

Embarazo, Vida prenatal, Alumbramiento y Apego

Nombre del Alumno: Flor Grisell Zárate Gómez

Nombre del tema: Embarazo, Vida prenatal, Alumbramiento y Apego

Parcial: II

Nombre de la Materia: Psicología Evolutiva

Nombre del profesor: Antonio Galera Pérez

Nombre de la Licenciatura: Psicología

Cuatrimestre: 7mo

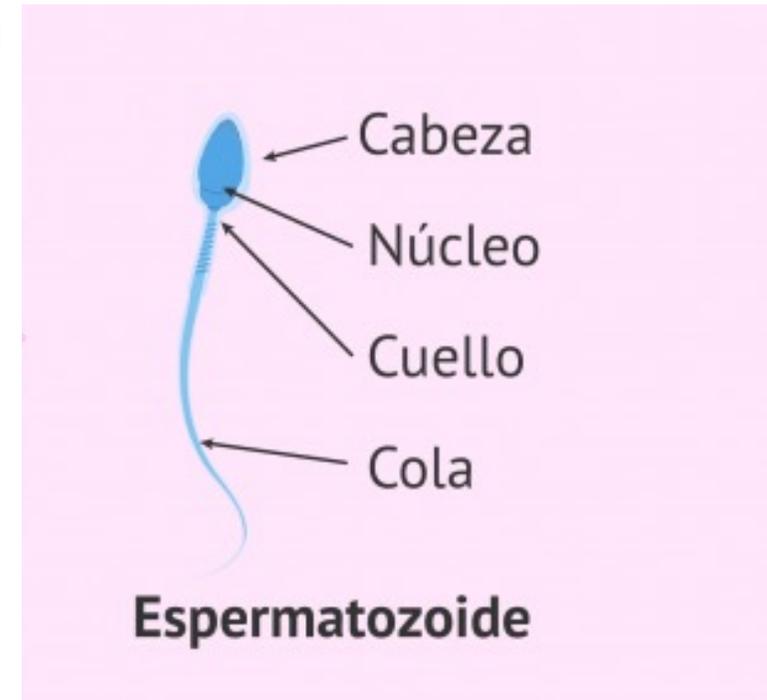
VIDA PRENATAL

ESPERMATOGÉNESIS

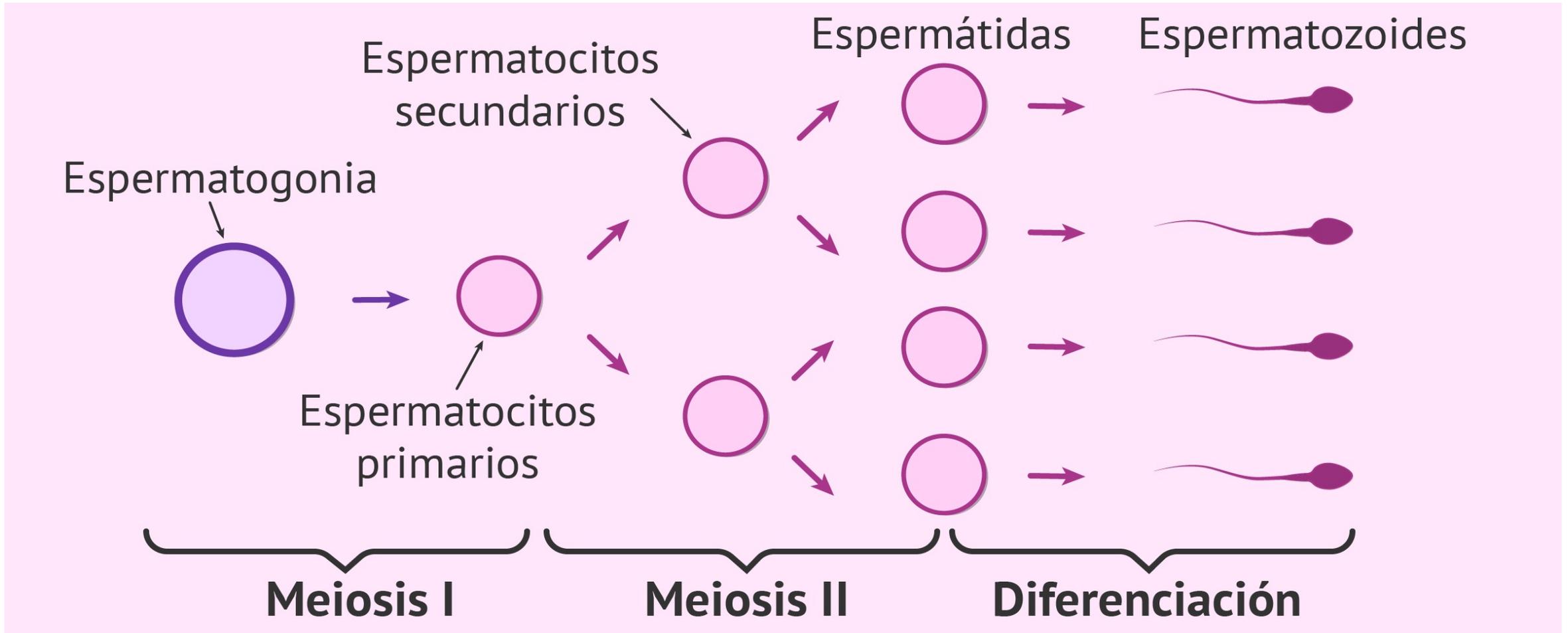
La espermatogénesis es el proceso de producción de espermatozoides que tiene lugar en los testículos del varón cuando alcanza la pubertad.

A través de una división celular repetida, denominada meiosis, cada día se producen alrededor de 300 millones de células espermáticas que luego se almacenan en el epidídimo, un sistema de ductos localizados en la parte posterior de los testículos.

- El espermatozoide posee una cabeza, que contiene el núcleo de la célula donde se encuentran los cromosomas; una parte central, y una cola
- La parte central produce las reacciones químicas que proporcionan energía para que la cola se mueva atrás y adelante para impulsar al espermatozoide.
- Durante cópula, al tener lugar el orgasmo masculino millones de espermatozoides son eyaculados en la vagina, dando inicio a una jornada fantástica hacia la parte superior, hacia el útero, ascendiendo por las trompas de Falopio.
- Solamente cuando un espermatozoide logra entrar en cada óvulo disponible, ocurre la fecundación.



