



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Ingrid del Rosario Garcia Calderon

Nombre del tema: Cambios Fisiológicos Maternos

Parcial: 2º Parcial

Nombre de la Materia: Ginecología y Obstetricia

Nombre del profesor: MARIA CECILIA ZAMORANO RODRIGUEZ

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería

Cuatrimestre: 5to Cuatrimestre grupo "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 04 de Febrero del 2022

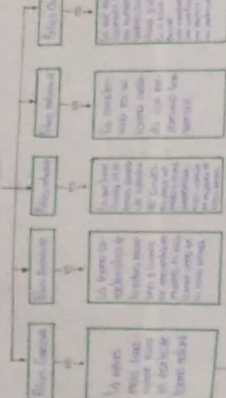
Embriología: Embriología humana en animales >

Formación y desarrollo de los tejidos conectivos
 • Los tejidos conectivos se forman a partir de la capa germinal mesodérmica.
 • Los tejidos conectivos se forman a partir de la capa germinal mesodérmica.

Formación de los tejidos epiteliales
 • Los tejidos epiteliales se forman a partir de la capa germinal ectodérmica.
 • Los tejidos epiteliales se forman a partir de la capa germinal ectodérmica.

Formación de los tejidos musculares y nerviosos

Formación de los tejidos musculares
 • Los tejidos musculares se forman a partir de la capa germinal mesodérmica.
 • Los tejidos musculares se forman a partir de la capa germinal mesodérmica.



Apoptosis de la capa germinal del mesodermo

Apoptosis de la capa germinal del mesodermo
 • La apoptosis de la capa germinal del mesodermo es un proceso normal que elimina las células sobrantes.
 • La apoptosis de la capa germinal del mesodermo es un proceso normal que elimina las células sobrantes.

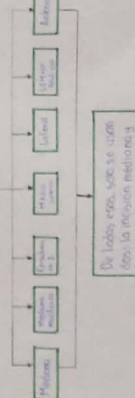
Formación de los tejidos epiteliales
 • Los tejidos epiteliales se forman a partir de la capa germinal ectodérmica.
 • Los tejidos epiteliales se forman a partir de la capa germinal ectodérmica.

Formación de los tejidos musculares
 • Los tejidos musculares se forman a partir de la capa germinal mesodérmica.
 • Los tejidos musculares se forman a partir de la capa germinal mesodérmica.

Formación de los tejidos nerviosos
 • Los tejidos nerviosos se forman a partir de la capa germinal ectodérmica.
 • Los tejidos nerviosos se forman a partir de la capa germinal ectodérmica.

Formación de los tejidos conectivos

Formación de los tejidos conectivos
 • Los tejidos conectivos se forman a partir de la capa germinal mesodérmica.
 • Los tejidos conectivos se forman a partir de la capa germinal mesodérmica.



Formación de los tejidos epiteliales
 • Los tejidos epiteliales se forman a partir de la capa germinal ectodérmica.
 • Los tejidos epiteliales se forman a partir de la capa germinal ectodérmica.

Formación de los tejidos musculares
 • Los tejidos musculares se forman a partir de la capa germinal mesodérmica.
 • Los tejidos musculares se forman a partir de la capa germinal mesodérmica.

Formación de los tejidos nerviosos
 • Los tejidos nerviosos se forman a partir de la capa germinal ectodérmica.
 • Los tejidos nerviosos se forman a partir de la capa germinal ectodérmica.

Cambios fisiológicos maternos en aparatos y sistemas durante el embarazo

se obtiene



Crecimiento y desarrollo del feto, y por otro lado a la formación de nuevas estructuras maternas necesarias para la gestación.

en ellas encontramos

- ▶ Ganancia de peso
- ▶ Adaptaciones del metabolismo
- ▶ Aumenta el volumen de la sangre
- ▶ Disminuye la movilidad gastrointestinal

Pelvis ósea desde femenina desde el punto de vista Obstétrico.

