



UDS



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Campus Comitán

Licenciatura de Medicina Humana

Tema: Resumen segunda semana de Desarrollo

Alumno: Luis Diego Meza Avarado

Materia: Embriología

Docente: Roberto Javier Ruiz Ballinas.

Semestre: 1º

Grupo: D

Pliegue caudal: en el inicio de la cuarta semana se forma otro pliegue caudal, en la pared dorsocaudal del saco vitelino cerca de su union con el embrión y recibe el nombre de pliegue caudal en la pared dorsocaudal del saco vitelino cerca de su union con el embrión y se forma una evaginacion en forma de saculucha, la alantoides que sera incorporada dentro del embrión y participa en el desarrollo de la vejiga urinaria.

Este pliegue es responsable de que el fallo de conexión con la alantoides en su interior vaya siendo desplazada en dirección cefalica estos cambios se dan aprox 23 y 26+1 días

- Plegamiento lateral: los pliegues laterales derecho e izquierdo se forman en la 4 semana en la union de los bordes laterales del disco embrionario con la paredes de la cavidad amniotica y el saco vitelino que queda atrapada se llama intestino medio

morfología del embrión en la etapa embrionaria la somática comienza el momento en el que aparece el primer par de somitas, aprox del día 21+9 y concluye al día 56+7 durante esta etapa ocurre la morfogenesis.

Semana 4 - estadios 10-12

Durante esta semana concluye la tubulacion estadio 10 (días 22-23) en el embrión representa 19 4-12 pares de somitas

- Estado 11 (días 24-25) hay 13-20 pares de somitas pueden observarse las vesículas ópticas y las placadas ópticas a ambos lados del extremo cefálico del embrión

- Estado 12 (días 26-27) 24-29 pares de somitas. El embrión adopta forma de "C"

Semana 5 - estadio 13 a 15

Embrión con longitud considerable ya se puede medir LCR (longitud craneo - rabadilla) estadio 13 -- 28 - 30

20 a 35 pares de somitas, longitud del embrión 4-6 mm, cierre neuroporo caudal,

estadio 14 -- 31-32 Somitas ya no sobresalen impide su conteo, flexura cervical

estadio 15 -- 33-36 proceso nasal, medial y lateral se forma cono cervical los miembros inferiores toman forma de pala

Semana 6 - estadio 16 37-40, inicia pigmentación de retina los miembros inferiores aparecen

Placa del pie, estadio 17 41-43 aumento de vesícula y mejora la formación del ojo



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Campus Comitán

Licenciatura de Medicina Humana

Tema: Resumen segunda semana de Desarrollo

Alumno: Luis Diego Meza Alvarado.

Materia: Embriología

Docente: Roberto Javier Ruiz Ballinas.

Semestre: 1º

Grupo: D

Los anexos uterinos 1-13

La mayoría de los anexos embrionarios serán desechados durante el parto y el alumbramiento y solo persistirán algunos porciones que contribuirán a las estructuras corporales definitivas. Todos los anexos embrionarios comienzan su desarrollo de forma simultánea durante el proceso de implantación. Amnios, el líquido amniótico durante el proceso de desarrollo de los Pulmones y permite el crecimiento simétrico y el libre movimiento del feto. En la segunda semana 7-8 días s. forma la cavidad amniótica por un proceso de cavitación entre el epiblasto y el trofoblasto del epiblasto salen unas células llamadas amnioblastos, que proliferan y van tapizando el interior de las células del trofoblasto que forma una capsula sobre la cavidad amniótica que da lugar a los amnios o membrana amniótica. Líquido amniótico es el producto por la membrana amniótica y los tejidos maternos, la cantidad del líquido amniótico aumenta lentamente en la 40 semana hay como 30 ml y a la 20 semana hay 350 y a las 38 semanas entre 500 y 1000 ml. por lo general el agua del líquido amniótico está circulando de forma constante.

de y al final de la gestación se
cambia cada 3 hrs a una velocidad como 500
mL/h. Esta compuesto por agua (99%)
Sales inorgánicas he orgánicas, proteínas de
origen materno y fetal, carbono, grasas,
enzimas entre otros, barrera estéril desarrollo
normal de los pulmones y regula la tem
peratura fecal. saco vitelino. Primer órgano
hematopoyético, se forman células germinales
primordiales, gonadas, ova, alantoides forma
la vejiga y el uraco (unión vejiga con
corden umbilical, vasos umbilicales).

