



## Mi Universidad

**NOMBRE DEL ALUMNO:  
SOLIS BONIFAZ ZURISADAI**

**NOMBRE DEL TEMA  
PRESENTACIÓN, SITUACIÓN, VARIEDAD DEPOSICIÓN**

**NOMBRE DE LA MATERIA:  
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

**NOMBRE DEL DOCENTE:  
MARÍA DEL CARMEN LOPEZ SILBA**

**LICENCIATURA  
LIC. EN ENFERMERIA**

# CAMBIOS FISIOLÓGICOS MATERNOS EN APARATOS Y SISTEMAS DURANTE EL EMBARAZO

EL ÚTERO ES EL ÓRGANO QUE MÁS CAMBIA DURANTE EL EMBARAZO. PASA DE LOS 50 GRAMOS DE PESO EN MUJERES NO EMBARAZADAS A ALCANZAR CASI LOS 1000 GR. LA VAGINA TAMBIÉN AUMENTA DE TAMAÑO, ASÍ COMO LA CANTIDAD DE FLUJO VAGINAL. LA MAMA ES OTRO DE LOS ÓRGANOS QUE SUFRE BASTANTES CAMBIOS. A PARTIR DEL SEGUNDO MES, AUMENTA EL TAMAÑO Y LA TENSIÓN, HACIÉNDOSE VISIBLES ALGUNAS VENAS DEBAJO DE LA PIEL. EL PEZÓN Y LA AREOLA TAMBIÉN AUMENTAN DE TAMAÑO Y SE VUELVEN MÁS OSCUROS.

