exploración básica en obstetricia medición de signos y altura uterina y ginecología inspección vaginal

Fijación de las vísceras pélvicas con los ligamentos redondos, cardinales e infundibulopelvicos

Atención prenatal cuidados correspondientes y frecuencia de consultas

Control prenatal estado completo bienestar físico y mental como prevención diagnóstico y tratamiento

Debe de llevar historia clínica examen físico y solicitud de paraclínicos

Anatomía del aparato genital femenino irrigación ligamentos y músculos del periné

Genital externo Monte de venus situada por encima de la sínfisis del pubis, constituyendo los labios mayores que rodean a los labios menores

Los labios menores se unen por delante formando el prepucio del clítoris en el vestíbulo vaginal se halla el himen conducto de skene y bartholino

Genitales internos Útero, vagina ovarios, trompas de Falopio, están relacionadas con las vísceras de la pelvis menor: colon, vejiga urinaria y la uretra

Embriología del aparato genital femenino

Comprueba las diferentes etapas evolutivas para comprender las anomalías

La embriogénesis es imposible distinguir células somáticas de las células sexuales

La glándula genital se genera a partir de 3 fuentes epitelio celo mico mesénquima subyacente

Genitales externos conducto genital a partir de paramesonefrito o útero y vagina

Ciclo sexual eje hipotálamo

Eje hipotálamo hipófisis gonadal ciertos núcleos liberan hormonas gonadotropinas GnRH con un patrón pulsátil

La liberación de pulsatil de la hormona estimula a la LH y la lenta favorece a la secreción de FSH

3 zonas de producción hormonal la fólculo estradiol, cuerpo lúteo progesterona y estroma andrógeno

Siglo sexual femenino dura 28 días y hemorragia 4 escontituida por 2 fases la preavulatoria.

Costa de tres fases proliferativa secretora y progestacional

Hipófisis ovario endometrio

La adenohipófisis regula las funciones del ovario mediante la producción de FSH y LH que actúan sobre el ovario

Sistema reproductor femenino son los testículos lo cual la testosterona principal hormona androgénica es sintetizada y secretada por células

Sistema reproductor femenino con 3 zonas la corteza

Desarrollo de fólculos ovarios 3 etapas primera desarrollo fólculo primario segundo desarrollo rápido y etapa de desarrollo final

Fecundación, nidación ovular placentación

Es la unión del espermatozoide con un ovocito secundario se lleva a cabo en la trompa de Falopio

La fecundación comienza cuando el espermatozoide se abre y pasa en las barreras del ovocito con corona radiada zona pelucida y membrana plasmática

Dentro del útero el blastocito se implanta en la pared uterina trasforma el embrión en placenta

Célula interna se convierte en embrión y externa en placenta

Placenta humana anatomía fisiología liquido amniótico

Asiento principal del intercambio nutricional o gaseoso entre madre y feto con 2 componentes de porción fetal desarrollo a partir del saco coronario y porción materna endometrio

Placenta y cordón umbilical crean un sistema de trasporte de sustancias de la madre al feto

Desarrollo de la placenta se caracteriza por la proliferación rápida del trofoblasto y el desarrollo del saco y de las vellosidades coriónicas