



Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en medicina
humana.



RESUMEN: DE LOS CAPITULOS: 9, 10, 11, 12, 15

Nombre: Maximiliano López Avendaño

Grado: 1°

Grupo: "A"

Materia: Biología del desarrollo

Docente: Ruiz Ballinas Roberto Javier

PASIÓN POR EDUCAR

al conducir la gastrulación, empieza el proceso de plegamiento o tubulación embrionaria, en la que el cuerpo del embrión pasa de ser un disco plano a tener una organización tubular. El plegamiento ocurre en el plano coronal y en el transversal en los extremos caudal y cefálica y los bordes laterales izquierda y derecha del disco embrionario en posición ventral en cual hay un nacimiento del embrión que produce un incremento en la longitud craneocaudal y cambios en el cuerpo embrionario. En este periodo ocurre una disminución en el tamaño de la unión que tiene el embrión con el saco vitelino y en el amnios envuelve todo el cuerpo del embrión. Esto comienza en el día 21 ± 1 con la formación de 4 pliegues del disco embrionario. El plegamiento cefálico craneal del embrión se producen por el nacimiento de la parte del extremo. El plegamiento cefálico en la cuarta semana, se ha formado la que es la placa neural por una forma piriforme ocupa toda la región dorsomedial del ectodermo y parte de la dorsal, la placa neural continúa cranealmente en la membrana bucofaringea y se une con la cavidad pericárdica y en el labirinto transversal que termina en el amnios y la pared del saco vitelino con el nivel del labirinto transversal con la pared vitelina que forma el pliegue cefálico. En el día 23 ± 1 la porción craneal de la placa neural, que es el futuro prosencefalo crece rápidamente hacia la cavidad amniótica con el desarrollo pliegue cefálico con el cambio de la orientación craneocaudal que orientación dorsoventral girando 90° . Alrededor del día 26 ± 1 , el proencefalo, la membrana bucofaringea, la cavidad pericárdica y el labirinto transversal presenta una orientación craneocaudal. Este plegamiento es el resultado del saco vitelino vaya encerrando al embrión entre la notocorda con la bucofaringea y la pericárdica forma el intestino anterior y al termina de la bucofaringea se forma el intestino medio que se ubica en el saco vitelino y aunque con el estrechamiento sigue conectado con el saco vitelino con el pedículo vitelino. El pliegue caudal en el inicio de la cuarta semana se forma otro pliegue en el extremo opuesto del disco embrionario que es el pliegue caudal en el sitio de unión en la membrana cloacal con las paredes de la cavidad amniótica y del saco vitelino queda el vestigio de la línea primitiva, en la pared dorso-caudal del saco vitelino cerca de la unión con el embrión se forma una invaginación que es la alantoides enferme nece se pegada al anterior de pedículo y tallo de conexión. Este pliegue también es responsable del que el tallo de conexión con el alantoides en su interior se vaya desplazando en dirección cefálica para que la porción más caudal del tubo vaya quedando encerrado formando el intestino posterior entre el día 23 y 26 ± 1 . Y en el plegamiento lateral se forma en la cuarta semana en la unión de los bordes laterales del disco embrionario con las paredes amnióticas y el saco vitelino en que la formación de estos pliegues se constituyen los pliegues cefálicos y caudal, el tubo neural y las semitas, en la que cambian la morfología del embrión a una forma tubular.

En la segunda semana de desarrollo en el día 8 el blastocito está parcialmente incluido es el extremo endometrial en la capa más interna del endometrio, el trofoblasto se diferencia en dos capas, en una capa interna que es el citotrofoblasto y en una externa que es el sincitiotrofoblasto. Las células de la masa celular interna se diferencian también en dos capas, en la capa hipoblastica con células pequeñas cúbicas y una capa epiblastica con células cilíndricas altas adyacentes. Las células de estas capas germinativas forman un disco plano y en conjunto se denominan disco germinativo bilaminar que al mismo en el inferior del epiblasto aparece una pequeña cavidad que se agranda para convertirse en la cavidad amniótica y las células epiblasticas al citotrofoblasto se le denomina amniotoblastos. En el día 9 el blastocito se ha introducido más profundamente en el endometrio y un coágulo de fibrina cierra la solución de continuidad que se produjo en el epitelio superficial. El trofoblasto presenta adelantos importantes en su desarrollo en el polo embrionario y al fusionarse estas vacuolas forman grandes lagunas y en esta fase del desarrollo del trofoblasto se denomina período lacunar. En el polo abembrionario las células aplanadas del hipoblasto forman la membrana exocelómica que reviste la superficie interna del citotrofoblasto y esta membrana con el hipoblasto, constituye el revestimiento de la cavidad exocelómica. En los días 11 y 12 el blastocito se ha establecido completamente en el extremo endometrial y el epitelio superficial cubre casi por completo la pared uterina, ahora el blastocito produce una leve proyección hacia la cavidad del útero, las células del sincitiotrofoblasto se introducen más profundamente en la estrama que causan presión del revestimiento endocelómico de la cavidad materna llamados sinoides. A medida que el trofoblasto continúa causando la presión de más sinoides le sigue la sangre materna comienza a fluir por el sistema trofoblastico realizándose la circulación uteroplacentaria. Apareciendo una nueva población celular entre la superficie interna del citotrofoblasto y la cavidad exocelómica, estas células derivan de las células del saco vitelino formando un tejido laxo el mesodermo extraembrionario que ocupa todo el espacio entre el trofoblasto por fuera y el amnios y la membrana exocelómica por dentro y después se forman grandes cavidades en el mesodermo extraembrionario o cavidad conica y este espacio rodea el saco vitelino primitivo y la cavidad amniótica. El mesodermo extraembrionario reviste al citotrofoblasto que se le denomina mesodermo extraembrionario que cubre el saco vitelino se conoce como mesodermo espláncico. En el día 13 el endometrio suele haber organizado. Pero hay algunas veces que hay hemorragia en el sitio de implantación como consecuencia del aumento de flujo sanguíneo hacia los espacios lacunares confundiendo con el ciclo menstrual normal. En la tercera semana de desarrollo la gastrulación es un proceso mediante el cual se establecen las tres capas germinativas que son el

