

VALORES ANALITICOS DE REFERENCIA EN LA GESTACION

Augusto Montes S.
MIR Bioquímica Clínica

Cambios en la Gestante

Volemia (Agua)

Depósito de grasas

Depósito de Proteínas

Balance Hormonal

Metabolismo Hidrosalino

- Reajuste de umbrales de sed y ADH (\leftrightarrow)
- \uparrow Volúmen total y de volúmen sanguíneo: Sobrecarga crónica de volumen (2L)

Metabolismo Hidrosalino

- ↓ Osmolaridad Plasmática:
 - ↓ Albúmina (2.6 – 3.6 mg/dL) y PT (5.6 – 6.6 mg/dL) →
Retención de agua extravascular

Equilibrio Acido-Base

- Hiperventilación: (PaO_2 101 – 108)
 - Alcalosis respiratoria (PaCO_2 : 27 – 32)
 - Acidosis metabólica (HCO_3^- : 18 – 21 mEq/L)
- pH: 7.40 – 7.47

Cambios Hematológicos

- Eritropoyesis ↑
- Anemia macrocítica relativa
- Aumento de demanda de hierro

Cambios Hematológicos

Hemoglobina

Semanas de gestación	12	16	20	24	28	32	36	40
Trimestre	1	2	2	2	3	3	3	Término
Hemoglobina (g/dL)	12.2	11.8	11.6	11.6	11.8	12.1	12.5	12.9
Hb en el perc. 5 (g/dL)	11.0	10.6	10.5	10.5	10.7	11.0	11.4	11.9
Hto en perc. 5 (%)	33.0	32.0	32.0	32.0	32.0	33.0	34.0	36.0

