

## GLOSARIO

**Aborto:** Terminación del embarazo antes de las 22 semanas de gestación o menos de 500 gramos al nacer.

**Absorción:** Proceso fisiológico por medio del cual el fármaco entra al organismo.

**Actitud fetal:** Postura característica asumida por el feto durante el tercer trimestre de gestación. Hace referencia a la relación que guardan los distintos segmentos fetales entre sí (cabeza, tronco y extremidades). La actitud fetal normal es de flexión moderada. La actitud fetal anormal es de flexión marcada.

**Activina:** Péptido dimérico constituido por dos unidades  $\beta$  de la inhibina. Estimula la secreción hipofisiaria de FSH.

**Amenorrea:** Es la ausencia de la menstruación.

**Amenorrea primaria:** Ausencia de menstruación en mujer mayor de 18 años que nunca ha tenido menstruación.

**Amenorrea secundaria:** Ausencia de menstruación tras 3 meses de periodos normales.

**Analgésico:** Fármaco que reduce o elimina el dolor.

**Antibiótico:** Sustancia que impide la reproducción bacteriana o la elimina.

**Anticoagulante:** Sustancia de origen endógeno o exógeno que interfiere o inhibe la coagulación de la sangre.

**Anticonceptivos:** Sustancias que actúan como estrógenos y progestágenos sintéticos e impiden el embarazo a través de producir anovulación o afectar el endometrio.

**Anticonvulsivante:** Fármaco utilizado para prevenir o disminuir el número de convulsiones.

**Antihipertensivo:** Sustancia o fármaco que reduce la tensión arterial.

**Antihistamínico:** Sustancia o fármaco que bloquea los receptores de la histamina reduciendo o eliminando sus efectos.

**Antitiroideo:** Fármaco que inhibe la síntesis, liberación, conversión periférica y los efectos en los órganos blancos de las hormonas tiroideas.

**Antituberculoso:** Fármaco usado para el tratamiento de la tuberculosis.

**Antiviral:** Sustancia o fármaco usado para el tratamiento de infecciones producidas por virus.

**Barrera placentaria:** Estructura conformada por varias capas de trofoblasto, las membranas basales de los vasos embrionarios y el endotelio de dichos vasos, cuya función es separar la sangre materna de la fetal.

**Biotransformación:** Reacciones bioquímicas y fisicoquímicas que ocurren en el organismo para la producción de metabolitos a partir de los fármacos utilizados.

**Borramiento:** Proporción de la longitud del canal cervical, estimada al comparar la medida del cérvix con respecto a su longitud cuando no hay trabajo de parto. Se expresa en porcentajes.

**Cariotipo:** Esquema, foto o dibujo de los cromosomas durante la metafase de la división celular. Se organizan y clasifican de acuerdo con su morfología, tamaño, ubicación del centromero y estructura según la observación de bandas.

**Cérvix:** Porción inferior del útero, que se proyecta dentro de la vagina.

**Corticoesteroides:** Hormonas del grupo de los esteroides, derivados de la corteza suprarrenal; el principal es el cortisol. Pueden sintetizarse artificialmente para su uso terapéutico debido a sus propiedades antiinflamatorias, inmunosupresoras y sus efectos sobre el metabolismo.

**Crestas de Duret:** Proyecciones de tejido conectivo fibroso en la mama que se originan en la fascia superficial hasta formar los ligamentos de Cooper.

**Criptomenorrea:** Ausencia aparente de menstruación por retención de la hemorragia uterina, o menstruación, como consecuencia de atresia en alguna parte del conducto genital.

**Cuerpo lúteo:** También llamado cuerpo amarillo, se forma una vez el folículo de Graaf expulsa el óvulo. Juega un papel endocrino importante secretando progesterona y estrógenos y es crucial para el mantenimiento del embarazo las primeras semanas.

**Cuerpo polar:** Célula pequeña que se forma durante la división celular de la ovogénesis. Contiene predominantemente material genético, cromosomas, posteriormente degeneran.

**Cumulus oophorus:** Capa de células de la granulosa que rodea el óvulo, está en íntimo contacto con la zona pelúcida del óvulo. Los espermatozoides que intentan fecundar deben atravesar esta capa celular.

**Derivados de la cumarina:** Metabolitos secundarios de plantas fenólicas que comparten una estructura química y una vía biosintética.

**Dictioteno:** Etapa de la profase, en la meiosis I.

**Difusión facilitada:** Forma de transporte pasivo, donde las moléculas pasan a través de una membrana, con la ayuda de las proteínas de transporte.

**Difusión simple:** Movimiento aleatorio de partículas secundario a la diferencia de concentración entre dos regiones separadas por una membrana, de modo que existirá flujo neto de partículas de una región de mayor concentración a otra de menor concentración.

