



**Nombre de alumnos: Eduardo Alain García
rodríguez**

Nombre del profesor: Lic. Ervin silvestre

Materia: Ginecología y Obstetricia

**Nombre del trabajo: cuadro sinóptico de
fecundación embarazo y parto**

Grado: .5 cuatrimestre

Grupo: LEN10SD0219-D

Comitán de Domínguez, Chiapas a 7de abril de 2021.

F
E
C
U
N
D
A
C
I
O
N
Y
E
M
B
A
R
A
Z
O

Fecundación: es la unión del ovulo con el espermatozoide, dando lugar a la formación de una sola célula llamada huevo

Es la unión del ovulo con el espermatozoide proceso que señala el inicio del embarazo para que esta unión pase se requiere que ocurra las siguientes etapas:

1. depositar el espermatozoide en la vagina
2. el paso de los espermatozoides al utero y trompas
3. la maduración ovular en el ovario ruptura folicular y captación del ovulo por la fimbrias tumbarias
4. las funciones de los gametos masculino y femenino en el tercio externo de la trompa

Desarrollo embrionario y fetal: las células fecundadas se desarrollan hasta formar el feto que crece dentro del utero

Durante este periodo de embarazo el huevo pasa por tres etapas:

Mórula: comprende desde la fecundación hasta la implantación del huevo en el utero.

Embrión: El embrión es el resultado de la fecundación, es decir, la fusión del espermatozoide con el ovocito. Esta etapa inicial del desarrollo abarca las primeras divisiones

Feto: Un feto es un bebé antes del nacimiento, que se desarrolla y crece en el interior del útero. En los seres humanos, el período fetal empieza ocho semanas después de la fecundación de un óvulo por un espermatozoide y termina en el momento del nacimiento.

Anexos fetales

Se tratan de estructuras membranosas u órganos fetales o extraembrionarios que cumplen unas misiones específicas durante la gestación femenina. No suelen intervenir en la constitución física del feto, solo afectan al saco vitelino y la alantoides.

Son estructuras que contribuyen en el desarrollo fetal:

Placenta: La placenta es un órgano que se desarrolla en el útero durante el embarazo. Esta estructura brinda oxígeno y nutrientes al bebé en crecimiento y elimina los desechos de la sangre del bebé.

Cordón umbilical: que va de la madre al bebé cuando éste se encuentra dentro del vientre materno. Es el encargado de transportar oxígeno y nutrientes al bebé y de eliminar desechos. Contiene 2 arterias y una vena

Membrana: después de la implantación del huevo a partir del trofoblasto se forman dos membranas alrededor del embrión la membrana externa se llama corion se adosa a la placenta la membrana interna se llama amnios y está en contacto con el feto sus funciones de las membranas son aislar y proteger al feto de infecciones vaginales.

Líquidos amnióticos: es un fluido líquido que rodea y amortigua al embrión y luego al feto en desarrollo en el interior del saco amniótico.

Su función es permitir los movimientos del feto, mantiene constante la temperatura que rodea al feto, brinda protección al feto de violencia externa

Embarazo: es el Período que transcurre entre la concepción (fecundación de un óvulo por un espermatozoide) y el parto; durante este período el óvulo fecundado se desarrolla en el útero. En los seres humanos, el embarazo dura aproximadamente 288 días. También se llama gestación.

Cambios corporales normales durante el embarazo:

Uterio: para que el feto desarrolle y tenga mejor espacio como resultado crece de 7 cm hasta 30 a 35 cm,

Vulva: aumenta de tamaño de los grandes labios

Mamas: los cambios que se produce en las glándulas mamarias tienen como objetivo prepararlas para la secreción de leche

Pelvis: el aumento de riesgo sanguíneo los huesos adquiere mayor movilidad lo cual permite el desplazamiento del utero aumento de tamaño

Los primeros signos y síntomas más comunes del embarazo podrían incluir:

Falta de menstruación, Senos sensibles e hinchados. Náuseas con o sin vómitos, Aumento de la cantidad de micciones, Fatiga.

Molestias más comunes en un embarazo:

Náuseas y vómito, estreñimiento, dorsalgia, varices, calambres, disnea, secreción vaginal, pirosis.

Que es el cálculo de embarazo: Se calcula en función de la fecha de tu última menstruación, a la que se suma un año, se restan 3 meses y se suman 7 días. Ten en cuenta que el resultado es solo una aproximación y que tu fecha de parto podrá variar según la duración real de tus ciclos y el día exacto en el que se produjese la fecundación.

