

**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

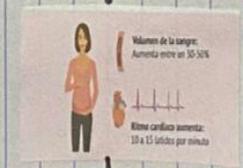
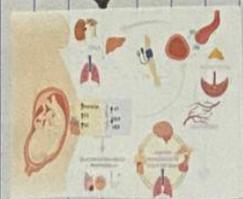
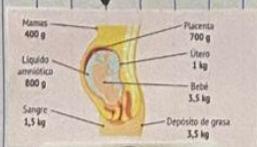


**CONCEPTO**  
 La gestación es un periodo en el que se incrementan notablemente las necesidades nutritivas. Este incremento se debe por un lado a las demandas requeridas para el crecimiento y desarrollo del feto, y por otro para la formación de nuevas estructuras.

Dividen

| EN   | EN   | EN   | EN   |
|--|--|--|--|
| <p><b>Ganancia de peso</b></p> <p>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 (1,6 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).</p> | <p><b>Adaptaciones del metabolismo</b></p> <p>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 aumenta la demanda energética del feto a medida de avance del embarazo.</p> | <p><b>Aumenta el Volumen de sangre</b></p> <p>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 ha que confundir con anemia por deficiencia de hierro tan frecuente durante el embarazo.</p> | <p><b>Disminuye la movilidad</b></p> <p>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.</p> |

| EN   | Los  | El   | que  |
|--|--|--|--|
| <p><b>Aumento de peso</b></p> <p>Ocasiones, la simple retención de líquidos provoca un aumento de peso, que se perderá a la semana siguiente al parto.</p> | <p><b>Cambios en el metabolismo</b></p> <p>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.</p> | <p><b>Riesgo</b></p> <p>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.</p> | <p><b>Ocasional</b></p> <p>Esto suele ocasionar estreñimiento. Así mismo, la relajación del cardias desencadena regurgitación y prolapso de cardes, síntomas tan comunes en las embarazadas.</p> |



LOVE yourself

100%

beautiful LIFE

## 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 Ginecologia 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](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.