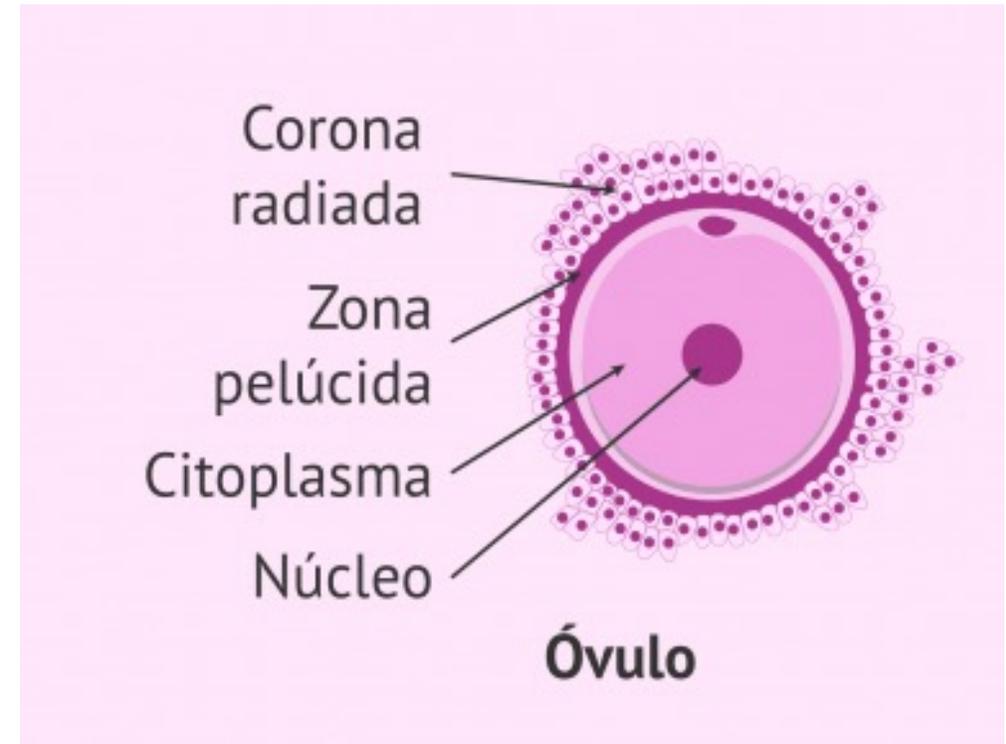
ESPERMATOGÉNESIS



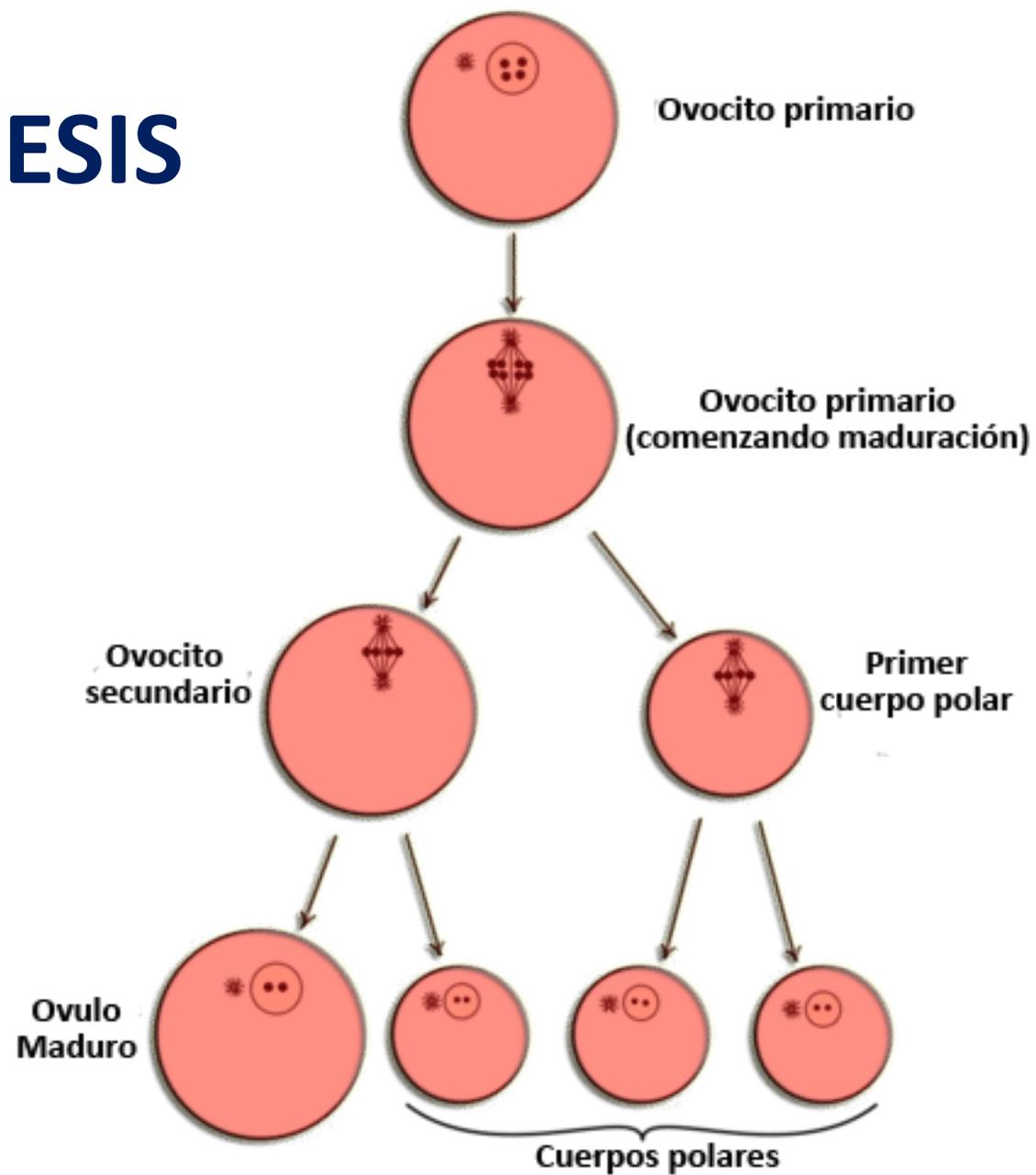
OVOGÉNESIS

La ovogénesis es el proceso por el cual los gametos femeninos, denominados ovulos, maduran en los ovarios.

- Estas células están todas presentes desde el nacimiento, aunque subdesarrolladas.
- Al empezar la pubertad, por lo general sólo un óvulo madura y es liberado más o menos cada 28 días.
- El óvulo es la célula más grande del cuerpo, tiene un diámetro aproximado de 13 milésimas de centímetro, tamaño suficiente para que sea visible.
- En esta célula, una envoltura clara y delgada guarda un líquido compuesto por cientos de gotas de grasa y proteínas en el que se encuentra el núcleo que contiene los cromosomas.

