



SUPERNOTA

NOMBRE DE LA ALUMNA: INGRID RENATA LÓPEZ FINO

**NOMBRE DEL TEMA: CAMBIOS FISIOLÓGICOS MATERNOS DURANTE
EL EMBARAZO**

PARCIAL: II

NOMBRE DE LA MATERIA: GINECOLOGIA

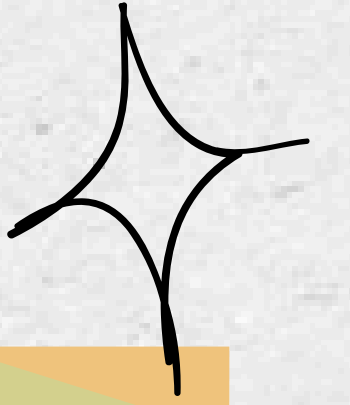
NOMBRE DEL PROFESOR: DRA. SHEILA ANAHI URBINA HERNÁNDEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA

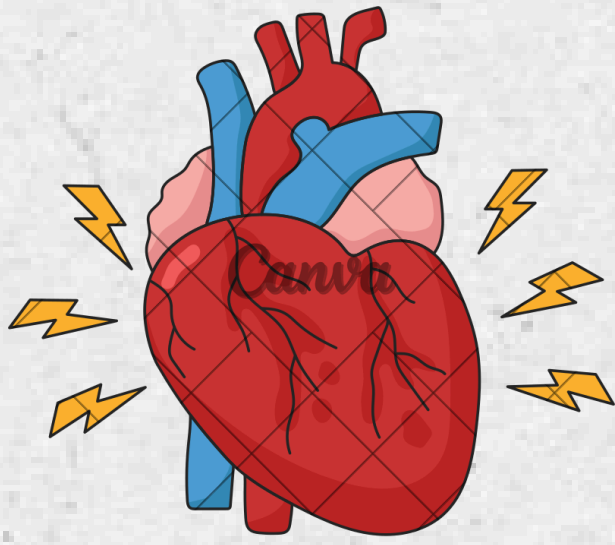
CUATRIMESTRE-SEMESTRE



CAMBIOS FISIOLÓGICOS MATERNOS DURANTE EL EMBARAZO



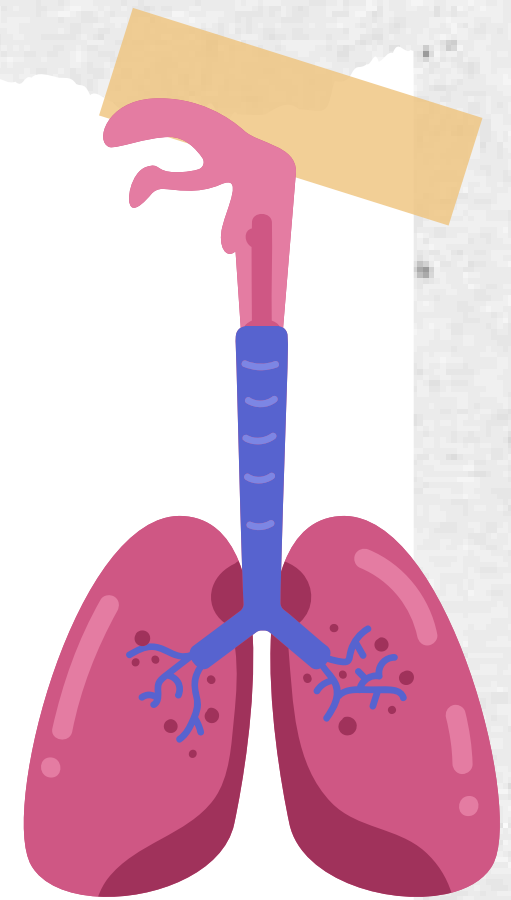
CAMBIOS EN EL APARATO CARDIOVASCULAR



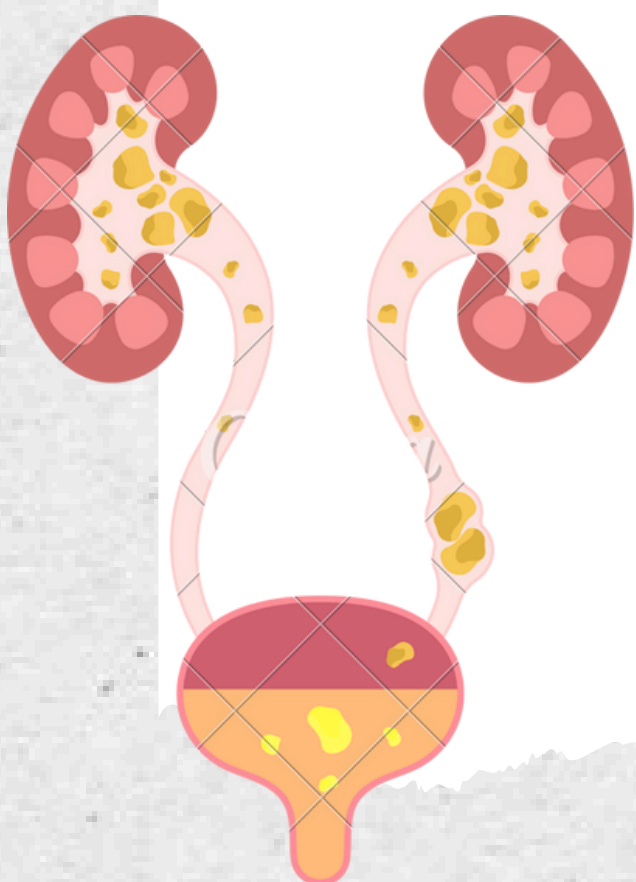
