



Mi Universidad

CUADRO COMPATIVO

Laura Sofía de la Cruz Anzueto

Segundo parcial

Sexualidad Humana I

Dra. Mariana Catalina Saucedo Domínguez

Licenciatura en Medicina Humana

Tercer semestre, Grupo “ C “

Comitán de Domínguez, Chiapas a 05 de Octubre del 2024

DESARROLLO FETAL

PRIMER TRIMESTRE (1 – 12 SDG)	SEGUNDO TRIMESTRE (13 - 26 SGD)	TERCER TRIMESTRE (27 – AL FINAL DEL EMB)
<p>el desarrollo del feto durante el primer trimestre es más notable que su desarrollo durante el segundo y el tercero.</p> <p>Esto se debe a que, durante el primer trimestre, la pequeña masa de células implantada en el útero se convierte en un feto con la mayoría de los importantes sistemas de órganos presentes y con rasgos humanos reconocibles</p>	<p>DÉCIMO CUARTA SEMANA</p> <p>Se pueden detectar los movimientos del feto (avivamiento)</p> 	<p>Al principio del tercer trimestre, se forman depósitos de grasa por debajo de la piel; estos le darán al lactante la característica apariencia regordeta de los bebés. Se pierde el vello sedoso.</p>
<p>TERCERA SEMANA</p> <p>El embrión parece un pequeño trozo de carne y mide cerca de 0.2 centímetros (1/12 de pulgada)</p> 	<p>DÉCIMO OCTAVA SEMANA</p> <p>La mujer ha podido sentir los movimientos durante dos a cuatro semanas, y el médico puede detectar el latido cardiaco del feto.</p> <p>Este último es un punto importante, ya que le ayuda al médico a determinar la longitud de la gestación.</p> <p>El bebé deberá nacer cerca de 20 semanas después</p>	<p>VIGÉSIMO QUINTA – VIGÉSIMO OCTAVA</p> <p>Durante el séptimo mes, el feto rota dentro del útero y asume una posición de cabeza. Si esta rotación no ocurre para el momento del parto, habrá una presentación de nalgas</p> 
<p>TERCERA – CUARTA SEMANA</p> <p>La cabeza se desarrolla de manera considerable.</p>	<p>VIGÉSIMA SEMANA</p> <p>El feto abre sus ojos por primera vez</p>	

<p>Se comienza a formar el sistema nervioso central y se pueden observar los inicios de ojos y orejas.</p> <p>La columna vertebral se construye para finales de la cuarta semana</p>		
<p>CUARTA – OCTAVA SEMANA</p> <p>Se desarrollan las partes corporales externas: ojos, orejas, brazos, manos, dedos, piernas, pies y dedos de los pies</p> <p>Para finales de la SÉPTIMA SEMANA, se han formado el hígado, pulmones, páncreas, riñones e intestino, y ya han empezado a funcionar de manera limitada</p> <p>También se han formado las gónadas, pero el género del feto no se puede distinguir con claridad sino hasta la duodécima (12) semana</p>		<p>OCTAVO Y NOVENO MES</p> <p>El crecimiento del feto durante los últimos dos meses es veloz.</p> <p>Al final del octavo mes pesa, en promedio, 2 500 gramos (5 libras, 4 onzas).</p> <p>El bebé promedio a término pesa 3 300 gramos (7.5 libras) y mide 50 centímetros (20 pulgadas).</p>
<p>DÉCIMA SEMANA</p> <p>Para el final de la décima semana, el embrión no sólo tiene un conjunto completo de dedos, sino que también tiene uñas.</p>	<p>VIGÉSIMO CUARTA SEMANA</p> <p>Es sensible a la luz y puede escuchar sonidos in útero. En este momento, los movimientos de brazos y piernas son vigorosos y el feto alterna entre periodos de vigilia y sueño.</p>	
<p>DUODECIMA SEMANA</p>		

Al final de la duodécima semana (final del primer trimestre), el feto es indudablemente humano y parece un pequeño lactante.