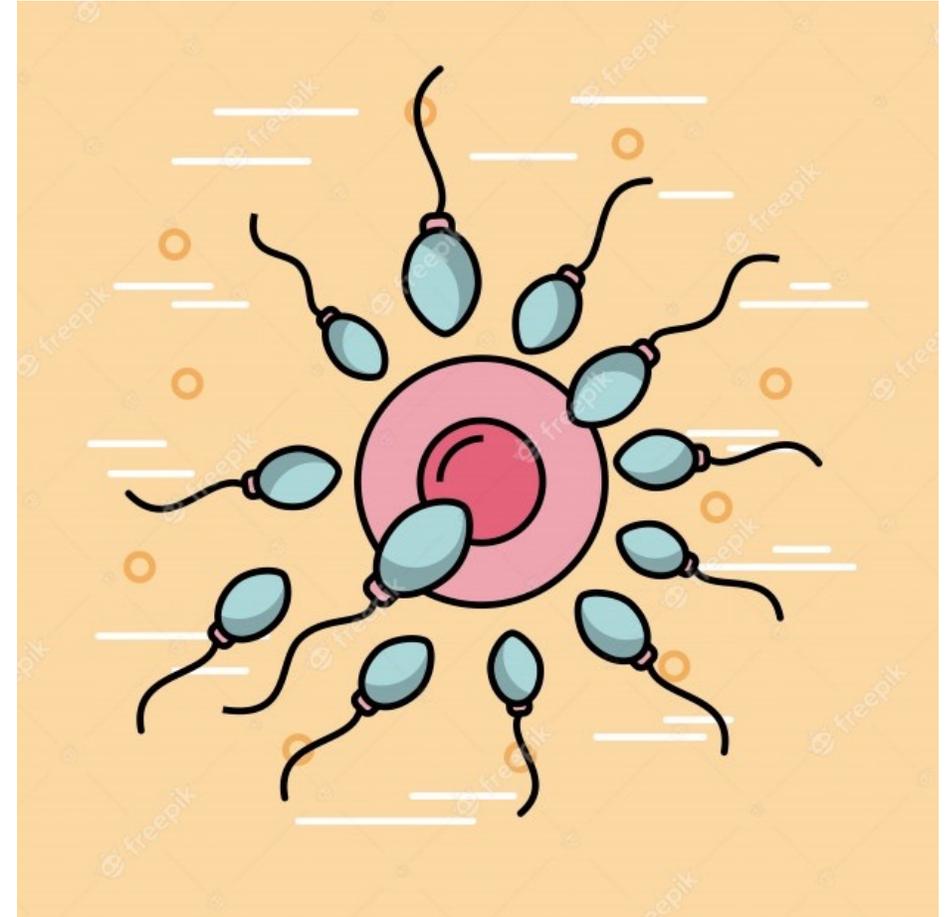


OVOGÉNESIS

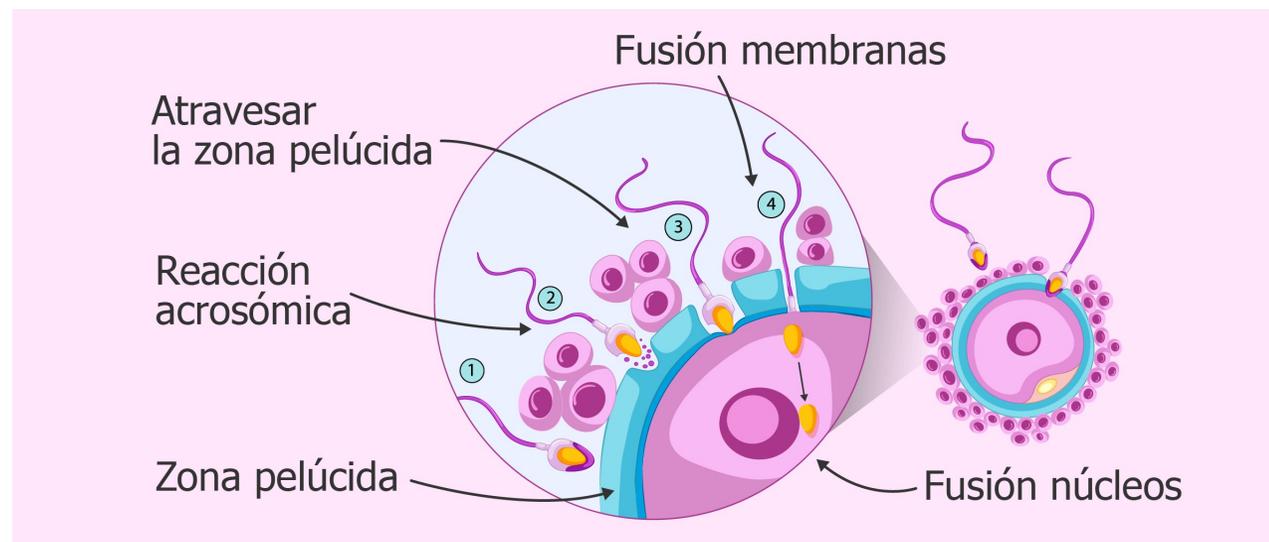


CONCEPCIÓN

- Después de que el óvulo es liberado (proceso conocido como ovulación), proyecciones similares a dedos en la trompa de Falopio recogen el óvulo. Dentro de la trompa, otras protuberancias a modo de cabellos, llamadas cilios, impulsan al óvulo hacia el útero.
- El viaje del ovario al útero suele tomar tres o cuatro días, pero la fertilización debe ocurrir dentro de las 48 horas posteriores a la ovulación
- La fertilización o concepción normalmente tiene lugar en el tercio de la trompa de Falopio más cercano al ovario.



- Finalmente unos cuantos espermatozoides llegan al óvulo, pero se requiere de las enzimas químicas liberadas por su cabeza para penetrar la cubierta del óvulo.
- Las enzimas disuelven la pared del óvulo y permiten la entrada de un espermatozoide.
- Enseguida se endurece la cubierta del óvulo para evitar que entre otro.
- La cola del espermatozoide se desprende y su núcleo se une con el del óvulo, con lo que se forma una nueva célula



PERIODOS DEL DESARROLLO PRENATAL

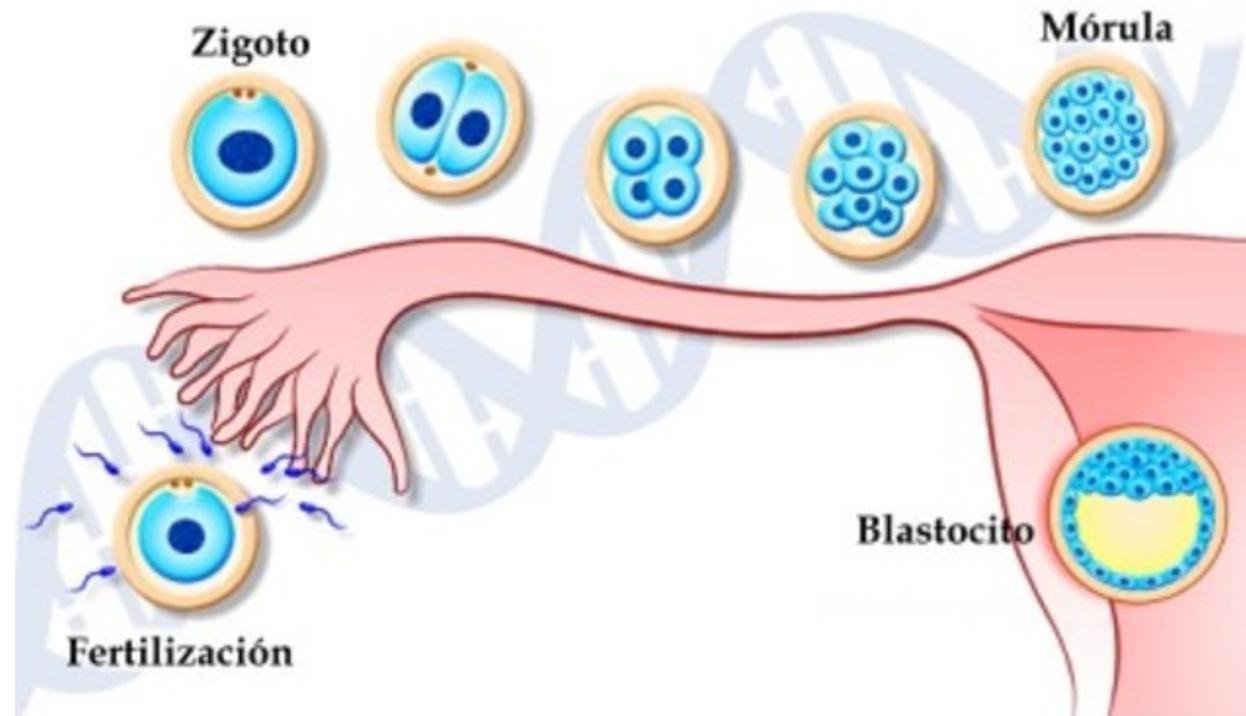
El desarrollo prenatal pasa por tres periodos:

