

Nombre del alumno: Elisa Aurora López Santiago.

Asignatura: Fisiología de la reproducción II.

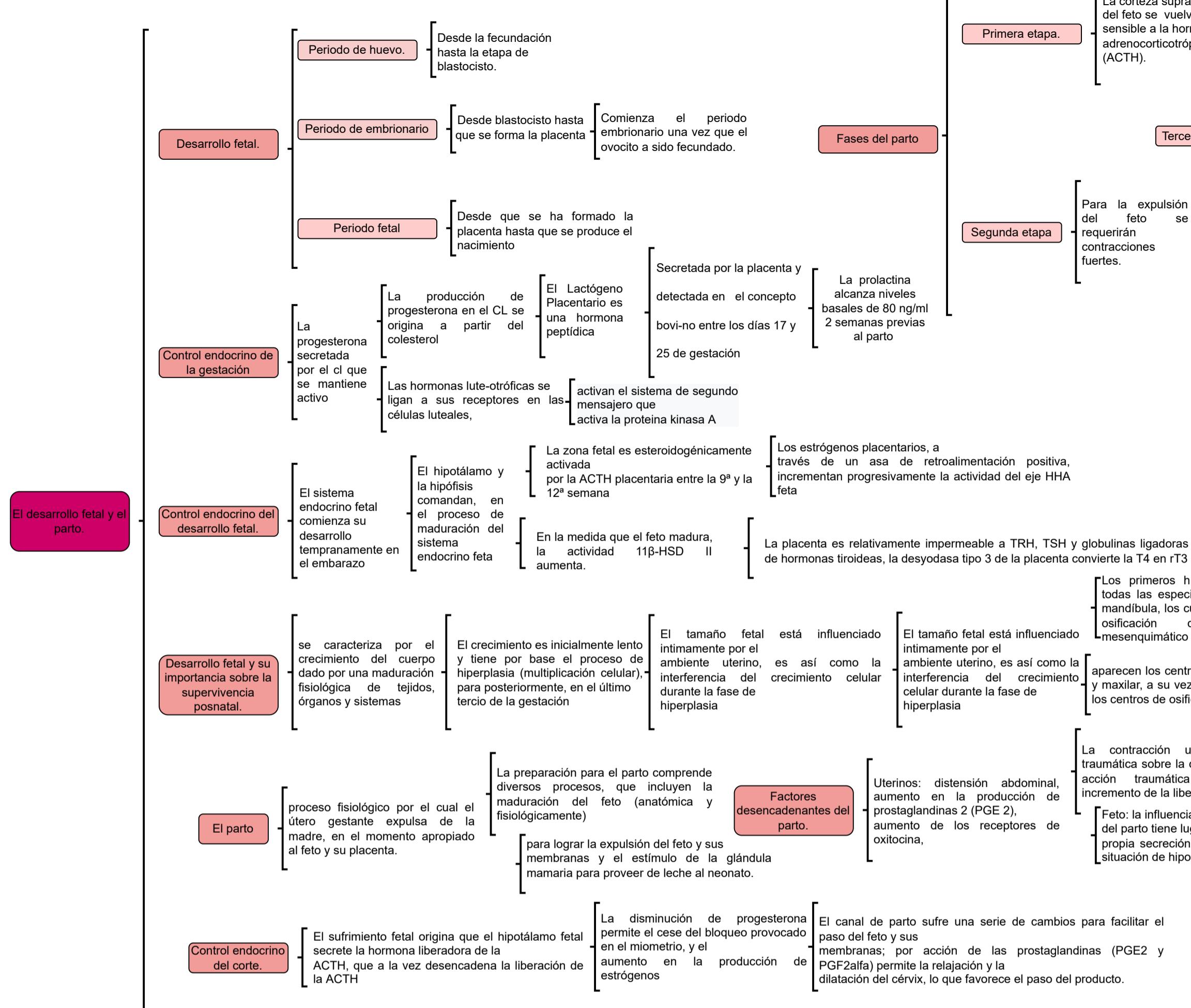
Catedrático: Ana Gabriela Villafuerte.

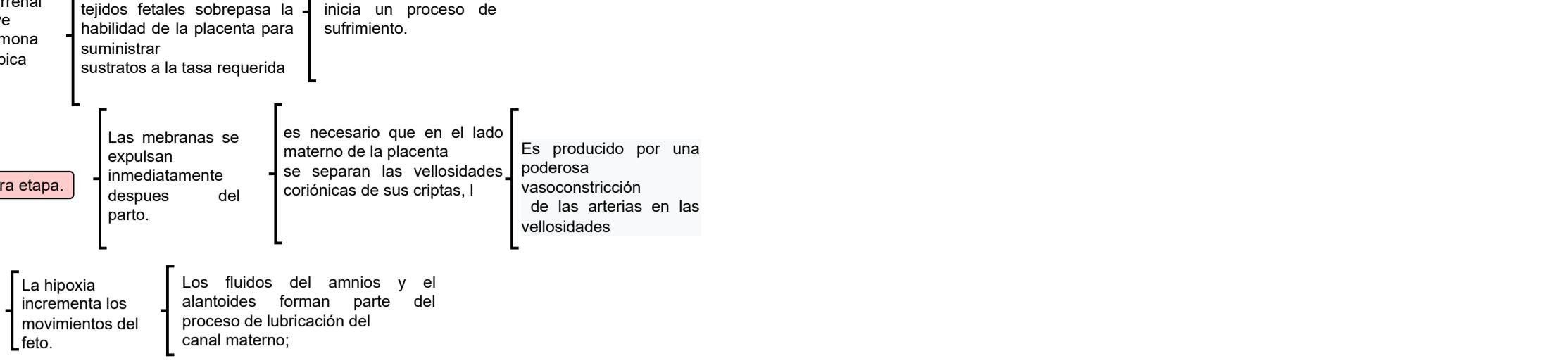
Nombre del trabajo: El desarrollo fetal y el parto.

Grado: Cuarto.

Grupo: A

[redacted] la rápida acumulación de **[redacted]** el útero ya no se puede distender más y el feto





uesos en osificarse, en pies, son la clavícula y la tibia; las cuales se forman mediante directa del tejido

os de osificación en huesos frontal: a los 56 d.as se pueden observar calcificación en huesos parietal, occipital

terina actúa de forma decidua y el amnios, a esta responden, con un relajación de prostaglandinas a del feto en el desencadenamiento de parto por medio de su de oxitocina (hipófisis fetal), antidiurética fetal.

Causas frecuentes de las distocias.

Distocia es: dificultad al parto, por causas maternales o del becerro, que impide el paso del feto a través del canal del parto

causas básicas.

condiciones patológicas que están presentes o surgen durante la preñez y que pueden conducir a una dificultad del parto.

causas inmediatas

son aquellas que su desarrollo se observa durante el parto

Estática fetal

La estática fetal se refiere a las distintas presentaciones, posiciones y actitudes que los fetos adoptan en el canal materno

describe: la relación del eje longitudinal del feto con el eje longitudinal de la madre.

La porción del feto que se encuentra más cercana al canal de nacimiento.

Posición: describe la relación del dorso del feto con dorso de la madre (cuadrantes pélvicos de la madre).

Actitud: describe la relación de la cabeza, cuello y extremidades de feto con el mismo. Éstas se pueden encontrar flexionadas o extendidas.