

Nombre del alumno:

Eduardo Roblero Chávez.

Nombre del profesor:

Lic. Ervin Silvestre Castillo

Licenciatura:

Lic. Enfermería y Nutrición.

Materia:

Ginecología y Obstetricia.

Nombre del trabajo: Mapa conceptual.

Ensayo del tema: Unidad I

“Ciencia y Conocimiento”

Ginecología y Obstetricia.

Unidad 1

- Historia clínica en gineco - obstetricia
- Atención prenatal.
- Anatomía del aparato genital femenino.
- Embriología del aparato genital femenino.
- Ciclo sexual, eje hipotálamo.
- Hipófisis Ovario endometrio.
- Fecundación.
- Placenta humana.
- Diagnóstico clínico del embarazo.

La realización de la historia clínica o anamnesis es la principal herramienta diagnóstica de un médico.

ha de ser sistemática, estructurada y dirigida. Debe incluir los siguientes apartados: datos de filiación, motivo de consulta, antecedentes personales y antecedentes familiares.

Definición de control prenatal.

- 1-Elaboracion de la historia clínica.
- 2-Examen físico.
- 3-Solicitud de paraclínicos.

Genitales externos: La vulva está constituida por aquellas partes del aparato genital femenino que son visibles en la región perineal. El monte de Venus es una prominencia adiposa que está situada por encima de la sínfisis del pubis a partir de la cual se originan dos pliegues longitudinales de piel constituyendo los labios mayores, que rodean a su vez a los labios menores, formados por unos pliegues cutáneos delgados y pigmentados, con abundantes glándulas sebáceas y sudoríparas, que carecen de folículos pilosos.

Genitales internos: Están constituidos por el útero, la vagina, los ovarios y las trompas de Falopio, todos ellos relacionados con el resto de las vísceras de la pelvis menor: el colon, la vejiga urinaria y la uretra.

ÚTERO: Órgano muscular hueco que se compone de cuerpo y cuello uterino, separados entre sí por un ligero estrechamiento que constituye el istmo uterino.

- células sematicas.
- células sexuales.
- gonocitos.
- alantoides.
- hoja visceral.
- celoma.
- endodermo.
- glándula genital.

La glándula genital se genera a partir de tres fuentes: el epitelio celómico, el mesénquima subyacente a él y las células germinativas

Se trata de un decapeptido sintetizado por las células peptidérgicas hipotálamicas de la eminencia media, cuya secreción se halla bajo un fuerte control.

Actúa sobre una población de células gonadotropas de la adenohipófisis, las cuales liberan gonadotropinas (hormona luteinizante: LH y hormona folículo estimulante: FSH). La liberación pulsátil rápida de esta hormona estimula a la LH, mientras que la lenta favorece la secreción de la FSH.

Viene estipulado ya desde el momento de la fecundación. En los humanos hasta la sexta semana de vida fetal las gónadas son indiferentes, a partir de este momento comienza la diferenciación gonadal en ovarios

Los órganos reproductores se activan por estimulación de las gonadotropinas incrementadas debido a la maduración del eje hipotálamohipofisario.

Primera etapa. La primera etapa del desarrollo folicular es paralela a la profase del oocito. Por lo tanto, la primera etapa del folículo ovárico dura muchos años.

Segunda etapa La segunda etapa del desarrollo folicular se desarrolla con mucha mayor rapidez. Esta etapa tiene lugar en un periodo de 70 a 85 días.

La tercera etapa y final del desarrollo folicular es la más rápida; ocurre cinco a siete días después de la menstruación.

es la unión del espermatozoide 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.

Nidación ovular.

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.

Una porción fetal: se desarrolla a partir del saco coriónico.

Una porción materna: que deriva del endometrio.

La placenta es el asiento principal del intercambio nutricional o gaseoso entre la madre y el feto.

Diagnostico presuntivo de embarazo.

- atraso menstrual.
- aparato digestivo.
- aparato de los sentidos.
- aparato urinario.
- estado general.
- mamas.

El embarazo es un estado fisiológico que puede detectarse desde un tiempo temprano que va a depender de la técnica utilizada. En la mayoría de las ocasiones, en el medio hospitalario, el diagnóstico de embarazo va a tener lugar en una mujer con síntomas del mismo (retraso menstrual, que puede ser de unos días, manchado, molestias hipogástricas).

ETAPAS.