



# Universidad del Sureste

## Escuela de Medicina

---

### **“Cambios fisiológicos del embarazo”**

Clínica de ginecología

Thania Guadalupe López Guillén

<b>CAMBIOS HEMATOLÓGICOS</b>	<b>CAMBIOS DERMATOLÓGICOS</b>
Aumento del volumen sanguíneo: Volumen plasmático 75% y masa eritrocitaria 25%	Hiperpigmentación generalizada debido a la acción de los estrógenos y progesterona sobre los melanocitos
Aumento de leucocitos por encima de los 10,000, mayormente neutrófilos y los linfocitos disminuyen	Estrías
Cascada de coagulación en estado activo: estado de hipercoagulabilidad	Diastasis de rectos
Niveles elevados de fibrinógeno	Eritema palmar en algunas mujeres gestantes

<b>CAMBIOS CARDIOVASCULARES</b>	<b>CAMBIOS RESPIRATORIOS</b>
Aumento del gasto cardíaco en la 5° SDG	Elevación del diafragma unos 4 cm
Aumento de la precarga	Aplanamiento de los arcos costales
Aumento de la frecuencia cardíaca de aproximadamente 10-15 latidos por minuto	Hiperventilación que produce disminución del CO <sub>2</sub>
Cardiomegalia y desviación del eje eléctrico a la izquierda	Ingurgitación capilar de la mucosa nasal, orofaríngea y laríngea

CAMBIOS URINARIOS	CAMBIOS DIGESTIVOS
El riñón aumenta ligeramente de tamaño y de peso por el acúmulo de líquido intersticial y el volumen sanguíneo	Anorexia
Dilatación del sistema colector por tres causas: mecánicas (obstrucción), hormonales (progesterona como miorelajante) y funcional (mayor producción de orina)	Náuseas y vómito
Mayor reabsorción de sodio	Estreñimiento
Mayor excreción de ácido carbónico en la orina	Vaciado gástrico retardado

CAMBIOS MUSCULOESQUELETICOS	CAMBIOS ENDOCRINOS
Lordosis progresiva	Aumento en la producción de insulina por acción de los estrógenos y progesterona
Incremento de la movilidad de articulaciones sacroiliacas, sacrococcígeas y pubianas	La prolactina provoca el aumento de la glucemia y de insulina