



Nombre del Alumno:

Gilber Jovany Gonzalez Miguel

Nombre del tema:

Ensayo

Parcial:

1º

Nombre de la Materia:

Ginecología y Obstetricia

Nombre del profesor:

Maria Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre de la Licenciatura:

Enfermería

Cuatrimestre:

5º

OBSTETRICIA

Los obstetras se encargan no solamente del estado físico de la mamá y de su bebé, sino que también cuidan los factores psicológicos y sociales vinculados a la maternidad, esta parte fundamental se caracteriza por abarcar todo el ciclo vital de la mujer, comenzando con la educación en las adolescentes; luego con el control preconcepción y la preparación previa al embarazo; el control prenatal, relacionado con la prevención y pesquisa de patologías durante la gestación; el parto, puerperio y posteriormente el acompañamiento durante la lactancia, a continuación en el desarrollo abarcaremos más subtemas a cerca de este importante tema, de los cuales serán de suma importancia tener en cuenta.

Historia Clínica en Gineco - Obstetricia:

La historia clínica es la herramienta clave para el manejo de la paciente obstétrica y ginecológica. Debe ser sistemática y completa, y sirve para identificar factores de riesgo de la paciente y establecer el diagnóstico diferencial de su dolencia, historia clínica y exploración ginecológicas: anamnesis ginecológica: antecedentes: Datos generales: Nombre, edad, profesión, estado civil, religión (¿). Antecedentes familiares, Antecedentes personales, Antecedentes médicos y quirúrgicos, Transfusiones.

Atención prenatal, cuidados correspondientes y frecuencia de consulta. Definición de control prenatal:

La atención prenatal o control prenatal es el conjunto de actividades sanitarias que reciben las embarazadas durante la gestación. La atención médica para la mujer embarazada es importante para asegurar un embarazo saludable e incluye controles regulares y análisis prenatales. El cuidado prenatal es más que solamente los cuidados de la salud durante el embarazo. Este incluye las consultas con su proveedor de atención de salud y las pruebas prenatales. El cuidado prenatal puede ayudar a su bebé y a usted a mantenerse sanos.

¿Con qué frecuencia tendré las consultas de atención prenatal?

- Cada 4 o 6 semanas durante las primeras 32 semanas.
- Cada 2 o 3 semanas durante las semanas 32 a 37.
- Semanalmente desde la semana 37 hasta el parto

Control Prenatal:

- Atención del Parto (Natural y sin dolor)
- Cesáreas.
- Embarazo de Alto Riesgos.
- Medición de Transparencia Local (Para el diagnóstico temprano de malformaciones, entre otros.)
- Examen Triple.

- Amniocentesis.
- Ultrasonido Pélvico.

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

El aparato genital femenino o aparato reproductor femenino se compone de dos partes: el útero, que alberga el feto en desarrollo, produce secreciones vaginales y uterinas, y traslada el semen a las trompas uterinas o de Falopio; y los ovarios, que producen los ovocitos o gametos femeninos.

La irrigación deriva principalmente de las arterias uterinas (rama de la división anterior de la iliaca interna). Las venas uterinas discurren en el ligamento ancho, drenando en el plexo venoso uterino a cada lado del útero y la vagina, y estas venas a su vez drenan en las venas ilíacas internas

Embriología del aparato genital femenino:

El desarrollo del aparato genital femenino está marcado por la existencia de un estadio indiferenciado, cualquiera sea el sexo del embrión, hasta el final de la sexta semana, y por las relaciones con el desarrollo del aparato urinario a partir de esbozos parcialmente comunes. Los aparatos urinario y genital se desarrollan a partir de los Gononefrotomo o lámina intermedia o genitourinaria, estructuras pares que se forman en el mesodermo intermedio, a ambos lados de la línea media

Ciclo sexual, eje hipotálamo:

El ciclo menstrual o ciclo ovárico consiste en una serie de cambios regulares que de forma natural ocurren en el sistema reproductor femenino los cuales hacen posible el embarazo o la menstruación, en caso de que el primero no tenga lugar, durante este ciclo se desarrollan los gametos femeninos.

