



Mi Universidad

Cuadro Comparativo

Marla Mariela Santiz Hernández

Adriana Janeth Sánchez Hernández

Parcial II

Sexualidad Humana II

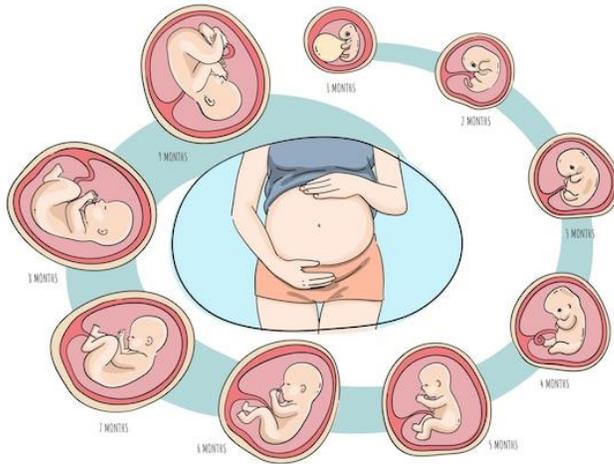
Dra. Mariana Catalina Saucedo Domínguez

Medicina Humana

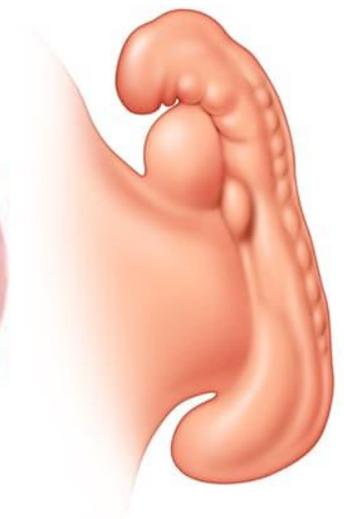
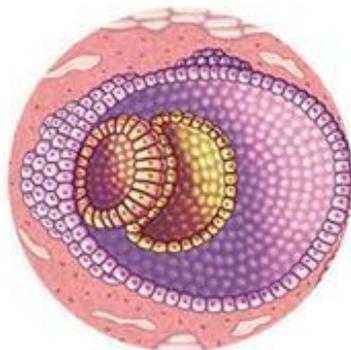
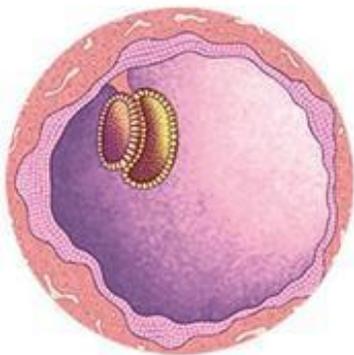
Tercer Semestre Grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de octubre del 2024

Desarrollo fetal por trimestre



Primer trimestre en semanas	
1-2 semana	- Fecundación del óvulo por el espermatozoide. Segmentación y formación del blastocisto. Implantación en la pared uterina. Formación del disco embrionario bilaminar.
3-4 semana	- Gastrulación: formación de las tres capas germinativas. Desarrollo del tubo neural y sistema cardiovascular. Formación del saco vitelino y saco amniótico.
5-6 semana	- Formación del corazón primitivo, latidos detectables en ecografía. Formación inicial de extremidades. Cierre del tubo neural. Inicio de la formación de la placenta.
7-8 semana	- Formación de ojos, párpados, nariz y orejas. Movimientos fetales tempranos. Formación inicial de pulmones e intestino primitivo. Desarrollo de dedos en manos y pies.
9-10 semana	- Desarrollo de genitales externos (aún no diferenciados). Órganos internos como el hígado y páncreas se forman. Osificación inicial de los huesos. Tamaño de 3-4 cm.
11-12 semana	- Diferenciación visible de los genitales externos. Los intestinos regresan al abdomen. Movimientos de succión. Aparición de uñas y desarrollo del sistema nervioso central.



