



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: Handy Rodríguez Moreno.

TEMA: Fecundación y embarazo.

PARCIAL: I.

MATERIA: Enfermería en el cuidado de la mujer.

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillo.

LICENCIATURA: En enfermería.

CUATRIMESTRE: 4to cuatrimestre.

Frontera Comalapa Chiapas a 6 de Diciembre del 2022.

FECUNDACION

Es la unión del ovulo con el espermatozoide, dando lugar a la formación de una célula llamada huevo.

Con la unión de los gametos suceden importantes cosas

1. Se restablece el número total de cromosomas: 46.
2. Se determina el sexo, si el ovulo es fecundado por espermatozoide con cromosoma sexual X el producto es niña, si es fecundado con cromosoma sexual Y el producto es niño.
3. Comienza una serie de divisiones celulares que dan lugar a la formación de un nuevo ser.

Desarrollo embrionario y fetal.

La célula fecundada se desarrolla hasta formar el feto que crece dentro del útero hasta estar suficientemente madura para sobrevivir fuera de él.

Durante el periodo embarazo el huevo pasa por 3 etapas: mórula, embrión y feto.

MORULA

Comprende desde la fecundación hasta la implantación del huevo en el útero. Durante este tiempo el huevo se divide hasta formarse en una masa de células denominada mórula.

B
l
a
s
t
o
c
i
t
o
s

Es la transformación de la mórula y se convierte en blastocito.

C
A
P
A
S

Masa celular: es la capa interna y da origen a la formación del feto.

Trofoblasto: es la capa externa y su función es la nutrición de masa celular.

También está formada por una cavidad la cual empieza a llenarse gradualmente de líquido.

EMBRION

La masa celular del blastocito tiene 3 capas:

C
A
P
A
S

Ectodermo o capa externa: da origen al sistema nervioso central y a la epidermis.

Mesodermo o capa media: da origen al musculo esquelético, Vascular, el aparato urinario y reproductor.

Endodermo o capa interna: da origen al sistema gastrointestinal y sistema respiratorio.

¿

FETO

Se da el nombre del feto al producto de la concepción desde la octava semana hasta el nacimiento, se caracteriza por el crecimiento y maduración de los diferentes sistemas.

Crecimiento del desarrollo del embrión y del feto.

1er mes
3ra sem

TALLA: 4mm.

DESARROLLO: Formación del sistema nervioso, yemas de brazos y piernas, formación de corazón, ojos, sistema digestivo, se inicia la formación del cordón umbilical.

2º mes
4-8 sem

TALLA: 4 ctms.

DESARROLLO: Embrión flexionado sobre si mismo, dedos de manos y pies ya diferenciados, esbozo de orejas comienzan las pulsaciones cardiacas, cabeza bastante grande comparada con el tronco nariz, ojos, oreja, y boca bastante pequeña.

3er mes
8-12 sem

PESO: 14 grs.

TALLA: 7-9 ctms

DESARROLLO: aparecen centros osificación, diferenciación de manos y pies provisto de uñas, comienza la diferenciación sexual, comienza los movimientos espontáneos del feto.

4to mes
12-16 sem

PESO: 100 grs.

TALLA: 10. 17 cms.

DESARROLLO: Sexo puede ser diferenciado con exactitud, riñones formados y en su sitio definitivo, vagina y ano permeables, meconio en el intestino (contenido intestinal, compuesto por liquido amniótico, enzimas digestivas y pigmento biliares), feto activo.

5to mes
16-20 sem

PESO: 300 grs.

TALLA: 18-25 cms.

DESARROLLO: fondo uterino a nivel del ombligo, madre percibe movimientos fetales, latido cardiaco en la auscultación con el estetoscopio, piel menos transparente y cubierta de lanugo, cabeza con poco pelo.

6º mes
20-24 sem

PESO: 600 grs.

TALLA: 28-34 cms.

