



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno: Elma Yahaira Jimenez Calderón

Nombre del profesor: Elizabeth Espinoza López

Nombre del trabajo: mapa conceptual

Materia: Ginecología y obstetricia.

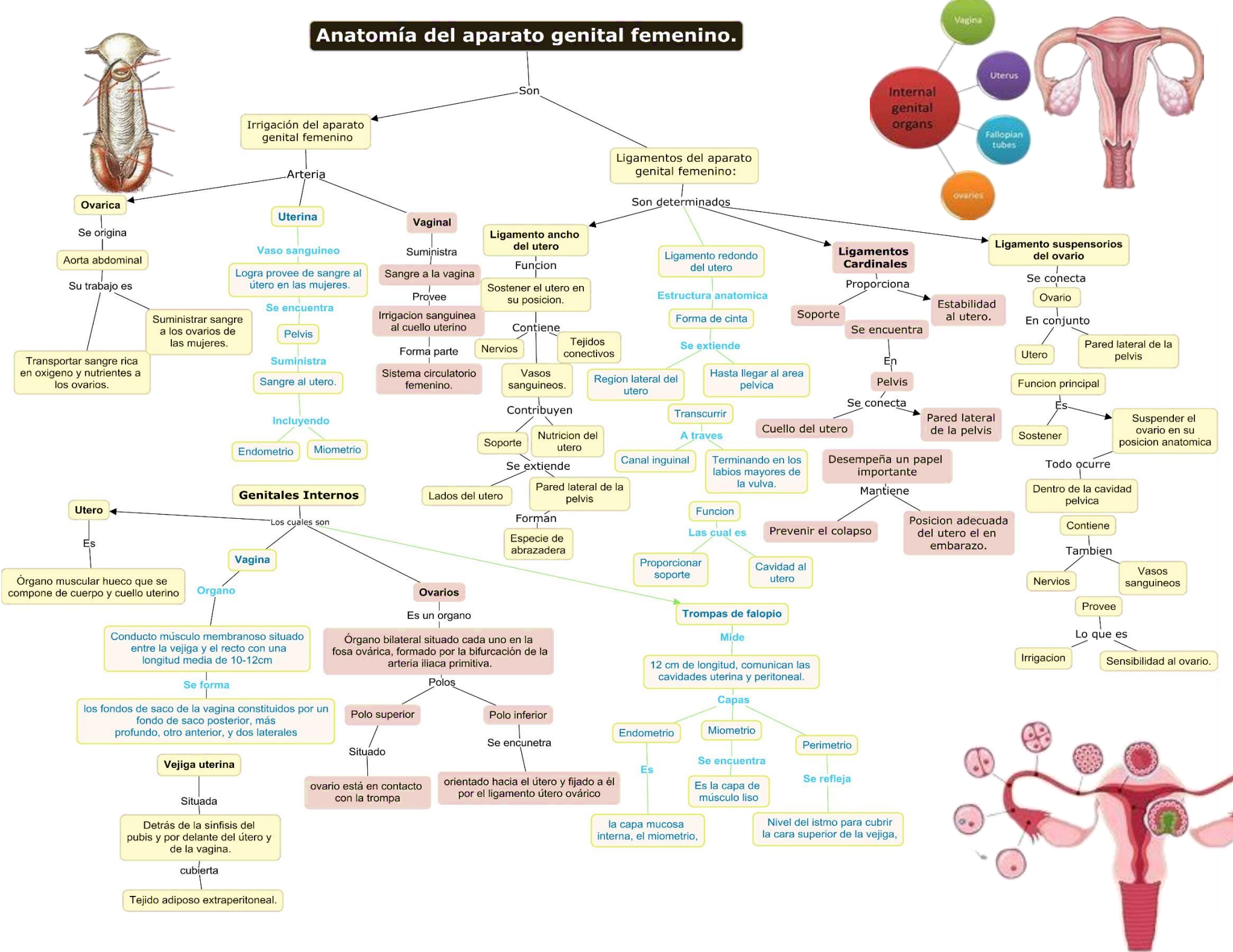
PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 5to. Cuatrimestre

Grupo: "A"

Frontera Comalapa, Chiapas, a 11 de marzo 2024

Anatomía del aparato genital femenino.



