



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Karen Yareni Hernández Maldonado

Nombre del tema: Embarazo, vida prenatal , alumbramiento y apego

Nombre de la Materia: Psicología Evolutiva

Nombre del profesor : María del Carmen Briones

Nombre de la Licenciatura: psicología

Cuatrimestre: séptimo cuatrimestre

VIDA PRENATAL

Es la reproducción humana participan dos tipos de células sexuales o gametos: el masculino o la célula espermática y el femenino u óvulo.

La reproducción comienza cuando una célula espermática se fusiona con el óvulo para formar una nueva célula a la que se denomina cigoto.

ESPERMATOGÉNESIS

Es el proceso de producción de espermias que tiene lugar en los testículos del varón cuando alcanzan la pubertad a través de una división celular repetida denominada meiosis cada día se produce alrededor de 300 millones de células espermáticas que luego se almacenan en el epidídimo un sistema de ductos localizados en la parte posterior de los testículos.

Por lo general en cada eyaculación se liberan de 200 a 500 millones de células espermáticas. Algunas de estas células son anormales o están muertas así para que la cuenta espermática sea normal y es necesario un mínimo de 20 millones de células espermáticas por mililitro de semen.

Unas 10 a 20 eyaculaciones contienen tantos espermatozoides. El espermatozoide posee una cabeza que contiene el núcleo de la célula donde se encuentra los cromosomas una parte central y una cola.

La parte central produce las reacciones químicas que proporcionan energía para que la cola se mueva atrás y adelante para impulsar los espermatozoides.

OVOGENESIS

Es el proceso por el cual los gametos, denominados óvulos maduran en los ovarios.

Al empezar la pubertad por lo general solo un óvulo madura y es liberado más o menos cada 28 días dependiendo de la duración del ciclo menstrual

El óvulo es la célula más grande del cuerpo tiene un diámetro aproximado de 13 milésimas de centímetros tamaño suficiente para que sea visible

Esta célula tiene una envoltura clara y delgada guarda un líquido compuesto por cientos de gotas de grasa y proteínas en el que se encuentra el núcleo que contiene los cromosomas

CONCEPCIÓN

Después que el óvulo es liberado el proceso conocido como ovulación proyecta similitudes a los datos en la trompa de Falopio recogen el óvulo dentro de la trompa otros protuberancias a modo de abanicos llamados cilios impulsan el óvulo hacia el útero

El viaje del óvulo al útero suele tomarse tres o cuatro días pero la fertilización debe ocurrir cuando dentro de 48 horas posteriores a la ovulación. La fertilización o concepción normalmente tienen lugar en el tercio de la trompa de Falopio más cercano al óvulo

Finalmente unos cuantos espermatozoides llegan al óvulo pero se requieren de las enzimas químicas liberadas por su cabeza para penetrar la cubierta del óvulo las enzimas disuelven la pared del óvulo y permite la entrada de un espermatozoide

Inmediatamente se endurece la cubierta del óvulo para evitar que entre otro la cola de los espermatozoides se desprende y su núcleo se une con el óvulo con lo que se forma una nueva célula.



vida prenatal



periodos del desarrollo prenatal

El desarrollo prenatal pasa por tres periodos (Rice, 1989):

- Periodo germinal: de la concepción a la implantación dura alrededor de 14 días
- periodo embrionario: de la octava semana al fin del embarazo
- Periodo fetal: de la octava semana al fin del embarazo

periodo germinal

El lóbulo fertilizado se llama cigoto que continúa siendo impulsado por los hilos a lo largo de la trompa de falopio más o menos 30 horas después de la fertilización empieza el proceso de división celular.

Una selva se divide en dos, dos en cuatro, cuatro en ocho y así sucesivamente en conjunto forman la mórula cada vez que la célula se dividen se hacen pequeñas permitiendo que las masas total llamada blastula pase por la trompa de falopio resultado de la división celular repetida es la formación de una parte interna hueva que contiene fluido.