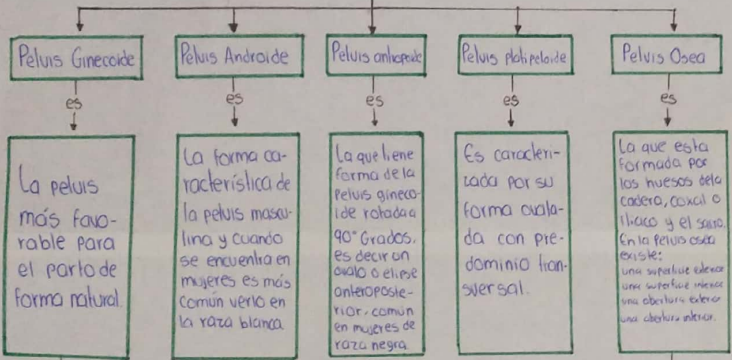
La pelvis es



Un embudo osteomuscular que se estrecha hacia abajo, limitado por el hueso sacro, el cóccix, los iliacos y los coxales, los cuales forman la cintura pélvica y los músculos de la pared abdominal inferior y del perineo.



se clasifica en



Vigilancia de la evolución del trabajo de parto.

el parto es



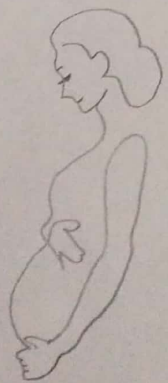
el conjunto de fenómenos activos y pasivos, que permiten la expulsión por vía vaginal del feto, placenta y anexos, por vía vaginal.

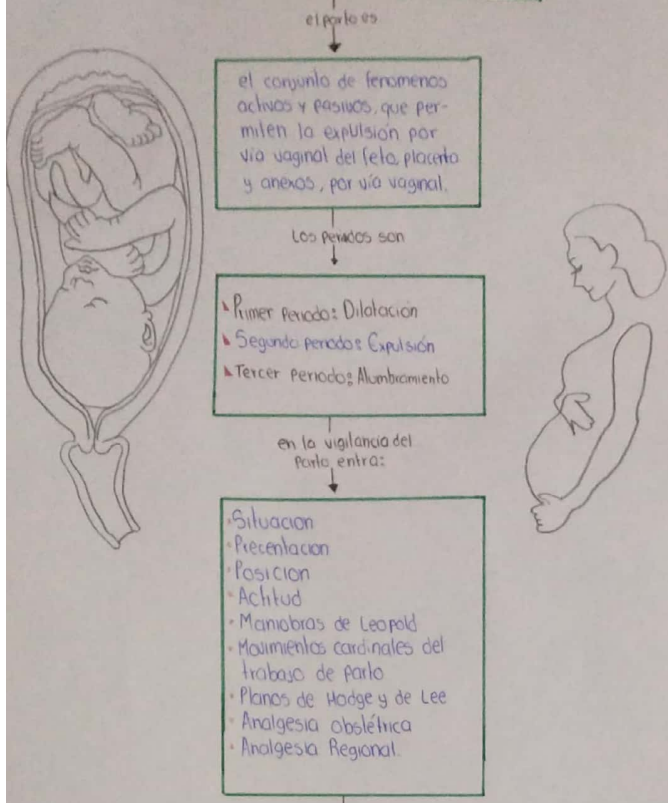
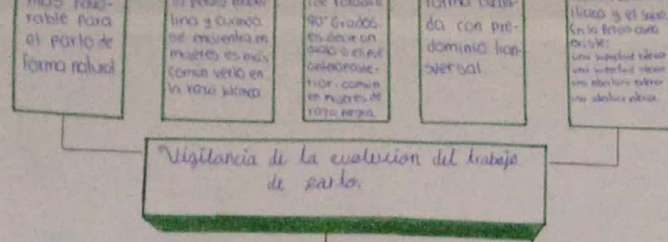
Los periodos son

- ▶ Primer periodo: Dilatación
- ▶ Segundo periodo: Expulsión
- ▶ Tercer periodo: Alumbriamiento

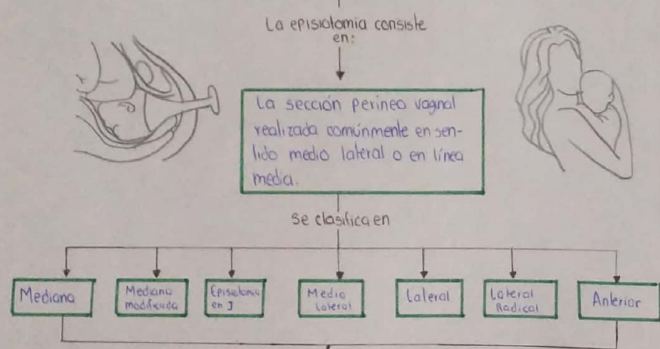
en la vigilancia del parto, entra:

Situación





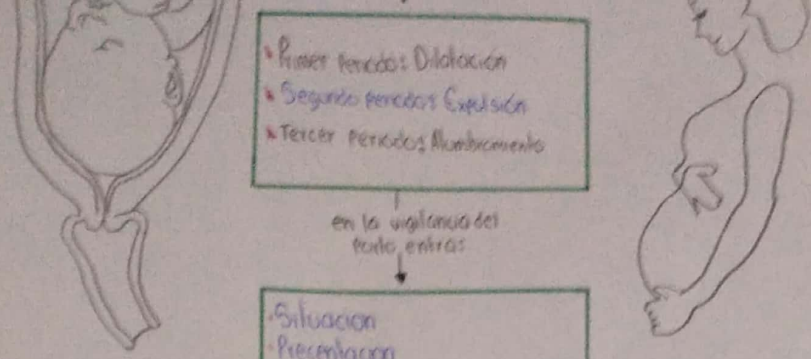
Atención del parto uterino y episiotomía



De todas esas, solo se usan dos; la incisión mediana y la incisión medio lateral, por la facilidad en la técnica y la menor complicación de prolongación de la incisión que estas conllevan.

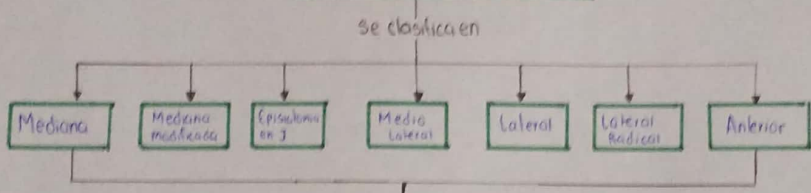
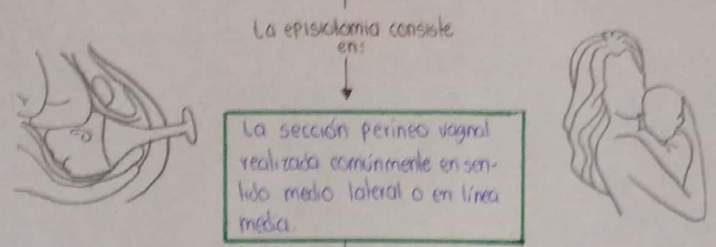
- Sus objetivos son:
- Acortar el periodo expulsivo y disminuir la morbilidad fetal.
 - Evitar posible desgarró perineal.
 - Prevenir prolapsó genital e incontinencia urinaria.

- Tipos de desgarró perineal:
- Primer grado: Laceración superficial de la mucosa de la vagina
 - Segundo grado: Laceración que compromete mucosa vaginal y el cuerno perineal.
 - Tercer grado: Laceración que se extiende dentro del músculo del perineo y puede involucrar tanto músculos perineales y el esfínter anal.



- Situación
- Presentación
- Posición
- Actitud
- Maniobras de Leopold
- Movimientos cardinales del trabajo de parto
- Planos de Hodge y de Lee
- Analgesia obstétrica
- Analgesia Regional.

Atención del parto utérico y episiotomía



De todas esas, solo se usan dos; la incisión mediana y la incisión medio lateral, por la facilidad en la técnica y la menor complicación de prolongación de la incisión que estas conllevan.

- sus objetivos son:
- Acortar el periodo expulsivo y disminuir la mortalidad fetal.
 - Evitar posible desgarro perineal.
 - Prevenir prolapso genital e incontinencia urinaria.

- Tipos de desgarro perineal:
- Primer grado:** Laceración superficial de la mucosa de la vagina
 - Segundo grado:** Laceración que compromete mucosa vaginal y el cuerpo perineal.
 - Tercer grado:** Laceración que se extiende dentro del músculo del Perineo y puede involucrar tanto músculos perineales y el esfínter anal.
 - Cuarto grado:** Esta involucra la mucosa rectal.