

**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Danna Paola Jacob Diaz*

**Mapa conceptual**

*Nombre del tema: anatomía y embriología del aparato genital femenino*

*Parcial: primer parcial*

*Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia*

*Nombre del profesor: Elizabeth Espinoza López*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: Quinto cuatrimestre*

# Anatomía y embriología del aparato genital femenino

Los órganos del aparato reproductor femenino constan de genitales internos y externos. Juntos comprenden el sistema reproductor o sistema reproductivo femenino, permitiendo las actividades sexuales y reproductivas

## Genitales externos

La vulva está constituida por aquellas partes del aparato genital femenino que son visibles en la región perineal

los labios mayores, que rodean a su vez a los labios menores, formados por unos pliegues cutáneos delgados y pigmentados, con abundantes glándulas sebáceas y sudoríparas

El monte de Venus es una prominencia adiposa que está situada por encima de la sínfisis del pubis

El clítoris es un órgano eréctil de pequeño tamaño situado en el borde inferior de la sínfisis del pubis, formado por los cuerpos cavernosos y su envoltura

## Genitales internos

Útero: órgano muscular hueco que se compone de cuerpo y cuello uterino, está formada por tres capas el endometrio que es la capa mucosa interna, el miometrio es la capa de musculo liso y el perimetrio o cubierta peritoneal

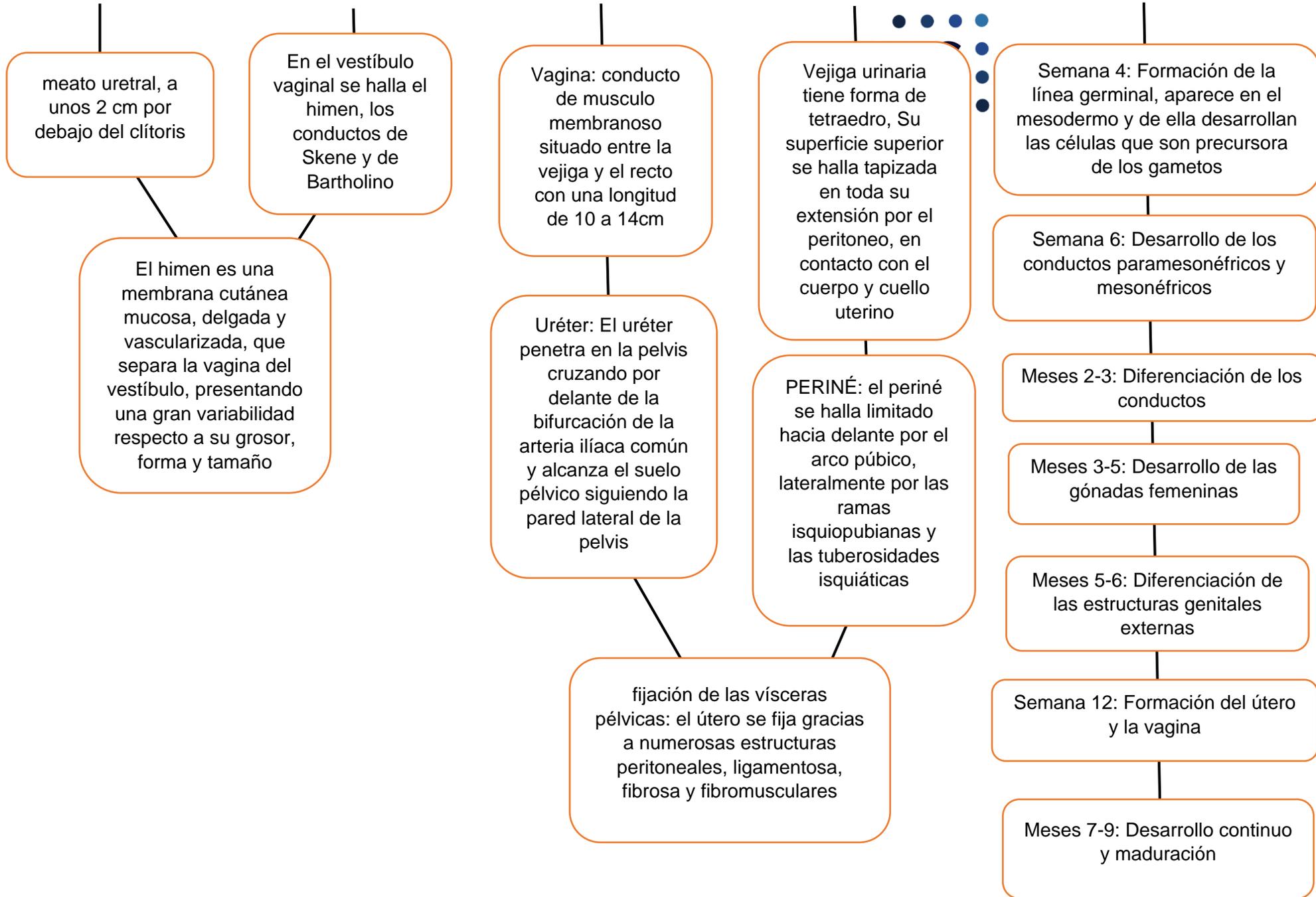
Trompas de Falopio: conductos musculares que conectan los ovarios con el útero, mide unos 12cm de longitud

