



Universidad Del Sureste
Campus Comitán
Lic. Medicina Humana



Sexualidad Humana.

Dra. Mariana Catalina Saucedo Domínguez.

Cuadro Comparativo

Mauricio Antonio Pérez Hernández

3°A



DESARROLLO FETAL

1er trimestre (0-13 semanas)	Segundo Trimestre (14 - 27 semanas)	Tercer Trimestre (28-40 semanas)
<p>0 - 2 SEMANAS</p> <p>El embarazo comienza después del primer día de la última menstruación (LMP)</p>	<p>14 SEMANAS</p> <p>el feto lanugo, un vello fino y suave en todo su cuerpo. El lanugo ayuda al feto a retener el calor corporal hasta que acumule grasa.</p>	<p>28 semanas</p> <p>los movimientos respiratorios y la temperatura corporal están ahora controladas por el sistema nervioso central.</p>
<p>4 SEMANAS</p> <p>Una prueba de embarazo casera deberá mostrar un resultado positivo, la bola de células formada durante la fertilización se ha convertido en un embrión en el útero.</p>	<p>16 SEMANAS.</p> <p>El feto se duplica en tamaño y peso. Se pueden percibir los primeros movimientos fetales.</p>	<p>30 SEMANAS</p> <p>El desarrollo principal del feto está completo. El feto comienza a subir de peso rápidamente.</p>
<p>6 SEMANAS</p> <p>Los sistemas y estructuras principales de un embrión, por ejemplo, el cerebro y la médula espinal, se desarrollan. El tubo neural se cierra y el corazón late a un ritmo regular.</p>	<p>18 SEMANAS</p> <p>Se ha formado órganos y estructuras fetales. Un ultrasonido puede revelar el sexo del feto.</p>	<p>32 SEMANAS</p> <p>Los huesos del feto se están endureciendo, aunque el cráneo permanece blando.</p>
<p>8 SEMANAS</p> <p>El embrión ahora se llama feto. Todas las partes clave del cuerpo están presentes. El cerebro continúa creciendo y los pulmones comienzan a formarse.</p>	<p>20 SEMANAS</p> <p>Este es el punto medio del embarazo. El feto ahora está cubierto por un recubrimiento similar al queso, llamado unto sabaceo, que protege su piel.</p>	<p>34 SEMANAS</p> <p>Los riñones están completamente desarrollados y el hígado puede procesar algunos productos de desecho.</p>
<p>10 SEMANAS</p> <p>La parte crítica del desarrollo está completa. Los</p>	<p>22 SEMANAS</p> <p>Los rasgos faciales fetales están más definidos.</p>	<p>36 SEMANAS</p> <p>El feto sube aproximadamente una onza</p>

<p>tejidos, riñones, cerebro, hígado e intestinos están comenzando a funcionar.</p>		<p>al día y la grasa se desarrolla debajo de la piel.</p>
<p>12 SEMANAS</p> <p>El feto puede tragar, los riñones producen orina y se han desarrollado reflejos. Se han formado los genitales externos.</p>	<p>24 SEMANAS</p> <p>El cerebro está creciendo rápidamente. Las papilas gustativas y los pulmones se están desarrollando.</p>	<p>38 SEMANAS</p> <p>El lanudo en su mayoría se ha caído, el feto ha acumulado grasa por todas partes para mantenerse caliente después del nacimiento.</p>
	<p>26 SEMANAS</p> <p>Los pulmones están desarrollando surfactante, la sustancia que permite que los pulmones se inflen. El feto comienza a inhalar y exhalar practicando movimientos de respiración.</p>	<p>49 SEMANAS</p> <p>Este feto completamente desarrollado. La fecha prevista del parto llega, pero es solo una estimación; es normal dar a luz antes o después de esta fecha.</p>

