

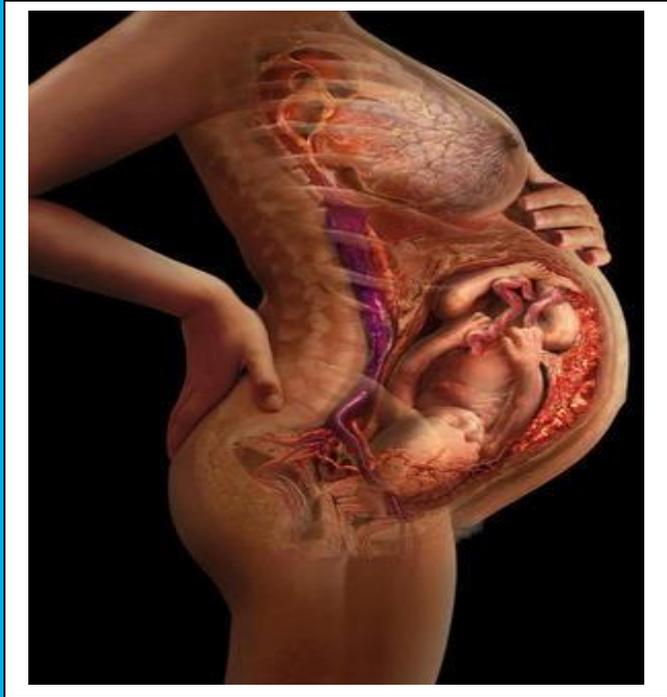


**Mi Universidad**

## Ensayo

<i>Nombre del Alumno</i>	<i>Pilar del Roció González Aguilar</i>
<i>Nombre del tema</i>	<i>Anatomía del aparato genital femenino</i>
<i>Parcial</i>	<i>I</i>
<i>Nombre de la Materia</i>	<i>ginecología y obstetricia</i>
<i>Nombre del profesor</i>	<i>José francisco Vázquez Vázquez</i>
<i>Nombre de la Licenciatura</i>	<i>Enfermería general</i>
<i>Cuatrimestre</i>	<i>5</i>

**Anatomía del  
aparato genital  
femenino**



**Irrigación  
ligamento  
s**

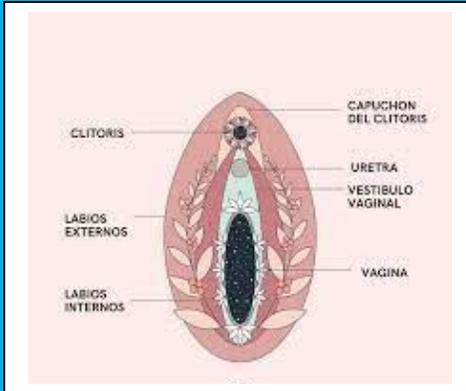
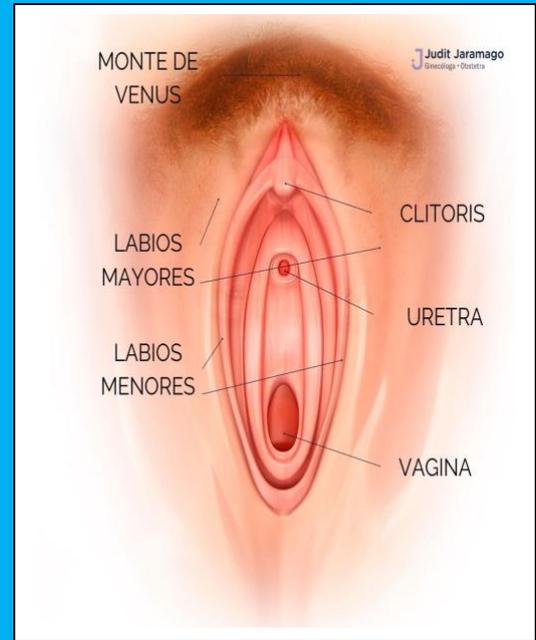
**Músculos del  
periné.**

**Maniobras de  
Leopold**

**Cambios  
fisiologicos  
maternos en  
aparatos y  
sistemas durante  
el embarazo**

## Genitales externos

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



Los conductos de las glándulas de Skene desembocan a ambos lados

La separación de los labios permite observar el vestíbulo y el meato uretral, a unos 2 cm por debajo del clítoris

## Genitales internos

ÚTERO: Órgano muscular hueco que se compone de cuerpo y cuello uterino, separados entre sí por un ligero estrechamiento que constituye el istmo uterino.

