



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**LIC. ENFERMERIA**

**FARMACOLOGIA**

**LE. MORALES HERNANDEZ FELIPE ANTONIO**

**MAPA CONCEPTUAL**

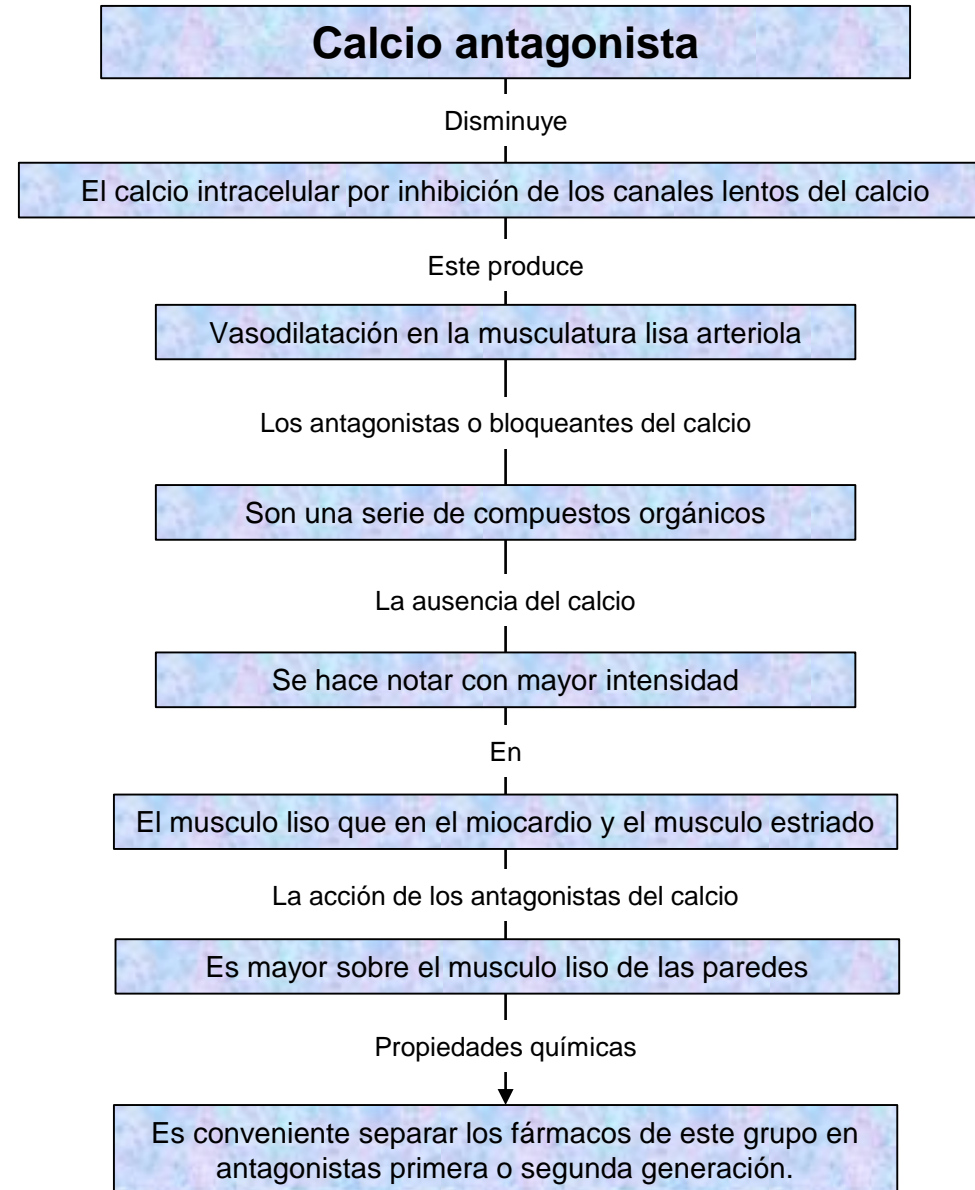
**ESPINOSA GARCIA VICTOR HUGO**

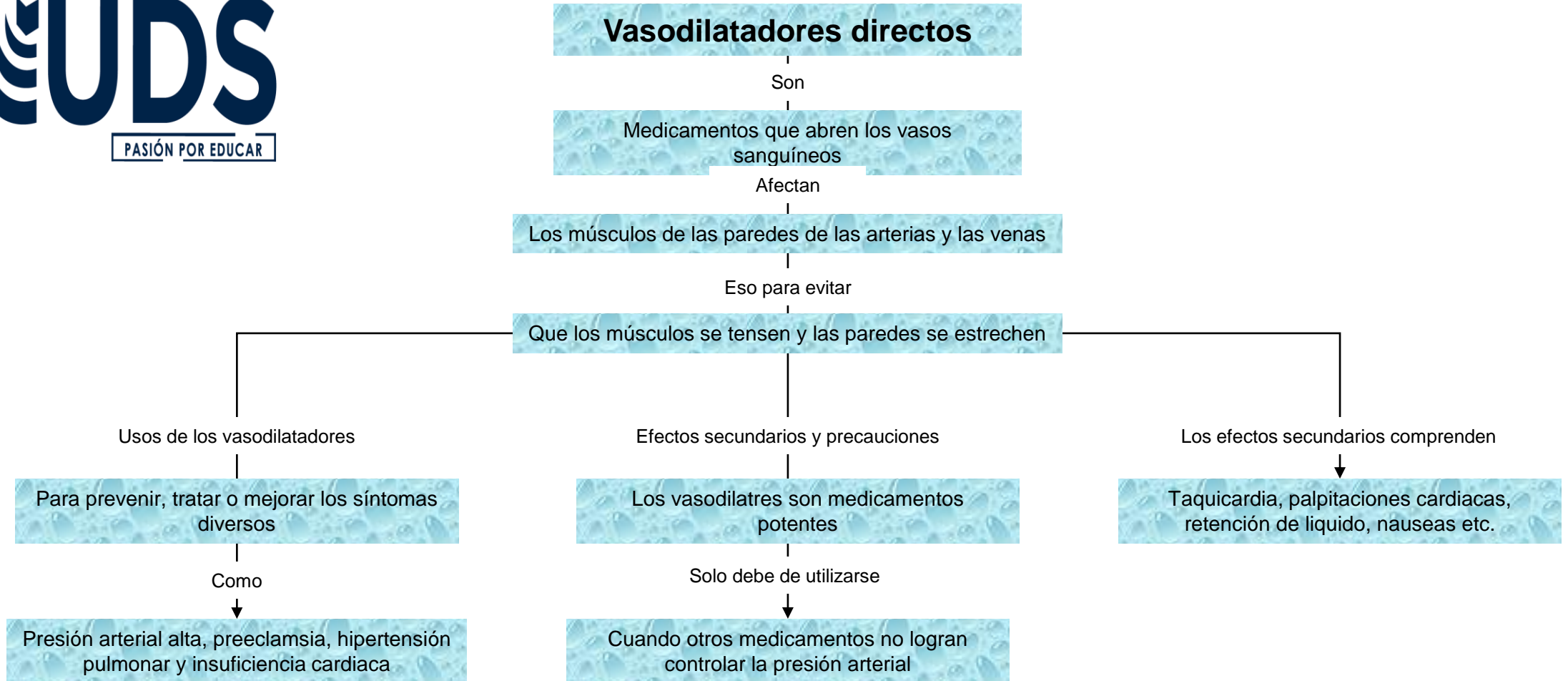
**PASIÓN POR EDUCAR**

**GRADO: 3º**

**GRUPO: "A"**

**10 DE JULIO DEL 2020.**







# Manejo de hipertensivos durante el embarazo

El embarazo

Es una etapa importante en la vida de la mujer

Consumo de fármacos

Durante el embarazo es elevado, 9 de cada 10 mujeres consumen alguno.

El 5% de las mujeres embarazadas

Continúan tomando fármacos debido a la existencia de alguna patología

Cambios fisiológicos

Suelen presentarse, como norma general, de forma gradual y con carácter progresivo

Absorción

Disminución de la motilidad gastrointestinal

Distribución

Aumento del agua corporal total

metabolismo

Disminución de la actividad sistema oxidasa

Eliminación

Aumento del filtrado glomerular

Riesgos potenciales

Se agrupan en dos principales riesgos potenciales

Lo cual supone la administración de fármacos

Los efectos teratógenicos

Y

Las alteraciones funcionales de los órganos fetales

Clasificación de riesgo

Se agrupan por categorías

Las cuales se ven

A, B, C, D, X

En la lactancia

A, B, B+, C

Grupos farmacológicos y patológicos mas frecuentes

Se consideran importantes

Tales como

Analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios



## BIBLIOGRAFIA

Antología De Farmacología. Unidad 3. Calcio Antagonista, Vasodilatadores Directos, Manejo De Hipertensivos Durante El Embarazo. P.P 88-103. Recuperado De Un PDF El 10 De Julio Del 2020.