➤ PERIODO GERMINAL

- Va de la concepción a la implantación, dura alrededor de 14 días.
- Al óvulo fertilizado se le llama cigoto, que continúa siendo impulsado por los cilios a lo largo de la trompa de Falopio.
- Más o menos 30 horas después de la fertilización empieza el proceso de división celular. Una célula se divide en dos, dos en cuatro, cuatro en ocho, y así sucesivamente. En conjunto forman la **mórula**.
- Cada vez que las células se dividen se hacen más pequeñas, permitiendo que la masa total, llamada blástula, pase por la trompa de Falopio. El resultado de la división celular repetida es la formación de una parte interna hueva que contiene fluido.

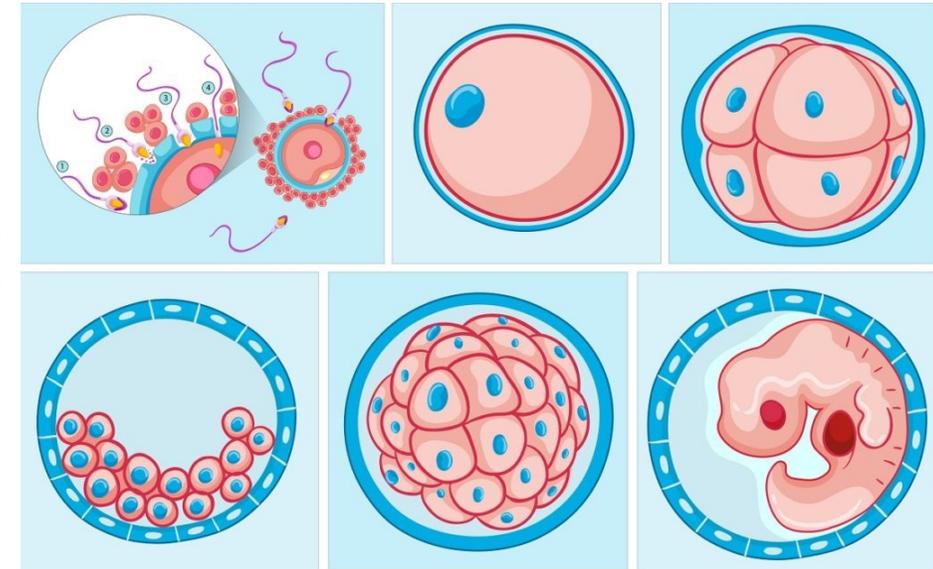


- De tres a cuatro días después de la fertilización, la blástula recién formada entra al útero donde flota por otros tres o cuatro días, antes de que su capa interna, llamada blastocisto, empiece a adherirse al recubrimiento interno del útero en un proceso llamado implantación.
- Aproximadamente 10 días después de que la blástula entra al útero, la implantación del blastocisto se ha completado.
- A veces el blastocisto se implanta en la trompa de Falopio o en algún otro lugar de la cavidad corporal: dicha condición se conoce como embarazo ectópico.



➤ PERIODO EMBRIONARIO

- El periodo embrionario empieza al final de la segunda semana.
- El embrión se desarrolla a partir de una capa redonda de células en el centro del blastocisto.
- A los 18 días, el embrión mide alrededor de 0.15875 centímetros.
- Durante las primeras semanas, los embriones humanos tienen un cercano parecido a los embriones de otros vertebrados; el embrión tiene cola y rastros de branquias, que desaparecen rápidamente.
- La cabeza se desarrolla antes que el resto del cuerpo.
- Los ojos, la nariz y los oídos aún no son visibles al mes, pero ya se han formado la columna y el canal vertebral; aparecen pequeños brotes que se desarrollarán con brazos y piernas el corazón se forma y empieza a latir, y otros sistemas corporales comienzan a tomar forma.



➤ PERIODO FETAL

- Para el final del periodo embrionario, el feto ha desarrollado la primera estructura ósea y extremidades y dedos que tienen forma humana.
- Se forman los principales vasos sanguíneos y continúa el desarrollo de los órganos internos. Para el final del primer trimestre el feto tiene una longitud aproximada del 7.5 centímetros, ya está presente la mayor parte de los órganos principales, se ha formado una gran cabeza y rostro y es posible detectar con el estetoscopio el latido cardíaco.
- A finales del cuarto o quinto mes la madre suele sentir el movimiento fetal. La piel del feto está cubierta por un vello fino, que generalmente desaparece antes del nacimiento.
- Al final del quinto mes el feto pesa cerca de medio kilo y mide casi 30 centímetros. Duerme y despierta, succiona y cambia de posición.



- Hacia el final del sexto mes se forman los ojos, párpados y pestañas. Los ojos del feto son sensibles a la luz; puede escuchar los sonidos uterinos y responder a las vibraciones y a la estimulación acústica
- Durante el tercer trimestre la cabeza y el cuerpo del feto se hacen más proporcionados. Se forman capas de grasa bajo la piel.
- Al término del octavo mes el feto pesa un poco más de dos kilos y mide alrededor de 45 centímetros.
- Para el final del noveno mes han crecido las uñas y los extremos de los dedos de manos y pies. La piel se hace más suave y está cubierta por una sustancia cerosa, llamada vérnix caseosa. El bebé está listo para nacer.



PROBELMAS FETALES

AMBIENTE E INFLUENCIAS PRENATALES

Después de la concepción, el ambiente en el que crece el feto es crucial para un desarrollo saludable, por lo que ahora nos concentraremos en el ambiente al que es expuesta la mujer embarazada.

➤ TERATÓGENOS

Se llama teratógeno a cualquier sustancia que cruza la barrera placentaria, daña el embrión o feto y ocasiona defectos congénitos.

El momento en que tiene lugar la exposición a los teratógenos es particularmente importante, porque existe un periodo crítico en que se desarrollan los órganos y partes del cuerpo y durante el cual resulta más dañina la exposición a los teratógenos.

Las primeras ocho semanas de desarrollo son las más críticas, pero también en las últimas puede ocurrir un daño al sistema nervioso central, los ojos y los genitales.

➤ FARMACOS

En la actualidad los médicos recomiendan que las mujeres embarazadas no tomen ningún medicamento, ni siquiera aspirina, sin aprobación médica. La lista de fármacos dañinos continúa creciendo, e incluye drogas y medicamentos de uso y abuso frecuentes.

