

**Nombre de la alumna:**

**Yuleidy Nataly Perez Roblero**

**Nombre del profesor:**

lic. ervin silvestre castillo

**Licenciatura:**

9no. "A" De Licenciatura En Enfermería Escolarizado.

**Materia:**

PASIÓN POR EDUCAR

**prácticas profesionales**

**Nombre del trabajo:**

Tesis del tema:

“ aborto espontaneo”

Frontera Comalapa, Chiapas a 12 de junio del 2020.

# Abortos espontaneo

## Cuadro clínico

espontáneo se presenta, básicamente, en mujeres en edad fértil con vida sexual activa y retraso menstrual o amenorrea con sangrado genital irregular escaso y de color café

## Clasificación

Es necesario efectuar una clasificación de aborto según el cuadro clínico de la paciente y, de esta forma

Amenaza de aborto

Caracterizado por dolor tipo cólico menstrual que usualmente se irradia región lumbosacra asociado a sangrado genital

aborto en curso

El dolor pélvico aumenta en intensidad y el sangrado genital es mayor

aborto retenido

El embrión o feto muere o se desprende y queda retenido in útero y no hay expulsión de restos ovulares

aborto incomplet

Expulsión parcial de restos embrionarios o trofoblásticos, acompañado de sangrado que puede ser profuso

aborto completo

Expulsión total del embrión o feto y las membranas ovulares; desaparece el dolor y el sangrado genital disminuye,

## Etiología

Existen múltiples factores y causas tanto de origen fetal o cromosómico como de origen materno

Factores fetales o macroscópicos

factores maternos

Factores paternos

## Concepto

Aborto se define como la terminación espontánea o provocada de una gestación antes de la vigésima semana

## Tratamiento

**Evaluación del riesgo** Acorde con el nivel de atención de la institución, promoviendo un trato humanizado y cálido a la mujer

**Atención integral a la mujer** Siendo el periodo del posaborto uno de los más críticos en la vida de una mujer, sea espontáneo o provocado

**Ofrecimiento de anticonceptivos** Toda mujer que se haya atendido a causa de un aborto deberá ser asesorada y darle la oportunidad de escoger y optar por un método anticonceptivo

**Tratamiento individualizado** Antes de instaurar el tratamiento debe realizarse una aproximación diagnóstica sistemática con el fin de establecer el manejo acertado para cada paciente en particular por medio del siguiente análisis clínico.

## Diagnostico

El diagnóstico de aborto espontáneo se realiza con la correlación entre el cuadro clínico, la fracción beta de la gonadotropina coriónica humana (B-HCG) y la ecografía transvaginal o transabdominal según la edad gestacional y concentración de B-HCG.