**Dilatación:** Diámetro de la apertura cervical estimado por la apertura transversal de los dedos del examinador al tacto vaginal. Se considera una dilatación completa en 10 cm.

**Dismenorrea:** Dolor con la menstruación. Usualmente referido como una sensación de calambre en el tercio inferior del abdomen o en la pelvis.

**Distribución:** Etapa en la cual hay propagación de los fármacos a los diferentes tejidos y compartimentos del organismo.

**Eclampsia:** Aparición de convulsiones en mujer embarazada, con gestación mayor a 20 semanas, relacionada con tensión arterial elevada y no atribuible a otra causa.

**Episiotomía:** Incisión quirúrgica en la zona del periné femenino con el propósito de ampliar la vagina para facilitar la salida del feto.

**Estación fetal:** Nivel de la presentación con respecto a las espinas isquiáticas, a ese nivel sería de cero.

**Excreción renal:** Eliminación del fármaco por medio de las vías urinarias.

**Factor de crecimiento intradérmico (EGF):** Polipéptido pequeño capaz de activar la proliferación celular.

**Fagocitosis:** Mecanismo por el cual los compuestos son invaginados dentro de la membrana celular y luego son liberados en el citoplasma.

**Fármaco:** Es cualquier sustancia que produce efectos medibles o sensibles en los organismos vivos y que se absorbe, puede transformarse, almacenarse y eliminarse.

**Feto pequeño:** Feto cuyo peso es menor al percentil 10 para su edad gestacional; si el peso es inferior al percentil 3 para la edad gestacional se denomina restricción de crecimiento intrauterino.

**Fibrinógeno:** Polipéptido soluble en la sangre, precursor de la fibrina, implicada en la reparación de tejidos. También es un reactante de fase aguda que aumenta en procesos de daño tisular o inflamación.

**Fibroadenoma:** Neoplasia benigna de tejido fibroso y glandular de la mama. Tumor benigno más común.

**Foliculogénesis:** Proceso de maduración y crecimiento del folículo ovárico.

**Folículo:** Es la unidad básica funcional del ovario, compuesto por un oocito rodeado de células foliculares, luego convertidas en las células de la granulosa, además rodeado por las células de la teca interna y externa.

**Fórmula gestacional:** Representación simplificada de los antecedentes obstétricos de la paciente. Conformada por letras seguidas de números; la letra indica un evento obstétrico y el número representa las veces que esa paciente ha tenido ese evento.

**Fosfatasa alcalina:** Hidrolasa presente en la membrana de casi todas las células, encargada de la desfosforilación de proteínas y nucleótidos, entre otros.

**Galactorrea:** Secreción láctea de la glándula mamaria fuera del periodo de embarazo y de lactancia.

**Gastrina:** Hormona polipéptida secretada por las glándulas pilóricas del antro del estómago y por fibras del nervio vago. Estimula la secreción de ácido clorhídrico y pepsinógeno.

**Hematocolpo:** Distensión vaginal causada por acumulación de sangre en ésta, secundaria a una obstrucción vaginal. Cuando la cantidad de fluidos es suficiente para acumularse en el útero se define como hematometocolpo.

**Hematocrito:** Porcentaje del volumen de la sangre que ocupa la fracción de los glóbulos rojos. Depende del número de eritrocitos y de su tamaño.

**Hidrocolpo:** Distensión vaginal causada por acumulación de líquido en ésta, secundaria a una obstrucción vaginal. El líquido acumulado generalmente se compone de moco cervical, restos endometriales u orina. Cuando la cantidad de fluidos es suficiente para acumularse en el útero se define como hidrometrocolpo.

**Hidrosalpinx:** Distensión de las trompas de Falopio, secundaria a la acumulación de líquido en su interior.

**Hipermenorrea:** Sangrado menstrual excesivo, puede durar los días habituales.

**Hipertensión gestacional:** Tensiones arteriales mayores o iguales a 140/90 mmHg por primera vez durante el embarazo, no asociadas a proteinuria.

**Hipomenorrea:** Menstruación escasa y de corta duración.

**Histamina:** Amina que actúa como mediador químico en las reacciones alérgicas.

**IECAs:** Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina.

**Incompatibilidad Rh:** Madre con un Rh positivo embarazada con un feto que tiene un Rh positivo.

**Inhibina:** Péptido conformado por un subunidad alfa y dos beta, producido por el cuerpo lúteo. Inhibe la secreción de GnRH y de FSH y, en menor extensión, de LH y regula el ciclo menstrual.

**Isoinmunización Rh:** Madre con un Rh negativo quien tiene anticuerpos contra Rh positivo.

**Lactancia:** Hace referencia a la acción de amamantar, mujer a recién nacido o infante, a través de que este último succione leche del seno de ella.

