



Súper Nota

Nombre del Alumno:

Nombre del tema: Anatomía del Aparato Reproductor Femenino, Cambios en la Mujer Embarazada y Maniobras de Leopold

Parcial: 1°

Nombre de la Materia: Ginecología y Obstetricia

Nombre del profesor: José Francisco Vázquez Vázquez

Nombre de la Licenciatura: enfermería

Cuatrimestre: 5°

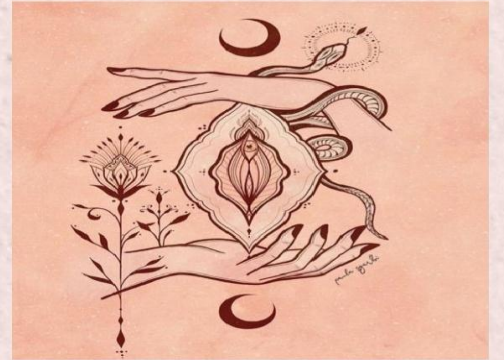
Comitán de Domínguez, Chiapas, 13 de enero de 2024.

Aparato Reproductor Femenino

Anatomía

Genitales internos: La vulva está constituida por aquellas partes del aparato genital femenino que son visibles en la región perineal, conformado por el monte de venus, labios mayores, labios menores, clitoris, himen

Genitales internos: Están constituidos por el útero, la vagina, los ovarios y las trompas de Falopio



Irrigación sanguínea de la pelvis

Las vísceras pélvicas se hallan irrigadas por las ramas hipogástricas de las arterias ilíacas comunes, a excepción de las arterias ovárica, hemorroidal superior y sacra media.

cambios fisiológicos durante el embarazo

El organismo de la mujer experimenta una serie de cambios fisiológicos, a todos niveles, que tienen la finalidad de adaptarse y dar respuesta a la gran demanda que representan las 40 semanas de gestación que durará la formación un nuevo ser humano en su interior. Dichos cambios ocurren de manera gradual, pero continua, a lo largo de todo el embarazo y van desde cambios cardiovasculares, digestivos, pulmonares, hematológicos y endocrinos, los cuales al final también terminan por revertirse de manera paulatina durante el puerperio.



Cardiovascular

- Relajación de músculo liso vascular/reducción de las resistencias vasculares periféricas
- Incremento del volumen plasmático y del gasto cardíaco

Respiratorio

- Ensanchamiento capilar en las mucosas nasal, orofaríngea y laríngea
- Aumenta el volumen de reserva inspiratoria y disminuye la capacidad funcional residual, capacidad total; ascenso diafragmático

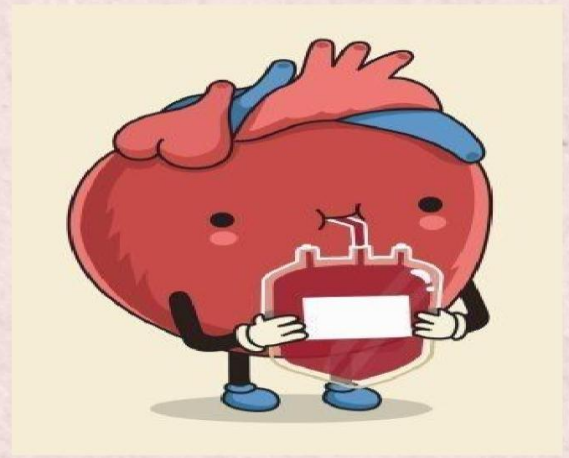


Gastrointestinal

- Relajación del músculo liso del esófago y esfínter esofágico superior
- Compresión gástrica

Hematologicos

- Estimulación de la medula ósea y aumento en los niveles de cortisol
- Aumento en la síntesis de factores de la coagulación a nivel hepático por efecto de estrógenos



Renal y urinario

- Aumento de la tasa de filtración glomerular por la expansión del volumen plasmático
- Compresión del útero sobre la vejiga reduciendo su capacidad
- Relajación de músculo liso ureteral
- Compresión mecánica del uréter por el útero grávido

Endocrino metabolico

- Aumento en los niveles de cortisol y de hormonas "diabetogénicas": lactógeno placentario, prolactina, cortisol, progesterona, etc.



Maniobras de Leopold

MANIOBRAS DE LEOPOLD

@Somos.medicos

<p>1RA MANIOBRA</p>  <p>SITUACIÓN (Longitudinal, transversa, Oblicua) Su objetivo es identificar el POLO FETAL en que se encuentra el fondo uterino.</p>	<p>2DA MANIOBRA</p>  <p>POSICIÓN (Dorso derecho, dorso izquierdo) Objetivo Valorar la relación entre el dorso del feto y el flanco materno.</p>
<p>3RA MANIOBRA</p>  <p>PRESENTACIÓN: Permite Comprobar el polo Fetal Cefalica, Podalica, Pelviano</p>	<p>4TA MANIOBRA</p>  <p>GRADO ENCAJAMIENTO: permite comprobar en grado del encajamiento de la presentación del feto en la pelvis materna.</p>



SOMOS MEDICOS

Son un conjunto de maniobras o acciones descritas por Christian Leopold y Spodin en 1984. Las Maniobras de Leopold son maniobras realizadas sobre el abdomen de las mujeres gestantes y que buscan identificar la Estática Fetal.

Bibliografía

Parrondo P, Pérez-Medina T, Álvarez-Heros J. 2024.anatomia del aparato genital femenino.PDF.

<https://ginecosofiabrasil.com.br/wp-content/uploads/2021/08/Anatomia-del-aparto-genital-femenino.pdf>

Carrillo P. Garcia A. Soto M. Rodriguez G. Perez J.Martinez D. 2021. Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. Pagina

Web. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422021000100039

Parrales H. 2024. Maniobras de leopold.Pagina Web. <https://cerebromedico.com/maniobras-leopold>