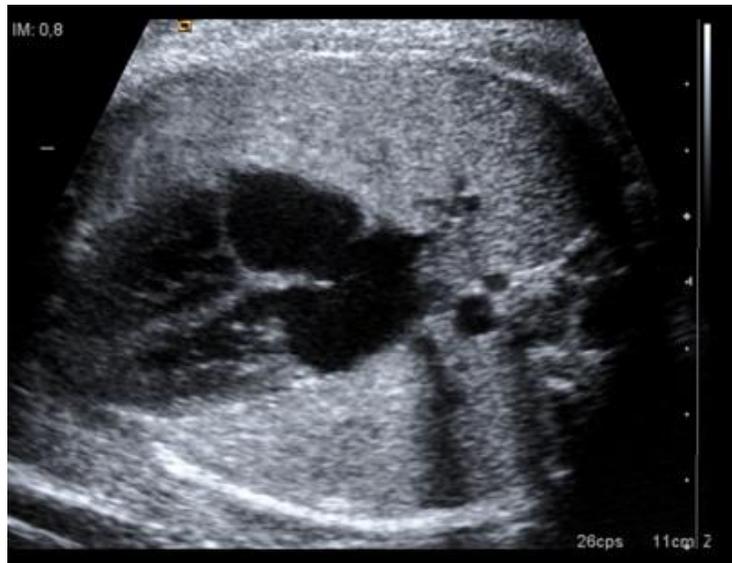
Segundo trimestre en semanas

13-14 semana	- Crecimiento acelerado. Inicia función del sistema urinario (excreta orina). El hígado produce bilis. Aumento de movimientos debido a desarrollo muscular.
15-16 semana	- Movimientos fetales perceptibles para la madre (quickening). Desarrollo de huellas dactilares. Piel delgada y traslúcida que cubre los músculos y vasos sanguíneos visibles.
17-18 semana	- El feto responde a sonidos externos. Formación del lanugo (vello fino). Osificación del esqueleto. Formación de grasa subcutánea.
19-20 semana	- Desarrollo completo de las extremidades. Movimientos fetales más evidentes. Desarrollo de útero y ovarios en fetos femeninos. Tamaño de 25 cm, peso de 300 gramos.
21-22 semana	- Piel cubierta por vernix caseoso (protección de la piel). El sistema digestivo traga líquido amniótico. Movimientos oculares rápidos (REM), desarrollo cerebral.
23-24 semana	- Pulmones comienzan a producir surfactante. Sistema nervioso central más coordinado. Responde a estímulos táctiles y de luz. Tamaño de 30 cm, peso de 600-700 gramos.

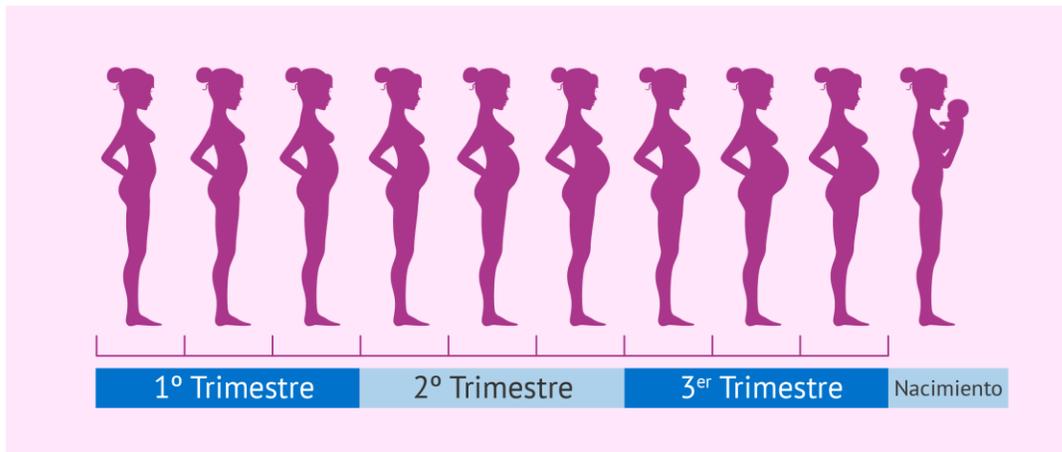


Tercer trimestre en semanas

25-26 semana	- Aumento rápido de peso por acumulación de grasa subcutánea. Los ojos se abren. Crecimiento cerebral acelerado. Los pulmones aún inmaduros.
27-28 semana	- Pulmones en desarrollo, aún vulnerables a problemas respiratorios. Reflejo de succión presente. Tamaño de 35 cm, peso de 1 kg.
29-30 semana	- Movimientos más fuertes. Desarrollo de grasa subcutánea continua. Pulmones más desarrollados, pero aún produciendo surfactante.
31-32 semana	- Los cinco sentidos más desarrollados. Piel más suave y rosada. Maduración del sistema nervioso central.
33-34 semana	- Cráneo flexible para facilitar el parto. Movimientos respiratorios regulares. Desarrollo continuo del sistema inmunológico.
35-36 semana	- Posición cabeza abajo para el parto. Pulmones casi maduros con suficiente surfactante. Peso de 2.5-3 kg, tamaño de 45 cm.
37-40 semana	- Feto a término, listo para nacer. Movimientos disminuyen por falta de espacio. Fortalecimiento del sistema inmunológico gracias a los anticuerpos maternos. Peso de 3-4 kg.