**Ligamentos de Cooper:** Proyecciones de tejido fibroso que se adhieren a la piel de la mama y les provee sostén (no confundir con el ligamento de Cooper de la pelvis).

**Mamografía:** Imagen diagnóstica por rayos X de la glándula mamaria; se utiliza para visualizar estructuras fibroepiteliales internas de la glándula mamaria.

**BI-RADS (Breast Imaging Reporting and Data System,** no se traduce al español): Es el sistema de informes y registro de imágenes de la mama; aceptado universalmente por los médicos dedicados a la mama y producido con la intención de estandarizar el lenguaje y el informe mamográfico.

**Menarca:** Primer sangrado menstrual.

**Menopausia:** Es el cese de la menstruación, debido a una falla en el desarrollo folicular, con ausencia de ovulación, en presencia de una adecuada estimulación de gonadotropinas.

**Menorragia:** Sangrado menstrual excesivo, usualmente prolongado en intervalos regulares; regularmente de duración mayor a 5 días.

**Metaplasia:** Cambio reversible donde un tipo celular adulto cambia a otro tipo celular adulto.

**Metrorragia:** Sangrado que se presenta entre los ciclos menstruales.

**Misoprostol:** Análogo semisintético de la prostaglandina E1, utilizado para la prevención y tratamiento de las úlceras gástricas y duodenales; y para la inducción del trabajo de parto.

**Modalidad de presentación fetal:** Variante que ofrece la presentación fetal, dependiente de la actitud que adopte la cabeza sobre el tórax, o la actitud de las extremidades entre sí y con el tronco fetal.

**Modalidad de presentación cefálica de bregma o sincipicio:** Cabeza se coloca en posición indiferente con punto de reparo en la gran fontanela (bregma).

**Modalidad de presentación cefálica de cara:** Cuando la cabeza está en deflexión marcada; el punto de reparo es el mentón (memo).

**Modalidad de presentación cefálica de frente:** Cuando la cabeza está en deflexión moderada y su punto de reparo es la raíz de la nariz (naso).

**Modalidad de presentación cefálica de vértice:** Cuando la cabeza está en

flexión marcada de la cabeza sobre el tórax, y su punto de reparo es la pequeña fontanela.

Modalidad de presentación podálica completa: Feto con flexión de caderas y ambas rodillas.

Modalidad de presentación podálica incompleta (franca de nalgas): Feto con flexión de caderas y extensión de rodillas; pies próximos a la cabeza.

Multigrávida: Mujer que ha tenido 2 o más embarazos.

Múltipara: Mujer que ha tenido 2 o más partos.

Nulípara: Mujer que no ha tenido partos.

Oligohidramnios: Disminución en el volumen de líquido amniótico. Se diagnostica con un índice de líquido amniótico menor a 5 cm.

Oligomenorrea: Disminución en la frecuencia de los periodos menstruales.

Oocito: Célula germinal femenina que está en proceso de convertirse en un óvulo maduro.

Oogénesis: Proceso de maduración y diferenciación de los gametos femeninos.

Oogonia: Célula germinal femenina que representa el primer estadio evolutivo de las células sexuales femeninas y que da lugar al oocito.

Ovario: Gónada femenina secretora y productora de hormonas sexuales y óvulos.

Óvulo: Célula sexual femenina.

Pelvis: Región anatómica más inferior del tronco.

Pelvis androide: Pelvis en la cual el diámetro transversal está acortado por la convergencia de las paredes de la pelvis y el diámetro anteroposterior acortado por la inclinación hacia adelante del hueso sacro. Es el tipo de pelvis característica masculina y no es favorable para el parto.

Pelvis antropoide: Pelvis cuyo estrecho superior es de forma ovalada, con el diámetro anteroposterior mucho mayor que el transversal. La parte posterior del espacio que queda en la pelvis verdadera tiene mayores dimensiones que la anterior, debido a la inclinación posterior del sacro.

**Pelvis ginecoide:** Pelvis con una abertura superior circular. Es el tipo de pelvis más favorable para el parto natural.

**Pelvis ósea:** Marco óseo de la pelvis, está constituido por 4 huesos: lateral y anteriormente por los dos huesos coxales; posteriormente por el sacro y el cóccix.

**Pelvis platipeloide:** Presenta un diámetro anteroposterior corto, mientras que su diámetro transversal es ancho. Las porciones posterior iliaca y anterior puboílica de las líneas iliopectíneas son redondeadas, el ángulo anterior de la pelvis es ancho.

