



**Nombre de alumnos: Erick Urías Vázquez Díaz**

**Nombre del profesor: Ervin Silvestre Castillo**

**Nombre del trabajo: ensayo “aborto espontaneo”**

**Materia: prácticas profesionales**

**Grado: noveno cuatrimestre**

**Grupo: “A”**

## **“Aborto espontaneo”**

El aborto es un tema muy discutido por la sociedad, ya que es un problema en la cual muchos países aún no está legalizado y por causa de ello se realizan estos métodos de forma insegura es decir en condiciones antihigiénicas, la Organización Mundial de la Salud estima que más de 20 millones de abortos se realizan cada año. Como podemos darnos cuenta es un tema muy grave ya que hay muchos factores a tomar en cuenta el por qué legalizar o no el aborto en este ensayo hablare sobre el aborto con relación a cuáles son sus complicaciones y como se manifiesta en el ámbito clínico.

El aborto se define como la terminación espontanea o provocada de una gestación antes de la vigésima semana, cuando el feto aun no puede sobrevivir fuera del vientre de la madre, el aborto puede darse por diferentes causas una de las más frecuentes es porque existe una alteración de las células llamadas cromosomas que son las encargadas de dar origen al desarrollo de nuestro cuerpo, existen un sin fin de problemas causadas por este factor cromosómico las cuales causan alteraciones en la formación del embrión y por ende el embrión no va a sobrevivir y causa la expulsión a través del canal vaginal. Existen también factores maternos las cuales hay una alteración en la salud de la madre que por consecuencia y dependiente de qué tipo de enfermedad estamos hablando por ejemplo toxoplasma gondii o conocida comúnmente como toxoplasmosis en la cual la madre infecta al bebe, otras enfermedades crónicas como: diabetes mellitus, hipertensión, en la cual existe un gran riesgo tanto para la mama como para él bebe, también existen factores ambientales como el consumo de productos inapropiados durante un embarazo y por factores paternos.

El cuadro clínico del aborto se presenta con amenorrea, sangrado irregular o escaso de un color café que va en aumento con dolor tipo cólico en el hipogastrio la cual aumenta de intensidad, para saber el tipo de aborto es necesario evaluar al paciente y de esta forma sabremos el tratamiento adecuado comúnmente nos podemos basar en el tiempo de gestación, la localización donde se está generando el dolor, mediante estudios clínicos, examen ginecológico, gonadotropina coriónica humana (B-HCG), ecografía transvaginal o transabdominal según la edad gestacional.

En primer lugar, para poder dar tratamiento debemos de contar con los recursos necesarios en la institución para así poder brindar un buen manejo a la problemática, también debemos de asegurarnos que cada mujer reciba un buen trato, atención psicológica ya que muchas ocasiones sufren la pérdida de su hijo y por lo tanto necesitaran de apoyo moral. Otra de las cosas a tomar en cuenta es que en muchas veces suele pasar es que la madre se embaraza “accidentalmente” y se trata de asesorar a la mujer a que utilice métodos anticonceptivos, para evitar que se siga embarazando y como consecuencia provocarse el aborto. Antes de empezar con el tratamiento se realiza un diagnóstico clínico para saber si la paciente

está en condiciones, posteriormente se hospitaliza, y se le da los cuidados necesarios el tratamiento médico consiste en las siguientes: prostaglandinas, mifepristone, mifepristone combinado con prostaglandinas. Prostaglandinas (ejemplos, gemeprost, metenoprost, misoprostol) tiene efectos en el cérvix, facilitando la dilatación y produciendo contracciones uterinas. Gemeprost y metenoprost, no disponibles en nuestro país, se administran intravaginalmente en intervalos de tiempo de 3 a 6 horas, no son ampliamente utilizados por su acción lenta (11). Misoprostol es una prostaglandina análoga registrada para la prevención de úlcera gástrica relacionados a analgésico no esteroides.

Mifepristone es una antiprogestina y bloquea los receptores de progesterona; este bloqueo resulta en ruptura de los capilares maternos de la decidua, la síntesis de prostaglandinas por el epitelio de las glándulas deciduales e inhibición de deshidrogenasa, induciendo de esta manera contracciones uterinas, este tratamiento es evitado ya que genera dolor, existe el método quirúrgico en la cual se aplica anestesia, pero es reservado solamente en el aborto temprano, es decir, menor de 9 semanas, y como parte de la maduración cervical para el tratamiento quirúrgico posterior y evitar así posibles injurias sobre el cérvix o el útero. Los métodos quirúrgicos son: dilatación y curetaje, dilatación y aspirado eléctrico, aspiración manual, pero estas también tienen complicaciones y depende de la edad gestacional y de la falta equipo necesario, pero es importante recalcar que el método de aspiración hasta el día de hoy ha sido un éxito ya que es segura rápida de realizar y que casi no genera dolor.

Como conclusión puedo decir que el aborto dado que es muy común a consecuencias de diferentes patologías debe tomarse con gran seriedad porque muchas veces la vida de la madre también está en peligro, es un tema que tiene mucha controversia por que a veces el aborto no es causado por problemas patológicos y por eso aún sigue en discusión en muchos países si legalizarla o no, ay factores de las cuales se deben de tomar en cuenta, pero retomando lo que nos habla la antología es un problema de salud grave de acuerdo estudios realizados la mayoría resultan ser provocados en condiciones inseguras, y eso representa el 13% de las muertes a nivel mundial. Es por ello lo importante que debe ser la atención en un centro de salud ya que siempre van a requerir de cuidados médicos por sus posibles complicaciones.