Mide cerca de 10 centímetros (4 pulgadas) y pesa aproximadamente 19 gramos (2/3 de onza).

A partir de este momento, el desarrollo consiste principalmente del crecimiento y diferenciación de estructuras que ya se encuentran presentes

Al final del segundo trimestre, la piel del feto está arrugada y cubierta de un vello sedoso



CAMBIOS FÍSICOS Y PSICOLÓGICOS MATERNOS



CAMBIOS FÍSICOS

- ❖ Elevado aumento en niveles hormonales (estrógeno y progesterona), producidos por la placenta.
- ❖ Las mamas se inflaman y hormiguean a causa del desarrollo de las glándulas mamarias, estimulado por las hormonas.
- ❖ Los pezones y el área que los rodea (areola) pueden oscurecerse y ampliarse.
- ❖ Necesidad de orinar con mayor frecuencia debido a los cambios de las hormonas pituitarias que afectan a las suprarrenales que, a su vez, alteran el balance de agua en el organismo de modo que se retienen más líquidos.
- ❖ Algunas experimentan náuseas matutinas, sentimientos de náusea, tal vez hasta llegar al vómito, y repulsión hacia la comida o hacia su olor. La náusea y el vómito pueden suceder al despertarse o en otros momentos del día.
- ❖ Los elevados niveles de estrógeno irritan el estómago.
- ❖ Aumenten los exudados vaginales, porque el aumento en niveles hormonales cambia el pH de la vagina y debido a que las secreciones vaginales están cambiando en cuanto a su composición química y a su cantidad.
- ❖ Sentimientos de fatiga y sueño se relacionen con los elevados niveles de progesterona.

CAMBIOS PSICOLÓGICOS.

- ❖ Las mujeres que llevaban una vida muy activa antes de embarazarse pueden hallar que la fatiga y la falta de energía son particularmente inquietantes.
- ❖ Mayores probabilidades de que se presente una depresión entre aquellas mujeres que estén experimentando otros eventos vitales estresantes.
- ❖ Es frecuente que las ansiedades de las mujeres se centren alrededor de preocupaciones acerca de un aborto espontáneo.



PRIMER TRIMESTRE



SEGUNDO TRIMESTRE

- ❖ La mujer se concientiza de los movimientos del feto (avivamiento), muchas mujeres encuentran que ésta es una experiencia muy emocionante.
- ❖ La mujer se vuelve aún más consciente de su embarazo a causa de su vientre en rápida expansión.
- ❖ Desaparece la mayoría de los síntomas físicos del primer trimestre, tales como náuseas matutinas, y las incomodidades se minimizan.
- ❖ Estreñimientos y sangrados nasales (ocasionados por el aumento del volumen sanguíneo).

- ❖ Algunas mujeres sienten que es un magnífico símbolo de la feminidad y salen corriendo a comprar ropa de maternidad y se la ponen aun antes de que sea necesario.
- ❖ Otras mujeres se sienten torpes y resentidas a causa de su figura abultada y es posible que empiecen a preguntarse si van a poder caber por puertas y torniquetes.
- ❖ Han pasado las incomodidades del primer trimestre y las tensiones asociadas con el



TERCER TRIMESTRE



- ❖ Es posible que el edema sea un problema en cara, manos, muñecas, tobillos y pies; proviene de una mayor retención de líquidos en todo el cuerpo.
- ❖ Aprox. a la mitad del embarazo, las mamas, a causa de la estimulación hormonal, esencialmente han completado su desarrollo en preparación del amamantamiento.
- ❖ Comenzando cerca de la decimonovena semana, es posible que un delgado líquido amarillo o ámbar llamado calostro salga de los pezones, aunque todavía no hay leche.



