



*Nombre del Alumno: Andrea Citlali Maza López*

*Nombre del tema: cambios fisiológicos del embarazo*

*Parcial: segundo*

*Nombre de la Materia: ginecología y obstetricia*

*Nombre del profesor: Rodolfo de Jesús Aguilar*

*Nombre de la Licenciatura: medicina humana*

*sexto semestre*

*San Cristóbal de las casas, Chiapas, 24 de abril de 2023*

# Cambios fisiológicos del Embarazo

## APARATO CARDIOVASCULAR

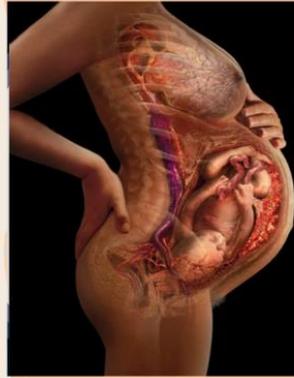
Aumenta la masa muscular ventricular y auricular por el aumento del volumen de sangre circulante.

El gasto cardíaco aumenta de 30 a 50%, y 50% de este aumento se da a las 8 SDG.

## APARATO RESPIRATORIO

El diafragma está elevado alrededor de 4 cm al final del embarazo debido al agrandamiento del útero.

El embarazo está asociado con un incremento del consumo total de oxígeno corporal de aproximadamente 50 mL O<sub>2</sub>/min, una cifra que es 20% más alta que en la mujer no embarazada.



durante el embarazo existe un aumento del peso, por la formación del líquido amniótico, el peso de la placenta, la acumulación de grasa y el crecimiento fetal en sí mismo.

Este aumento se considera normal hasta los 12 kg al final del embarazo.



## SISTEMA HEMATOLÓGICO

El volumen total de sangre aumenta proporcionalmente con el gasto cardíaco, pero el incremento en el volumen plasmático es mayor (cerca del 50%, en general unos 1.600 mL para un total de 5.200 mL) que el de la masa de glóbulos rojos (un 25%); por lo tanto, la hemoglobina disminuye por dilución, alrededor de 13,3 a 12,1 g/dL.



Hinchazón de pies

## APARATO URINARIO

La tasa de filtración glomerular aumenta del 30 al 50%, alcanza el máximo entre las semanas 16 y 24 de gestación y permanece en ese nivel hasta el momento del parto, cuando puede disminuir ligeramente debido a la presión ejercida sobre la vena cava que, a menudo, produce una estasis venosa en las extremidades inferiores.

## APARATO DIGESTIVO

A medida que el embarazo progresa, la presión del útero agrandado sobre el recto y la porción baja del colon puede provocar estreñimiento. La acidez y los eructos son comunes, posiblemente producto del retraso en el vaciado gástrico y el reflujo gastroesofágico por relajación del esfínter esofágico inferior y del hiato diafragmático.



## DERMATOLÓGICOS

El aumento de los niveles de estrógenos, progesterona y MSH contribuye con los cambios de pigmentación, aunque la patogenia exacta es desconocida. Estos cambios incluyen:

Melasma (cloasma o máscara del Embarazo), que es la pigmentación marrón en forma de manchas en la frente y las eminencias nasales.

El oscurecimiento de las areolas mamarias, las axilas y los genitales.

Línea negra, una línea oscura que desciende en la línea media del abdomen.



Manchas en la cara

## SISTEMA ENDOCRINO

Los niveles de estrógeno y progesterona aumentan temprano durante el embarazo debido a que la placenta produce beta-hCG.

La placenta produce la hormona liberadora de corticotropina (CRH), que estimula la producción materna de ACTH.

Existe un aumento de prolactina.