DESARROLLO: Piel arrugada, la grasa empieza a depositarse debajo de ella, cabeza continua grande en relación con el cuerpo en caso de nacer respira pero a veces fallece a las pocas horas.

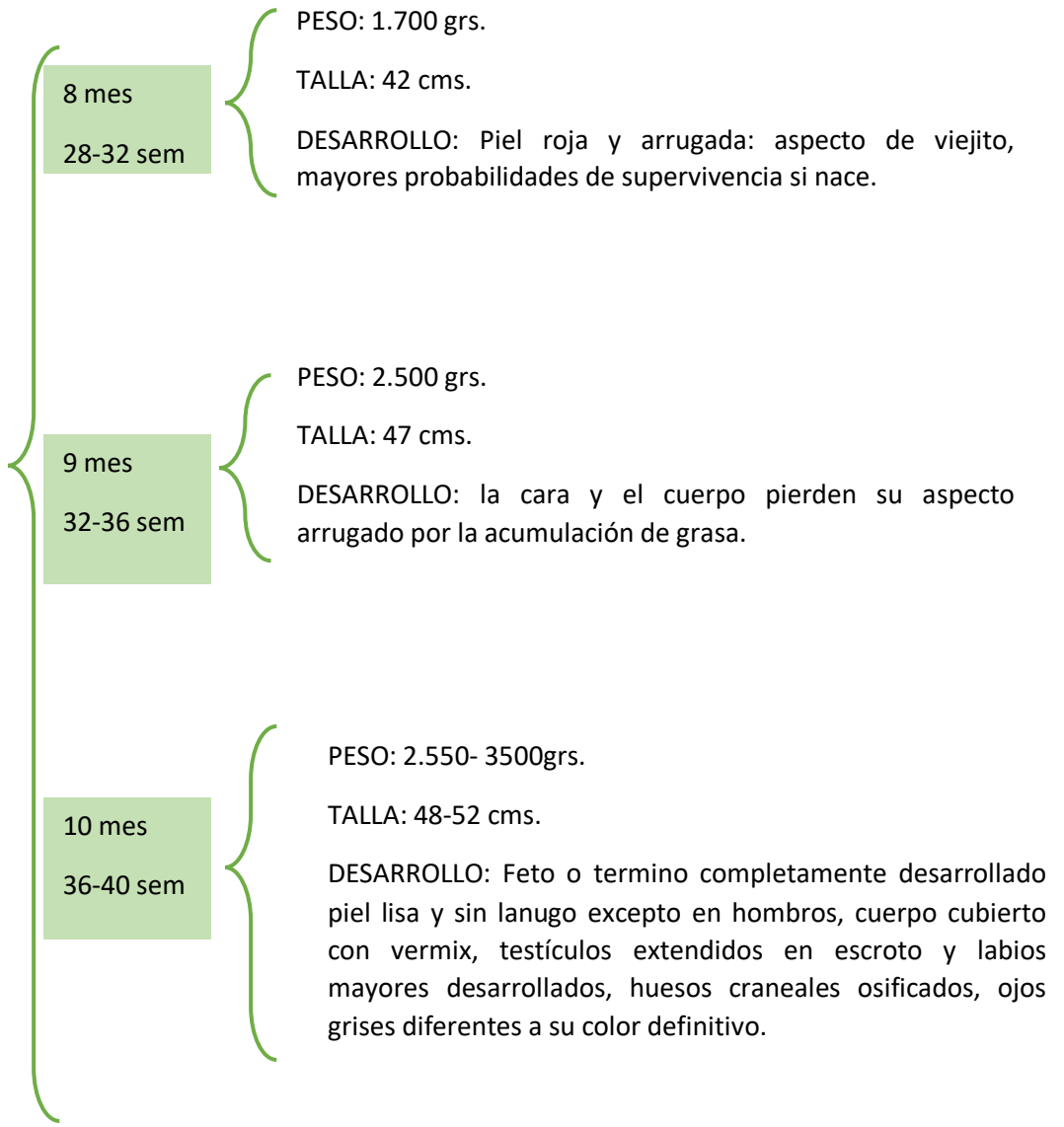
7º mes
24-28 sem

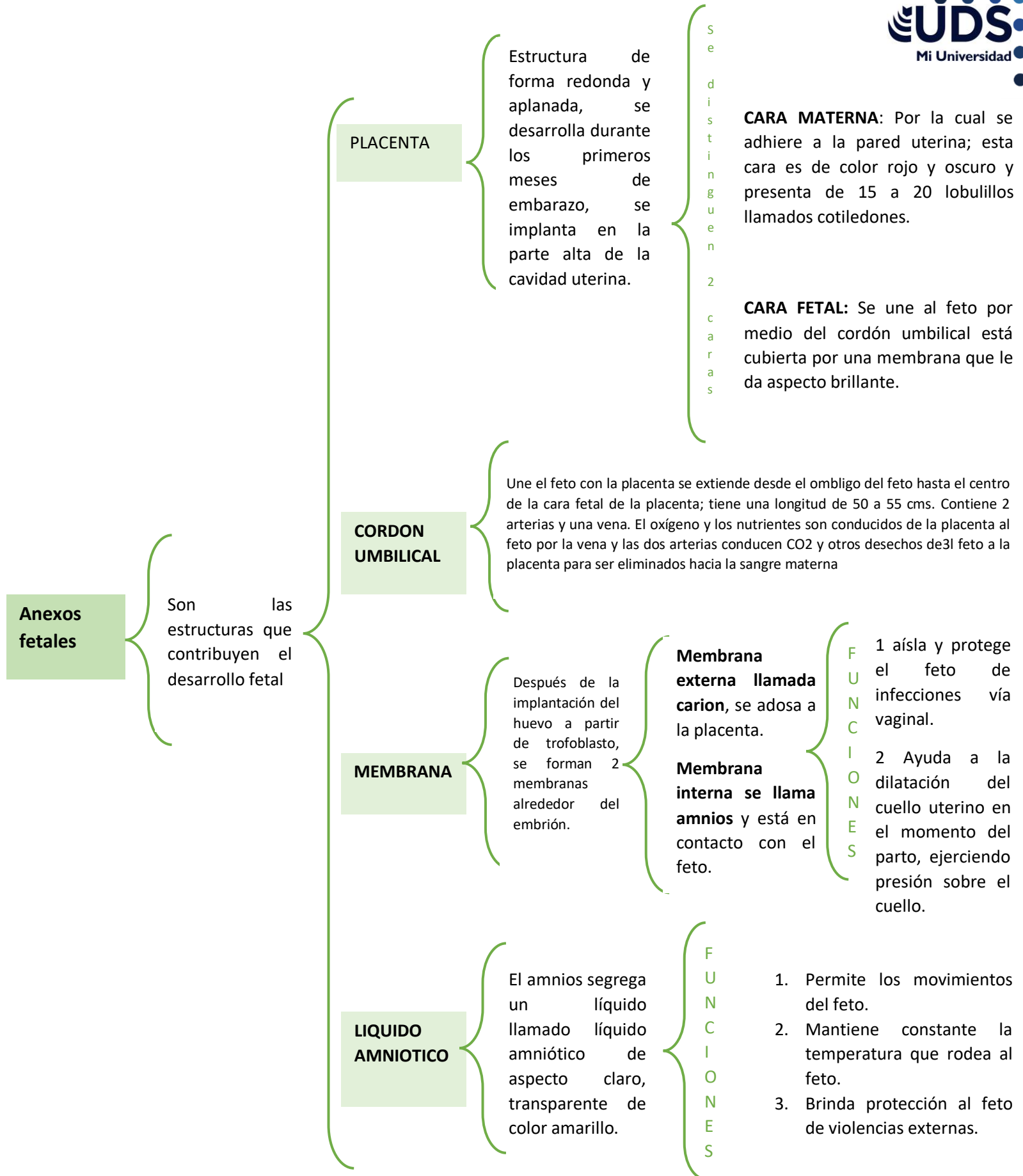
PESO: 100 grs.