- ❖ La mujer se percata de su tamaño y del tamaño del feto, que se está volviendo cada vez más activo, de hecho, algunas mujeres no pueden conciliar el sueño a causa de sus maromas y eructos.
- ❖ El tamaño extremo del útero ejerce presión sobre otros órganos, hay presión sobre los pulmones, lo que puede causar falta de respiración, el estómago también se oprime y la indigestión se vuelve común, el ombligo se ve empujado hacia fuera, el corazón se encuentra bajo tensión a causa del considerable aumento en volumen sanguíneo, durante esta etapa la mayoría de las mujeres siente una disminución de energía.
- ❖ El aumento de peso continúa, el peso aumentado debería encontrarse en un rango entre las 25 y 35 libras, dependiendo del peso de la mujer antes del embarazo, las mujeres delgadas deberían subir más de peso, y las mujeres más pesadas deberían aumentar menos.
- ❖ El exceso de peso obtenido durante el embarazo puede ser muy difícil de perder después.
- ❖ El equilibrio de la mujer se encuentra ligeramente trastornado debido a la gran cantidad de peso que se ha añadido a la parte frontal de su cuerpo, puede compensar por esto adoptando el

trabajo de parto y con el parto mismo aún no se han presentado. Disminuye el temor de un aborto espontáneo a medida que la mujer siente los movimientos del feto.

- ❖ Existen menos probabilidades de depresión si la mujer tiene una pareja o esposo que cohabite con ella.
- ❖ Las mujeres que han tenido embarazos anteriores se encuentran más angustiadas que las mujeres que no los han tenido.
- ❖ Los sentimientos de cuidado o de interés materno por el lactante aumentan progresivamente.
- ❖ Las creencias de la mujer acerca del embarazo y acerca de cómo se debería comportar durante el mismo están bajo influencias culturales.

- ❖ El bienestar psicológico es mayor entre aquellas mujeres que cuentan con un apoyo social y que experimentan menos sucesos vitales estresantes concurrentes.
- ❖ Las mujeres que informaron de un menor apoyo durante el embarazo se encontraron en mayores probabilidades de tener bebés con bajo peso al nacer.
- ❖ Las madres primerizas informaban de un aumento significativo en la inconformidad con sus maridos del segundo al tercer trimestre.
- ❖ Las esposas quienes informaron de mayores niveles de intercambio de afecto entre marido y mujer reportaron menores niveles de ansiedad e insomnio durante el tercer trimestre.



característico caminado “de pato” de las mujeres embarazadas, lo cual puede ocasionar dolores de espalda.

- ❖ En ocasiones, el útero se constriñe de manera dolorosa en las llamadas **contracciones de Braxton-Hicks**, éstas no son parte del trabajo de parto, se piensan que ayudan a fortalecer los músculos uterinos, preparándolos para el trabajo de parto.
- ❖ En el primer embarazo, aprox. de 2 a 4 semanas antes del nacimiento, el bebé rota y la cabeza desciende a la pelvis, esto se denomina **descenso, aligeramiento o encajamiento**, en general, el encajamiento ocurre durante el trabajo de parto en mujeres que ya han tenido hijos.
- ❖ Una mujer embarazada saludable, las actividades moderadas no representan peligro alguno y son benéficas tanto en sentido psicológico como físico.

