



Nombre del alumno: Alexandra Yaneth Palacios Roblero

Nombre del profesor: Lic Ervin Silvestre Castillo

Licenciatura: Enfermería

Materia: Prácticas profesionales

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo:

“Ensayo sobre aborto espontáneo ”

Frontera Comalapa, Chiapas a 05 de junio del 2020

Introducción

El aborto espontáneo es la pérdida del producto de la concepción sin inducción, inducción, antes de las 20 semanas de gestación o cuando el feto pesa 500 gramos o menos. La incidencia de abortos espontáneos se sitúa entre el 10 y 18% de los embarazos, se asocia con defectos cromosómicos un tercio de todas las mujeres tienen un aborto espontáneo alguna vez en sus años reproductivos.

En este presente ensayo enfatiza la convivencia de abordar esta problemática ya que cuando sucede un aborto espontáneo existen respuestas a nivel biológico, psicológico y social que pueden tener cierta influencia tanto en la recuperación física y psicológica de la mujer como en la aceptación de la pérdida de un hijo.

Esto implica que el aborto espontáneo es un acontecimiento virtual cuyas secuelas psicológicas suelen ser importantes, afectando en ocasiones embarazos posteriores.

En todo aborto, la mujer debe pasar por un trabajo de parto (aún que en menor medida). Existen múltiples factores y causas tanto de origen fetal o cromosómico como de origen materno o paterno que producen alteraciones y llevan a la pérdida del producto de la gestación.

En el cuadro clínico del aborto espontáneo se presenta básicamente, en mujeres de edad fértil con vida sexual activa y retraso menstrual o amenorrea con sangrado genital es necesario efectuar una clasificación de aborto según el cuadro clínico de la paciente y de esta forma instaurar el tratamiento de cada caso.

Aunque se puede clasificar también teniendo en cuenta el tiempo de gestación y condición dentro de la cual se presenta.

* Aborto temprano: Edad gestacional menor de 9 semanas

* Aborto tardío: Edad gestacional mayor a 9 semanas

* Espontáneo

* Inducido

Se ha reportado que el 1 % de embarazos anormales (abortos espontáneos o embarazos ectópicos) tiene progesterona sérica de 25 ng/ml o mayor.

Se concluyó que el valor de progesterona sérica podría ser utilizado en un embarazo normal. un valor de progesterona sérica menor de 5 ng/ml que está asociado a muerte del producto pero no localiza el embarazo (intraúterino o extraúterino). Actualmente no se tiene en cuenta para el diagnóstico del aborto.

Conclusión

El aborto espontáneo es un problema de salud que afecta a numerosas mujeres a lo largo de su vida reproductiva. La sintomatología física y las emociones experimentadas son particulares de cada mujer.

REFERENCIAS:

1. World Health organization, Geneva. Abortion: A tabulation of Available Data on the Frequency and mortality of unsafe abortion 2a edition, WHO División of family Health, maternal Health and safe motherhood programme 1994.