VAGINA: Atraviesa el suelo pélvico y acaba abriéndose en el vestíbulo entre los labios menores

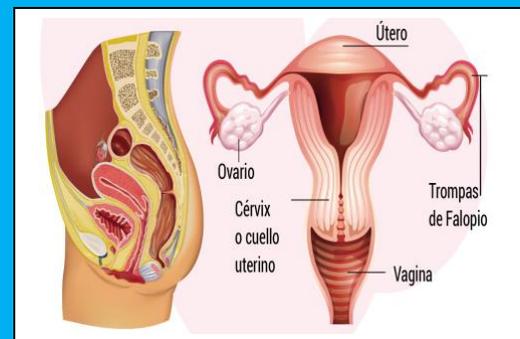
TROMPAS DE FALOPIO: Están situadas en el borde superior libre del ligamento ancho (mesosálpinx), entre los ligamentos redondos y úteroovárico

OVARIO: su borde anterior se encuentra unido a la hoja posterosuperior del ligamento ancho por el meso del ovario que es por donde llega la inervación y vascularización

VEJIGA URINARIA: Tiene forma de tetraedro



URÉTER: penetra en la pelvis cruzando por delante de la bifurcación de la arteria ilíaca común

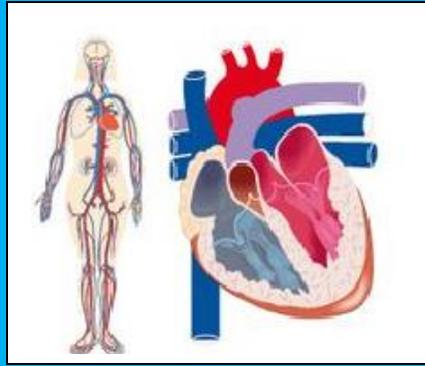


FIJACIÓN DE LAS VÍSCERAS PÉLVICAS



## El sistema cardiovascular

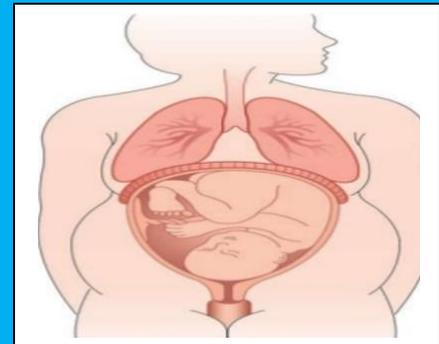
La presión arterial disminuye al inicio del embarazo por lo que en **mujeres hipertensas** la presión puede normalizarse



**Síndrome de compresión de la aorta y la vena cava**, que se da cuando existe una compresión por el útero a nivel de estos vasos en la

## El sistema respiratorio

Sensación de falta de aire que va aumentando conforme aumenta la presión abdominal sobre el tórax



## La piel

Las **estrías** generalmente se producen en el abdomen, ombligo, mamas, piernas

Se presenta picores en la piel y esto se produce por **sequedad y estiramiento de la piel**

Aumento de la secreción vaginal



## Sistema renal

## Sistema digestivo

Un aumento de **presión del estómago por el crecimiento del uterino**

Esto se da principalmente por la **compresión uterina y por la dilatación de la musculatura** debido a las hormonas

## Sistema sanguíneo

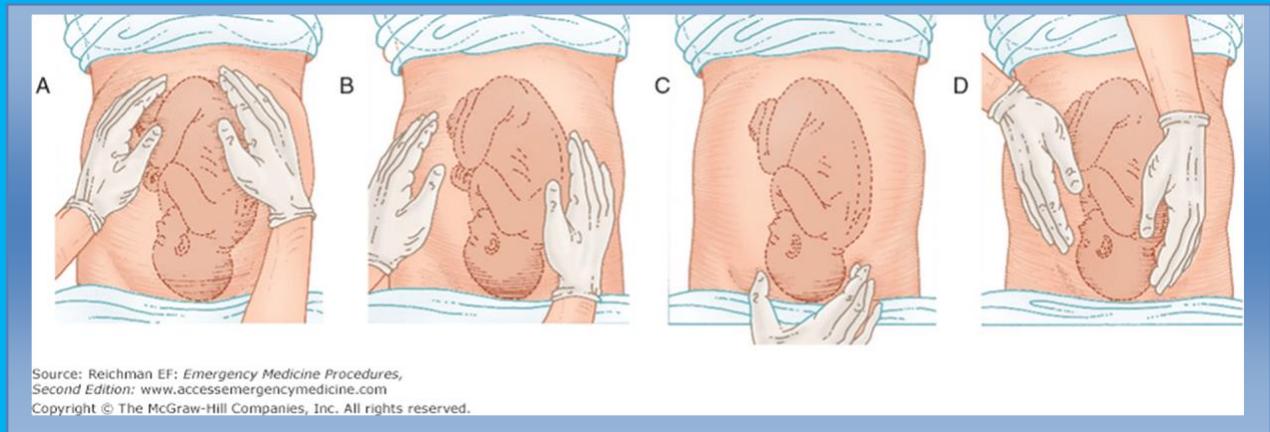
Aumenta el volumen de sangre hasta en un 50% mayor que el eritrocitario, las células rojas de la sangre, por lo que existe un desbalance que puede producir una anemia dilucional que generalmente aparece en el segundo trimestre

## Maniobras de Leopold



Se palpa el fondo uterino para determinar qué parte del feto ocupa el fondo

Se palpan todas las caras del abdomen para determinar de qué lado está la columna del feto y dónde las extremidades.



Source: Reichman EF: *Emergency Medicine Procedures*, Second Edition: [www.accessemergencymedicine.com](http://www.accessemergencymedicine.com)  
Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved.

El área sobre la sínfisis pubiana se palpa para localizar la presentación fetal y así determinar cuánto ha descendido el feto y si se ha encajado.

Una mano aplica presión sobre el fondo mientras el dedo índice y el pulgar de la otra mano palpan la parte de la presentación para confirmar si está encajada.