## PIEL

## SISTEMA MÚSCULO - ESQUELÉTICO

## SISTEMA CIRCULATORIO

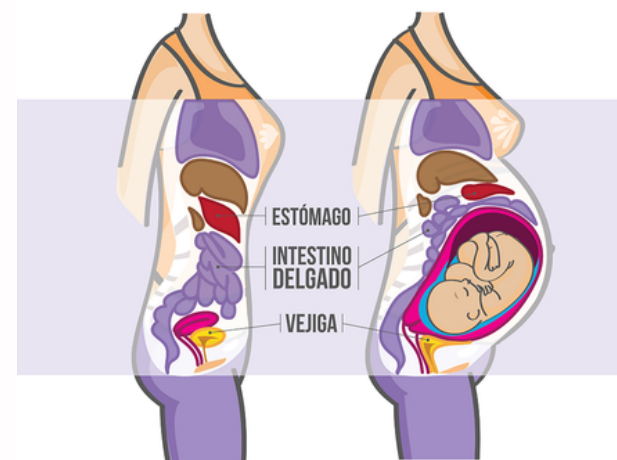
## SISTEMA RESPIRATORIO

## SISTEMA RENAL

## SISTEMA DIGESTIVO



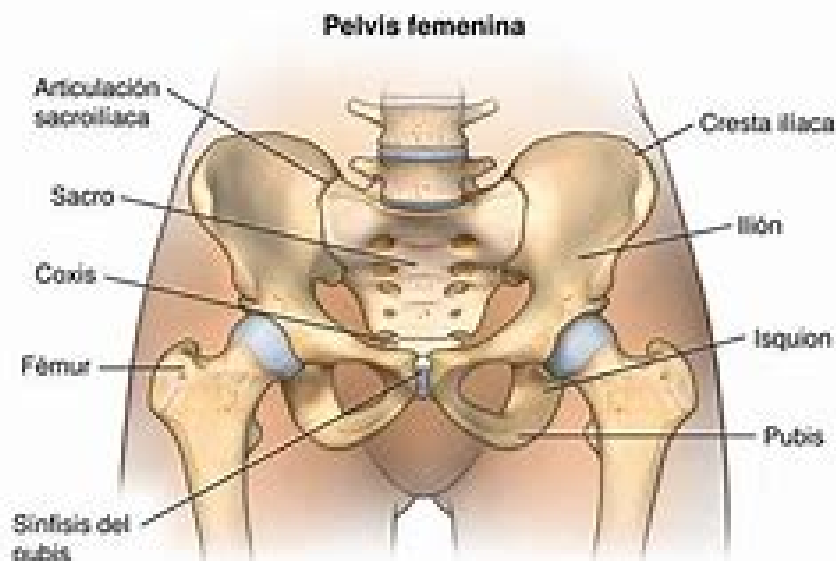
## SISTEMA DIGESTIVO URINARIO MAMfit



# PELVIS ÓSEA DESDE FEMENINA DESDE EL PUNTO DE VISTA OBSTÉTRICO. CLASIFICACIÓN. PLANOS DE HODGEFISIOLOGÍA DEL MÚSCULO UTERINO EN EL ESTADO GRÁVIDO PUERPERAL. MECANISMO DEL TRABAJO DE PARTO EN PRESENTACIÓN PÉLVICA.

LA PELVIS ES UN ANILLO ÓSEO CONSTITUIDO POR 4 HUESOS: LATERAL Y ADELANTE POR LOS 2 HUESOS COXALES, POR DETRÁS POR EL SACRO Y EL CÓCCIX. EL SACRO SE ENCUENTRA FORMADO POR 5 VÉRTEBRAS, DE LAS CUALES LA PRIMERA PRESENTA UNA PROMINENCIA CONOCIDA COMO EL PROMONTORIO; EL CÓCCIX ESTÁ CONFORMADO POR CUATRO O CINCO VÉRTEBRAS FUSIONADAS; LOS HUESOS COXALES ESTÁN FORMADOS POR LA ASOCIACIÓN DEL ISQUIÓN, EL ILIACO Y EL PUBIS.

LA PELVIS SE HALLA DIVIDIDA EN DOS SEGMENTOS POR MEDIO DE LA LÍNEA INNOMINADA (O TERMINAL) QUE SURCA LA CARA INTERNA DE LOS COSTADOS; ESTOS SEGMENTOS SON: LA PELVIS MAYOR O LA FALSA PELVIS, LA CUAL SE LOCALIZA POR ENCIMA DE LA LÍNEA INNOMINADA, LIMITA EN SU PARTE POSTERIOR CON LAS ÚLTIMAS VÉRTEBRAS LUMBARES, EN SU CARA LATERAL CON LAS FOSAS ILIACAS, EN LA REGIÓN ANTERIOR -DONDE NO HAY LÍMITE ÓSEO- LIMITA CON LA PORCIÓN INFERIOR DE LA PARED ABDOMINAL ANTERIOR.



# VIGILANCIA DE LA EVOLUCIÓN DEL TRABAJO DEPARTO. ANATOMÍA. ANALGESIA OBSTÉTRICA.

- SE CENTRA EN IDENTIFICAR Y MONITORIZAR LAS FASES DEL PARTO MEDIANTE EL PARTOGRAMA, LA EVALUACIÓN CERVICAL, LA MONITORIZACIÓN DE CONTRACCIONES Y DEL BIENESTAR FETAL.
- ANATOMÍA: DESTACA LA RELEVANCIA DEL CONOCIMIENTO DE LA ESTRUCTURA DEL ÚTERO, LA PELVIS Y LAS VÍAS NEURALES QUE MEDIAN LA PERCEPCIÓN DEL DOLOR DURANTE LAS DISTINTAS ETAPAS
- UTERO: ES EL ORGANISMO QUE SE ENCARGA DE ALOJAR Y NUTRIR AL BEBE DURANTE EL EMBARAZO
- CUELLO UTERINO: ES UNA PARTE INFERIOR DEL UTERO QUE SE ABRE PARA PERMITIR EL PASO DEL BEBE DURANTE EL PARTO.

## VIGILANCIA DEL TRABAJO DE PARTO



- Ávila Ávila Arelin
- Avilés Villa Heriberto
- Hernández Mendoza Ricardo
- Ruiz Garcés Ana Belén

## Trabajo de Parto

- Def. Proceso fisiológico que pone fin al embarazo. Con la salida del producto desde el útero a través del canal del parto, de un feto (vivo o muerto) seguido de sus anexos. > 20 semanas y > 500 g.