PARTOS

El parto: Se considera un parto a término, es decir a tiempo normal, el que ocurre entre las 37 y 42 semanas desde la fecha de última regla. Los partos ocurridos antes de las 37 semanas se consideran partos prematuros y los que ocurren después de las 42 semanas se consideran partos post-término.

Fase inicial (latente): las contracciones son irregulares al principio, pero se vuelven cada vez más fuertes y rítmicas. Las molestias son mínimas. El cuello uterino (cérvix) empieza a hacerse más delgado y se dilata aproximadamente 4 centímetros. La fase inicial tiene una duración media de 8 horas (por regla general no más de 20 horas) en un primer embarazo y de 5 horas (por regla general no más de 12 horas) en los embarazos posteriores.

Comienzo del parto

Todas las mujeres embarazadas deben saber cuáles son los principales signos del comienzo del parto: Contracciones a intervalos regulares en la parte inferior del abdomen Dolor de espalda

Expulsión del tapón mucoso: una pequeña secreción de sangre mezclada con mucosidad de la vagina generalmente es un indicio de que el parto está a punto de iniciarse. Desde la expulsión del tapón mucoso hasta el comienzo de las contracciones pueden pasar hasta 72 horas.

Atención de la paciente en fase latente: Es recomendable que las mujeres con embarazo normal, que no estén en la fase activa de trabajo de parto, no sean hospitalizadas para evitar intervenciones innecesarias (Cesáreas innecesarias, uso de oxitocina, distocias de contracción, múltiples tactos) si no hay otra indicación médica para el internamiento.

Informar a las pacientes y a su familiar, las manifestaciones de alarma obstétrica, y así ser revalorada, tales como:

Sangrado transvaginal, Dolor, Contracciones uterinas. Cefalea, acufenos y fosfenos, Edema de cara y manos, Secreción de líquido transvaginal, Disminución de movimientos fetales

Momento para hospitalización a la paciente embarazada en trabajo de parto con fase activa: Cuando la paciente se ingresa durante la primera etapa del trabajo de parto el obstetra o personal de salud calificado deberán realizar y documentar en el expediente médico para tender pacientes en trabajo de parto, lo siguiente:

Diagnóstico a su ingreso, con plan de manejo, hojas de consentimiento informado en su hospitalización, incluir en su expediente partograma, vigilancia estrecha de actividad uterina, foco fetal, evaluación de dilatación cervical, pérdidas de líquido corporales vaginales, información de métodos para control del dolor

Fase activa: El cuello del útero se dilata por completo, pasando de los 4 a los 10 cm. Se hace más delgado y se va retirando (borrando) hasta que se une con el resto del útero.

La parte que presenta el bebé, por lo general la cabeza, comienza a descender por la pelvis de la mujer.

La mujer comienza a sentir la necesidad de pujar mientras el bebé desciende, pero se debe resistir. Empujar demasiado pronto puede desgarrar el cuello uterino y desperdiciar energía.

Segunda etapa

Desde la dilatación completa del cuello uterino hasta el nacimiento del bebé: esta etapa suele durar aproximadamente 2 horas en un primer embarazo y aproximadamente 1 hora en embarazos posteriores. Puede durar una hora o más si la mujer ha recibido una inyección epidural o un medicamento para aliviar el dolor. Durante esta etapa, la mujer empuja.

Tercera etapa

Desde el nacimiento del bebé hasta la expulsión de la placenta: esta etapa suele durar unos minutos aunque puede llegar a durar hasta 30 minutos.

La posición y presentación del feto determinarán cómo va a pasar a través de la vagina. La combinación más segura y frecuente consiste en lo siguiente:

La cabeza primero, Orientada hacia atrás (con la cara hacia abajo cuando la mujer se tumba boca arriba), La cara y el cuerpo vueltos hacia la derecha o la izquierda, El cuello doblado hacia adelante, El mentón metido hacia abajo, Los brazos cruzados sobre el pecho

Qué es el trabajo de parto: El trabajo de parto es el proceso mediante el cual el feto y la placenta abandonan el útero. El parto puede ocurrir de dos maneras, por vía vaginal (a través del canal de parto) o por cesárea (cirugía).

Las fases del parto normal:

Dilatación: Se corresponde al inicio de contracciones de parto, dilatación del cuello del útero y descenso de la cabeza del feto por el canal del parto.

Expulsivo: evidentemente el momento más importante para los padres es la salida de la cabeza. También es el momento más importante para el profesional, que deberá poner la máxima atención para que todo transcurra de la forma más natural posible y, a la vez, de forma controlada

Alumbramiento: es última y La tercera fase del parto se denomina alumbramiento y es el periodo que transcurre entre la salida del feto y la expulsión de la placenta.