Cambios Físico y Psicológico por cada trimestre



Trimestre	Cambios físicos	Cambios psicológicos
Primer trimestre Semanas 1-12	<ul style="list-style-type: none"> • Elevación de niveles hormonales (estrógeno y progesterona). • Mamas se inflan y hormiguean • Los pezones y areola pueden oscurecerse y ampliarse • Micción frecuente. • Náuseas y vomito matutinas. • Fatiga y necesidad de dormir más. • Secreción vaginal incrementada. 	<ul style="list-style-type: none"> • Emociones variables según situación personal (felicidad, ansiedad, enojo o depresión). • Ansiedad por posible aborto espontáneo. • Depresión en casos de embarazos no deseados o con eventos vitales estresantes. • Es irracional y manda a su pareja • Fatiga y falta de energía



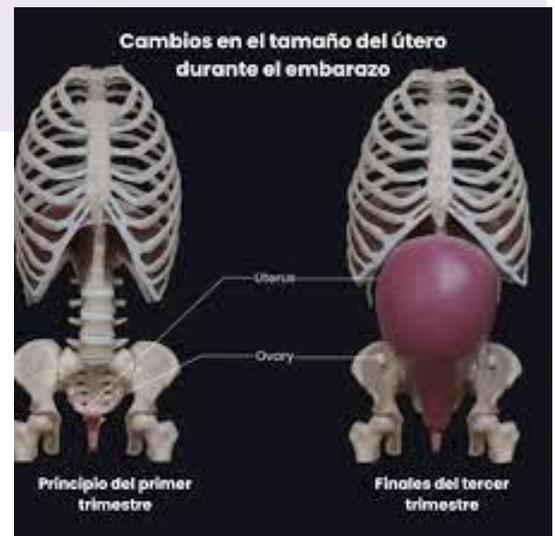
Trimestre	Cambios físicos	Cambios psicológicos
Segundo trimestre Semanas 13-26	<ul style="list-style-type: none"> • El útero crece y crecimiento rápido de la panza • la mujer empieza a notar el movimiento del feto. • Disminuyen los síntomas del primer trimestre (náuseas, fatiga). 	<ul style="list-style-type: none"> • Sensación general de bienestar y calma. • Aumento del interés y cuidado materno por el feto. • Menor riesgo de depresión, especialmente con apoyo social.

- Posibles problemas físicos: estreñimiento, sangrado nasal, edema (cara, manos, muñeca, tobillo y pie).
- Secreción de calostro en las mamas.

- Existen menos probabilidades de depresión
- Mujeres con embarazos anteriores pueden experimentar más estrés debido a las responsabilidades del cuidado de otros hijos.



Trimestre	Cambios físicos	Cambios psicológicos
Tercer trimestre		
Semanas 27-38	<ul style="list-style-type: none"> • El útero y el feto aumentan de tamaño, causando presión en órganos (falta de respiración, indigestión). • Algunas mujeres no pueden conciliar el sueño a causa de sus maromas y eructos • El estómago se oprime y la indigestión se vuelve común • Aumento de peso continuo • El ombligo se ve empujado hacia fuera • Posibles contracciones de Braxton-Hicks. • Descenso o encajamiento del feto en la pelvis. • Cambios en el equilibrio corporal (dolor de espalda). • Disminución de energía 	<ul style="list-style-type: none"> • Clase baja: se encontraran en mayores probabilidades de tener un bebes con bajo peso al nacer • Clase media: El bienestar psicológico es mayor entre aquellas mujeres que cuentan con un apoyo social y que experimentan menos sucesos vitales estresantes concurrente • Menor energía y posible incomodidad física. • Preocupaciones sobre el parto y el bienestar del bebé.



Signos de embarazo



Signo presuntivo	Signo probable	Signo positivo
<ul style="list-style-type: none"> • Ausencia de la menstruación • Sensibilidad en las mamas • Náuseas y vomito • Los sentimientos de fatiga y sueño • Existe una necesidad de orinar con mayor frecuencia 	<ul style="list-style-type: none"> • 1. Prueba de embarazo en orina: Se realiza en casa o en el consultorio. <ul style="list-style-type: none"> -Detecta la hCG en la orina. -Es conveniente, fácil de usar y generalmente precisa después de la primera falta del período. • 2. Prueba de embarazo en sangre: Se realiza en un laboratorio. <ul style="list-style-type: none"> Existen dos tipos: <ul style="list-style-type: none"> -Cualitativa: Detecta si hay beta-hCG en la sangre (sí o no). -Cuantitativa: Mide la cantidad exacta de beta-hCG en la sangre, lo que puede ayudar a monitorear el embarazo en sus primeras etapas. <p>Puede detectar el embarazo antes que la prueba de orina.</p>	<p>Son aquellos que confirman de manera definitiva la presencia de un embarazo. Estos son observados a través de pruebas o exámenes clínicos. Los principales signos positivos incluyen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Latido cardíaco fetal: Detectado por Doppler a partir de la semana 10-12 de gestación o con un estetoscopio especial alrededor de la semana 18-20. 2. Movimientos fetales: Percibidos por el examinador, usualmente a partir de la semana 20 de gestación. 3. Visualización del feto en ecografía: Un ultrasonido permite ver el saco gestacional y, más tarde, el embrión o feto, lo que confirma de manera definitiva el embarazo. (Los 3 se pueden ver o escuchar en un ultrasonido)



Bibliografía

Hyde, J. S., & DeLamater, J. D. (2017). Sexualidad humana (9.^a ed.). McGraw-Hill.

Obtenida de <https://biblioteca.unipac.edu.mx/wp-content/uploads/2017/06/Sexualidad-Humana-9na-ed.pdf>