



**Mi Universidad**

## **CUADRO SINOPTICO**

**NOMBRE DEL ALUMNO: María José Hidalgo Roblero.**

**TEMA: Fecundación Y Embarazo.**

**PARCIAL: I**

**MATERIA: Enfermería En El Cuidado De La Mujer.**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillo.**

**LICENCIATURA: Enfermería.**

**CUATRIMESTRE: 4**

Fecundación y embarazo

Fecundación Concepto

Es la unión del ovulo con el espermatozoide, dando lugar a la formación de una sola célula de nombre huevo. Esto ocurre en el tercio distal de las trompas, donde gracias a las cilias y peristaltismo del conducto es transportado a la cavidad uterina en donde este se implanta. Con la unión de estos 2 gametos pasan 2 cosas importantes: \* el número total de cromosomas: 46. \* se determina el sexo.

Desarrollo embrionario y fetal

La célula que se fecundo se desarrolla hasta formar el feto el cual crece dentro del útero hasta llegar a su punto de madures para poder sobrevivir fuera de él, tiempo en el cual es expulsado por el proceso de parto. Durante el embarazo el huevo pasa por tres etapas:

Mórula:

Esta etapa va desde la fecundación hasta la implantación del huevo en el útero. En este tiempo el huevo se divide hasta convertirse en una masa de células que toma el nombre de mórula por su parecido a una mora. Las células continúan con su división convirtiendo la mórula en blastocitos; el cual consta de dos capas y una cavidad.

Embrión:

Recibe este nombre al producto de concepción desde la implantación hasta la semana 8. La masa celular del blastocito forma 3 capas: ectodermo, mesodermo y endodermo. Las cuales dan origen a los diferentes sistemas del organismo.  
\* Ectodermo: sistema nervioso central, epidermis.  
\* mesodermo: muscul9o esquelético, vascular, urinario y reproductor. \* endodermo: sistema gastrointestinal, sistema respiratorio.

Feto:

Se le da el nombre de feto al producto de la concepción de la semana 8 hasta el nacimiento, su característica principal es el crecimiento y maduración de los diferentes sistemas.

Anexos fetales

Placenta:

