

**Nombre del alumno: Sergio Rodrigo Flores
Diaz**

**Nombre de la maestra: Saucedo Dominguez
Mariana Catalina**

Grado: 3ro

Grupo: D

Fecha: 12/10/ 2023

Comitan de Dominguez Chiapas

DESARROLLO FETAL

1er trimestre:

- 3ra y 4ta semana: La cabeza se desarrolla, formacion del sistema nervioso central, inicios de ojos y orejas, formacion de columna vertebral.
- 4to y 8va semana: Se desarrolla las partes corporales externos y ojos, orejas brazos, manos, dedos, piernas y dedos de los pies.
- 7ma semana: Formacion de gonadas, formacion de higado, pancreas, pulmones, riñones he intesto.
- 12va semana: Se puede distinguir el sexo del bebé, el feto mide 10 cm y pesa 19g.

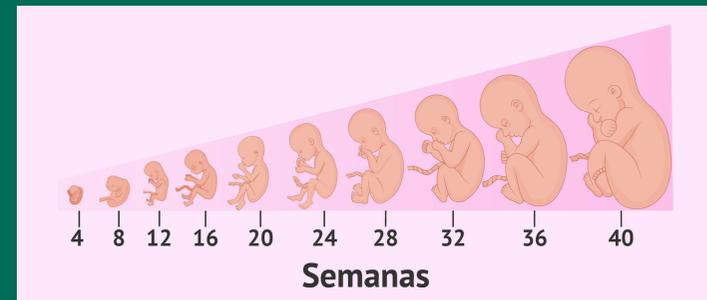
2do trimestre:

- 14 semana: Se detecta los movimientos del feto.
- 18 semana: Se detecta los latidos cardiacos y la madre siente los movimientos del bebé.

- 20 semana: El feto abre sus ojos
- 24 semana: El feto es sensible a la luz, puede escuchar.

3er trimestre:

- 7 mes: El bebé rota dentro del utero
- 8 mes: El bebé pesa 2500 gr.



CAMBIOS FÍSICOS Y PSICOLÓGICOS MATERNOS

1er trimestre:

- Cambios físicos: Aumento de estrógeno y progesterona, mamas inflamadas y hormigueo, pezones y areola se oscurecen, útero en crecimiento, náuseas matutinas. aumento de exudado vaginales.
- Cambios psicológicos: La mujer embarazada pasa a estar muy feliz a la depresión y el llanto y de regreso.

2do trimestre 13- 26 sem:

- Cambios físicos: 4to mes avivamiento, expansión del vientre, estrechamiento y sangrado nasales, edema, retención de líquido, calostro, salida de pezones.

- Cambios psicológicos: El segundo trimestre suele dar paso a una sensación de bienestar, de energía y calma generalizada.

3er trimestre 27-28 sem:

- Cambios físicos: El útero es muy grande y maduro, no concilian el sueño, ombligo hacia afuera, el corazón se encuentra bajo tensión, subida de peso, dolores de espalda, contracciones de Braxton-Hicks, la cabeza del bebé desciende en la pelvis.
- Cambios psicológicos: puede reavivar las preocupaciones y temores por la salud del bebé y por la capacidad para cuidarlo adecuadamente, al tiempo que la embarazada comienza a sentirse más impaciente por conocerle.

SIGNOS PRESUNTIVOS, PROBABLES, Y CONFIRMATORIOS DEL EMBRAZO

1. Elementos Presuntivos: Son la expresión clínica de los cambios fisiológicos que ocurren durante el embarazo, agrupados por sistema:

- Digestivo: Náuseas, vómitos, sialorrea, estitiquéz.
- Nervioso: Somnolencia, irritabilidad, labilidad emocional, insomnio, fatigabilidad, apetito caprichoso, aversión a ciertos olores
- Urinario: Poliaquiria
- Mamas: Tensión, sensibilidad, calostro, corpúsculos de Montgomery (glándulas periareolares), pigmentación pezón y areola, red venosa aumentada, estrías.
- Abdomen: Aumento de volumen, línea parda, aumento de vello
- Extremidades Inferiores: Dilatación venosa, várices.

- 2. Elementos Probables: Corresponden a cambios en el aparato reproductor, como lo son: Atraso Menstrual
- Vulva y Vagina: tumefacción y hiperemia, moco opaco y filante, aumento de la leucorrea fisiológica.
 - Chadwick: coloración violácea de las paredes vaginales
- Útero: cérvix blando, útero aumentado de volumen, cambio en la forma uterina, cambio de consistencia uterina
 - Crecimiento uterino:
 - 12 semanas: palpable
 - 15 semanas: punto intermedio entre ombligo y sínfisis
 - 20 semanas: en el ombligo, mide 20cm
 - Entre las semanas 18 y 32 hay concordancia entre la altura uterina y las semanas de gestación

- Signos clásicos (actualmente en desuso)
 - Piscasek: Asimetría en los cuernos
 - Noble & Budin: disminución de la profundidad del fondo de saco lateral
 - Osciander: pulso palpable en fondos de saco laterales
 - McDonald: Fácil flexión del cuerpo uterino sobre el cérvix (7 a 8 semanas)
 - Hegar I: Reblandecimiento ístmico que permite alcanzar paredes anterior y posterior del útero
 - Hegar II: reblandecimiento del cuerpo permite alcanzar el fondo de saco anterior y maniobra abdominal (6 a 8 sem)
 - Goodel: reblandecimiento y cianosis del cuello uterino

3.Elementos de Certeza

Son sólo 3 y son más bien tardíos: Comprobación de la frecuencia cardiaca fetal (comparar con la frecuencia de la madre que puede estar aumentada), visualización o percepción de los movimientos fetales, percepción por palpación de las partes fetales.

DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO

El diagnóstico de laboratorio se basa en la detección de la subunidad beta de la hCG, la cual es una hormona glicoproteica, producida por el trofoblasto, que posee dos subunidades: la alfa es común a la FSH, LH y TSH por lo que no sirve como screening; y la beta en cambio es específica del trofoblasto.

Bibliografía:Shibley Hyde, J. (s. f.). Sexualidad Huamana (2.a ed.).