



Mi Universidad

Carlos Javier Velasco Sarquiz

Cuadros comparativos

Segundo Parcial

Sexualidad Humana

Dra. Mariana Catalina Saucedo Domínguez

Medicina Humana

Tercer semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de Octubre del 2024

Trimestre	Semanas	Desarrollo Fetal
Primer Trimestre		<ul style="list-style-type: none"> - Fertilización del óvulo y formación del cigoto. - El embrión se implanta en el útero.
	Semana 1-4	<ul style="list-style-type: none"> - Formación del saco amniótico y del disco embrionario. - Comienza el desarrollo del tubo neural, que se convertirá en el cerebro y la médula espinal. - El corazón comienza a formarse.
	Semana 5-8	<ul style="list-style-type: none"> - El corazón comienza a latir alrededor de la semana 6. - Empiezan a formarse los brazos y las piernas, así como los ojos y los oídos. - Desarrollo inicial del sistema digestivo, pulmones e hígado. - Los brotes de los dedos comienzan a aparecer. - A finales de la semana 8, el embrión se llama "feto".
	Semana 9-12	<ul style="list-style-type: none"> - Los genitales externos comienzan a diferenciarse en masculino o femenino. - Se desarrollan los músculos, y el feto empieza a realizar movimientos espontáneos. - El cerebro y el sistema nervioso central se desarrollan rápidamente. - Los riñones comienzan a funcionar y a producir orina. - Tamaño: 6-8 cm aprox.
Segundo Trimestre	Semana 13-16	<ul style="list-style-type: none"> - El cuerpo crece en proporción a la cabeza. - Los movimientos fetales son más coordinados y pueden sentirse alrededor de la semana 16 (aunque en algunos casos se sienten más tarde). - Aparecen las uñas y el cabello. - El esqueleto comienza a desarrollarse con más detalle. - Tamaño: 9-11 cm aprox.

Trimestre	Semanas	Desarrollo Fetal
		<ul style="list-style-type: none"> - El feto desarrolla un manto de grasa llamado "vernix caseosa" que protege su piel. - Comienzan a formarse las huellas dactilares.
	Semana 17-20	<ul style="list-style-type: none"> - El sexo del bebé puede observarse con mayor claridad en ecografías. - Los movimientos del bebé (pataditas) suelen ser percibidos por la madre en este período. - Tamaño: 16-20 cm.
	Semana 21-24	<ul style="list-style-type: none"> - El feto empieza a tener períodos de sueño y vigilia. - Los pulmones continúan desarrollándose, pero aún no están completamente maduros. - El bebé empieza a responder a estímulos como el sonido. - Las cejas y las pestañas están completamente formadas. - Peso: Aproximadamente 600 gramos.
Tercer Trimestre	Semana 25-28	<ul style="list-style-type: none"> - Los pulmones y el cerebro siguen madurando. - El feto abre y cierra los ojos, y empieza a desarrollar el sentido de la vista. - Los movimientos son más fuertes y definidos. - Comienza a acumular grasa corporal. - El feto podría sobrevivir fuera del útero con atención médica intensiva (prematurez). - Peso: 1 kg.
	Semana 29-32	<ul style="list-style-type: none"> - Aumenta la cantidad de grasa bajo la piel, y el feto sigue creciendo rápidamente. - Los huesos se endurecen, aunque el cráneo sigue flexible. - Los pulmones están casi completamente maduros. - El bebé comienza a moverse con menos espacio en el

Trimestre	Semanas	Desarrollo Fetal
		<p>útero, pero aún es activo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Peso: Aproximadamente 1.8 kg.
	Semana 33-36	<ul style="list-style-type: none"> - El bebé sigue ganando peso rápidamente. - El sistema inmunológico se fortalece. - El bebé se posiciona para el parto, generalmente con la cabeza hacia abajo. - El sistema digestivo y los pulmones están listos para funcionar fuera del útero. - Peso: 2.2-2.7 kg aprox.
	Semana 37-40	<ul style="list-style-type: none"> - El feto es considerado a término a partir de la semana 37. - Los órganos están completamente desarrollados y preparados para funcionar de forma independiente. - El bebé sigue ganando peso, alrededor de 200-300 gramos por semana. - Peso al nacer: 2.5 a 4 kg aproximadamente.

Trimestre

Cambios Físicos

Cambios Psicológicos

Primer Trimestre

Semana 1-12

- **Fatiga extrema:** El cuerpo se adapta a las nuevas demandas energéticas del embarazo.
- **Aumento en los senos:** Mayor sensibilidad y crecimiento de las mamas debido a los cambios hormonales.
- **Náuseas y vómitos:** Muy comunes, sobre todo en las mañanas, como resultado de los niveles de hCG.
- **Aumento en la micción:** La presión sobre la vejiga y el aumento del flujo sanguíneo generan más ganas de orinar.
- **Cambios en la piel:** Puede haber hiperpigmentación en algunas zonas, como en el abdomen (línea alba).
- **Dolores de cabeza y mareos:** Debido a cambios en la presión arterial y el volumen sanguíneo.
- **Incertidumbre y ansiedad:** La noticia del embarazo puede generar inquietud por los cambios futuros.
- **Cambio en el estado de ánimo:** Las fluctuaciones hormonales pueden provocar irritabilidad o tristeza.
- **Aceptación del embarazo:** Las mujeres comienzan a aceptar el embarazo, aunque a veces con dudas iniciales.
- **Preocupación por el futuro:** Pueden surgir miedos relacionados con la salud del bebé y cambios de vida.