Corion. Esta formado por el trofoblasto que a
su vez forma el citotrofoblasto y sincitiotro
foblasto envuelve y protege a la membrana
amniótica. Placenta tiene 2 caras • materna

- fetal compuesta por Placa Sitotrofoblastica
- Tabiques Placenteros
- Placa corionica
- vellosidades corionicas.



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Campus Comitán

Licenciatura de Medicina Humana

Tema: Resumen segunda semana de Desarrollo

Alumno: Luis Diego Meza Alvarado

Materia: Embriología

Docente: Roberto Javier Ruiz Ballinas

Semestre: 1º

Grupo: D

Desarrollo de
Cavidades corporales cap 15 libro

+ Formación del intraembrionario

Este se llevará a cabo en la 4ta semana con la formación de una cavidad llamada celoma intraembrionario cuya cavidad proporcionará el espacio para el desarrollo y crecimiento de los órganos en su formación y en estas cavidades encontraremos al mesodermo dividiéndose en dos hojas

1 mesodermosomatico (capa parietal) formará o recubrirá al amnios. recubre al saco vitelino
mesodermo esplácnico (capa visceral) recubre al saco vitelino

Cavidad corporal primitiva: Esta cavidad tendrá forma de herradura, que consta de dobles en la porción craneal del embrión y dos ramas corporales prolongaciones laterales, cuyos extremos comunican con el mesodermo extraembrionario, en los márgenes laterales del disco embrionario en la futura región umbilical que estará comunicada por el celoma intra o extra embrionario.

Al final de la 4ta semana el celoma intraembrionario se divide en 3 regiones



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Campus Comitán

Licenciatura de Medicina Humana

Tema: Resumen segunda semana de Desarrollo

Alumno: Luis Diego Meza Alvarado

Materia: Embriología

Docente: Roberto Javier Ruiz Ballinas.

Semestre: 1º

Grupo: D

Desarrollo de cavidades corporales.

Formación del celoma intraembrionario El desarrollo de las cavidades corporales comienza al inicio de la celomización embrionaria, cuya forma semeja la de una cavidad llamada.

El mesodermo de la placa lateral participa en la formación de esta cavidad corporal al delimitarse en dos hojas: una capa parietal como mesodermo somático.

La cavidad corporal primitiva tiene forma de herradura que consta de una flexura o dobles en una porción craneal del embrión y dos ramas o prolongaciones laterales. Cuyos extremos de comunicación con el mesodermo extraembrionario en los márgenes laterales del disco embrionario en la región lateral. Esta herniación umbilical fisiológica permite que el intestino medio finalice la 4 semana el celoma intraembrionario.

la división del celoma intraembrionario que sucede la división del celoma intraembrionario en la cavidad pericardíaca, cavidades pleurales y cavidad abdominal tiene lugar cuando se forman las membranas pleuropericardio cuando se forman las membranas.



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Campus Comitán

Licenciatura de Medicina Humana

Tema: Resumen segunda semana de Desarrollo

Alumno: Luis Diego Meza Alvarado.

Materia: Embriología

Docente: Roberto Javier Ruiz Ballinas.

Semestre: 1º

Grupo: D

C9p

Anexos embrionarios ecología fetal

Aminios: El embrión/feto está en el interior de un saco, la cavidad amniótica, que está limitado por una delgada membrana, el amnios líquido amniótico.

al principio de la gestación, el líquido es producido por la membrana amniótica y tejidos maternos, pasando desde la decidua a través de la membrana amniocorionica. Durante la primera mitad de la gestación, el feto es responsable de la mayor parte del líquido amniótico por el líquido tisular la cantidad del líquido aumenta lentamente que de forma que a las 10 semanas hay aprox 350ml.

Circulación y absorción por lo general, el agua del líquido amniótico está circulando de forma constante. y se calcula que al final de la gestación

Es cambiada totalmente cada 3 hrs.

La rotura prematura de membranas, es una complicación frecuente y se presenta más o menos en el 10% de los embarazos puede ocurrir en cualquier momento del embarazo permitiendo una salida crónica del líquido amniótico que produce oligohidramnios, infección de los anexos embrionarios o ligohidramnios es cuando existe una menor cantidad de líquido amniótico, lo que causa compresión extrínseca del feto y da como resultado así como retraso.