



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina



ADAPTACIONES MATERNAS

MATERIA

Clinica de Ginecologia y Obstetricia

DOCENTE

Dra. Hernandez Velasco Carmen del Rosario

SEMESTRE

7mo semestre "B".

ALUMNO

Nymssi Michell Gonzalez Requena

**Comitan de Dominguez, Chiapas a 4 de septiembre
del 2021**

Adaptaciones Maternas

Hematológico

Volumen sanguíneo

- Máximo a las 32-34 semanas
- Incremento promedio del 40-45%
- Aumento de los niveles de eritropoyetina a partir de la semana 20.
- Anemia fisiológica del embarazo

Perdida de sangre

- Parto al rededor de 400-800ml
- Cesarea hasta 1000ml.

Serie blanca

- Aumento de leucocitos
- El porcentaje y el número absoluto de neutrófilos aumenta
- Los linfocitos disminuyen tanto en porcentaje como en número
- Los monocitos aumentan en número pero no en porcentaje.

Coagulación

- Hipercoagulabilidad
- Niveles elevados de todos los factores de coagulación a excepción de XI y XIII
- Niveles altos de fibrinógeno
- Las plaquetas disminuyen levemente.

Piel

- ★ Estrías
- ★ Diastasis de rectos
- ★ Hiperpigmentación generalizada
- ★ Varicosidades en extremidades inferiores, vulva y recto.
- ★ Eritema palmar (75% de las gestantes lo presentan)
- ★ Telangiectasias

Sistema cardiovascular

- Se producen en las primeras 8 semanas de embarazo
- 5ta semana aumento del gasto cardíaco
- semana 10-20 aumento de la precarga

Corazón

- Aumento de la frecuencia cardiaca a partir de la 7ma semana y su maxima a la semana 30.
- Desviacion del eje electrico hacia la izquierda
- cardiomegalia
- Desdoblamiento exagerado del primer ruido cardiaco y aparicion de soplo sistolico en el 90% de las embarazadas.

Gasto cardiaco

- Volumen de eyeccion vario de acuerdo a la posicion
- el volumen minuto aumenta principalmente durante el primer y segundo trimestre.

Circulacion

- Presion sanguinea disminuye
- Flujo saguineo lento en las piernas
- Predisposicion a trombosis venosa profunda
- El utero coprie el retorno venoso a la mitad inferior del cuerpo.

Aparato respiratorio

- Elevacion del diafragma unos 4 cm, aumento de los diametros anteroposterior y transversal de 5-7c.
- Ingurgitacion capilar de la fosa nasal, orofaringeo y laringea
- Hiperventilacion produce disminucion del co2 compensada por el aumento de bicarbonato a nivel renal.

Sistema Urinario

- ❖ El riñon aumenta de tamaño aproximadamente 1cm y de peso 50gr.
- ❖ El sistema colector se dilata por causas mecanicas, hormonales y funcionales.
- ❖ La creatinina y urea en sangre disminuyen.
- ❖ Aumento de la glucosa en orina
- ❖ Aumento de proteinas en orina

Aparato digestivo

- Anorexia
- Nauseas y vomitos de predominio matutino.
- Pirois
- Gingivitis hipertrofica

- Mejora la absorción de Ca y Fe.
- Absorción retardada de la glucosa
- Leve reducción de la producción de A. clorhídrico
- vaciado gástrico retardado
- Estreñimiento
- Hemorroides
- Constipación
- Colestasis intrahepática del embarazo

Sistema musculoesquelético

- Lordosis progresiva
- Incremento de la movilidad de las articulaciones sacroiliacas, sacrococcigeas y pubianas.

Metabolismo

Glucosa

- ★ Primera mitad del embarazo: aumento de la producción de insulina tras la administración de glucosa.
- ★ Segunda mitad del embarazo: Inhibición de la acción de la insulina, la prolactina provoca aumento de la glucosa y de la insulina después de la sobrecarga de glucosa.

Lípidos

- ★ El colesterol aumenta en un 50-60%
- ★ Los triglicéridos su absorción es completa en el embarazo.