



**UNIVERSIDAD  
DEL SURESTE**



**ESCUELA DE MEDICINA**

**7to Semestre**

**Grupo "B"**

**GINECOLOGÍA**

**TAREA 1**

**DRA. CARMEN DEL ROSARIO  
HERNANDEZ VELASCO**

**Presenta:**

- **Adrian Espino Perez**

# Cambios Fisiológicos DEL Embarazo

<b>Hematológico</b>	Aumento del volumen sanguíneo (32 a 34 semanas) aumento del volumen plasmático, también de la eritropoyetina, pérdida de sangre en el parto (400-800 ml) y cesárea (1000 ml), serie blanca: aumento de leucocitos (30 sem) aumento de neutrófilos, disminución de linfocitos, aumento de monocitos. Coagulación se encuentra activo (hipercoagulabilidad) aumento de los factores XI y XIII, aumento de fibrinógeno (250 a 400 mg/dL a 600 mg/dl)
<b>Piel</b>	Estrías, diátesis de rectos, hay una hiperpigmentación generalizada (por melanocitos), Varicosidades en extremidades inferiores, vulva y recto. Telangiectasias (cara, torax y extremidades superiores)
<b>Sistema cardiovascular</b>	En las primeras 8 sem, >GC (5ta sem), >precarga (10 y 12 sem), >FC (7ma SDG y máximo 30), elevación del diafragma, Desviación del eje eléctrico hacia la izquierda. Cardiomegalia. Desdoblamiento exagerado del primer ruido cardiaco y la aparición de un soplo sistólico, presión sanguínea disminuye, predisposición de trombosis venosa profunda
<b>Aparato respiratorio</b>	Elevación del diafragma 4 cm), aumento de los diámetros anteroposterior y transversal, aumentando de 5-7cm la circunferencia torácica y aplana los arcos costales, Ingurgitación capilar de la mucosa nasal, orofaríngea y laríngea, disminución del CO <sub>2</sub>
<b>Sistema urinario</b>	El riñón aumenta ligeramente de tamaño (1 cm) y de peso (50 g), disminución de creatinina y urea en sangre (0.5 y 9 mg/dl), aumento de glucosa, >aminoácidos y proteínas, disminución de ácido úrico, <potasio, >sodio, equilibrio ácido-base (alcalosis)
<b>Aparato digestivo</b>	La paciente puede presentar anorexia, náuseas y vómitos (matutino), pirosis, gingivitis, <producción de ácido clorhídrico) estreñimiento y hemorroides, constipación, Vesícula biliar atónica, Colestasis intrahepática del embarazo

<p><b>Sistema musculoesquelético</b></p> <p>o</p>	<p><i>La paciente puede presentar lordosis progresiva, Incremento de lamovilidad de las articulaciones sacroiliacas, sacrococcigeas y pubianas</i></p>
---	--