De 3 a 4 días después la fertilización la blastula recién formada entra al útero donde flota por otros tres o cuatro días antes de que su capa interna llamada blastocito empiece a adherirse al recubrimiento interno del otro en un proceso llamado implantación

periodo embrionario

Aproximadamente 14 días después de la concepción del blastocito se implanta en la pared uterina el período embrionario empieza el fin de la segunda semana el embrión se desarrolla a partir de una capa rodeada de células en el centro del blastocito.

A los 18 días el embrión mide alrededor de 0.1587 5 cm durante la primera semana los embriones humanos tienen un cercano parecido a los embriones de los vertebrados el embrión tiene cola y rasgos de branquias que desaparecen rápidamente.

La cabeza se desarrolla antes que el resto del cuerpo los ojos, la nariz, y los oídos aún no son visibles al mes pero ya se han formado la columna y el canal vertebral. Aparecen pequeños brotes que se desarrollan con brazos y piernas el corazón se forma y empieza a latir y otros sistemas corporales comienzan a tomar forma.

periodo fetal

A finales del cuarto o quinto mes la madre suele sentir a movimiento fetal

La piel del feto está cubierta por un vello fino que generalmente desaparece antes del nacimiento. Al final del quinto mes el feto pesa cerca de medio kilo y mide casi 30 cm, duerme y despierta, succiona y cambia de posición.

Hacia el fin del sexto mes se forman los ojos, párpados y pestañas los ojos del feto son sensibles a la luz pueden escuchar los sonidos uterinos y responder a las vibraciones y a la estimulación acústica.

Durante el tercer trimestre la cabeza y el cuerpo del feto se hace más proporcionados se forman capas de grasa bajo la piel al terminar del octavo mes el feto pesa un poco más de los kilos Y mide alrededor de 45 cm

Para el fin del noveno mes ha crecido las uñas y los extremos de los dedos de manos y pies. La piel se hace más suave y está cubierta por una sustancia cerosa llamada vernix caseosa. El bebé está listo para nacer

PROBLEMAS FETALES

AMBIENTE INFLUENCIA PRENATALES

Después de la concepción el ambiente en el que crece el feto es circular para un desarrollo saludable

Por lo que ahora nos concentramos en el ambiente al que es expuesta la mujer embarazada

TERATÓGENOS

Se llama así a cualquier sustancia que cruza la Barrera placentaria daña el embrión o feto y ocasiona defectos congénitos

El momento en el que tiene lugar la exposición a los teratógenos es particularmente importante porque existe un periodo crítico en el que se desarrolla los órganos y parte del cuerpo y durante el cual resulta más dañina la exposición a los teratógenos.

Las primeras ocho semanas de desarrollo son más críticas pero también en las últimas pueden ocurrir un daño al sistema nervioso central incluyendo el cerebro, los ojos y los genitales.

FÁRMACOS

En la actualidad los médicos recomiendan que las mujeres embarazadas No tomen ningún medicamento ni siquiera aspirina sin aprobación médica la lista de fármacos dañinos continúan creciendo e incluyen drogas y medicamentos de uso y abuso frecuente

Los narcóticos, sedantes y analgésicos son depresivos del sistema nervioso central entre estos se incluye la heroína y otras formas de narcóticos, los barbitúricos, la Aspirina y otra sustancia

Si la madre es adicta a la heroína el bebé también nacerá con adicción grandes dosis de aspirina pueden ocasionar sangrados antes y después del parto.

El alcohol es una causa particular de precaución es como un ver el síndrome de alcoholismo fetal en bebés de madres que beben en exceso

La nicotina es sinceramente un factor que influye en el bajo peso neonatal.

SUSTANCIAS QUÍMICAS, MENTALES PESADOS Y CONTAMINANTES AMBIENTALES

Los herbicidas que contienen dioxina que la guerra de Vietnam se conocía como agente naranja y se etiqueta como 2 4 5-T ha ocasionado con una taza alarmante de abortos, malformaciones y cáncer.

El plomo es un metal particularmente tóxico y las madres expuestas a él pueden dar a luz a bebés con bajo peso neonatal, desarrollo neurológico lento e inteligencia reducida.

Las mujeres que no han sido expuestas anestésicos gaseosos en hospitales muestran un incremento en la tasa de abortos espontáneos y de malformaciones congénitas.