- Uno de los cambios más significativos del embarazo ocurre a nivel cardiovascular, en particular el volumen sanguíneo se incrementa significativamente.
- Aumento del gasto cardíaco
- Relajación de músculo liso vascular/reducción de las resistencias vasculares periféricas

CAMBIOS EN EL APARATO RESPIRATORIO

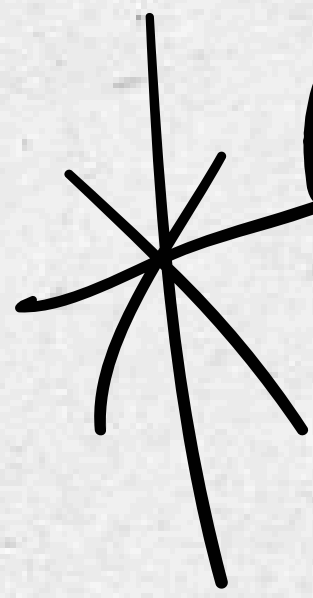
- Dilatación de los capilares de la mucosa nasal, orofaríngea y laríngea
- El diafragma se eleva alrededor de 4 cm durante el embarazo.
- El perímetro torácico aumenta alrededor de 6 cm, pero no lo suficiente para prevenir el decremento en los volúmenes pulmonares residuales secundarios a la elevación del diafragma.