Maximiliano López Avendaño 1° "A"

En la tercera semana, el disco embrionario se empieza a transformar en disco trilaminar mediante un proceso llamado gastrulación. La gastrulación comienza en la tercera semana de desarrollo a partir del 15 a 18, empezando con la formación de la línea primitiva para que así se pueda constituir las capas germinales que son el endodermo, mesodermo y ectodermo. La línea primitiva se forma en la tercera semana y es una condensación de las células situadas en la línea media del extremo caudal del epiblasto en cual se va alargando en dirección rostral por la adición de los células del epiblasto. En el extremo craneal las células proliferan formando el nódulo primitivo, se crea un surco en la línea primitiva llamado surco primitivo que continúa con la fovea primitiva. Al momento de aparecer la línea primitiva se establece la polaridad del embrión como el eje caudal, los extremos craneal y caudal del embrión, la superficie dorsal y ventral, los lados derecho e izquierdo y los planos de asimetría corporal. El disco embrionario está formado por el epiblasto y el hipoblasto por la gastrulación que origina el mesodermo extraembrionario, mesodermo intraembrionario y el endodermo intraembrionario formando el disco embrionario trilaminar. La notocorda es una estructura cilíndrica de células que se forma durante la gastrulación y que discurre a lo largo del eje longitudinal del embrión. La neurulación es el proceso en la que a partir del ectodermo, se forma la placa neural de donde se origina el tubo neural y la cresta neural que le da origen al sistema nervioso y este se da al terminar la tercera semana y finaliza en la cuarta semana, y en la segmentación ocurren cambios al nivel del mesodermo, que le da lugar a la formación al mesodermo axial, paraxial, intermedia y lateral. Al inicio de la tercera semana se desarrollan los vasos sanguíneos extraembrionarios en el mesodermo en el saco vitelino, y la formación del corazón se empieza a desarrollar en el día 18 con la formación de los primordios miocárdicos y los techos endocárdicos, y

de peso fetal se le considera por nacimiento en la gestación
Pérdida tardía de embarazo
Cag 11: Desarrollo fetal: De la novena semana al nacimiento

se le considera en la semana 21
Cuando el feto tiene 10 semanas o más
Interrupción de la gestación

Fisiopatología del aborto espontáneo
de la decidua
Se rompen los vasos sanguíneos
Surgen anexos del embarazo separados

El útero se contrae, el orificio cervical se cierra

Amenaza de aborto por sangrado vaginal

Aborto de retención placentaria del embarazo

Aborto inevitable ruptura de las membranas derivadas

Cuando El mesodermo se le denomina en dos capas

Somatica y esplanica

Cierre de la pared ventral del cuerpo

Se cierra al finalizar el proceso de migración

Cuidado y concordancia de ambas porciones para evitar problemas de peritonial

Se cierra en la 4ta semana de gestación

Formación del tubo digestivo

Cap 15: Desarrollo de cavidades corporales

Cavidad primitiva

Comunicación entre celomas

Intra y extracelomario

A finales de 4ta semana el celoma intraembrionario se organiza en tres regiones

Mesenterios

Cadena de órganos

Firma de herencia

Conste de una flexura

Flexión craneal

Ocurre la herniación normal del intestino

permite que el intestino se desarrolle en posición normal

Comienza como prolongación de la pared abdominal

Doble de capa de peritoneo

Mesos y mesoneuros

Pared corporal

Mesenterio ventral

Región del intestino

Prolongaciones laterales

Sexta semana

Herniación umbilical fisiológica

Cavidad peritonial

Migra con la pared abdominal

Una al esquema de la pared abdominal con el hígado

ombligo

Región del abdomen

Por el tamaño del hígado y pulmones

ya que creces la cavidad por lo tanto al tener menor espacio

Viene en espacio suficiente para su desarrollo

Referencia bibliográfica:

1. Arteaga Martínez, S. M., & García Peláez, M. I. (2021). Embriología humana y biología del desarrollo (2ª ed.). Médica Panamericana.