- Los **narcóticos, sedantes y analgésicos** son depresores del sistema nervioso central.
- Entre éstos se incluyen la heroína y otras formas de narcóticos, los barbitúricos, la aspirina y otras sustancias.
- Si la madre es adicta a la heroína, el bebé también nacerá con la adicción.
- Grandes dosis de aspirina pueden ocasionar sangrados antes y después del parto.



- El **alcohol** es una causa particular de preocupación. Es común ver el síndrome de alcoholismo fetal en bebés de madres que beben en exceso.
- El consumo de uno o dos tragos al día incrementa sustancialmente el riesgo de malformaciones en el desarrollo, así como de retardo físico y mental
- La **nicotina** es ciertamente un factor que influye en el bajo peso neonatal. El retardo en el crecimiento ocurre cuando las madres fuman cinco o más cigarrillos al día.
- Además, hay un incremento en la incidencia de abortos espontáneos, nacimientos prematuros, muertes en el parto y muertes neonatales, así como en el riesgo de placenta previa
- Por otro lado, los hijos de madres que fuman 10 o más cigarrillos diarios corren un riesgo 50% mayor de desarrollar cáncer durante la niñez



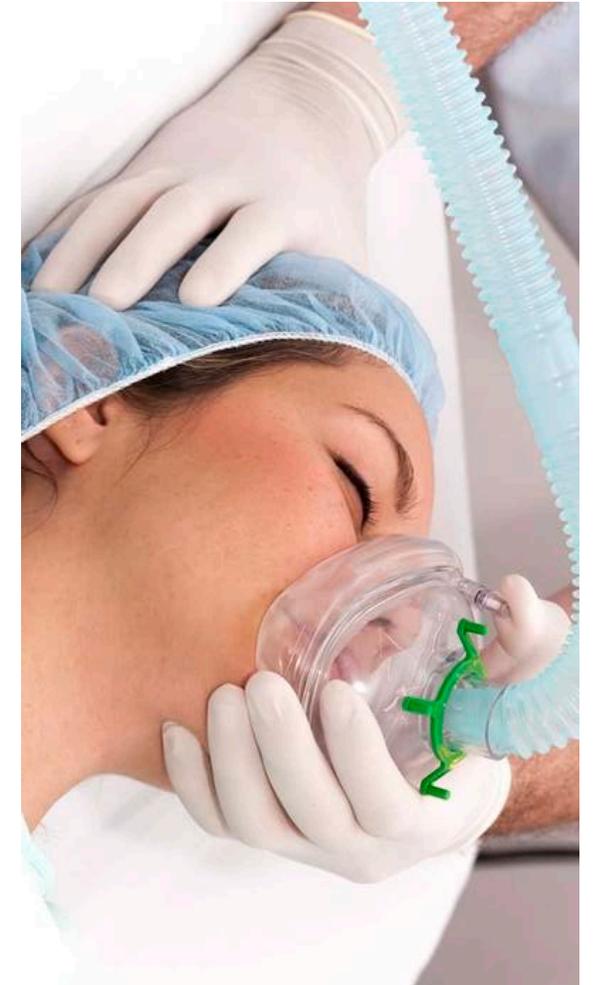
- Los **tranquilizantes** y **antidepresivos** ha sido asociado con malformaciones.
- El **uso de marihuana** ha sido asociado con el nacimiento prematuro y el bajo peso neonatal
- Lester y Dreher (1989) han catalogado a la marihuana como teratógeno conductual porque afecta el funcionamiento de los niños después del nacimiento.
- Estos autores encontraron que fumar marihuana durante el embarazo afecta el llanto del bebé recién nacido, lo que sugiere participación de las vías respiratorias.
- Otros estudios han demostrado una relación entre los factores de riesgo prenatal y varias consecuencias en el desarrollo



➤ SUSTANCIAS QUÍMICAS, METALES PESADOS Y CONTAMINANTES AMBIENTALES

En los últimos años, las autoridades se han preocupado por las sustancias químicas, los metales pesados y los contaminantes ambientales como fuente de defectos congénitos.

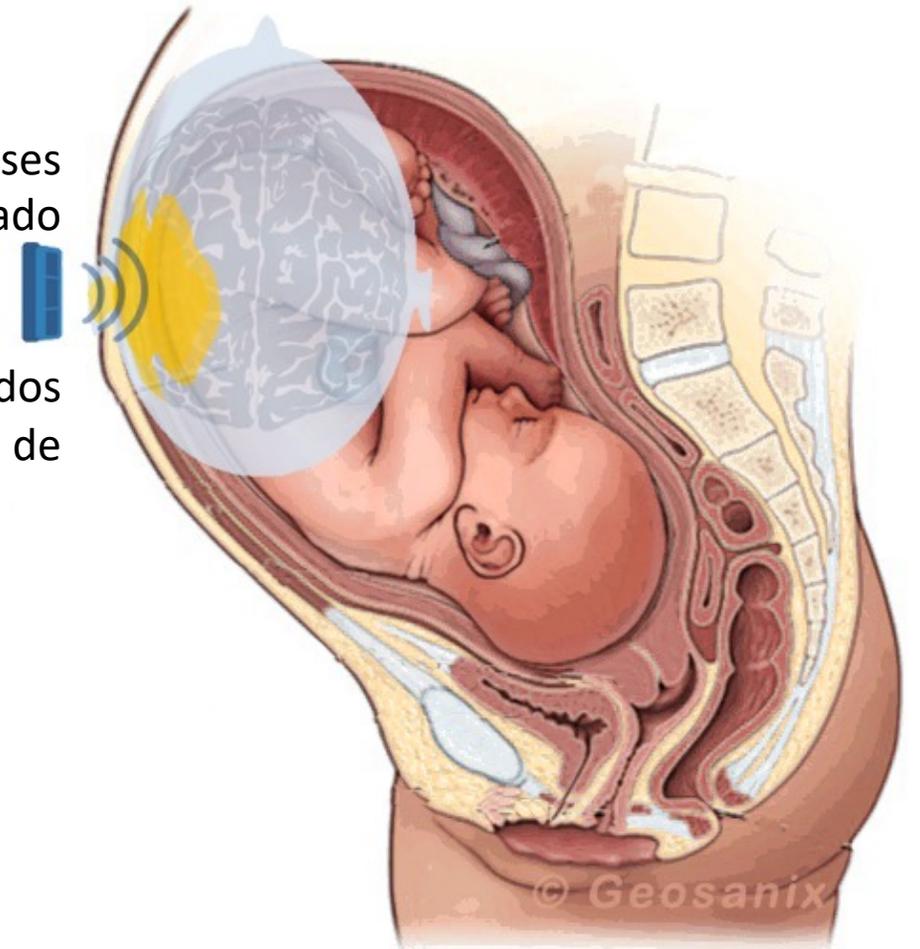
- En Estados Unidos se ha eliminado el uso de **herbicidas**, pero las autoridades sanitarias de Maine recientemente encontraron niveles elevados de **dioxina** en la carne de los peces capturados en algunos de los principales ríos del estado, en los cuales descargan sus desechos las compañías papeleras. Los niños de madres que comieron el pescado mostraron deficiencias en el desarrollo neonatal y después.
- El **plomo** es un metal particularmente tóxico, y las madres expuestas a él pueden dar a luz a bebés con bajo peso neonatal, desarrollo neurológico lento e inteligencia reducida
- Las mujeres que han sido expuestas a **anestésicos gaseosos** en hospitales muestran un incremento en la tasa de abortos espontáneos y de malformaciones congénitas



➤ RADIACIÓN

La exposición a la radiación también puede dañar al feto.