RADIACIÓN

La exposición a la radiación también puede dañar al feto

La expansión prenatal a rayos x especialmente en los tres primeros meses de embarazo puede dañar al feto si al nivel de radiación es demasiado elevado

Incluso la redacción de los terminales de los aparatos de video utilizados en la industria pueden ser factor en las elevadas tasas de abortos de mujeres embarazadas que trabajan con ellos.

ENFERMEDADES DE LA MADRE

Muchas bacterias y virus cruzan la Barrera placentaria por lo que si una mujer embarazada es infectada también resulta infectado el bebé

Diversas enfermedades de la madre duran en el embarazo ocasionan defectos congénitos a la medida del daño depende de la naturaleza y del momento en que tiene lugar la enfermedad

PROBLEMAS FETALES

RUBÉOLA

En el caso de la rubiola si la madre es infectada con el virus ante la décima primera semana de embarazo es casi seguro que el bebé será sordo o tendrá defectos cardíacos y deficiencias visuales e intelectuales

La posibilidad de defectos es uno de en cada tres para los casos que ocurren en la semana 13 y 16 y casi ninguna después

Por esas razones se recomienda la inmunización contra la rubéola para todos los niños a partir de los 15 meses y para adultos que no muestran evidencia de inmunidad. Las embarazadas no deberían recibir la vacuna y las otras no deberían embarazarse posteriormente a la inmunización.

TOXOPLASMOSIS

Es un parásito que se encuentra en la carne no conocida y a la materia fecal de los gatos y otros animales

Si las pruebas sanguíneas aplicadas a la mujer embarazada muestran que no es inmune a las toxoplasmosis no deberían cambiar la arena del gato

El parásito afecta el sistema nervioso del feto lo que produce retardo, sordera y ceguera

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

La sífilis es contraída por el feto cuando la espiroqueta cruza la Barrera placentaria si la enfermedad se diagnostica y se trata antes del cuarto mes del embarazo del feto no desarrollaría sífilis

Más tarde en el embarazo del feto puede sufrir daños en huesos hígado o cerebro.

El herpes genital la gonorrea y las infecciones por clamidias son enfermedades de transmisión sexual que se contagian al bebé cuando pasa por el canal del nacimiento es por ello que cuando la mujer tiene una infección los médicos recomiendan una cesárea

Los hijos de las madres infectadas pueden adquirir gonorrea oftálmica cuando pasan por el canal de nacimiento y de no tratarse con nitrato de plata o antibióticos pueden quedar ciegos

OTRAS ENFERMEDADES

Muchas otras enfermedades pueden causar defectos congénitos

La poliomilitis, la diabetes, la tuberculosis y las enfermedades de la tiroides han sido implicadas en problemas de desarrollo fetal.

OTROS FACTORES MATERNOS

EDAD DE LA MADRE

Las madres adolescentes tienen mayor probabilidad de abortos nacimiento prematuros y muertes neonatales que las madres en sus 20 años.

La edad de la madre no es necesariamente el problema sino el hecho de que muchos de esos bebés nacen de mujeres solteras de bajo nivel socioeconómico que no reciben nutrición y cuidado médico prenatal apropiados.

NUTRICIÓN

Las carencias de vitaminas minerales y proteínas en la dieta de la mujer embarazada puede afectar de manera adversa el embrión

Las deficiencias nutricionales han sido asociadas con muertes neonatales, abortos y deformidades importantes

El grado del daño depende del momento del embarazo y de la duración y severidad de las deficiencias. La falta de vitamina a o de calcio en la madre puede dar por resultado una dentadura inadecuada desarrollada en el niño

INFLUENCIA DE PADRE EN LOS DEFECTOS

La edad avanzada del padre también está asociada con la reducción de la fertilidad y de varios factores hereditarios. Las influencias ambientales negativas en la vida del padre también contribuyen a los defectos congénitos.

El uso crónico de la marihuana suprime la producción de la testosterona, hormona masculina reduce el deseo sexual, infiere con la respuesta de erección e inhibe la producción y motilidad de los espermatozoides.

