

**Nombre del alumno:**

BRICEIDI PEREZ PEREZ

**Nombre del profesor:**

ERVIN SILVESTRE CASTILLO

**Licenciatura:**

EN ENFERMERIA

**Materia:**

GINECOLOGIA Y  
OBSTETRICIA

**Nombre del trabajo:**

MAPA CONCEPTUAL

Frontera Comalapa, Chiapas a 13 de marzo del 2021.

# GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SE DIVIDEN EN

Anatomía del aparato genital femenino: irrigación ligamentos y músculos del periné.

Embriología del aparato genital femenino

Se dividen en:

Historia clínica en Gineco- obstetricia

ES

La principal herramienta diagnostica para un medico ya que en una gestante podemos saber si la gestación es de alto o bajo riesgo.

**Primera:** el examinador coloca las manos en el fondo uterino, así detecta lo que está a este nivel

EXPLORACION ES BASICAS

SE LLEVAN ACABO

Las 4 Maniobras de Leopold:

SON

**Segunda:** las manos se colocan a ambos lados del abdomen materno

**Tercera:** nos sirve para comprobar la presión y la **cuarta:** Evalúa el grado de encajamiento de la presión

Atención prenatal. Cuidados correspondientes y frecuencia de consulta.

QUE ES

**CONTROL PRENATAL:** Es el conjunto de actividades de promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento con el fin de lograr una adecuada gestación y un parto y nacimiento en óptimas condiciones

**CLASIFICACIÓN DEL RIESGO**

**Bajo:** no se identifica ningún factor de riesgo conocido.  
**Medio**  
**Alto:** condición clínica que afecte directamente el embarazo, requiere una atención especializada

QUE ES

**SOLICITUD DE PARACLÍNICOS**

Para identificar la presencia de factores de riesgos de algunos problemas específicos que puedan alterar el resultado prenatal.

**CONSULTAS DE SEGUIMIENTO**

**Bajo:** pueden ser controladas por enfermeras, la cantidad de visitas pueden ser disminuidas.  
**Medio:** Lo realizan Médicos en caso necesario un especialista.  
**Alto:** Especialistas.

Se dividen en:

**Genitales externos:** La vulva está constituida por aquellas partes del aparato genital femenino que son visibles en la región perineal.

SON

- Monte de venus.
- Labios mayores.
- Labios menores.
- Glándulas de bartolino.
- Clítoris.

**GLANDULAS MAMARIAS:** Es una glándula exocrina de origen ectodérmico. Su tamaño y forma varía de una mujer a otra e incluso en la misma mujer en las distintas épocas de su vida

**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.

SON

- útero
- trompas uterinas o de Falopio
- ovario
- vagina
- vejiga urinaria
- uréter

**VASCULARIZACIÓN:** La mama recibe su aporte sanguíneo a través de tres vías principales:

- 1-Arteria mamaria interna
- 2-Arteria torácica inferior
- 3-Arterias intercostales posteriores

**Desarrollo de la gónada:** En los primeros estadios de la embriogénesis es imposible distinguir las células somáticas de las células sexuales, más adelante se reconocen porque las células sexuales son más grandes, ricas en protoplasma y con un núcleo que se destaca, como no se sabe si van a ser oogonios o espermatogonios se las denomina gonocitos