- La exposición prenatal a rayos X, especialmente en los 3 primeros meses de embarazo, puede dañar al feto si el nivel de radiación es demasiado elevado
- Incluso la radiación de las terminales de los aparatos de video utilizados en la industria pueden ser un factor en las elevadas tasas de abortos de mujeres embarazadas que trabajan con ellos



ENFERMEDADES DE LA MADRE

Muchas bacterias y virus cruzan la barrera placentaria, por lo que si una mujer embarazada es infectada también resulta infectado el bebé.

Diversas enfermedades de la madre durante el embarazo ocasionan defectos congénitos; a la medida del daño depende de la naturaleza y del momento en que tiene lugar la enfermedad.

➤ RUBÉOLA

- En el caso de la rubéola, si la madre es infectada con el virus antes de la décima primera semana de embarazo es casi seguro que el bebé será sordo o tendrá defectos cardiacos y deficiencias visuales e intelectuales.
- Las embarazadas no deberían recibir la vacuna, y las otras no deben embarazarse posteriormente a la inmunización



➤ TOXOPLASMOSIS

La toxoplasmosis es un parásito que se encuentra en la carne no cocinada y en la materia fecal de los gatos y otros animales.

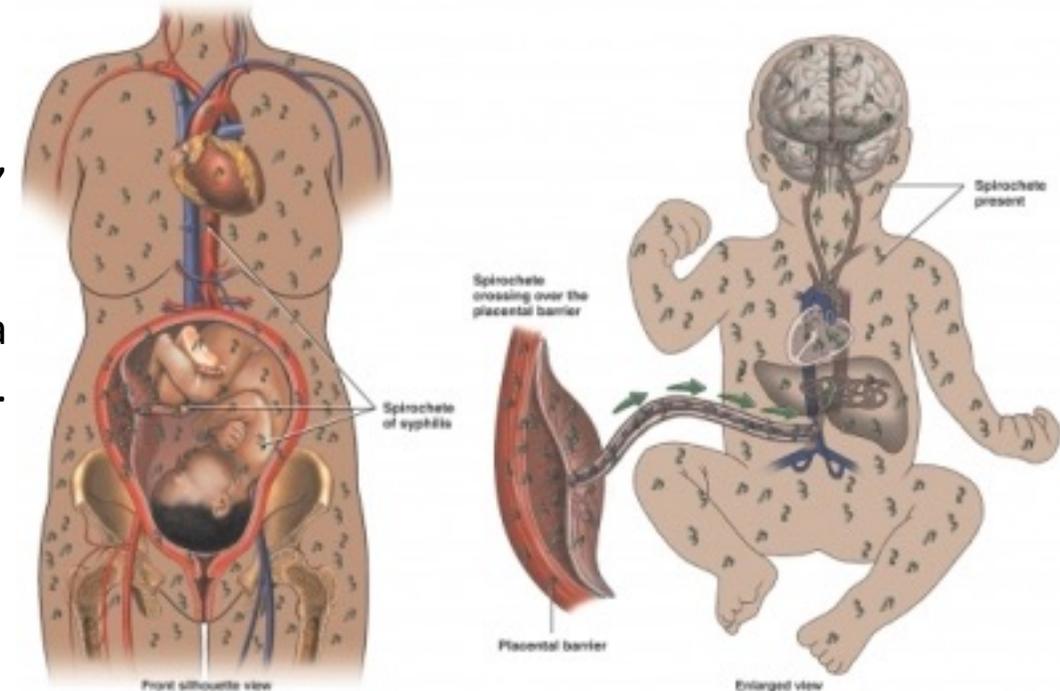
- Si las pruebas sanguíneas aplicadas a una mujer embarazada muestran que no es inmune a la toxoplasmosis, no debería cambiar la arena del gato.
- El parásito afecta el sistema nervioso del feto, lo que produce retardo, sordera y ceguera



➤ ENFERMEDADES DE TRASMISION SEXUAL

Son una causa importante de defectos congénitos.

- La **sífilis** es contraída por el feto cuando la espiroqueta cruza la barrera placentaria. Si la enfermedad se diagnostica y se trata antes del cuarto mes de embarazo, el feto no desarrolla sífilis.
- Más tarde en el embarazo, el feto puede sufrir daños en huesos, hígado o cerebro
- Si una mujer no es tratada en la etapa primaria o secundaria de la enfermedad, tal vez su hijo muera antes o poco después de nacer.
- El **herpes genital**, la **gonorrea** y las infecciones por **clamidia** son enfermedades de transmisión sexual que se contagian al bebé cuando pasa por el canal del nacimiento, es por ello que cuando la mujer tiene una infección, los médicos recomiendan una cesárea.



- Entre el 50 y el 60% de los recién nacidos que contraen herpes muere, y la mitad de los sobrevivientes sufren daño cerebral o ceguera.
- Los hijos de madres infectadas pueden adquirir gonorrea oftálmica cuando pasan por el canal de nacimiento y, de no tratarse con nitrato de plata o antibióticos, pueden quedar ciegos.
- Algunos bebés nacidos de madres infectadas contraen la clamidobacteria al pasar por el canal de nacimiento y quedan sujetos a infecciones oculares, neumonía y el síndrome de muerte súbita del lactante.
- La clamidia es la mayor causa de ceguera prevenible.
- La mejor preocupación contra estos defectos congénitos es asegurarse de que la mujer no se exponga a esas enfermedades antes o durante el embarazo.

➤ OTRAS ENFERMEDADES

Muchas otras enfermedades pueden causar defectos congénitos. La **poliomielitis**, la **diabetes**, la **tuberculosis** y las **enfermedades de la tiroides** han sido implicadas en problemas del desarrollo fetal.



OTROS FACTORES MATERNOS

➤ EDAD DE LA MADRE

- Las madres Adolescentes tienen mayor probabilidad de abortos, nacimientos prematuros y muertes neonatales que las madres en sus veinte años.
- Es más probable que los niños tengan bajo peso neonatal, defectos físicos y neurológicos y sean retardados que los bebés que nacen de mujeres mayores de 20 años
- Sin embargo, la edad de la madre no es necesariamente el problema, sino el hecho de que muchos de esos bebés nacen de mujeres solteras de bajo nivel socioeconómico que no reciben nutrición y cuidado médico prenatal apropiados



➤ NUTRICIÓN

- La carencia de vitaminas, minerales y proteínas en la dieta de la mujer embarazada puede afectar de manera adversa el embrión.
- Las deficiencias nutricionales han sido asociadas con muertes neonatales, abortos y deformidades importantes.
- La falta de vitamina A o de calcio en la madre puede dar por resultado una dentadura inadecuadamente desarrollada en el niño.
- Una deficiencia proteica seria puede causar retardo mental, nacimiento prematuro, poca resistencia a las infecciones o bajo peso neonatal



➤ INFLUENCIA DEL PADRE EN LOS DEFECTOS

- La **edad avanzada del padre** también está asociada con una reducción en la fertilidad y varios defectos hereditarios.
- Las **influencias ambientales negativas** en la vida del padre también contribuyen a los defectos congénitos.
- El **uso crónico de la marihuana** suprime la producción de la testosterona, hormona masculina, reduce el deseo sexual, interfiere con las respuestas de erección e inhibe la producción y motilidad de los espermatozoides
- Se ha encontrado que el esperma de hombres **alcohólicos** es muy anormal.
- La exposición pasiva del feto al **tabaquismo** del padre reduce el peso neonatal e interfiere con el desarrollo pulmonar del feto. El riesgo de desarrollar cáncer se duplicaba entre los hijos de hombres fumadores.



