



Mi Universidad

Cuadros comparativos

Andrea Alejandra Albores López

Carlos Adrián Álvarez López

Parcial II

Sexualidad humana

Dra. Mariana Catalina Saucedo Domínguez

Licenciatura en medicina humana

Tercer semestre grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 11/Octubre/2024

Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre
La masa de células se convierte en un feto con sistemas de órganos importantes y rasgos humanos reconocibles.	Decimocuarta semana: Se detectan los primeros movimientos del feto.	Al final del segundo trimestre: La piel del feto está arrugada y cubierta de un vello sedoso.
Tercera semana: el embrión mide alrededor de 0.2 cm y comienza a desarrollarse la cabeza.	Decimoctava semana: La mujer siente movimientos del feto y el médico puede detectar el latido cardíaco.	Inicio del tercer trimestre: Se forman depósitos de grasa bajo la piel, dando al bebé su apariencia regordeta. El vello sedoso desaparece.
Tercera y cuarta semanas: el sistema nervioso central y los inicios de ojos y orejas se forman.	Vigésima semana: El feto abre los ojos por primera vez.	Séptimo mes: El feto rota dentro del útero, colocándose en posición de cabeza. Si no ocurre, habrá una presentación de nalgas en el parto.
Final de la cuarta semana: la columna vertebral se forma.	Vigésimo cuarta semana: El feto es sensible a la luz, puede escuchar sonidos, y sus movimientos son vigorosos. Alterna entre periodos de vigilia y sueño.	Últimos dos meses: El crecimiento del feto es rápido. Al final del octavo mes, pesa unos 2,500 gramos.
Entre la cuarta y octava semana: se desarrollan las partes externas del cuerpo (ojos, orejas, extremidades, dedos).	El latido cardíaco es clave para calcular la longitud de la gestación, indicando que faltan unas 20 semanas para el nacimiento.	El bebé promedio a término pesa alrededor de 3,300 gramos y mide 50 cm.
Séptima semana: órganos como el hígado, pulmones y riñones comienzan a funcionar de manera limitada.		
Duodécima semana: el género del feto es distinguible.		
Al final del primer trimestre: el feto mide aproximadamente 10 cm y pesa 19 gramos.		

Presunción

Tiempo	Signo	Causa	A descartar
3 – 4 semanas	Cambios mamarios	Aumento de Estrógeno y progesterona estimula el crecimiento glandular	Cambios premenstruales, anticonceptivos orales
4 semanas	Amenorrea	Supresión de FSH y LH, no ovulación y cese de menstruación	Estrés, menopausia precoz, problemas endocrinos, desnutrición
4 – 14 semanas	Nauseas, vómito	Aumento de la HCG o psicológico	Virus, intoxicación alimentaria

Tiempo	Signo	Causa	A descartar
6 – 12 semanas	Frecuencia urinaria	Presión sobre vejiga	Infecciones o tumores
12 semanas	Fatiga	Aumento de las necesidades metabólicas	Estrés, enfermedad
20 semanas	Avivamiento	Movimientos del feto	Flatulencias, peristaltismo

Tiempo	Signo	Causa	A descartar
4 semana en adelante	Antojos y gustos	Teorías: Aumento de hormonas Psicológico	
16 semanas	Hiperpigmentación Cloasma, línea morena	Acción hormonal	Enfermedades de colágeno, anticonceptivos orales

Probables

Tiempo	Signo	Descripción	A descartar
5 semanas	Signos de Goodell	Ablandamiento del cuello uterino	congestión pélvica

Tiempo	Signo	Descripción	A descartar
6 - 8 semanas	Signo de Chadwick	Color azulado de la mucosa vaginal y cuello del útero	congestión pélvica
6 - 12 semanas	Signo de Hegar	Útero blando	Congestión pélvica

Tiempo	Signo	Descripción	A descartar
4 - 12 semanas	Prueba en suero positiva	Prueba en sangre de la presencia de HCG	Mola hidatiforme, coriocarcinoma
4 - 12 semanas	Prueba en orina positiva	Prueba en orina (primera de la mañana) presencia de HCG	Infecciones o tumores pélvicos

Tiempo	Signo	Descripción	A descartar
16 semanas	Contracciones de Braxton Hicks	leves contracciones uterinas, sin dolor e irregulares por crecimiento del útero.	Miomas, otros tumores
16 - 18 semanas	Peloteo fetal	Palpaciones de partes fetales a través del tacto	Tumores, pólipos cervicales

Positivos o de certeza

Tiempo	Signo	Descripción
5 – 6 semanas	Ecografía	visualización del feto
16 semanas	Estudio radiográfico	Visualización del feto

Tiempo	Signo	Descripción
10 - 17 Semanas	Frecuencia cardiaca	Detección de tono cardiaco con Doppler
17 - 19 semanas	Frecuencia cardiaca	Detección de tono cardiaco con estetoscopio

Tiempo	Signo
19 – 22 Semanas	Palpación de movimientos fetales
Embarazo avanzado	Movimientos fetales visibles

TRIMESTRE	CAMBIOS FISIOLÓGICOS		
1ER TRIMESTRE	TRACTO GASTROINTESTINAL	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Estreñimiento, debido a la disminución de la motilidad 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 del retorno venoso y la compresión uterina. 	
	APARATO URINARIO	<p>Aumento en la longitud del riñón, de aproximadamente 1 a 1.5 cm.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Poliuria. - Polaquiuria. - Nicturia. - Glucosuria 	
	CARDIOVASCULAR	<p>El gasto cardíaco se incrementa hasta en 50%, atribuyéndose estas modificaciones a una elevación de la frecuencia cardíaca. Además, el aumento de la volemia y del volumen plasmático conduce a disminución del hematocrito y de la concentración de hemoglobina</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edema - Hipertensión - Varices 	
	SISTEMA RESPIRATORIO	<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>EFFECTOS HORMONALES: Dilatación de la vía aérea, disminución de la resistencia pulmonar hasta en 50%. Además, se presenta ingurgitación de la mucosa nasal, orofaríngea y laríngea, proporcionando mayor vascularidad.</p>
			<p>MODIFICACIONES ANATÓMICAS Los diámetros vertical interno y circunferencia de la caja torácica muestran modificaciones importantes; el primero 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>
SISTEMA NERVIOSO Y CENTRAL	<p>Por resonancia magnética se ha demostrado que el riesgo sanguíneo cerebral bilateral en las arterias cerebrales media y posterior disminuye progresivamente hasta el tercer trimestre; se desconoce el mecanismo e importancia clínica de esta merma, aunque podría explicar la disminución de la memoria durante el embarazo</p>		
2DO. TRIMESTRE	PIEL	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Prurito (picazón) ✓ 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 melanina, influenciadas por la hormona estimulante de la melanina, factores genéticos, cosméticos y radiación ultravioleta. ✓ Estrías: localización abdominal, alrededor del ombligo y en las mamas; no solo se producen por la distensión de la piel, sino también influirían los factores hormonales 	
	SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	<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 de pato".</p>	
		<ul style="list-style-type: none"> - Reducción de náuseas matinales y 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 - Pírosis - 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. -Pírosis -Puede presentarse edema, debido a la compresión de los vasos principales dificultando el retorno venosos. -Aparición de varices. -Aumento de mamas 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. 		

Bibliografía.

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