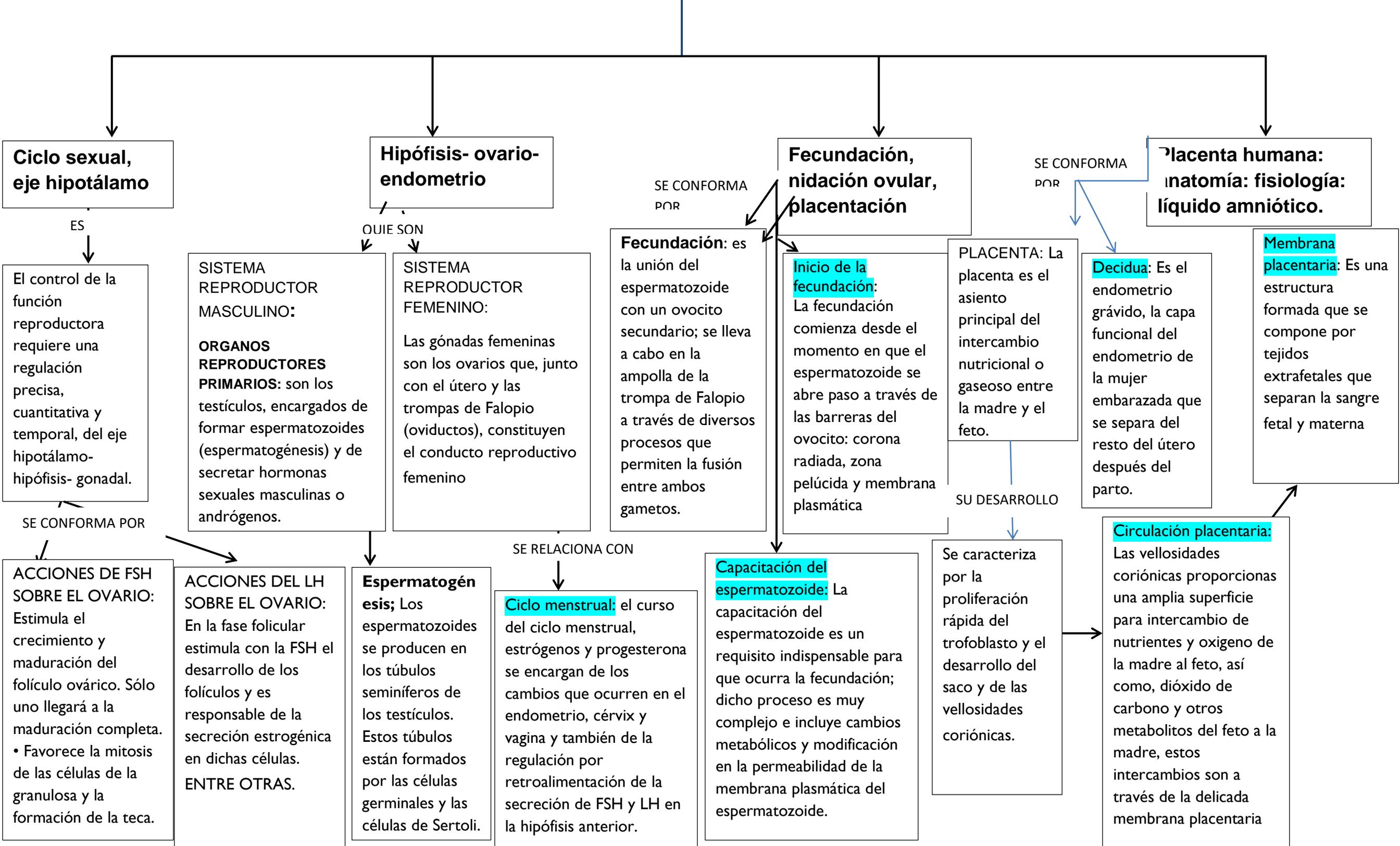
**DESARROLLO DE LOS CONDUCTOS GENITALES**

Tempranamente en el desarrollo, los embriones masculinos y femeninos tienen dos pares de conductos:

SON

**Los conductos de Wolf o mesonéfricos,** en los fetos masculinos darán origen al epidídimo, conductos deferentes y eyaculador.

**Conductos de Müller o paramesenéfricos,** que originarán las trompas, el útero y parte de la vagina.



**Ciclo sexual, eje hipotálamo**

El control de la función reproductora requiere una regulación precisa, cuantitativa y temporal, del eje hipotálamo-hipófisis- gonadal.

**ACCIONES DE FSH SOBRE EL OVARIO:** Estimula el crecimiento y maduración del folículo ovárico. Sólo uno llegará a la maduración completa.  
 • Favorece la mitosis de las células de la granulosa y la formación de la teca.

**Hipófisis- ovario- endometrio**

**SISTEMA REPRODUCTOR MASCULINO:**  
**ORGANOS REPRODUCTORES PRIMARIOS:** son los testículos, encargados de formar espermatozoides (espermatogénesis) y de secretar hormonas sexuales masculinas o andrógenos.

**SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO:**  
 Las gónadas femeninas son los ovarios que, junto con el útero y las trompas de Falopio (oviductos), constituyen el conducto reproductivo femenino

**ACCIONES DEL LH SOBRE EL OVARIO:** En la fase folicular estimula con la FSH el desarrollo de los folículos y es responsable de la secreción estrogénica en dichas células.  
**ENTRE OTRAS.**

**Espermatogénesis;** Los espermatozoides se producen en los túbulos seminíferos de los testículos. Estos túbulos están formados por las células germinales y las células de Sertoli.

**Ciclo menstrual:** el curso del ciclo menstrual, estrógenos y progesterona se encargan de los cambios que ocurren en el endometrio, cérvix y vagina y también de la regulación por retroalimentación de la secreción de FSH y LH en la hipófisis anterior.

**Fecundación, nidación ovular, placentación**

**Fecundación:** 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.

**Inicio de la fecundación:** La fecundación comienza desde el momento en que el espermatozoide se abre paso a través de las barreras del ovocito: corona radiada, zona pelúcida y membrana plasmática

**Capacitación del espermatozoide:** La capacitación del espermatozoide es un requisito indispensable para que ocurra la fecundación; dicho proceso es muy complejo e incluye cambios metabólicos y modificación en la permeabilidad de la membrana plasmática del espermatozoide.

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

Se caracteriza por la proliferación rápida del trofoblasto y el desarrollo del saco y de las vellosidades coriónicas.

**Placenta humana: anatomía: fisiología: líquido amniótico.**

**Decidua:** Es el endometrio grávido, la capa funcional del endometrio de la mujer embarazada que se separa del resto del útero después del parto.

**Membrana placentaria:** Es una estructura formada que se compone por tejidos extrafetales que separan la sangre fetal y materna

**Circulación placentaria:** Las vellosidades coriónicas proporcionan una amplia superficie para intercambio de nutrientes y oxígeno de la madre al feto, así como, dióxido de carbono y otros metabolitos del feto a la madre, estos intercambios son a través de la delicada membrana placentaria