COMPLICACIONES GRAVES DEL EMBARAZO



Aunque es poco común que en el embarazo surjan complicaciones graves, cuando aparecen constituyen una amenaza más seria para la salud y la vida de la mujer y del embrión o feto en desarrollo que las incomodidades menores comunes.

✓ VÓMITO PERNICIOSO

- Se trata de un vómito prolongado y persistente que puede deshidratar a la mujer y le quita los nutrientes necesarios para fortalecer el crecimiento fetal. Una de cada cien mujeres sufre de vómito al grado de requerir hospitalización.

✓ TOXEMIA

- Se caracteriza por alta presión sanguínea, saturación de agua de los tejidos (edema) indicada por hinchazón de cara y extremidades o por el rápido aumento de peso, albúmina en la orina, dolores de cabeza, visión borrosa y eclampsia
- Si no es tratada, la toxemia puede ser fatal para la madre y el embrión o feto.
- La toxemia durante el embarazo es una de las tres causas más importantes de mortalidad materna

➤ AMENAZA DE ABORTO

- Los primeros síntomas suelen consistir en sangrado vaginal.
- Algunos estudios revelan que alrededor de uno de cada seis embarazos es abortado espontáneamente antes de que el feto tenga el tamaño que le permita sobrevivir.
- La mayor parte de los abortos espontáneos ocurren al inicio del embarazo.



Sangrado
vaginal



Cólicos
abdominales



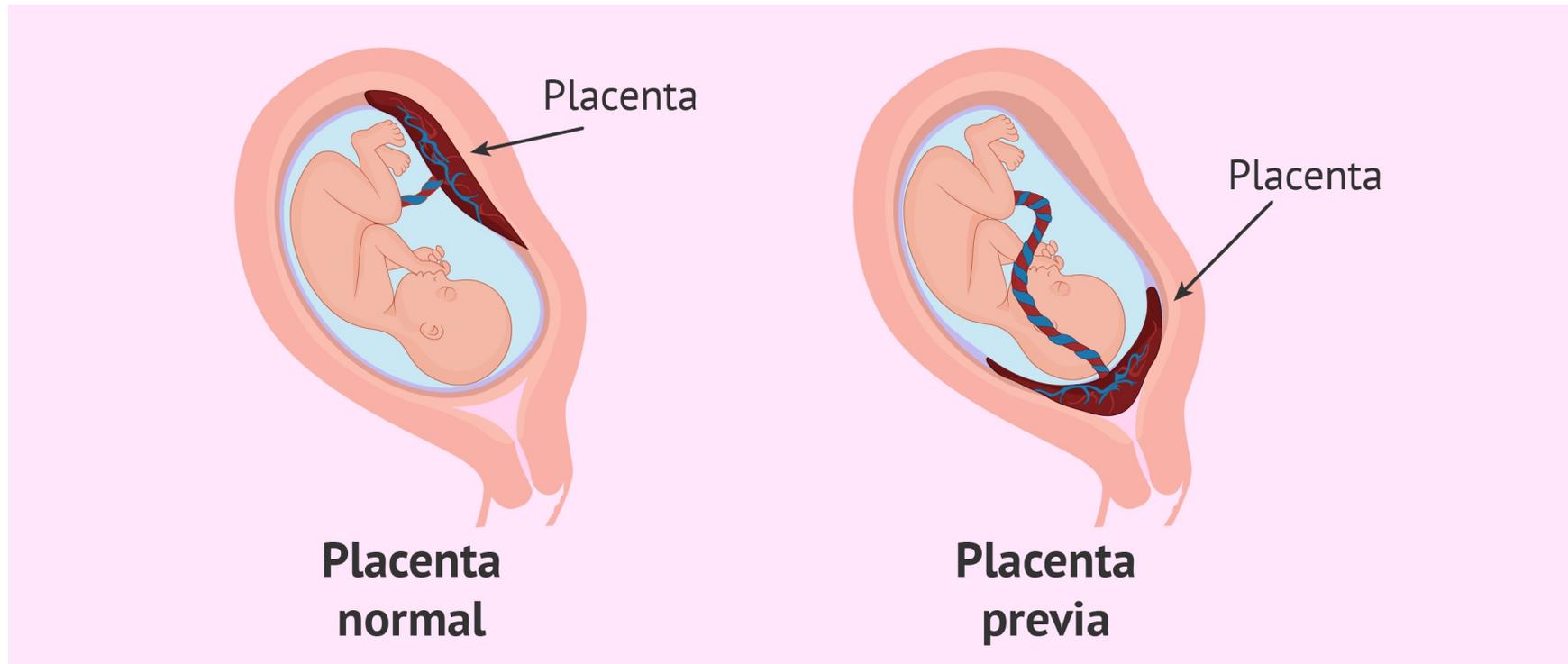
Dolor
lumbar



Reducción
síntomas embarazo

➤ PLACENTA PREVIA

- La placenta previa se refiere a la separación prematura de la placenta de la pared uterina, en general porque la placenta crece parcial o completamente sobre la abertura cervical.
- Una de cada 200 embarazadas sufre de este problema, que suele ocurrir en el tercer trimestre.