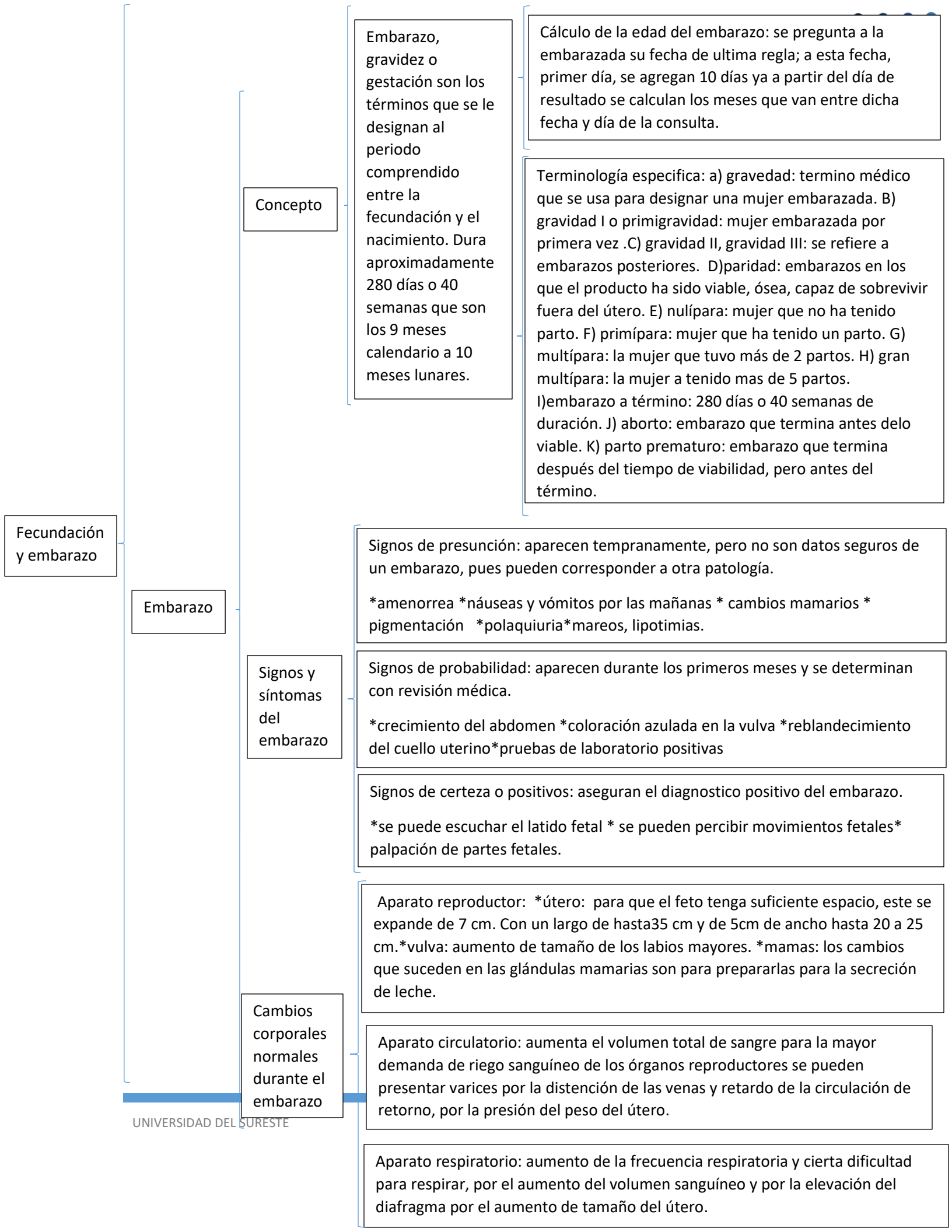
Estructura de forma redonda y aplanada, se desarrolla durante los 3 primeros meses, se implanta en la parte alta de la cavidad uterina. En ella se distinguen dos caras: \* cara materna: con esta se adhiere ala pared uterina; esta cara es de color rojo y oscuro y presenta de 15 a 20 lobulillos llamados cotiledones. \* cara fetal: se une al feto por medio del cordón umbilical; esta cubierta por una membrana que le da aspecto brillante. El tamaño es variable su peso es la sexta parte del peso del niño. Esta le provee oxigeno y nutrientes al feto.

Cordón umbilical

Une al feto con la placenta, se extiende desde el ombligo hasta el centro de la cara fetal de la placenta; cuenta con una longitud de 50 a 55 cms. Contiene 2 arterias y una vena. El oxigeno y los nutrientes son conducidos de la placenta al feto por la vena y las arterias conducen CO2 y otros desechos del feto a la placenta para ser eliminados hacia la sangre materna.

Membrana y liquido amniótico

Desde la implantación del huevo, a partir del trofoblasto se forman 2 membranas alrededor del embrión. La membrana externa se llama corion, se adosa a la placenta. La membrana interna se llama amnios y esta en contacto con el feto. El amnios segrega un líquido llamado líquido amniótico, con aspecto claro, transparente de color amarillo. Funciones del liquido amniótico: permite el movimiento del feto, mantiene la temperatura que rodea al feto, brinda protección al feto. Funciones de la membrana: aísla y protege al feto de infecciones vía vaginal, ayuda en la dilatación del cuello uterino al momento del parto.



Concepto

Embarazo, gravidez o gestación son los términos que se le designan al periodo comprendido entre la fecundación y el nacimiento. Dura aproximadamente 280 días o 40 semanas que son los 9 meses calendario a 10 meses lunares.

Cálculo de la edad del embarazo: se pregunta a la embarazada su fecha de última regla; a esta fecha, primer día, se agregan 10 días ya a partir del día de resultado se calculan los meses que van entre dicha fecha y día de la consulta.

Terminología específica: A) gravidez: término médico que se usa para designar una mujer embarazada. B) gravidad I o primigravidad: mujer embarazada por primera vez. C) gravidad II, gravidad III: se refiere a embarazos posteriores. D) paridad: embarazos en los que el producto ha sido viable, ósea, capaz de sobrevivir fuera del útero. E) nulípara: mujer que no ha tenido parto. F) primípara: mujer que ha tenido un parto. G) multípara: la mujer que tuvo más de 2 partos. H) gran multípara: la mujer a tenido mas de 5 partos. I) embarazo a término: 280 días o 40 semanas de duración. J) aborto: embarazo que termina antes de lo viable. K) parto prematuro: embarazo que termina después del tiempo de viabilidad, pero antes del término.