Cambios Hematológicos

CONSTANTES CORPUSCULARES

	NO GESTANTE	12 SS	36 SS	ANORMALES
VCM (fl)	83.7	86.2	85	<78
HCM (pg)	28.4	30.1	28.7	<27
CHCM (g/dL)	33.8	34.2	33.5	<28

Cambios Hematológicos

LEUCOCITOS

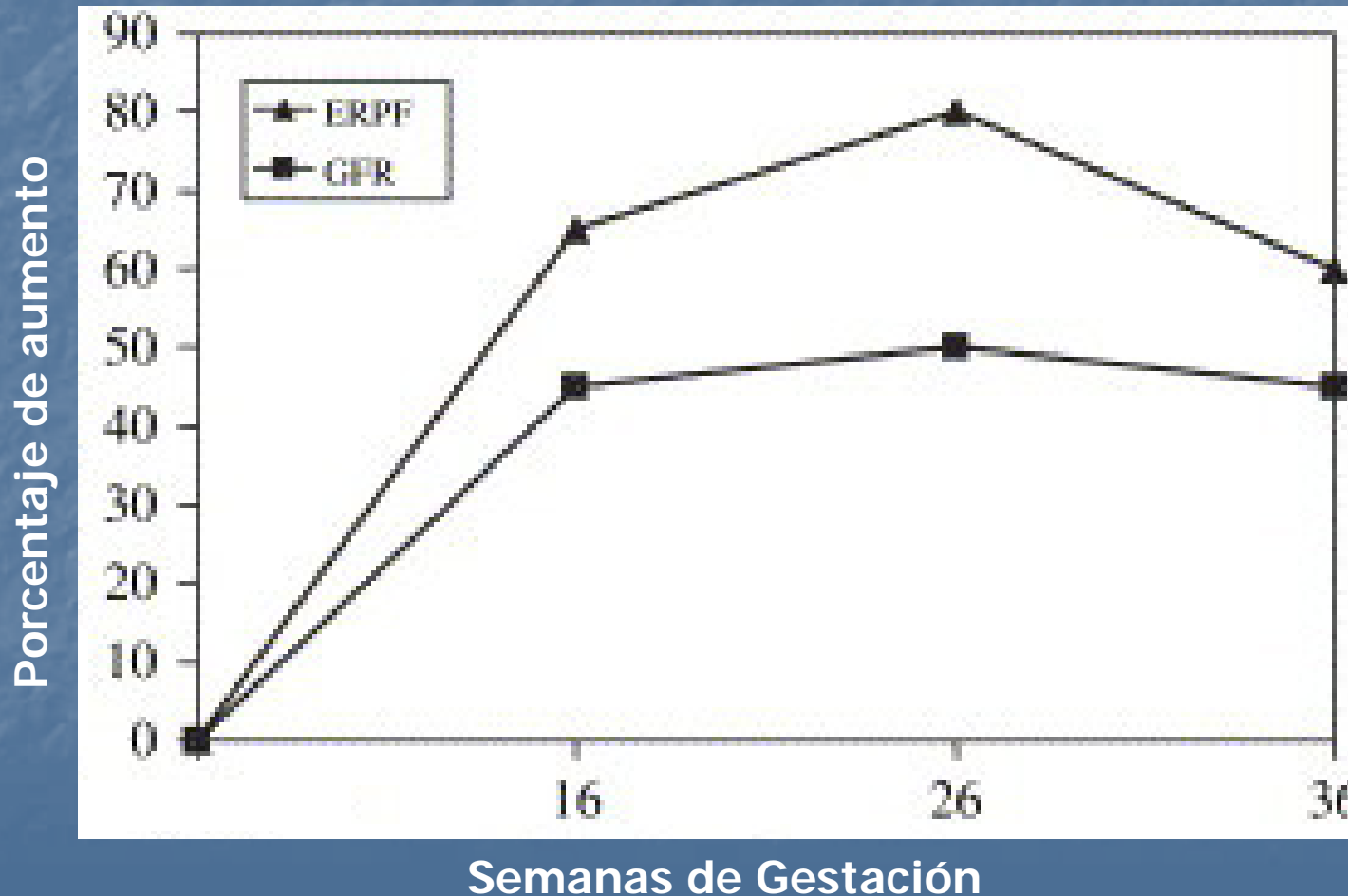
	NO GESTANTE	12 SS	36 SS	ANORMALES
Totales	7200	9400 (5 – 14)	10000 (5.5 – 15)	< 4000 > 16000
Neutrófilos	4500	6400 (5.2 – 7.8)	7700 (6 – 8.9)	> 10000
Linfocitos	2000	2200 (1.6 – 2.6)	2300 (1.65 – 2.7)	> 3500

Electrolitos

- Sodio \leftrightarrow
- Potasio \leftrightarrow
- Cloro \leftrightarrow
- Calcio: Total: \downarrow (Albumina) Libre: \leftrightarrow

Fisiología Renal

- \uparrow Volemia \rightarrow \uparrow TFG (50%) y Flujo Plasmático Renal



Fisiología Renal

- Aclaramiento de creatinina: 100 – 150 mL/min
- Glicosuria: umbral decrece de 194 mg/dL a 155 mg/dL
- Proteinuria 24h: <260mg/dia

Fisiología Renal

- Creatinina: orina ↑, suero ↓
- Ac. Úrico: orina ↑, suero ↓

Fisiología Renal

- Sedimento urinario: muchos falsos negativos (20%)
- Urocultivo: Bacteriuria asintomática:
>10⁵ UFC

Glucemia

- Disminución de glucemia en ayunas
- Hiperglucemia post-prandial
- Hiperinsulinemia

Coagulación

- Aumento de factores VII, VIII, IX y X
- Ligera disminución de factores XI y XII
- Aumento de plasminógeno
- Aumento de fibrinógeno (300 – 800 mg/dL)

Función Hepática

- Generalmente no se altera
- Ligeramente incrementado de bilirrubinas
- Fosfatasa alcalina se duplica

Lípidos

- Colesterol Total : 200 – 300 mg/dL
 - HDL : ↑ 50% (25ss)
 - LDL : ↑ 30% (36ss)
 - VLDL : ↑
- Triglicéridos : 200 – 300 mg/dL

Hormonas

- GH: ligero aumento entre 10ss y 28ss
- Tiroideas:
 - TSH \leftrightarrow
 - \uparrow T₃ y T₄ Totales
 - \leftrightarrow T₃ y T₄ Libres
- Paratohormona (PTH): Bajo, luego mas bajo, luego \uparrow (AT: 20- 120 pg/mL)