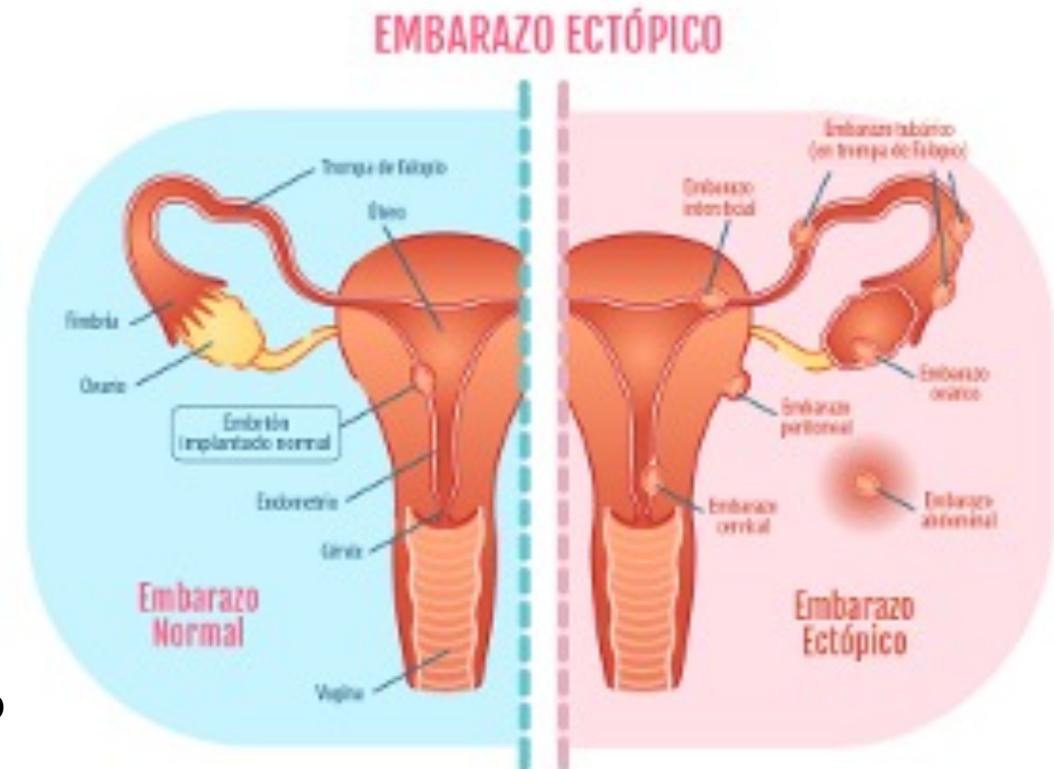
➤ EMBARAZO EXTRAUTERINO

El embarazo extrauterino ocurre cuando el óvulo fertilizado se adhiere a la pared de la trompa de Falopio y crece ahí y no dentro del útero.

- En ocasiones el embarazo, denominado ectópico, se sitúa en el ovario, abdomen o en el cuello uterino.
- Esos embarazos deben llevarse a término por medio de cirugía.
- Las encuestas indican que el número de embarazos ectópicos ha ido aumentando de manera estable.
- Entre las causas posibles puede estar la posposición de la maternidad, pues las trompas de Falopio envejecen, la enfermedad inflamatoria pélvica

➤ INCOMPATIBILIDAD RH

- Ocurre cuando una madre con sangre tipo Rh negativo lleva un feto con sangre Rh positivo



SITUACION VITAL DE LA MUJER EMBARAZADA

En los próximos 9 meses va a experimentar una serie de cambios normales tanto físicos como psicológicos, cada mujer los vive de forma diferente.

Conocerlos y saber por qué se producen puede ayudarle a sobrellevarlos y evitar preocupaciones innecesarias.

Los cambios hormonales y el crecimiento del tamaño del útero van a ser los responsables de la mayoría de los síntomas que acompañan a la gestación.



➤ CAMBIOS EN EL ÚTERO DURANTE LA GESTACIÓN

El útero experimenta una serie de cambios para cumplir dos funciones principales:

- Albergar al feto, la placenta y la bolsa de líquido amniótico.
- Convertirse en un potente órgano que se contrae y que es capaz de generar la fuerza necesaria para lograr la expulsión de su hijo/a en el momento del parto.
- El crecimiento del útero se debe a la estimulación hormonal, y a la distensión mecánica al adaptarse al crecimiento progresivo del feto, la placenta y bolsa de líquido amniótico.



➤ VAGINA

- Su vagina cambia a un color rojo vinoso, hay un aumento de flujo sobre todo al final del embarazo

➤ VULVA

- La vulva también adquiere un color violáceo pudiendo aparecer edemas y varices conforme avanza el embarazo.

➤ CAMBIOS EN LAS MAMAS O PECHO

- Desde la fase más precoz de la gestación y como consecuencia de los cambios hormonales puede notar un aumento de sensibilidad, molestias, tensión y hormigueos en los pechos.
- Además la región de la areola y el pezón se volverán más oscuros.
- A partir del segundo mes de embarazo las mamas aumentan de tamaño y al final del primer trimestre puede salirle una secreción clara si aprieta con los dedos, se trata de un líquido amarillento y espeso llamado calostro.

➤ PECHO

- Su peso aumentará de forma gradual a lo largo de estos meses en total de 8 a 12 kg, en el primer trimestre debe de ganar un kilo, en el segundo 4 kg y en el tercer trimestre alrededor de 4 kg.
- Cambios sanguíneos En la sangre también se producen cambios, va a existir una anemia fisiológica del embarazo por lo que aumentan las necesidades de hierro.

➤ PIEL

- En la piel los cambios son debidos a las hormonas.
- Pueden aparecer manchas en la cara por aumento de la pigmentación, también en areolas, genitales y línea alba

➤ ESTRÍAS

- Las estrías pueden aparecer en abdomen, caderas, mamas, debido al aumento de tamaño, son de color rojizas y se producen por la destrucción de las fibras de colágeno.

➤ CORAZÓN

- El corazón aumenta su frecuencia cardíaca (latidos por minuto), disminuye la tensión arterial, la circulación sanguínea es más lenta sobre todo en las piernas debido al peso del útero que dificulta el retorno venoso de ahí la aparición de varices en piernas y vulva y el edema en los pies al estar mucho tiempo en pie.

➤ APARATO RESPIRATORIO

- Va a aumentar el número de respiraciones por minuto, incluso puede percibir una dificultad respiratoria.

➤ APARATO URINARIO

- Va a orinar con más frecuencia debido al aumento del útero que comprime la vejiga y a un aumento de la producción de orina.

➤ APARATO DIGESTIVO

- En las primeras semanas se van a producir cambios en el apetito, puede aumentar o disminuir, además de cambios en las apetencias de los alimentos
- . Van a aparecer náuseas y vómitos matutinos debido a la hormona gonadotropina coriónica humana
- En las últimas semanas aparece la pirosis conocida como ardores, consecuencia directa del cambio de posición del estómago por el crecimiento del útero.
- Las encías pueden sangrar con facilidad y provocar gingivitis

➤ SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO

- Lo más característico es la lordosis progresiva, se trata de un mecanismo compensador del aumento de peso en la parte anterior del cuerpo, es decir, se arquea la columna, estos cambios pueden producir dolores de espalda sobre todo al final del embarazo y una forma de andar característica llamada **marcha de pato**.

➤ CAMBIOS PSICOLÓGICOS

- A principio del embarazo es normal que experimente cambios frecuentes en sus sentimientos y en su estado de ánimo, es una reacción frecuente debida a las transformaciones que van a producirse en su vida con el nacimiento de su nuevo hijo
- El embarazo también va a provocar cambios en su entorno familiar y social.
- La relación con su pareja puede verse alterada ya que él también puede experimentar sentimientos contradictorios con respecto al embarazo y al futuro hijo/a, desde temores y preocupaciones hasta alegrías, satisfacción y orgullo.

PROBLEMAS COMUNES EN EL RECIEN NACIDO

- ✓ Detensión Abdominal
- ✓ Lesiones durante el parto
- ✓ Síndrome del bebé azul
- ✓ Tos
- ✓ Llanto excesivo
- ✓ Marcas de fórceps
- ✓ Ictericia
- ✓ Letargo y adormecimiento
- ✓ Dificultad Respiratorio



¡GRACIAS!

