

Los cambios hormonales son la causa de la mayoría de modificaciones colinéreas. Puede aparecer:

- Hiperplasia menstrual en la línea alta del abdomen, Pezones.

- Marchas en la cara

- Pueden aparecer otros vasos en la cara, cuello, extremidades o tórax.

- Estrías en mamas, abdomen o caderas.

- Aumento de actividad de las glándas sudoríparas y sebáceas.

Rel...

Los cambios en el embarazo aumentan el tamaño al aumentar la vascularización en los intestinos y los espacios musculares. Se dilata la pelvis y los caderas.

- Estos cambios son más marcados en el niño blanco, por la relación del color.

- Puede ocasionar otros problemas urinarios que puede dar lugar a infecciones o litiasis.

- El útero aumenta la presión intra-vascular.

- Incremento de las micas de las glándas.

Aparato Urinario

La mujer embarazada aumenta la absorción de calcio y respone durante el embarazo, al igual que mujeres que tienen sus huesos para permitir el desarrollo del feto.

- Esta derivado que la osteoporosis es un factor de riesgo para padecer osteoporosis en el futuro.

Huesos

La Columna Vertebral crece su lordosis para adaptar el cambio de peso.

Puede comprimirse o distenderse raíces nerviosas vertebrales. Estos cambios pueden producir temblores o neurálgias.

Sistema Musculoesquelético

Durante el embarazo, ciertos factores inmunológicos se suprimen para permitir que un "cuerpo extraño" (el embrión) se cicle en el cuerpo.

Sistema Inmunológico

El aumento de vascularización de la región genital aumenta la sensibilidad, lo que puede aumentar la satisfacción o incluso resultar modesto para algunas mujeres.

Sexualidad

Embarazo.

Línea Anatómo-Fisiológica.

Embarazo.

Apoptosis Reproductiva

El útero es el órgano del aparato reproductivo que más cambios experimenta.
Aumento de tamaño, alcanzando hasta una capacidad de 5 litros aprox. y 1.100 gramos de peso al finalizar la gestación.
- En el curso del útero aumenta la secreción de los glándulas cervicocervicales, dando lugar al tapón mucoso.
Aumenta su vascularización y se atenúa en la región vaginal -vascular también aumenta la vascularización.
La vagina se vuelve más elástica.
- Los mamas aumentan de tamaño, la pigmentación de la areola y pezón aumenta y aparecen pequeñas elevaciones en el pezón y aparece la red vascular de Halley.

Cambios metabólicos

A nivel metabólico, el cuerpo de la mujer gestante también experimenta cambios!
- Aumenta de peso. Debido fundamentalmente al peso feto y aumento del vol. sanguíneo, crecimiento del útero.
- Metabolismo de los hidratos de carbono.
Aumenta la producción de la insulina y aparece una resistencia de los tejidos a su efecto.
- Metabolismo de las grasas
- Metabolismo de las proteínas
- Metabolismo del agua
- La retención de agua durante el embarazo es fisiológica, reteniendo hasta 7 litros de agua repartidos entre madre, feto y anejos.

Respiratorio

Los estrógenos aumentados durante el embarazo causan hiperventilación de la mucosa de las fosas nasales, lo que causa episodios de rinitis, congestión nasal o epistaxis.
La coxa torácica también se modifica en el embarazo, el diafragma se eleva y el ancho del tórax aumenta.
A nivel de la función pulmonar también se producen cambios.
- La capacidad residual funcional y total disminuyen.
- Aumenta la capacidad inspiratoria y el volumen corriente.
- Aumenta ligeramente la frecuencia respiratoria.

Apoptosis Digestiva

Es habitual que las mujeres embarazadas sufran náuseas y vómitos, se debe a la presión y de la presión torácica.
- La boca también en su parte superior durante el embarazo y a que debido a la acción de los hormonas, el pituitario desciende.
- El tránsito intestinal se vuelve lento.
Puede ocasionar:
- Proximas
- Estreñimiento
- Digestiones lentas y pesadas
- Hernias de hiato.

Apoptosis Circulatoria - Vasculares

- El volumen sanguíneo aumenta en la embarazada sobre 1.500 a 1.700 ml. Este aumento del volumen circula a:
- Proteger de los posibles sangrados que se sufran en el parto.
- Satisface los nuevos demandas metabólicas.
- Los leucos se elevan y los plaquetas pueden disminuir de manera leve.
El gasto cardíaco aumenta, al igual que la frecuencia cardíaca, que aumenta hasta 15-2 latidos por minuto.

Euforia + Tristeza

De la risa al llanto

Miedo + ansiedad

Despiertos y olvidos.

Línea de Cambios emocionales. Durante el embarazo ...

Primer Trimestre

Durante los tres primeros meses de embarazo, la futura mamá puede vivir momentos de gran fluctuación emocional. Es habitual experimentar ansiedad, ambigüedad y frecuentes cambios de humor. Aceptar la nueva situación lleva su tiempo y son frecuentes los temores sobre la capacidad de saber afrontar la nueva situación.

Segundo Trimestre

Se caracteriza por ser un período de tranquilidad emocional debido a que los cambios hormonales se han estabilizado y la futura mamá ha tenido tiempo de adaptarse poco a poco a la gestación. Esta adaptación repercute positivamente en la aceptación de los cambios que repercuten en su actividad habitual, dado que su orden de prioridades ha cambiado.

Tercer Trimestre:

Vuelven los dificultades anímicas debido a que el volumen de la sangre dificulta el bienestar de la futura mamá. Por otra parte, en el tercer trimestre el tiempo pasa lento, aumenta la ansiedad por conocer al bebé, el miedo al parto y la inseguridad ante la crianza.