TALLA: 37 cms.

DESARROLLO: piel cubierta de vermix caseoso (grasa blanca amarillenta, formado de cebo y células de la epidermis) feto viable fuera del útero.

Crecimiento del desarrollo del embrión y del feto.





EMBARAZO

Embarazo, gravidez o gestación son los términos con que se designa el periodo comprendido entre la fecundación y el nacimiento o parto.

Terminología específica

- GRAVIDA: Es el término médico que se usa para designar una mujer embarazada.
- Grávida I o primigravida: es la mujer que se embaraza por primera vez.
- Grávida II, grávida III, IV o multigravida: se refiere a embarazos posteriores.
- PARIDAD: Se refiere a embarazos en los que el producto ha sido viable es decir, capaz de sobrevivir fuera del útero.
- NULIPARA: Mujer que no ha tenido partos.
- PRIMIPARA: Mujer que ha tenido un parto.
- MULTIPARA: cuando la mujer ha tenido más de dos partos.
- GRANMULTIPARA: cuando la mujer ha tenido más de 5 partos.
- EMBARAZO A TÉRMINO: 280 días o 40 semanas 9 meses calendario de duración.
- ABORTO: embarazo que termina antes de que el feto sea viable.
- PARTO PREMATURO: embarazo que concluye después del tiempo de viabilidad pero antes el término.

Signos y síntomas del embarazo

Signos de presunción

Aparecen tempranamente pero no son datos seguros de embarazo.

- 1 Amenorrea.
- 2 Náuseas y vómitos, ocurren más frecuente por las mañanas.
- 3 Cambios mamarios: crecimiento pesadez, hormigueo.
- 4 Pigmentación en abdomen aparece una línea oscura desde el ombligo hasta la sínfisis púbica y en la cara aparecen manchas de contornos irregulares que reciben el nombre de Cloasma.
- 5 Polaquiuria micciones frecuentes.
- 6 Mareos lipotimias.

Signos de probabilidad

Aparece durante los primeros meses de embarazo y se determina por revisión médica