COMPLICACIONES GRAVES DEL EMBARAZO

VÓMITO PERNICIOSO

Se trata de vómito prolongado y persistente que puede deshidratar a la mujer y le quita los nutrientes necesarios para fortalecer el crecimiento fetal.

TOXEMIA

Se caracteriza por la alta presión sanguínea, de agua de los tejidos indicada por hinchazón de cara y extremidades.

AMENAZA DE ABORTO

Los primeros síntomas suelen construir en sangrado vaginal. La mayor parte de los abortos espontáneos ocurren al inicio del embarazo.

PLACENTA PREVIA

Se refiere a la separación prematura de la placenta de una pared uterina en general por la placenta crece parcial o completamente sobre la abertura cervical

EMBARAZO EXTRAUTERINO

Ocurre cuando el óvulo fertilizado se adhiere a la pared de la trompa de falopio y crece ahí y no dentro del útero en ocasiones el embarazo denominado ectópico se sitúa en el ovario, abdomen o en el cuello uterino.

INCOMPATIBILIDAD RH

Ocurre cuando una madre con sangre tipo RH negativo lleva un feto con sangre RH positivo.

SITUACIÓN VITAL DE LAS MUJERES EMBARAZADAS

VAGINA

- Su vagina cambia a un color rojo vinoso hay un aumento de flujo sobre todo al final del embarazo

VULVA

- Adquiere un color violación pudiendo aparecer además y varices conforme avance del embarazo

CAMBIOS EN LAS MAMAS O

- Desde la fase más precoz de la gestión y como consecuencia de los cambios hormonales puede notar el aumento de sensibilidad molestia y hormigueo en los pechos.
- Además la región de la areola y el pezón se volverán más oscuros a partir del segundo mes del embarazo las mamas aumenta de tamaño y al final del primer trimestre. Puede salirle una secreción clara si aprieta con los dedos se trata de un líquido amarillento y espeso llamado calostro.

PESO

- Su peso aumenta de forma gradual a lo largo de estos meses en total de 8 a 12 kg en el primer trimestre debe de ganar un kilo en el segundo 4 gramos y en el tercer trimestre alrededor de 4 g
- En la sangre también se produce cambios va a existir una anemia fisiológica del embarazo por lo que aumentan las necesidades de hierro.

PIEL

- Los cambios son debido a las hormonas pueden aparecer manchas en la cara por el aumento de pigmentación también en areolas genitales y línea alba

ESTRÍAS

- Aparecen en el abdomen, cadera, mamas debido al aumento de tamaño son de color rojizas y se producen por la destrucción de las fibras de colágeno.

CORAZÓN

- Aumenta su frecuencia cardíaca disminuye la tensión arterial la circulación sanguínea es más lenta sobre todo en las piernas debido al peso del útero que dificulta el retorno venoso.

APARATO RESPIRATORIO

- Va a aumentar el número de respiraciones por minuto incluso puede percibir una dificultad respiratoria

APARATO DIGESTIVO

- Se va a producir cambios en el apetito puede aumentar o disminuir además los cambios en las advertencias de los alimentos van a aparecer náuseas vómitos matutinos debido a la hormona gonadotropina coriónica humana.

SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO

Se trata de un mecanismo compensador del aumento de peso en la parte anterior del cuerpo es decir se arquea la columna estos cambios pueden producir dolores de espalda sobre todo al final del embarazo.

CAMBIOS PSICOLÓGICOS

- Cambios frecuentes en sus sentimientos y en su estado de ánimo es una reacción frecuente debida a las transformaciones que van a producirse en su vida con el nacimiento de su nuevo hijo.
- Puede sentirse irritada y sufrir cambios frecuentes de humor además pueden aparecer temores respecto al nuevo hijo
- Se producen sentimientos de ambivalencia, alegría, tristeza, ilusión, rechazo, preocupación. Puede que sienta más necesidad de compañía y muestra de cariño de su pareja, familia y amistades

PROBLEMAS
COMUNES
EN EL
RECIÉN
NACIDO

DETENCIÓN
ABDOMINAL

Las barrigas de la mayoría de los bebés sobresalen especialmente después de una toma abundante

Si el abdomen de su hijo se siente hinchado y duro y si no ha notado una deposición durante más de uno o dos días o tiene vómitos llame a su pediatra.