Hipófisis- ovario- endometrio:

La hipófisis es una glándula del tamaño de un frijol (o poroto) que está ubicada en la base del cerebro. Forma parte del sistema endocrino del cuerpo, que comprende todas las glándulas que producen y regulan las hormonas.

Los ovarios son parte del sistema reproductivo de la mujer, durante la ovulación, un ovario libera un óvulo. Si el óvulo es fecundado por un espermatozoide, puede producir un embarazo. Los ovarios también producen las hormonas femeninas estrógeno y progesterona.

El endometrio tiene como función principal la de permitir la implantación de un óvulo fecundado, que posteriormente se transformara en un embrión, dando lugar al desarrollo de la placenta y el saco gestacional que protegerán a dicho embrión.

Fecundación, nidación ovular, placentación:

La fecundación es el proceso por el cual dos gametos se fusionan durante la reproducción sexual para crear un cigoto con un genoma derivado de ambos progenitores. Los dos fines principales de la fecundación son la combinación de genes derivados de ambos progenitores y la generación de un cigoto.

Nidación ovular: es un proceso mediante el cual el embrión se implanta o se adhiere en el endometrio, la capa de células que recubre el interior de la cavidad uterina.

Placentación: se denomina placentación a la formación, tipo y estructura, o disposición placentaria. La función de la placentación es transferir nutrientes desde el tejido materno al embrión en crecimiento

Placenta humana: anatomía: fisiología: líquido amniótico:

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. La placenta se une a la pared del útero, y de ahí surge el cordón umbilical del bebé, La placenta madura es una azul-roja, redondeada e importante órgano de 15-20 cm de diámetro y 3 cm de espesor. Con un peso de 400-600 g o aproximadamente una sexta parte del peso del recién nacido a término. El cordón umbilical (funis) se extiende desde la cara fetal del ombligo del feto.

La placenta cumple varias funciones importantes como ser una barrera entre la madre y el feto: la prevención del rechazo del aloinjerto fetal; el transporte y metabolismo de nutrientes y síntesis de péptidos y hormonas esteroideas.

El líquido amniótico es un fluido líquido que rodea y amortigua al embrión y luego al feto en desarrollo en el interior del saco amniótico. Permite al feto moverse dentro de la pared del útero sin que las paredes de este se ajusten demasiado a su cuerpo, además de proporcionarle sustentación hidráulica.

Diagnóstico clínico del embarazo: auxiliares de diagnóstico: fecha probable de parto:

Consiste en la presencia de síntomas subjetivos que describe la paciente o signos indirectos que pueden orientar sobre un posible embarazo, auxiliares diagnóstico; Latido fetal, movimientos del bebé, y análisis de embarazo positivos, tanto de sangre como de orina. Ahora sólo hay que asegurarse de que la implantación del embrión es correcta y vigilar que todo se desarrolle con normalidad.

¿Qué se calcula con la Regla de Naegele?

Se trata de un método estandarizado para calcular la fecha probable de parto. La Regla de Naegele toma como referencia el primer día de tu última menstruación y a esa fecha se le suma 1 año, se le restan 3 meses y luego se le vuelven a sumar 7 días.

El inicio de nuestras vidas tiene una historia con más personajes de los que uno piensa, no solo intervienen los padres o la familia de ellos, también la experiencia y preparación de un profesional de la salud, el cuál apoya a las gestantes a que sus bebés puedan nacer en las mejores condiciones, luego del doloroso, pero muy eminente parto, ya que la importancia del obstetra radica, en el acompañamiento a la gestante durante el embarazo, además, no solo se encarga de analizar la parte física de la mujer y el bebé, si no también, se preocupa de los aspectos emocionales, psicológicos y sociales de la maternidad, es a lo que llego a la conclusión.

BIBLIOGRAFIA:

Dicha información fue sacada tanto como internet como en libros de consulta, a continuación le dejare algunos links de consulta por internet:

https://www.clinicabupasantiago.cl/clinica_santiago/sala-de-prensa/noticias/la-importancia-de-la-obstetricia-en-la-salud-de-la-mujer#:~:text=Los%20obstetras%20se%20encargan%20no,sociales%20vinculados%20a%20la%20maternidad.

<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1756§ionid=121618646>