



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura

Medicina Humana

Materia

Biología del desarrollo

Docente

Dra. Paulina Maribel Juárez Rodas

Trabajo

Reporte de práctica clínica 6 y 7

Estudiante

Kevin Jahir Kraul Borrallés

Grado y grupo

1 semestre

Grupo "B"

4to parcial

Tapachula, Chiapas

16 de diciembre de 2022

Introducción

La placenta humana es de tipo hemocorial (o discoidal), lo que quiere decir que el tejido fetal penetra el endometrio hasta el punto de estar en contacto con la sangre materna. Este tipo de placenta también la presentan algunos primates y los roedores.⁶ Sin embargo, entre los mamíferos existen otros tipos de placenta. Además, el viejo concepto de la placenta como barrera de sustancias nocivas ha sido rebasado ampliamente por la idea de que es un tamiz que permite el transporte de sustancias tanto provechosas como indeseables para el feto. La membrana placentaria que separa la circulación materna y fetal está compuesta de cuatro capas; después de las 20 semanas disminuye a tres (Moore y Persaud, 1993).

Endoteliocorial: en la que el corion penetra en el endometrio, llegando a tocar los vasos de la madre. Es característica de animales carnívoros, como en el gato, el perro o el lobo.

Sindesmocorial: en ella el epitelio de la mucosa uterina sigue intacto, pero el trofoblasto llega a tener contacto con el tejido uterino permitiendo el paso de nutrientes necesarios. Existe en rumiantes como la oveja.

Epiteliocorial: el corion toca ligeramente el endometrio materno, pero no lo penetra, como es el caso en la cerda.

El tipo de placenta y el grosor de la membrana o barrera placentaria están muy relacionadas con el paso de sustancias de la madre al feto. Así, existe una clara relación, inversamente proporcional al grosor de la placenta, en el paso transplacentario de ciertas sustancias. Esto se ha demostrado, por ejemplo, estudiando el paso de sodio a través de los distintos tipos de placenta, y observándose que el orden en la variación de este ion (de mayor a menor) sería: placenta hemocorial, placenta endoteliocorial, placenta sindesmocorial y placenta epiteliocorial. Cabe destacar que en el ion estudiado (el sodio), la intensidad de los intercambios aumenta de manera casi regular a lo largo de la gestación, hasta un máximo, poco antes del alumbramiento. El descenso final en estos intercambios se atribuye en la placenta hemocorial a un depósito de fibrina sobre la superficie en la que se realizan los cambios.

Desarrollo

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. En esta práctica pudimos poner a prueba los conocimientos adquiridos para identificar las partes de la placenta tanto sus caras, sus porciones y también estructuras como los cotiledones. 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 bebé 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.



Conclusión

Debajo del amnios está el corion, una membrana gruesa continua con el revestimiento de la pared uterina. El corion contiene a los vasos coriónicos que a su vez son continuos con los vasos del cordón umbilical. Surgiendo desde el corion están las vellosidades coriónicas que contienen una red de capilares fetales, permitiendo un área máxima de contacto con la sangre materna. El intercambio de sustancias entre la circulación fetal y materna ocurren en el espacio intervelloso.



Cabe resaltar que la placenta y membranas placentarias (amnios y corion) son fundamentales para el desarrollo y evolución del embarazo. Una alteración de la placenta o sus membranas asociadas traerá diferentes tipos de consecuencias, como se detalla en la sección de correlaciones clínicas que el libro nos indica. Sin mas que agregar de esta interesantísima práctica, que por cierto es la última del semestre, a sido una de las mejores practicas como todas las que hemos hecho.



Cuestionario practica #6 y #7.

1. ¿Edad fetal en que el trofoblasto se caracteriza por vellosidades secundarias y terciarias?

R = 3ra Semana

2. ¿Cuáles son los componentes de la placenta?

- Cuidad uterina
- Saco vitelino
- Cuidad amniotica
- Amnios
- corion frondoso
- Cuidad cononica
- Decidua basal
- Cordon umbilical
- Decidua parietal
- Decidua capsular.
- corion leve
- Vasos conomicos

3. ¿Cual es el corion que localiza en el polo embrionario?

R = corion frondoso

4. ¿Es la estructura materna que da lugar a la formacion de la placenta?

- Utero materno
- sinuotrofoblasto
- Reaccion decidua.

5. ¿Cuales son las caracteristicas de la cara fetal de la placenta?

- presenta el cordon umbilical, el amnios y los vasos conomicos.

6. Es el numero normal de cotiledones que contiene la placenta madura. 15 o 20 cotiledones.

7. Cuales son los componentes del cordon umbilical.

- Arteria umbilical
- Vena umbilical
- Gelatina de wharton.

8. ¿Qué funciones tiene la placenta.

- Metabolismo
- Protectora
- Transporte de gases y nutrientes.
- secrecion endocrina

9. ¿Cuales son las alteraciones que pueden presentarse en la implantacion de la placenta?

- placenta acreta
- Desprendimiento.

Embriología

Práctica #6