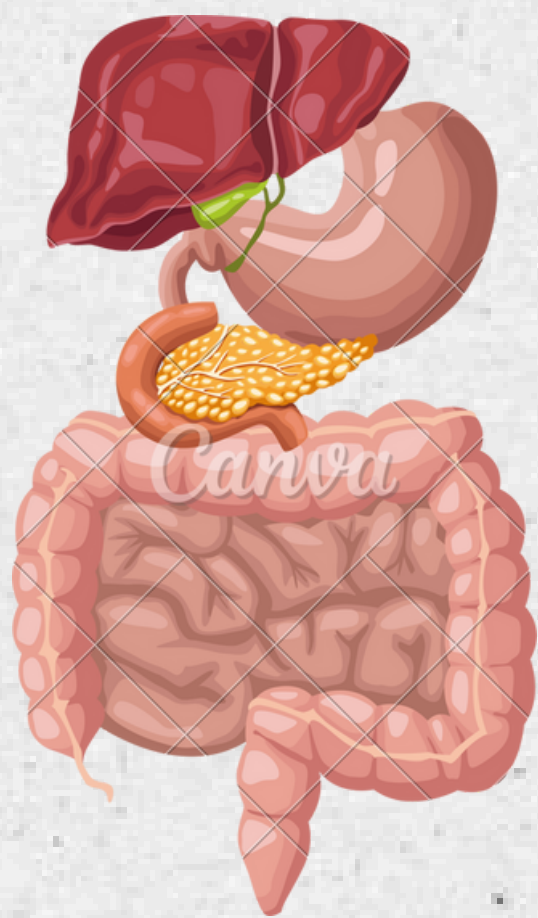
CAMBIOS EN EL APARATO URINARIO



- Reducción de la tensión arterial media que trae como consecuencia una mayor activación del SRAA que favorece la retención de sodio y una mayor expansión del volumen plasmático.
- Los riñones incrementan su tamaño alrededor de un 30% y pueden alargarse entre 1 y 1.5 cm por el aumento del volumen vascular e intersticial
- Aumentan tanto el flujo plasmático renal como la tasa de filtración glomerular



CAMBIOS FISIOLÓGICOS MATERNOS DURANTE EL EMBARAZO

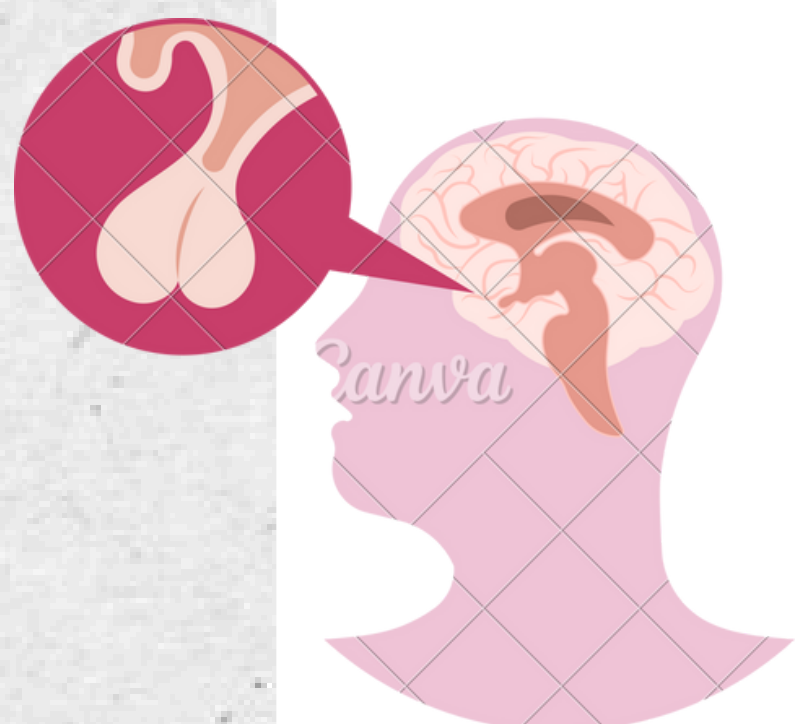
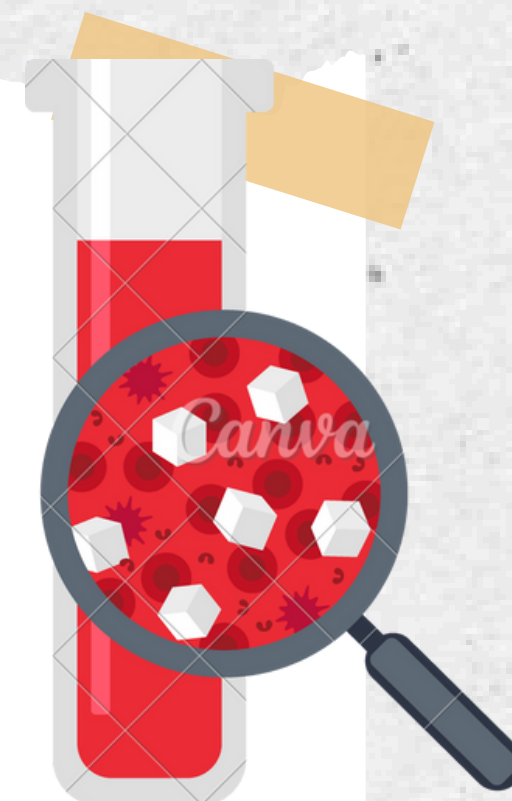


