

NOMBRE DEL ALUMNO: KARINA DESIRÉE RUIZ PÉREZ

NOMBRE DEL TEMA: REPORTE DE LA PRÁCTICA PLACENTA Y CORDÓN UMBILICAL

PARCIAL: IV

NOMBRE DE LA MATERIA: BIOLOGÍA DEL DESARROLLO

DOCENTE: DRA. PAULINA MARIBEL JUAREZ RODAS

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: PRIMERO B

LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN: TAPACHULA CHIAPAS A 18 DE DICIEMBRE DEL 2022.

INTRODUCCIÓN

La placenta es un órgano que se desarrolla en el útero durante el embarazo. Esta estructura provee oxígeno y nutrientes al bebé en crecimiento. También elimina los productos de desecho de la sangre del bebé. La placenta se adhiere a la pared del útero y de ella surge el cordón umbilical.

Por lo general, el órgano está unido a la parte superior, lateral, delantera o trasera del útero. En casos poco frecuentes, la placenta podría adherirse en la zona inferior del útero. Cuando esto sucede, se llama placenta baja (placenta previa).

El cordón umbilical es el órgano que une la placenta al bebé funcionando como un transportador entre ambos. Está compuesto por dos arterias y una vena que se encuentran enlazadas e inmersas en un tejido mucoso que lo hace resistente. Tiene un largo de aproximadamente 50 centímetros con un diámetro que varía de 1 a 2 centímetros.

Sus funciones son:

Actuar como la única vía para que el bebe se alimente transportando los nutrientes que le pasa la madre a través de la placenta.

Transportar sangre con altos niveles de oxígeno.

Trasladar al feto los anticuerpos de la madre para ayudarle a formar su propio sistema inmunológico.

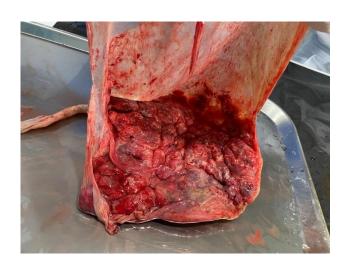
Expulsar el dióxido de carbono que se desecha de la respiración y los residuos de la alimentación del bebé.

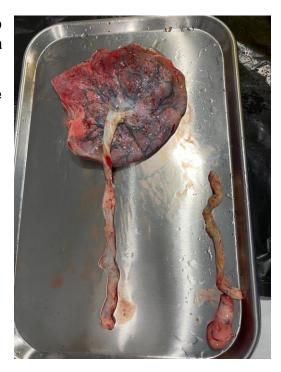
METODOLOGÍA

La práctica que realizamos fue llevada a cabo mediante la observación de las estructuras de la placenta y a su vez del cordón umbilical.

Así que el primer paso a realizar fue que descongelamos la placenta.

Como segundo paso a realizar fue comenzar a observar la placenta y todo lo que la conforma.





Medimos a los cordones umbilicales, ya que contábamos con 5 placentas.







CONCLUSIÓN

Realizar esta práctica me pareció muy importante debido a que me permitió observar de una mejor manera y más clara a la placenta y al cordón umbilical, me permitió conocer la estructura de cada uno de ellos. Las dos caras con las que cuenta la placenta y toda textura de ambos.

Así que concluyo que esta práctica se realizó correctamente y que se lograron los objetivos esperados desde un inicio y ha sido una excelente práctica.

ANEXOS

1. c toad total en que el trotoblasto de caracterra Villosidades scundarios y terriprios? Aparece despies del dra 21 de la gestación Componentes (al. l.) Componentes tetales (mesorgions, epitelio del coreo y endotelio cepitar). Componentes maternos (fegido carchio, misso Jeins y endofato capilar). 3 cone es diconon que ladira en el polo embioroiro? For la porción de la membrano tetal que formo el lado Fefal de la placenta y contine vellocadado cononicos. 4 : CEO la estrutua materia que da legar a la tormición de la flaunta? Los tejidos malemos y embriosoxios 5 - ¿ Cuales son las carocterísticos de la coro total de la procenta? Son el cordón imbilital, el amnios y los vasos conómicos. 6. ¿Es el número normal de cofiledones que contrere la placerta modina? Esta formoda por 15 o 20 cofiledones. Féliales son los componentes del codon unbilital? Sude tener in Diametro de 1 a 2 cm y 50 a 55 cm de longitud. Confiene dos artenos y una vena vodeada por téjido concetivo nuccide, denominado gelatina de Whorton.