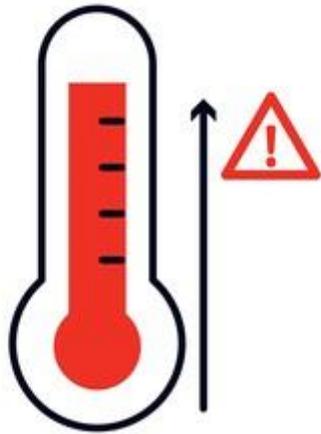


SIGNOS PRESUNTIVOS	SIGNOS PROBABLES	PRUEBAS DE EMABARAZO	SIGNOS CONFIRMATORIOS
<p>Amenorrea</p> 	<p>GENERALES Amenorrea. Abombamiento abdominal (a partir de 16 semanas). Pigmentación de la línea alba. Aparición de estrías en abdomen y/o mamas. Cambios espontáneos de la forma del abdomen.</p>	<p>Todas las pruebas de embarazo proporcionan signos probables, es el momento apto para realizarse</p> <p>Se necesita saber que está embarazada lo antes posible para que pueda consultar con un médico o una partera a fin de comenzar a obtener cuidados prenatales adecuados</p>	<p>Existen tres signos que se interpretan como positivos, es decir, como indicaciones definitivas de embarazo</p>
<p>GENERALES Sensación de fatiga y una necesidad de dormir más</p>	<p>MAMARIOS Hipertrofia mamaria. Erectibilidad del pezón. Pigmentación</p>	<p>Es posible llevarlas a cabo con un médico, en una clínica de planeación familiar o bien en un laboratorio clínico</p>	<p>(1) LATIDO DEL CORAZÓN FETAL Mediante el estetoscopio de Pinard lo auscultamos directamente a partir de las 20 semanas de embarazo. Con detección Doppler a las 12 semanas.</p>
<p>MAMARIOS Sensibilidad en las mamas: sensación de hormigueo y una especial sensibilidad en los pezones Tensión mamaria / mastalgias</p> 	<p>Cambios en la mama durante el embarazo</p> 	<p>PRUEBA INMUNOLÓGICA Basada en la detección de la presencia de hCG (gonadotropina coriónica humana, secretada por la placenta) en la orina de la mujer</p> <p>Implica mezclar una gota de orina con ciertos químicos, ya sea sobre un portaobjetos o en un tubo de ensaye</p>	
<p>DIGESTIVOS Nauseas (pueden ser matutinas) y vómitos</p>	<p>VULVOVAGINALES</p>	<p>PRUEBA DE LABORATORIO Son pruebas de sangre, que tienen el 98 a 99 por ciento de ser precisas siete días</p>	<p>MOVIMIENTO FETAL ACTIVO</p>

<p>Trastornos de la sensibilidad gustativo-olfatoria Sialorrea</p> 	<p>Signo de Jaquemier. Signo de Chadwick.</p>	<p>después de la implantación (sólo cuando falla una menstruación)</p> 	
<p>URINARIOS Necesidad de miccionar con mayor frecuencia Polaquiuria. Tenesmo. Nicturia.</p>		<p>RADIOINMUNOANÁLISIS BETA-HCG Analiza la presencia de beta-hCG en una muestra de sangre. Puede detectar niveles muy bajos de hCG, de modo que puede detectar el embarazo siete días después de la fertilización</p>	<p>3) DETECCIÓN DEL ESQUELETO FETAL POR MEDIO DE ULTRASONIDO</p>
<p>Antojos</p>			
<p>Cambios emocionales</p> 	<p>UTERINOS Aumento de tamaño Cambio de forma</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuerpo : Signo de Landou-Bonnaire. Signo de Holzapfel, etc. • Cuello : Signo de Goodall. Signo de Pschyrembel 	<p>PRUEBAS CASERAS Son pruebas de orina diseñadas para medir la presencia de hCG</p> <p>Su encanto reside en su conveniencia y en la privacidad con la que se obtienen los resultados. Su problema principal es que tienen un elevado índice —entre 25 y 38 por ciento— de falsos negativos</p> 	<p>Estos signos son indetectables hasta el cuarto mes, con la excepción del ultrasonido, que se puede utilizar en el primer trimestre</p>

TEMPERATURA

Se eleva como en el momento de la ovulación y se mantiene así por 2 o 3 semanas



ULTRASONIDO

Por vía vaginal ya se puede ver el saco gestacional desde las 4 semanas, pero todavía no se vería el embrión, sino hasta las 5 semanas.



Por vía abdominal se ve el saco a las 5 semanas y el embrión casi a las 6 semanas



Una vez que se ha confirmado un embarazo, la mujer generalmente se interesa enormemente en determinar la fecha esperada del parto



BIBLIOGRAFÍA

Janet Shibley Hyde, J. D. (s.f.). *Sexualidad Humana*. Recuperado el 05 de Octubre de 2024, de [file:///C:/Users/Hp/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/M09VML27/Sexualidad-Humana-9na-ed\[1\].pdf](file:///C:/Users/Hp/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/M09VML27/Sexualidad-Humana-9na-ed[1].pdf)