CAMBIOS EN EL APARATO DIGESTIVO

- La náusea y el vómito son quejas frecuentes en especial al inicio de la gestación y afectan del 50 al 90% de los embarazos. Se piensa que algunas hormonas como la gonadotropina coriónica humana (hCG), los estrógenos y la progesterona pueden estar involucrados en origen de las mismas.
- Relajación del músculo liso del esófago y esfínter esofágico superior
- Compresión gástrica

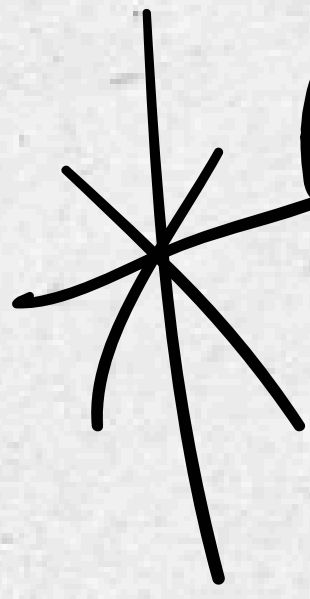
CAMBIOS HEMATOLÓGICOS

- Después de las 32 a 34 semanas, la bien conocida hipervolemia del embarazo normal es del 40 al 45% por arriba del volumen sanguíneo de las mujeres no embarazadas
- Por el gran aumento del plasma, la concentración de hemoglobina y el hematócrito disminuyen un poco durante el embarazo

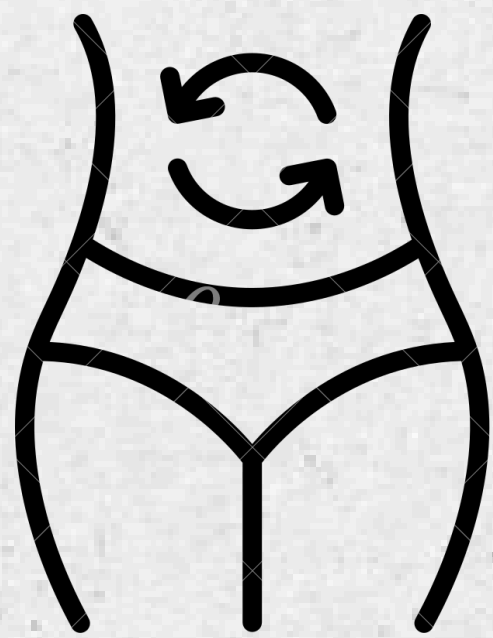


CAMBIOS ENDOCRINOS

- Los niveles de muchas de las hormonas liberadoras hipotalámicas aumentan, y a esto contribuye la placenta que de manera normal expresa y libera hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) y la hormona liberadora de corticotropina (CRH).
- La hipófisis incrementa 3 veces su tamaño principalmente como consecuencia de la hipertrofia e hiperplasia de las células que producen prolactina (lactótrofos) en el lóbulo anterior.