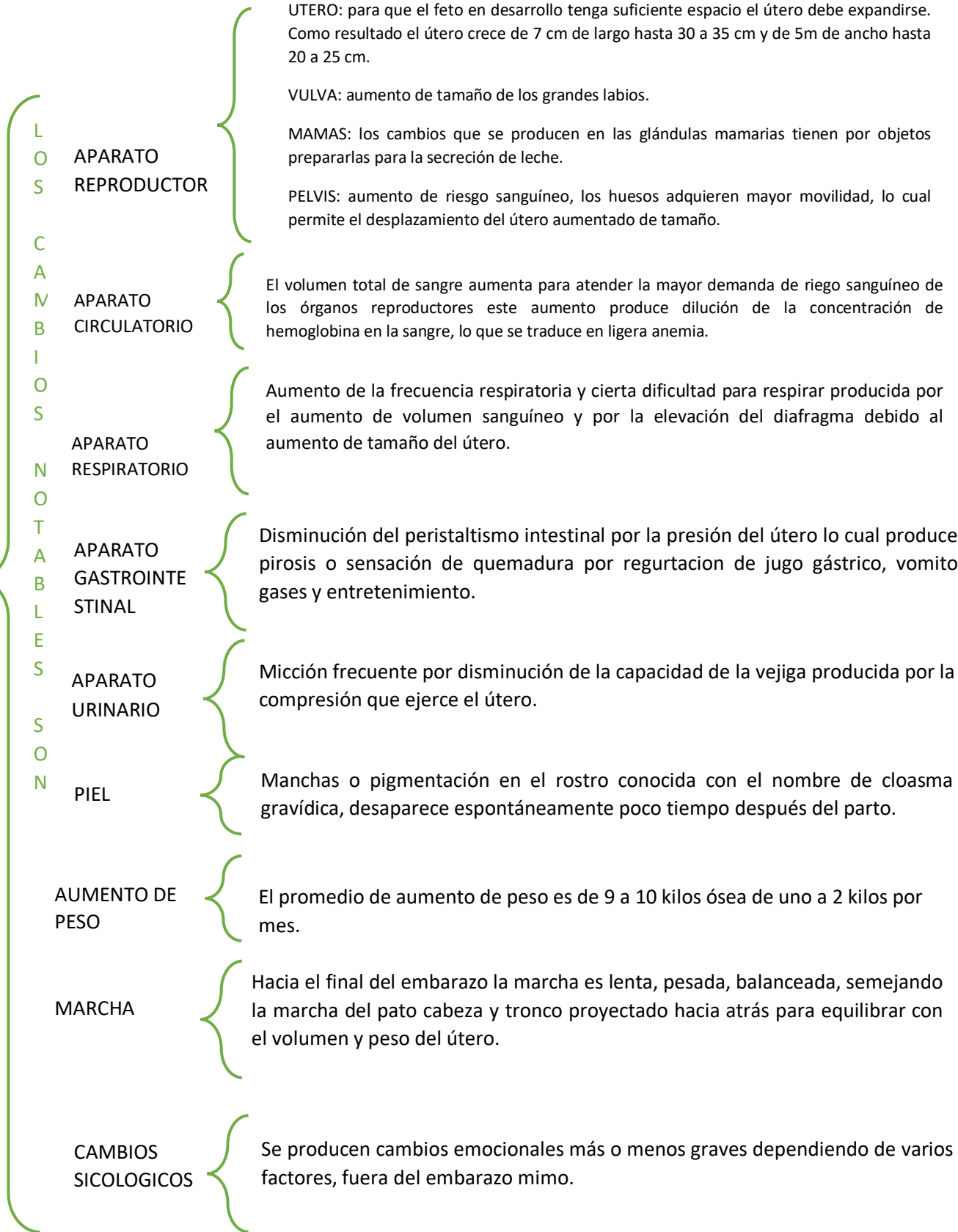
- 1 crecimiento del abdomen.
- 2 Coloración azulada o purpúrea de la vulva.
- 3 Reblandecimiento del cuello uterino.
- 4 Pruebas de laboratorio positivas.