Segundo Trimestre

Semana 13-24

- **Crecimiento del abdomen:** El útero comienza a expandirse y la madre empieza a mostrar más su embarazo.
- **Mejora del estado de ánimo:** Muchas mujeres experimentan mayor estabilidad emocional y bienestar.

- **Reducción de las náuseas:** En la mayoría de los casos, las náuseas disminuyen o desaparecen.
- **Aumento de peso:** El peso empieza a incrementarse de forma más evidente.
- **Cambios en la piel:** Mayor posibilidad de aparición de estrías y oscurecimiento de zonas como las areolas.
- **Dolores en la espalda y pelvis:** Debido al peso adicional y a los cambios posturales.
- **Aumento del apetito:** Las demandas nutricionales del bebé aumentan, y es común sentir más hambre.
- **Conexión emocional con el bebé:** Al percibir los movimientos fetales, la madre suele sentirse más conectada.
- **Autoimagen positiva:** En general, las mujeres se sienten más cómodas con su cuerpo y su embarazo.
- **Preocupaciones financieras y de salud:** El bienestar económico y el control prenatal suelen generar estrés.

Tercer Trimestre

Semana 25-40

- **Mayor peso y volumen abdominal:** El útero alcanza su tamaño máximo, lo que puede provocar incomodidad.
- **Dificultad para dormir:** El tamaño del abdomen y la inquietud fetal dificultan encontrar posiciones cómodas para dormir.
- **Hinchazón en pies y piernas:** Debido a la retención de líquidos y la presión sobre las venas.
- **Ansiedad por el parto:** El temor al proceso del parto puede generar estrés y preocupación.
- **Impatencia:** Las últimas semanas del embarazo pueden hacer que las mujeres se sientan impacientes o abrumadas.
- **Preocupación por la maternidad:** Surgen pensamientos sobre cómo será el rol como madre y la crianza del bebé.

- **Dolores en la espalda y cadera:** Debido a la carga extra y cambios en la postura.

- **Instinto de anidación:** Muchas mujeres sienten una necesidad urgente de preparar todo para la llegada del bebé.

- **Contracciones de Braxton Hicks:** Son contracciones esporádicas que preparan el útero para el parto.

- **Preparación emocional:** La mujer empieza a prepararse mentalmente para el parto y la llegada del bebé.

- **Dificultad para respirar:** El útero presiona los pulmones, limitando el espacio para la expansión.

Criterio	Signos Presuntivos	Signos Probables	Signos Confirmatorios
Descripción	Signos subjetivos que la mujer percibe, pero no son concluyentes	Signos que un médico o profesional de la salud puede observar o palpar, pero no son totalmente concluyentes	Evidencia irrefutable de embarazo obtenida mediante pruebas específicas
Ejemplos	<ul style="list-style-type: none"> - Amenorrea (ausencia de menstruación) - Náuseas o vómitos - Fatiga - Cambios en los senos (sensibilidad, aumento de tamaño) - Micción frecuente 	<ul style="list-style-type: none"> - Agrandamiento del útero - Cambios en el cuello uterino (signo de Chadwick, Goodell, Hegar) - Crecimiento del abdomen - Prueba de embarazo en orina o sangre positiva (presencia de hCG) - Contracciones uterinas indoloras 	<ul style="list-style-type: none"> - Latidos cardíacos fetales detectados por Doppler o ecografía - Ecografía que muestra el saco gestacional o embrión - Movimientos fetales palpados por el médico o percibidos por la madre - Visualización del feto mediante ecografía transvaginal o abdominal

Criterio	Signos Presuntivos	Signos Probables	Signos Confirmatorios
Pruebas de Detección	Ninguna prueba específica para los signos presuntivos. Dependen de la percepción subjetiva de la mujer.	- Prueba de embarazo en orina (test casero) - generalmente a partir de 10-14 días después de la concepción. - Prueba de embarazo en sangre: Detecta la hCG más temprano que en orina, aproximadamente desde 10 días postconcepción	- Ecografía transvaginal: Puede realizarse a partir de la 5 ^a -6 ^a semana para confirmar la presencia del saco gestacional o embrión. - Ecografía abdominal: Puede realizarse entre la 6 ^a y 7 ^a semana para confirmar visualización del embrión
Momento de Realización	Primeras semanas tras la concepción (antes de la confirmación con pruebas)	Desde las primeras 4-6 semanas (cuando aparecen signos clínicos como el aumento del útero o cambios cervicales)	A partir de la 5 ^a semana con ecografía transvaginal, latidos cardíacos detectables alrededor de la 10 ^a -12 ^a semana con Doppler

- **Signos presuntivos:** Son los primeros indicios de embarazo que pueden hacer que la mujer sospeche que está embarazada, pero no son suficientes para un diagnóstico.
- **Signos probables:** Son cambios que pueden ser detectados por un profesional médico, pero aún pueden deberse a otras causas.
- **Signos confirmatorios:** Son aquellos que definitivamente confirman la presencia de un embarazo, generalmente basados en la visualización o percepción directa



Las **pruebas de embarazo** en orina o sangre son útiles para los signos probables, pero solo la visualización del feto o la detección de latidos cardíacos pueden dar certeza absoluta del embarazo.

40



Referencias

I.- S, Janet. D, John. (2003). Sexualidad humana. Mcgraw Hill.