CAMBIOS FISIOLÓGICOS MATERNOS DURANTE EL EMBARAZO

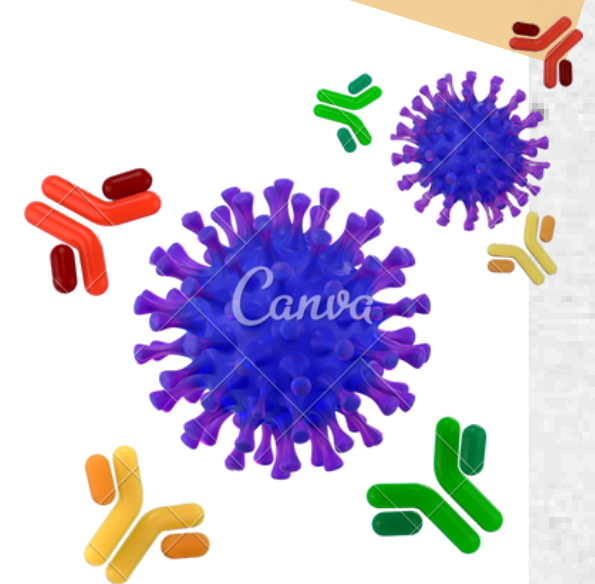


CAMBIOS METABÓLICOS

- Al inicio se puede observar un estado anabólico en la madre con un aumento en las reservas de grasa y pequeños aumentos en la sensibilidad a la insulina.
- La mayoría de los nutrientes se almacenan en las etapas tempranas del embarazo para soportar las demandas feto-placentarias y maternas de la gestación tardía y la lactancia.

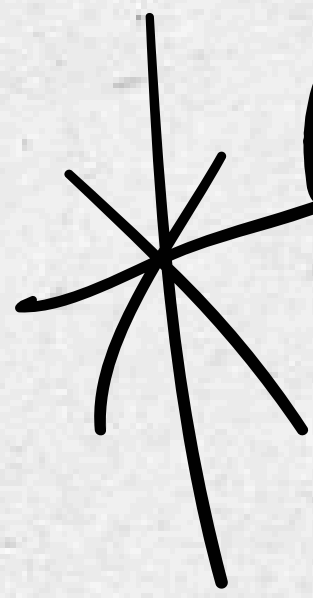
CAMBIOS EN EL SISTEMA INMUNOLÓGICO

- importante inflamación local a nivel de endometrio que es importante para que ocurra la implantación
- hay un aumento de la inmunidad humoral y la respuesta Th2
- Durante el embarazo se produce una disminución de la inmunidad celular

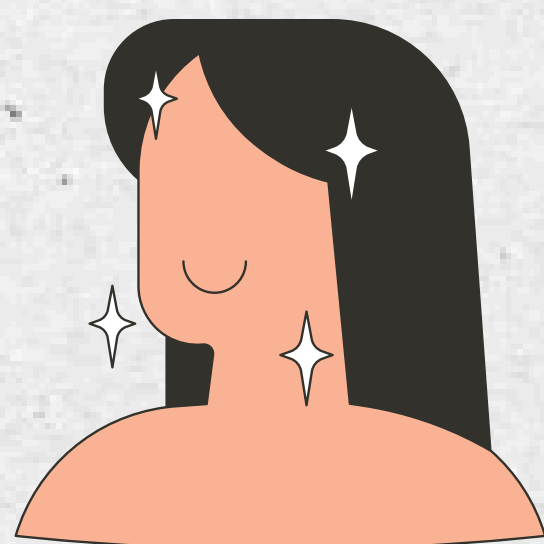


CAMBIOS EN EL SISTEMA ESQUELÉTICO

- La postura de la mujer gestante presenta un aumento de la lordosis lumbar, la curvatura torácica y el ángulo de inclinación anterior de la pelvis. La tarea de sentarse y levantarse de una silla requiere de mayor control del movimiento, así como de tiempo de ejecución.



