

LÍNEA DE TIEMPO

APARATO DIGESTIVO
 El estómago e intestino son desplazados por el crecimiento uterino. La presión es frecuente debido al aumento de la presión gástrica, la domoestática y la relajación. En el trabajo de parto, después de administrar analgesia, el vaciamiento gástrico se retrasa considerablemente. El tránsito intestinal se vuelve lento. Ocasional Pirosis
 * Estreñimiento
 * Digestiones lentas y pesadas
 * Hernas de hiato.

APARATO RESPIRATORIO
 El diafragma se eleva casi 4 cm, el diámetro transversal de la caja torácica aumenta casi 2 cm y la circunferencia torácica aumenta 6 cm. El volumen de ventilación pulmonar, el volumen ventilatorio por minuto y la captación de oxígeno por minuto aumentan.
 * La capacidad funcional residual y el volumen residual de aire están disminuidos.
 * Los Principales cambios del embarazo se ocasionan por los efectos mecánicos del mayor tamaño del útero, el aumento del consumo total de oxígeno del cuerpo y los efectos estimulantes respiratorios de la progesterona.

APARATO CARDIOVASCULAR
 La elevación del diafragma desplaza al corazón arriba y a la izquierda. La frecuencia cardíaca del pulso en reposo aumenta casi 10 lpm. Se considera normal un pulso sistólico funcional y galope 3s.
 El gasto cardíaco aumenta a partir de la 5ª semana debido a la disminución de la resistencia vascular sistémica y al aumento de la F.C.
 Es característico el hipotensor debido a que el útero gestante comprime la vena cava de reserva elevando a la paciente en decubito lateral izquierdo.

CAMBIOS ANATÓMICOS.

APARATO REPRODUCTOR
 O A las 12 semanas el útero pierde su forma original de pera y se torna esférico.
 * La musculatura de las trompas de Falopio presenta hipertrofia
 * Aumenta la vascularidad e hipertemia en la piel y mucosas del perineo y la vulva.
 * Hay reblandecimiento del abundante tejido conectivo subyacente.
 * La mayor vascularidad da origen al color característico violeta azul.
 * Las paredes vaginales incrementan su grosor de la mucosa.
 * Aumentan las secreciones blanquecinas con pH ácido (3.5-6) por efecto de lactobacillus acidophilus.

APARATO URINARIO
 * La longitud del riñón aumenta casi 1.5 cm.
 * La filtración glomerular y el flujo plasmático renal aumentan casi 50%.
 * Puede haber glucosuria y proteinuria sin presencia de enfermedad.
 * El útero creciente comprime los ureters a la mitad del embarazo, originando su dilatación y elongación.
 * Para compensar la menor capacidad vesical debido al crecimiento uterino y a la hiperplasia de músculo y tejido conectivo, la longitud uretral absoluta y funcional aumenta 6.7 y 48 mm, respectivamente.
 * Además, para conservar la continencia, la presión intrauretral máxima aumenta de 70 a 93 cm H₂O.

* cifra de leucocitos en el embarazo varía de 5000 a 12,000/uL, aunque en el trabajo de parto y el puerperio puede ser hasta de 25,000/uL.
 * El porcentaje de glóbulos rojos y linfocitos T es mucho mayor, junto con una disminución concomitante del porcentaje de monocitos y linfocitos TCD4.
 * Hay un aumento de procoagulantes y reducción de anticoagulantes naturales.
 * Aumenta la fibrinólisis por lo que hay un intercambio neto elevado de los factores de coagulación.

PIEL Y ANEJOS
 * Pared abdominal: Pede aparecer estrías gestacionales. Cuando los rectos abdominales no soportan la tensión se separan produciendo diastasis los rectos.
 * Pigmentación: la línea alba adquiere un color pardo oscuro. En cara y cuello pueden aparecer parches pardos. Se aumenta la pigmentación de areolas y piel vaginal.
 * Aumento de actividad de los glándulas sudoríparas y sebáceas.

MAMAS
 * En las primeras semanas se puede presentar hipersensibilidad y masto dinia.
 * Después del 2º mes de embarazo, las mamas aumentan de volumen, los pezones se tornan mas grandes, erectiles y pigmentados.
 * Después de los primeros meses se puede extraer calostro. Las areolas se hacen anchas y se aprecian las glándulas de Montgomery.

FISIOLÓGICOS Y EMOCIONALES EN EL

CAMBIOS FISIOLÓGICOS

* Se recomienda que el incremento de peso durante el embarazo varía de 9 - 11kg.
 * Otra fracción del aumento de peso se atribuye al incremento de agua celular y depósito de grasa y proteínas.
 * La mayor parte del incremento de peso es atribuible al feto y su contenido, mamas y volumen sanguíneo.
 * Se produce retención de agua mediada por un incremento en la conductividad plasmática de casi 10mOsm/kg por reajuste de los umbrales para la sed y secreción de vasopresina.
 * Se puede apreciar edema en tobillos y piernas por aumento en la presión venosa debajo del diámetro ocular por la presión en la cava.

SISTEMA ENDOCRINO

Los estrógenos y la progesterona placentarios tienen efecto inhibitor para GnRH y LH.
 * En el primer trimestre se produce principalmente en la hipófisis, para después ser secretada en mayor proporción por la placenta.
 * Las concentraciones séricas son 10 veces mayores a término, de casi 150mg/dL. Promueve la galactopoyesis y producción de caseína, lactalbúmina, lactosa y lípidos.
 * El Ca necesario para el crecimiento fetal y la balancea puede obtenerse en parte del esqueleto materno.

SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO

* Se produce una lordosis progresiva.
 * Las articulaciones sacroilíacas, sacroilíacas y púbicas tienen mayor movilidad.
 * Los huesos y ligamentos pélvicos presentan adaptaciones.
 * Pueden comprimirse o distenderse raíces nerviosas vertebrales.

EMBARAZO

TERCER TRIMESTRE

- * Puede aumentar la irritabilidad, sensibilidad, impaciencia e intranquilidad.
- * El deseo sexual, se reduce de nuevo.
- * Puede producirse mayor cantidad de sueños sobre el bebé y la capacidad de ser madre.
- * Es habitual sentir miedo y ansiedad por el parto.
- * Puede aparecer el "síndrome de nido", una necesidad urgente de limpiar y hacer cambios en la cuna.

PRIMER TRIMESTRE

- * Debido a la acción de las hormonas y a la mayor exigencia energética, puedes sentirte cansada, con sueño, con mayor sensibilidad emocional y confusión.
- * Es frecuente los cambios bruscos de humor y ganas subitas de llorar.
- * Suele disminuir el deseo sexual, por el cansancio y molestias físicas o por el temor de no dañar al bebé.

SEGUNDO TRIMESTRE

- * Comienza la etapa de mayor equilibrio emocional y seguridad
- * Puede experimentar malestar por los evidentes cambios físicos. Aunque es un aspecto más de tu maternidad, en algunas mujeres puede reactivarse las angustias y temores.
- * Mayor tranquilidad y alegría ante los movimientos fetales.
- * La dificultad para concentrarse es habitual según el nivel de hormonas.
- * Puede reaparecer el apetito sexual.