Ovario: órgano bilateral situado cada uno en la fosa ovárica, son en forma de nuez y su principal función es la producción de óvulos

## Embriología del aparato genital femenino

desarrollo y formación de las estructuras reproductivas en una mujer desde las primeras etapas del desarrollo embrionario hasta la formación completa de los órganos reproductivos

Semana 3: Formación de las capas germinales, se forman tres capas germinales: ectodermo, mesodermo y endodermo



## Vigilancia de la Evolución del Trabajo de Parto

La vigilancia de la evolución del trabajo de parto es esencial para garantizar un parto seguro y proporcionar la atención adecuada tanto a la madre como al feto

### Monitorización Fetal

**Monitoreo Continuo:**  
Se puede realizar mediante la cardiotocografía que registra la frecuencia cardíaca fetal y las contracciones uterinas

### Evaluación de las Contracciones Uterinas

Se monitorean la frecuencia, duración e intensidad de las contracciones uterinas para evaluar la eficacia del trabajo de parto

### Examen Clínico Regular

**Control de la Dilatación y Borramiento:** Se realiza para evaluar el progreso del trabajo de parto

**Posición y Presentación Fetales:** Se verifica para garantizar una posición óptima del feto para el parto

### Control de la Temperatura y Signos Vitales de la Madre

Se mide la temperatura y se controlan los signos vitales para detectar posibles signos de infección o complicaciones maternas

### Analgesia Obstétrica

El manejo del dolor durante el trabajo de parto es una parte importante de la atención obstétrica y puede incluir diversas opciones de analgesia

### Técnicas No Farmacológicas

**Técnicas de Respiración y Relajación:** Ayudan a reducir la ansiedad y el dolor. **Masajes y Acupresión:** Pueden proporcionar alivio en ciertas áreas. **Baños Calientes o Ducha:** Pueden ser reconfortantes durante el trabajo de parto

### Analgesia Farmacológica

**Anestesia Epidural:** Se administra a través de un catéter en el espacio epidural para bloquear la sensación en la parte inferior del cuerpo

**Analgesia Intravenosa:** Puede administrarse opioides por vía intravenosa para aliviar el dolor

Algunas mujeres optan por dar a luz en un ambiente acuático, lo que puede proporcionar alivio del dolor y facilitar la movilidad

### Ultimo

#### Acompañamiento Continuo

La presencia de un compañero de apoyo puede ser beneficioso para proporcionar apoyo emocional y físico durante el trabajo de parto

valoración del Apgar y Silverman

Ambas escalas, la Valoración de Silverman y la Escala de Apgar, son herramientas utilizadas en el ámbito médico para evaluar el estado de un recién nacido poco después del parto

Valoración de Silverman

Escala de Apgar

es una herramienta utilizada para evaluar el estado respiratorio del recién nacido. Se utiliza especialmente en bebés prematuros o que pueden tener dificultades respiratorias

Apgar es una herramienta más ampliamente utilizada y evalúa cinco criterios diferentes para proporcionar una puntuación global del bienestar del recién nacido. La escala se aplica a los 1 y 5 minutos después del nacimiento

Retracción Intercostal:  
Observación de retracción entre las costillas durante la respiración

Quejido Audible:  
Evaluación de la presencia de sonidos quejumbrosos durante la respiración

- Apariencia (Color de la Piel),
- Pulso (Frecuencia Cardíaca),
- Grimace (Reflejos del Bebé),
- Activity (Tono Muscular),
- Respiración (Respiración)

se evalúa en una escala de 0 a 2, y la puntuación total varía de 0 a 10. Una puntuación Apgar alta (7-10) indica que el recién nacido está en buen estado de salud, mientras que una puntuación baja sugiere la necesidad de intervenciones médicas inmediatas