Hormonas

- Prolactina: ↑↑↑ 100 – 300 ng/mL (AT)
- FSH ↓↓
- LH ↓↓
- Estradiol: ↑ 5 – 25 ng/mL (AT)
- Progesterona: ↑ 70 – 250 ng/mL (AT)
- Aldosterona ↑
- Cortisol ↑↑

HCG

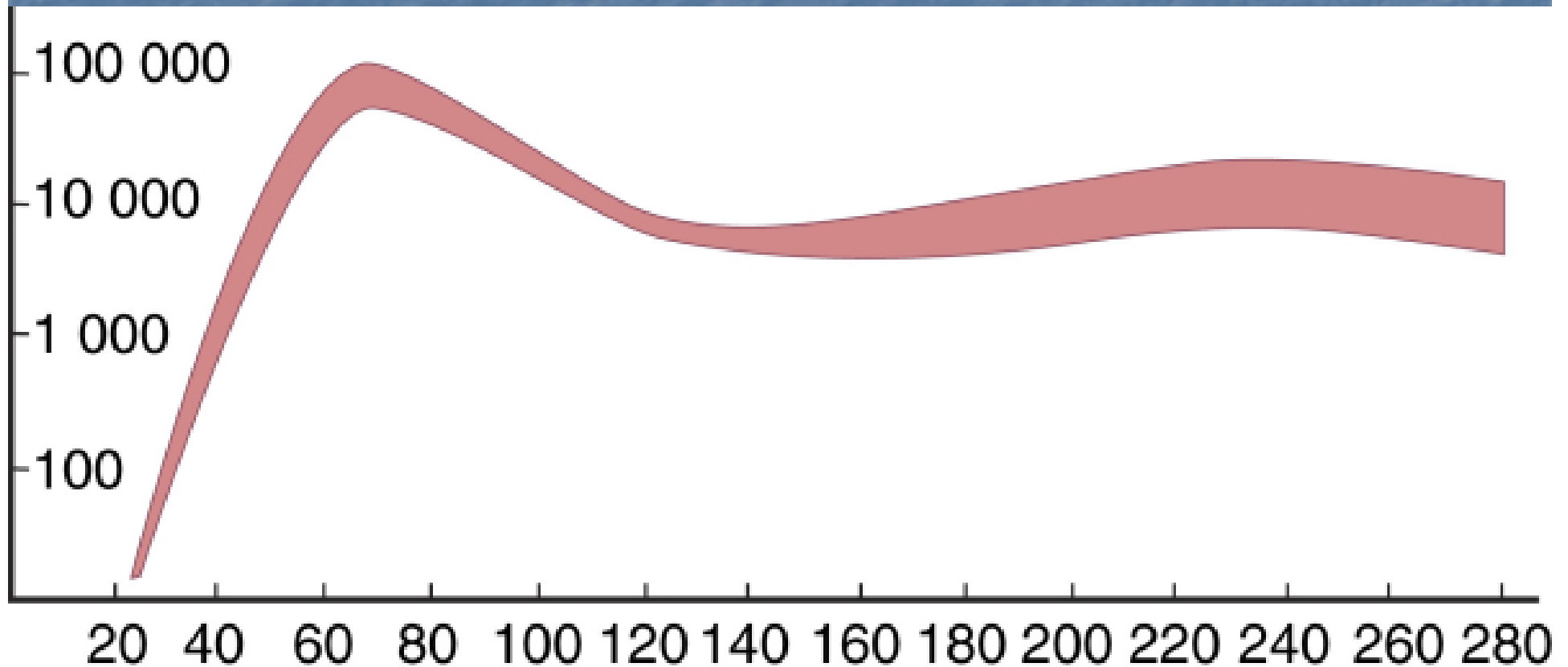
- Producida en la placenta
- Subunidades α y β
 - α es comun a LH, FSH y TSH
 - β es específica de HCG
- Negatividad: <5 UI/mL
- Positividad: >25 UI/mL

HCG

- Determinación cuantitativa para diagnóstico de:
 - Enfermedad Trofoblástica Gestacional
 - Embarazo Ectópico
 - Aborto Espontáneo o Inminente
 - Cribado en Sd. Down

HCG

HCG mIU/mL sérica



Días desde la última regla