Fecundación, nidación ovular, placentación.

Dividir en

Fecundacion

Comienza

La unión de un espermatozoide y un óvulo en las trompas de Falopio.

Luego de que

El espermatozoide libera enzimas que ayudan a abrirse paso a través de la membrana del óvulo.

Se penetra

el óvulo, se produce la fusión de sus núcleos.

Se produce

Fusión de una célula llamada cigoto, que contiene toda la información genética necesaria para el desarrollo del nuevo ser.

Cuando se divide

El cigoto se divide para formar blastocitos

E implantarse

revestimiento del utero para continuar con su desarrollo.

Nidacion ovular

Se comienza el proceso

El óvulo fecundado viaja desde la trompa de Falopio hasta el útero.

En donde

El blastocito de adhiere a la pared del utero.

Invaden

Endometrio

Se forma

Conexion estructural y funcional

Entre

Embrión - Y - Madre

Se completa

Proceso de implantacion

Para

Comenzar la gestacion del embrión.

Placentacion

Logra

proporcionar nutrientes y oxigeno durante el embarazo.

Tipos

Placentacion discoidal

Se forma

la región central del ovario y los óvulos se encuentran dispuestos alrededor de este disco.

Placentacion Parietal

Se desarrolla

las paredes del ovario, con los óvulos dispuestos sobre estas paredes.

Placentacion marginal

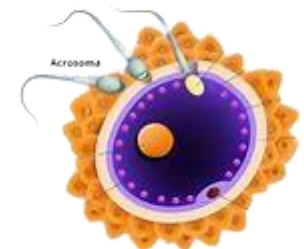
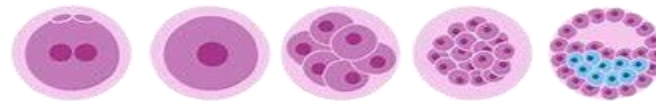
Se sitúan

largo del margen del ovario, con el tejido placentario formándose a lo largo de esta región.

Placentacion basal

Se forma

Base del ovario, los ovarios se ubican cerca de la region.



Vigilancia de la evolución del trabajo de parto.



Se refiere

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.

Aspectos de vigilancia

Monitorización Fetal

Los cuales son

Monitoreo continuo

Se registra

Frecuencia cardiaca fetal y contracciones uterinas

Interpretación CTG

En

Patrones cardiacos

Examen clinico regular

Los cuales son

Control de dilatacion y borramiento

Se evalua

Proceso del parto

Posicion y presentacion fetal

Se verifica

Posicion optima del feto para el parto.

Evaluacion de las contracciones uterinas

Se monitorea

la frecuencia, duracion e intensidad de las contracciones uterinas

Control de temperatura y signos vitales de la madre

Se mide

Temperatura para determinar posibles complicaciones

Parto en agua

Ayuda

proporcionar alivio del dolor y facilitar la movilidad

Analgesia Farmacologica

Tipos

Anestesia epidural

Proporciona

Alivio efectivo del dolor

Se administra

Cateter es el espacio epidural

Analgesia intravenosa

Se administra

Opioides

Presenta

Efectos secundarios

Como

Somnolencia y nauseas

Tecnicas de NO farmacologicas

Los cuales

Tecnicas de respiracion y relajacion

En

Ayudan a reducir la ansiedad y el dolor.

Masajes y acupresion

Proporciona

Alivio en ciertas áreas

Baños calientes

Puede

reconfortantes durante el trabajo de parto.



Cuidados generales del recién nacido de término; valoración del Apgar y Silverman.