**Periné:** Región anatómica correspondiente al piso de la pelvis.

**Picnositosis:** Proceso biológico que permite a determinadas células y organismos unicelulares obtener líquidos orgánicos del exterior para ingresar nutrientes o para otra función.

**Plano del estrecho inferior de la pelvis:** Plano que consta de los diámetros: anteroposterior (borde inferior de la sínfisis púbica y la punta del sacro), posterior sagital (punta del sacro hasta el punto de intersección con una línea perpendicular imaginaria que une las tuberosidades isquiáticas), y entre las dos tuberosidades isquiáticas.

**Plano del estrecho superior de la pelvis:** Plano limitado en su parte anterior por las ramas horizontales de los huesos pubianos y la sínfisis del pubis, en sus laterales con la línea innominada, y en su parte posterior por el promontorio y las alas del sacro.

**Plano medio pelviano:** Se encuentra a nivel de las espinas isquiáticas; su diámetro principal anteroposterior entre el borde inferior de la sínfisis púbica y la cuarta vértebra sacra.

**Placenta acreta:** Alteración en la proliferación trofoblástica que causa infiltración hasta la capa basal del endometrio sin comprometer el miometrio.

**Placenta previa:** Alteración en la inserción placentaria, la cual causa que esta se ubique sobre el orificio cervical interno.

**Polihidramnios:** Aumento en la cantidad de líquido amniótico; se define como una cantidad mayor a 1 percentil 95 según la edad gestacional.

**Polimenorrea:** Aumento en la frecuencia de los ciclos menstruales (menores a 25 días).

**Posición fetal:** Relación del dorso fetal con alguno de los lados del canal de parto, derecho o izquierdo.

**Preeclampsia:** Trastorno hipertensivo del embarazo acompañado por proteinuria mayor a 300 mg en orina de 24 horas.

**Presentación fetal:** Hace referencia al polo fetal que entra en contacto con el estrecho superior de la pelvis, cefálico o podálico.

**Primigrávida:** Mujer que tiene su primer embarazo.

**Primípara:** Mujer que ha tenido su primer parto.

**Punto de reparo:** Un elemento anatómico incluido dentro de la presentación, el cual una vez individualizado y ubicado, permite el diagnóstico de la modalidad y variedad de presentación en forma categórica.

**Quiste mamario:** Colección de líquido proveniente del tejido mamario, generalmente doloroso.

**Relaxina:** Hormona peptídica producida por el cuerpo lúteo y la placenta. El mecanismo no se conoce muy bien, sin embargo, se cree que ayuda a relajar los ligamentos de la pelvis durante el embarazo.

**Retinoide:** Fármaco que incluyen la vitamina A con sus análogos sintéticos y naturales.

**Ruptura prematura de membranas:** Es la ruptura de las membranas ovulares con pérdida de líquido amniótico después de la semana 22 de gestación y antes del inicio del trabajo de parto.

**Ruptura precoz de membranas:** Ruptura de las membranas fetales que ocurre antes de 6 horas del inicio del trabajo de parto.

**Ruptura prolongada de membranas:** Cuando el tiempo que transcurre entre la ruptura de membranas y el inicio del trabajo de parto es mayor a 12 horas.

**Sinusorragia:** Sangrado durante las relaciones sexuales.

**Situación fetal:** Situación o postura: relación que existe entre el eje longitudinal del feto (eje mayor) el eje mayor de la madre. Si coinciden, la postura es longitudinal, si son perpendiculares la situación es transversa, si forman un ángulo agudo, la situación es oblícuca.

**Teratógeno:** Agente que actúa irreversiblemente durante el desarrollo embriológico y/o fetal; produce una alteración permanente en la forma o función.

**Tubérculos de Montgomery:** Glándulas sebáceas que aparecen alrededor del pezón durante el embarazo y la lactancia.

**Transporte activo:** Ocurre en contra de un gradiente de concentración por lo cual requiere gasto de energía. Se encuentra mediado por transportadores; presenta competencia entre moléculas.

**Trompas de Falopio:** Conductos de tejido muscular ricos en tejido elástico, vasos linfáticos y sanguíneos que conectan los ovarios con el útero.

**Útero:** Órgano muscular hueco localizado en la cavidad pélvica entre la vejiga y el recto. Es el órgano de la gestación del aparato reproductor femenino.

**Vagina:** Estructura musculomembranosa tubular de paredes delgadas, hace parte de los genitales internos femeninos y juega un rol importante durante la reproducción.

**Variedad de posición de la presentación:** Relaciona una parte de la presentación fetal, generalmente el occipucio cuando la presentación es cefálica, con la porción anterior, posterior o transversa de la pelvis materna.

**Zona pelúcida:** Capa celular yuxtapuesta al óvulo. Encargada de protegerlo mientras éste llega al útero.