CAMBIOS FISIOLÓGICOS MATERNO DURANTE EL EMBARAZO

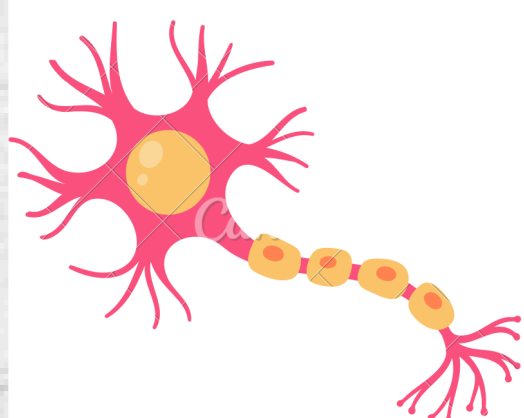
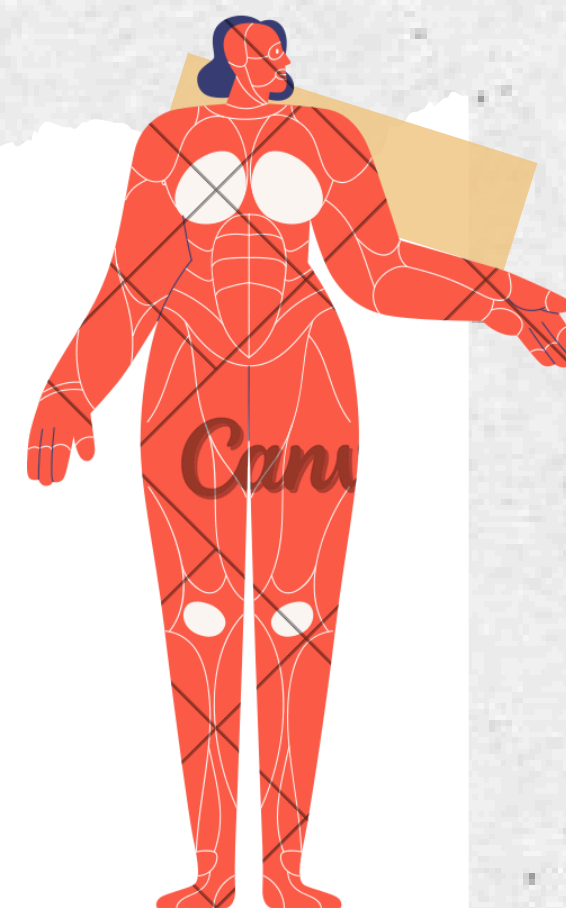


CAMBIOS EN EL SISTEMA TEGUMENTARIO

- Los cambios en los niveles hormonales durante el embarazo suelen tener otros efectos sobre la piel. Algunas mujeres presentan parches de color marrón o amarillento alrededor de los ojos y sobre las mejillas y la nariz. A veces, esto se llama "máscara del embarazo". El término médico es cloasma.

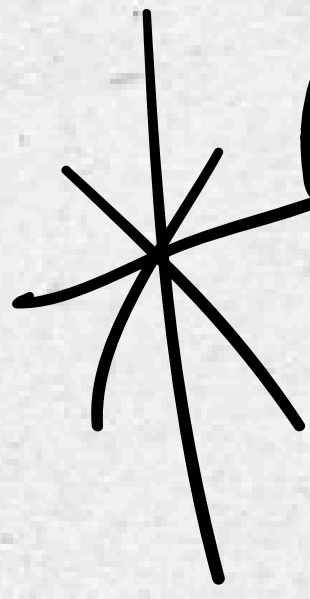
CAMBIOS EN EL SISTEMA MUSCULAR

- Debido al aumento de peso y al crecimiento de tamaño del niño y del útero, los músculos de las piernas, el abdomen y la espalda pueden sobrecargarse rápida y fácilmente, de modo que se tensan de manera reactiva originando contracciones o espasmos musculares súbitos, involuntarios y en ocasiones dolorosos.

