

**Nombre de alumno: FATIMA LIZBETH
PONCE SOBERANO**

**Nombre del profesor: MARIA CECILIA
ZAMORANO RODRIGUEZ**

**Materia: ENFE GINECOLOGIA Y
OBSTETRICIA**

Grado: QUINTO CUATRIMESTRE

Grupo: A

GOOGLE

Q Cambios fisiológicos maternos en aparatos y sistemas durante el embarazo



CONCEPTO

La gestación es un periodo en el que se incrementan notablemente las necesidades nutritivas. Este incremento se debe por un lado a las demandas requeridas para el crecimiento y desarrollo del feto, y por otro para la formación de nuevas estructuras.

Dividen

EN

Ganancia de peso

Es aconsejable que la mujer tenga un peso adecuado antes del embarazo. Puesto que durante la gestación es normal que engorde de 9 a 12 kg: 1,5 a 1,8 kg durante el primer trimestre; 0,5 kg suplementarios en el segundo y el resto en el tercero (0,4 kg/semana).

EN

Adaptaciones del metabolismo

El organismo de la mujer gestante desarrolla un mecanismo compensador orientado al aumento del peso inicial hacia la reserva de grasa que la mujer podrá utilizar cuando aumente la demanda energética del feto a medida de avance del embarazo.

EN

Aumenta el Volumen de sangre

Lo que origina una disminución en las concentraciones de hemoglobina (constancia de los eritrocitos rojos) y esto se traduce en anemia fisiológica de la gestante, que no hay que confundir con anemia por deficiencia de hierro tan frecuente durante el embarazo.

EN

Disminuye la movilidad

Los problemas gastrointestinales aparecen casi al comienzo de la gestación y se deben en gran parte al incremento de las cifras de la hormona progesterona. Se relacionan el aumento del útero para permitir su expansión por el crecimiento fetal a la vez disminuye la movilidad gastrointestinal.

EN

Aumento de peso

Ocasionalmente, la simple retención de líquidos provoca un aumento de peso, que se perderá a la semana siguiente al parto.

Los

Cambios en el metabolismo

Del calcio facilitan la mineralización de éste para la formación del esqueleto fetal. Por acción de estas hormonas se absorbe más cantidad de calcio en el tracto gastrointestinal.

El

Riesgo

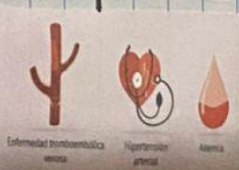
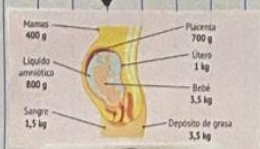
El riesgo de anemia se presenta sobre todo al final del embarazo y durante el parto en el que hay período de sangría y la recuperación es más lenta.

que

Ocasional

Esto suele ocasionar estreñimiento. Así mismo, la relajación del cardias desencadena regurgitación y prolapso de aórtica, síntomas tan comunes en las embarazadas.

LOVE yourself



beautiful LIFE

100

BIBLIOGRAFIA:

1. Libro

2. Libro

Ginecología y obstetricia Miller, Emily s manual moderno, el (me) 2013

Ginecología y obstetricia de hacker y Moore Neville f. hacker manual moderno, el (me) 2011

Obstetricia y Ginecología de Danforth Ronald s. Gibbs welters Williams de obstetricia Hoffman and scourge Mc Graw Hill 2012

ginecología y Obstetricia de bolsillo k. Joseph hurt welters klower 2010

Obstetricia y Ginecolgia Secretos Malarz Amanda Elsevier

7. Embarazo mes a mes [Fecundación y desarrollo de embrión a feto, y a bebé]

https://www.youtube.com/watch?v=b_19Mo5UXVw CREA FAM-CLINICA DE FERTILIDAD G Y O.

8. MI PARTO VAGINAL

<https://www.youtube.com/watch?v=193K9ITPewQ> FAMILIA MAÑANA.

9. LEGRADO UTERINO INSTRUMENTADO

<https://www.youtube.com/watch?v=M0ypQrbj0Oo> SILVIA AZAÑA.