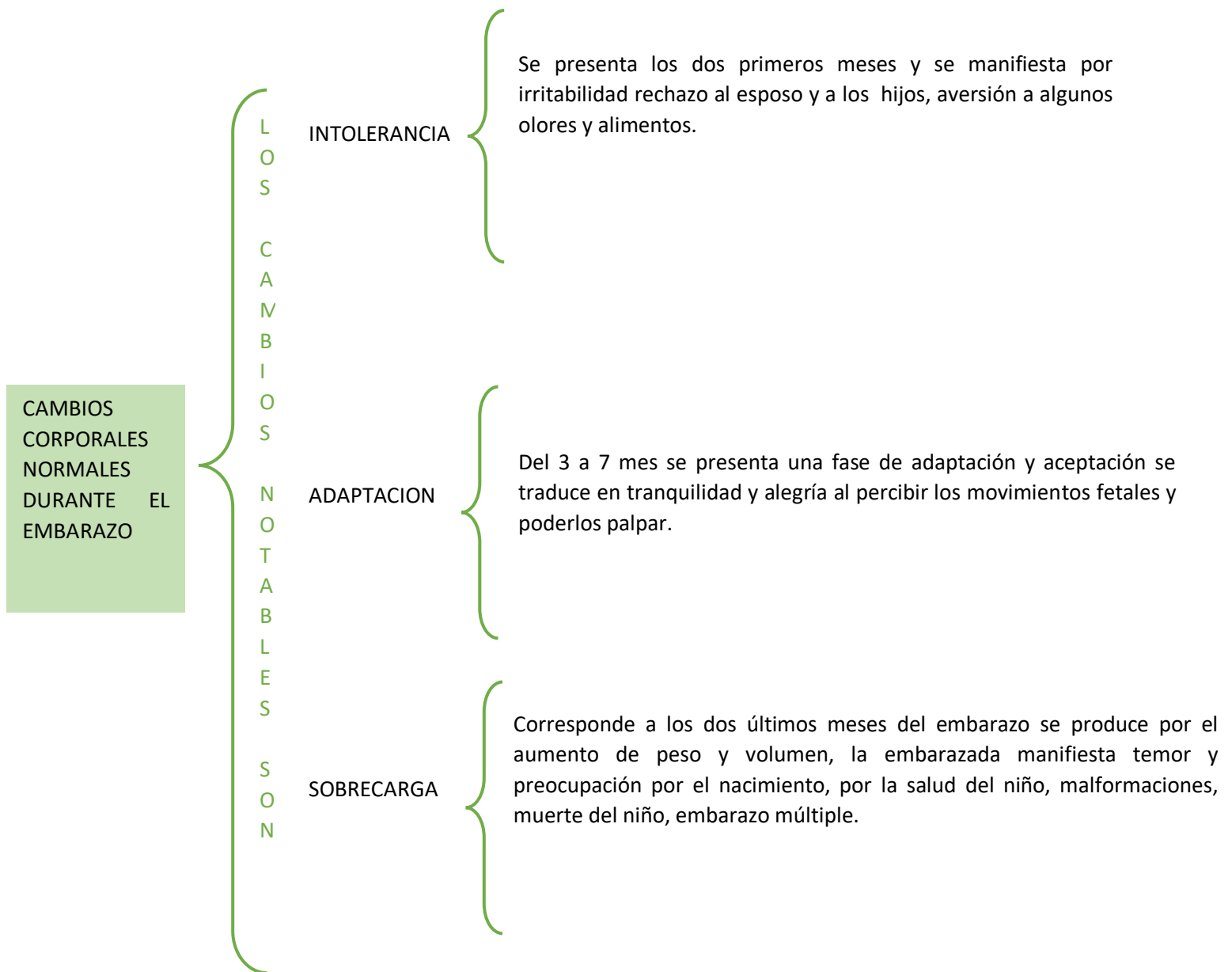
Signos de certeza o positivas

- 1 Se puede escuchar el latido fetal.
- 2 El examinador puede percibir movimientos fetales.
- 3 Palpación de partes fetales.

CAMBIOS CORPORALES NORMALES DURANTE EL EMBARAZO

Todo el cuerpo sufre cambios para satisfacer las demandas del embarazo.





MOLESTIAS MAS COMUNES DEL EMBARAZO Y ACTIVIDADES DE ENFERIA

Las Molestias del embarazo son consecuencia de los cambios producido por el mismo. El personal de enfermería debe instruir a la futura mama sobre la forma de disminuirlas.

M O L E S T I A S

NAUSEAS Y VOMITO

Hacer comidas pequeñas frecuentes suprimir alimentos grasosos y de olores fuertes.

ESTREÑIMIENTO

Ingerir alimentos ricos de residuos y celulosa como verduras, frutas, evitar tomar laxantes

DORSALGIA:

Producida por el desplazamiento de los huesos de la pelvis mantener buena posición, dormir en cama dura aplicación de calor local.

VARICES

Descansar acostada con los miembros inferiores elevados, usar media elástica cómoda, evitar uso de fajas, ligas y cinturones.

CALAMBRES

Masaje, si no hay varices, en el musculo contraído aplicación de calor húmedo.

DISNEA

Disminuir el ejercicio, dormir con la cabecera alta.

SECRECION VAGINAL

Aseo genital, consultar al médico.

PIROSIS

Evitar fumar y comer sin prisa.