Fecundación y embarazo

Embarazo

Signos de presunción: aparecen tempranamente, pero no son datos seguros de un embarazo, pues pueden corresponder a otra patología.  
 \*amenorrea \*náuseas y vómitos por las mañanas \* cambios mamarios \* pigmentación \*polaquiuria\*mareos, lipotimias.

Signos y síntomas del embarazo

Signos de probabilidad: aparecen durante los primeros meses y se determinan con revisión médica.  
 \*crecimiento del abdomen \*coloración azulada en la vulva \*reblandecimiento del cuello uterino\*pruebas de laboratorio positivas

Signos de certeza o positivos: aseguran el diagnóstico positivo del embarazo.  
 \*se puede escuchar el latido fetal \* se pueden percibir movimientos fetales\* palpación de partes fetales.

Cambios corporales normales durante el embarazo

Aparato reproductor: \*útero: para que el feto tenga suficiente espacio, este se expande de 7 cm. Con un largo de hasta 35 cm y de 5cm de ancho hasta 20 a 25 cm.\*vulva: aumento de tamaño de los labios mayores. \*mamas: los cambios que suceden en las glándulas mamarias son para prepararlas para la secreción de leche.

Aparato circulatorio: aumenta el volumen total de sangre para la mayor demanda de riego sanguíneo de los órganos reproductores se pueden presentar varices por la distensión de las venas y retardo de la circulación de retorno, por la presión del peso del útero.

Aparato respiratorio: aumento de la frecuencia respiratoria y cierta dificultad para respirar, por el aumento del volumen sanguíneo y por la elevación del diafragma por el aumento de tamaño del útero.

Fecundación y embarazo

Embarazo

Cambios corporales normales durante el embarazo

- Aparato gastrointestinal: disminución del peristaltismo intestinal por la presión del útero, lo cual produce pirosis o sensación de quemadura por regurgitación de jugo gástrico, vomito, gases y estreñimiento.
- Aparato urinario: micción frecuente por disminución de la capacidad de la vejiga, producido por la compresión que ejerce el útero.
- Piel: manchas o pigmentación en el rostro, desaparece después del parto. En pared abdominal. Aparecen estrías de aspecto enrojecido que son por estiramiento de la piel.
- Aumento de peso: el promedio de aumento de peso es de 9 a 10 kilos.
- Marcha: hacia el final del embarazo, la marcha es lenta, pesada, balanceada, semejando la marcha del parto, cabeza, y troncos proyectados hacia atrás para equilibrar con el volumen y peso del útero.
- Cambios psicológicos: intolerancia: se presentan los primeros dos meses y se manifiestan por irritabilidad, rechazo al esposo y a los hijos, aversión a algunos olores y alimentos. Adaptación: del 3 al 7 mes se presenta una fase de adaptación y aceptación, se traduce en tranquilidad y alegría al percibir los movimientos fetales y poderlo palpar. Sobrecarga: los dos últimos meses de embarazo, se produce un aumento de peso y volumen, se manifiesta temor y preocupación por el nacimiento, por la salud del niño, muerte del niño, embarazo múltiple.

Molestias mas comunes del embarazo y actividades de enfermería

1. Náuseas y vomito: hacer comidas pequeñas y frecuentes; suprimir alimentos grasosos y de olores fuertes.
2. Estreñimiento: ingerir alimentos ricos en residuos y celulosa como verduras, frutas. Evitar tomar laxantes.
3. Dorsalgia: producida por el desplazamiento de los huesos de la pelvis: mantener buena posición, dormir en cama dura, aplicación de calor local.
4. Varices: descansar acostada con los miembros inferiores elevados. Usar media elástica cómoda; evitar uso de fajas, ligas y cinturones.
5. Calambres: masajes, si no hay varice, en el musculo contraído, aplicación de calor húmedo.
6. Disnea: disminuir el ejercicio, dormir con cabecera alta.
7. Secreción vaginal: aseo genital, consultar al médico.
8. Pirosis: evitar fumar, comer sin prisas.