Es muy probable que el problema se deba a gases o estreñimiento pero también podría indicar un problema intestinal más grave.

LESIÓN
DURANTE EL
PARTO

Es posible que los bebés se lleven durante el parto especialmente si el trabajo de parto es parcialmente largo o dificultoso o cuando los bebés son muy grandes.

A menudo la lesión es la clavícula rota que se encuentra rápidamente si el embarazo de ese lado se mantiene relativamente inmóvil.

La debilidad muscular es otra lesión de nacimiento común causada durante el trabajo de parto por la presión o el estreñimiento de los nervios conectados a los músculos.

Por lo general estos músculos que suelen estar debilitados a un lado de la cara o de un hombro o un brazo vuelven a la normalidad después de varias semanas.

SÍNDROME DE
BEBÉ AZUL

Los bebés pueden tener las manos y los pies levemente azulados pero es posible que este no sea motivo de preocupación

Si sus manos y pies se vuelven un poco azulados a causa del frío deberían recuperar el color rosado apenas se calienta

Si la piel se vuelve de un color azulado de manera persistente especialmente con la dificultad para respirar y alimentarse esto es un signo de que su corazón o los pulmones no están funcionando correctamente y de que el bebé no está recibiendo suficiente oxígeno a la sangre.

TOS

Si el bebé toma líquido muy rápido o trata de beber agua por primera vez es posible que tosa y escupa un poco pero este tipo de tos debería detenerse apenas se ajuste a una rutina de alimentación familiar

También puede estar relacionado con la fuerza o la rapidez con la que baja la leche de la mamá

Si el bebé tose continuamente o tiene arcadas rutinariamente durante las tomas consulte con su pediatra estos síntomas podrían indicar un problema subyacente en los pulmones o el tracto digestivo

MARCAS DE FORCEPS

Cuando se usan forceps para brindar ayuda durante el parto estas pueden dejar marcas rojas o incluso raspados superficiales en la cara o en la cabeza del recién nacido en la zona en donde el metal ejerció presión sobre la piel

Si el abdomen de su hijo se siente hinchado y duro y si no ha notado una deposición durante más de uno o dos días o tiene vómitos llame a su pediatra.

ICTERICIA

Muchos recién nacidos han sido normales y saludables tienen una tinte amarillento a la piel que se conoce como ictericia

Esto se debe a una acumulación de sustancias químicas denominada bilirrubina en la sangre del niño

Esto ocurre con más frecuencia cuando el hígado inmaduro aún no ha comenzado a cumplir su función de eliminar la bilirrubina del torrente sanguíneo en forma suficiente

Aunque en cierto la ictericia es bastante tratable si el nivel de bilirrubina es muy alto y no es tratado de manera efectiva en algunos casos incluso pueden provocar un daño en el sistema nervioso o en el cerebro

LETARGO Y ADORMECIMIENTO O

Todos los recién nacidos pasan la mayoría del tiempo durmiendo siempre que se despierta cada pocas horas, coma bien, parezca estar contento y esté alerta durante parte del día

Es totalmente normal que duerman el resto del tiempo sin embargo si rara vez está alerta No se despierta por sí solo para alimentarse

O parece estar demasiado cansado o desinteresado o en comer debe consultar con su pediatra

Este letargo especialmente es un cambio repentino en su patrón habitual puede ser síntoma de una enfermedad grave.

DIFICULTAD RESPIRATORIA

Es posible que el bebé tarde algunas horas después de nacimiento para formar un patrón normal de respiración pero luego no debería tener más dificultades

Si parece estar respirando de una manera inusual a menudo este se debe a un bloqueo en los conductos nasales

Si su recién nacido muestra algunos de los siguientes signos de advertencia

Respiración rápida
retracciones
ensanchamiento de la nariz
resoplidos durante la respiración
coloración azul de la piel persistente

PROBLEMAS COMUNES EN EL RECIÉN NACIDO