



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

**CAMBIOS POR APARATOS Y SISTEMAS EN EL
EMBARAZO**

Docente: Dra. Carmen del Rosario Hernández Velasco

Materia: Ginecología y Obstetricia

Alumno: Karla Gpe. Alvarado López

7° Semestre Grupo "A"

04/Agosto/2021

APARATO Y SISTEMAS	CAMBIOS
HEMATOLOGICO	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Incrementa Volumen Sanguíneo en un 40-45%: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Volumen plasmático 75% ▪ Masa eritrocitaria 25%
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Aumento de Leucocitos, Valor medio en las embarazadas es de 9.000: <ul style="list-style-type: none"> ▪ El porcentaje y el número absoluto de neutrófilos aumenta ▪ linfocitos disminuyen tanto en porcentaje como en número ▪ monocitos aumentan en número pero no en porcentaje.
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cascada de coagulación se encuentra en estado activo: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hipercoagulabilidad ▪ Niveles elevados de todos los factores de coagulación a excepción de XI y XIII ▪ Niveles elevados de fibrinógeno que pasa de 250-400 mg/dl a 600 mg/dl. ▪ Plaquetas disminuye levemente.
SISTEMA CARDIOVASCULAR	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Principales cambios se producen en las primeras 8 semanas del embarazo: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Aumento del gasto cardíaco aparece ya en la 5ª semana: como consecuencia de la disminución de las resistencias vasculares sistémicas y del aumento de la frecuencia cardíaca ▪ Entre las 10 y 20 semanas, se da un incremento importante del volumen plasmático que aumenta la precarga. ▪ Aumento de la frecuencia cardíaca que se inicia a partir de la 7ª semana ▪ Diafragma se eleva desplazando el corazón hacia arriba y hacia la izquierda ▪ Desviación del eje eléctrico hacia la izquierda. ▪ Cardiomegalia ▪ Volumen de eyección, varía según la posición en que se encuentra, ya que depende directamente del retorno venoso ▪ La presión sanguínea disminuye ▪ Predisposición de trombosis venosa profunda
APARATO RESPIRATORIO	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Elevación del diafragma unos 4cm; aumento de los diámetros anteroposterior y transversal, aumentando de 5-7cm la circunferencia torácica y aplanando los arcos costales ➤ Hiperventilación produce una disminución del CO₂, compensada por el aumento de bicarbonato a nivel renal ➤ Consumo de O₂ se eleva a un 20% ➤ Ingurgitación capilar de la mucosa nasal, orofaríngea y laríngea, como consecuencia de la acción de la progesterona y los estrógenos ➤ Trompas de Eustaquio se bloquean transitoriamente. Tono y calidad de voz cambian.
APARATO DIGESTIVO	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Presión de Útero (agrandado) sobre el recto y porción baja de colon: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Se provoca estreñimiento ▪ Aumento de progesterona relaja Musculo Liso y se da una disminución de motilidad Gastrointestinal ▪ Por el vaciado gástrico, se produce Eruptos y Pirosis ▪ Náuseas y Vómitos de predominio matutino

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Leve reducción de la producción de ácido clorhídrico ▪ Absorción retardada de la glucosa ▪ Mejora la absorción de Ca y Fe, por aumento de las necesidades y disminución de la motilidad. ▪ Gingivitis hipertrófica por los niveles de estrógenos y HCG ➤ Constipación es común por: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Alteración de los hábitos dietéticos. ▪ Falta de ejercicio. ▪ Compresión del útero sobre el sigma. ▪ Motilidad disminuida del colon. ▪ Aumento de la absorción de agua y Na+ ➤ Enfermedad Vesicular por producción placentaria de Fosfatasa Alcalina
SISTEMA URINARIO	<ul style="list-style-type: none"> ➤ TFG aumenta un 30-50% ➤ Nitrógeno Ureico plasmático disminuye a <10 mg/dl y los niveles de Creatinina se reducen proporcionalmente 0.5 a 0.7 mg/dl ➤ Dilatación de Uréteres; Por acción hormonal ➤ Posición Supina aumenta la Función Renal y de pie la disminuye ➤ Riñón aumenta ligeramente de tamaño (1 cm) y de peso (50 g) debido al acúmulo de líquido intersticial y al aumento de volumen sanguíneo. ➤ Sistema colector se dilata por causas: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mecánicas: el útero produce una obstrucción relativa más evidente en el lado derecho por la rotación uterina ▪ Hormonales: la progesterona con su efecto miorelajante sobre los uréteres ▪ Funcionales: el incremento en la producción de orina
SISTEMA MUSCULOESQUELETICO	<ul style="list-style-type: none"> ➤ En el embarazo, las mamas aumentan de tamaño causando el incremento de la Cifosis Dorsal y la tendencia a la antepulsión (adelantamiento) de los hombros. ➤ El incremento de peso de la mujer embarazada produce un desplazamiento del centro de gravedad (punto donde teóricamente se concentra la masa corporal) hacia arriba y adelante: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Aumento de la Lordosis Lumbar. ▪ Anteversión Pélvica y horizontalización del sacro. ▪ Horizontalización de las costillas
PIEL	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se da la formación de: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Estrías ▪ Diastasis de rectos ▪ Hiperpigmentación generalizada: Por estímulo producido por estrógenos y progesterona sobre los melanocitos ➤ Varicosidades en extremidades inferiores, vulva y recto ➤ En 75% de las gestantes tienen eritema palmar ➤ Dos tercios de las pacientes, telangiectasias que se localizan principalmente en la cara, mitad superior de tórax y extremidades superiores