TRIMESTRE	Parte anatomica	CAMBIOS FISIOLÓGICOS
1er trimestre	<ul style="list-style-type: none"> Tracto gastro intestinal Aparato urinario Cardiovascular Sistema respiratorio Sistema Nervioso central Piel Sistema musculo esquelético 	<ul style="list-style-type: none"> Estreñimiento, debido a la disminución de la movilidad del intestino por la acción de la hormona progesterona, la compresión del intestino sobre el útero y la falta de ejercicio. Hemorroides sobre todo a final del embarazo como consecuencia del estreñimiento, dificultad de retroceso y la compresión uterina. <p>Aumento en la longitud del riñón, de aproximadamente 1 a 1.5 cm. Poluria, Poliuria, Nicotina y Glucosuria.</p> <p>El gasto cardíaco se incrementa hasta en 50%, atribuyéndose esas modificaciones a una elevación de la frecuencia cardíaca. Además, el aumento de la viscosidad y del volumen plasmático conduce a disminución del hematocrito y de la concentración de hemoglobina (Edema, Hipertensión y Varices).</p> <p>Modificaciones en las capacidades, volúmenes y ventilación pulmonares por efecto hormonal y modificaciones mecánicas y anatómicas, por aumento de la vascularización en la mucosa nasal.</p> <p>Por resonancia magnética se ha demostrado que el flujo sanguíneo cerebral bilateral en las arterias cerebrales media y posterior disminuye progresivamente hasta el tercer trimestre se desconoce el mecanismo e importancia de este hecho, aunque podría explicar la disminución de la memoria durante el embarazo.</p> <p>Efectos Hormonales. Dilatación de la vía aérea, disminución de la resistencia pulmonar hasta en 50%. Además, se presenta hipersecreción de la mucosa nasal, orofaríngea y laríngea, proporcionando mayor viscosidad.</p> <p>Efectos Anatómicos. Los diámetros vertebrales y circunferencia de la caja torácica muestran modificaciones importantes, el primer trimestre disminuye hasta 4 cm, por elevación del diafragma por el útero ocupado; el eje transversal y anteroposterior incrementan la circunferencia torácica en 6 cm.</p> <p>• Pruriticación • Alteraciones pigmentarias: cloasma o melasma; esto se debe a que en determinadas áreas de la piel hay mayor cantidad de melanocitos, siendo la única alteración histológica el depósito de melanosas, influenciadas por la hormona estimulante de la melanosas, factores genéticos, cosméticos y radiación ultravioleta. • Eczema: localización abdominal, alrededor del ombligo y en los mamilos, no solo se producen por la distensión de la piel, sino también influyen los factores hormonales.</p> <p>Lo más característico es la lordosis progresiva, 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 y una forma de andar característica llamada "marcha del pato".</p>
2do trimestre		<ul style="list-style-type: none"> Reducción de náuseas matinales usualmente la fatiga extrema y la sensibilidad de los senos disminuyen. Estos cambios pueden atribuirse a una disminución de los niveles de hormona de gonadotropina coriónica humana (hCG) y un ajuste de los niveles de hormonas de estrógeno y progesterona. Dolor de espalda Sangrado de encías Aumento del tamaño mamario Congestión y sangrado nasal Hirsutismo Pirosis Estreñimiento Hemorroides Movimientos fetales Aumento de peso hasta 4 kg. Aumento de la libido
3er trimestre		<ul style="list-style-type: none"> Dolor de espalda persiste. Pirosis Puede presentarse edema, debido a la compresión de los vasos principales dificultando el retorno venoso. Aparición de varices. Aumento de mareas continuo y presencia de segregación de calostro. Presencia de contracciones de Braxton-Hicks Mermación en la sensación de equilibrio. Aumento de flujo, se desprende el tapón mucoso en la semana 39.

TRIMESTRE	CAMBIOS PSICOLÓGICOS
1er trimestre	<ul style="list-style-type: none"> Ambivalencia. Recuerdos de los sueños. Cambios físicos corporales Afectación en relaciones sexuales.
2do trimestre	<ul style="list-style-type: none"> Desarrollo de temores. Sueños con significado. Desarrollo de los rasgos de maternidad. Periodo de introspección. Sentir de movimientos fetales.
3er trimestre	<ul style="list-style-type: none"> Preparación para la crianza y cambios de vida. Aceptación de la imagen corporal en la mujer. Menor interés en el sexo. Preparación para el trabajo de parto.

DX CLINICO

PRESUNTIVOS

- Amenorrea.
- Nauseas y vomitos.
- siduria y polaquiurea.
- Congestion mamaria.
- Sialorrea.
- Hiperpigmentacion de piel

Probables

- Cambios en vagina y utero.
- Prueba de laboratorio.

Certeza

- Ultrasonido
- Latido cardiaco.
- Movimiento fetales.

Bibliografía

HYDE, J. S. (2006). *SEXUALIDAD HUMANA . 9ª ED. . CON CD-ROM*. Prolongación Paseo de la Reforma 1015, Torre A: MCGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.