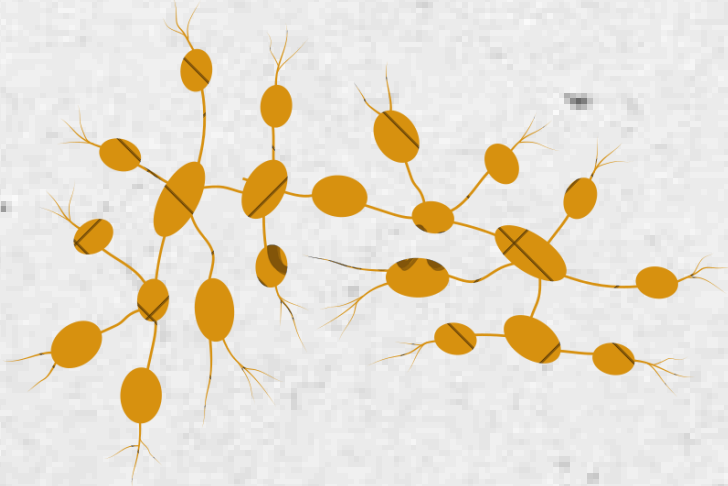


CAMBIOS EN EL SISTEMA NERVIOSO

- La embarazada requiere menos anestésico local para producir el mismo nivel anestésico vía espinal o epidural, esto debido probablemente a una disminución en el volumen del espacio epidural o bien a un aumento en la sensibilidad neural a los anestésicos locales.



CAMBIOS FISIOLÓGICOS MATERNO DURANTE EL EMBARAZO

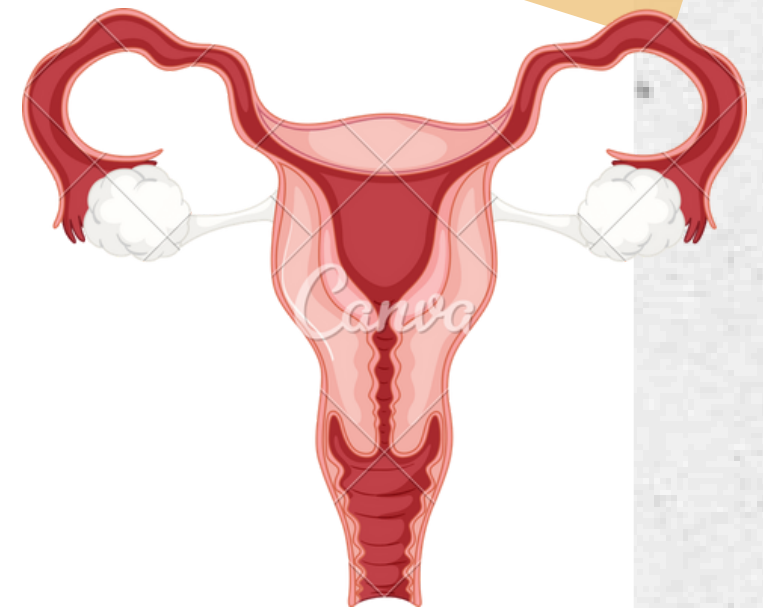


CAMBIOS EN EL SISTEMA LINFÁTICO

- El edema está relacionado con la retención de líquidos y con la mala circulación de la linfa y la sangre en miembros inferiores.

CAMBIOS EN EL APARATO REPRODUCTOR

- El útero continúa agrandándose durante todo el embarazo. A las 20 semanas alcanza la altura del ombligo y, hacia las 36 semanas, el borde inferior de la caja torácica. La cantidad de secreción vaginal normal, que es clara o blanquecina, suele aumentar, lo que es totalmente normal.



REFERENCIAS

- https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422021000100039#:~:text=Cambios%20que%20resultan%20evidentes%20para,piel%20en%20algunas%20zonas%2C%20etc.
- <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1525&ionid=100455582#1117767234>