

(PRACTICAS PROFECIONALES)

(CUADRO SINOPTICO EL ABORTO ESPONTANEO”)

(PROFESOR(A): VICTOR HUGO TORES)

PRESENTA EL ALUMNO: ILCE LUCERO GONZALEZ PEREZ)

GRUPO, SEMESTRE Y MODALIDAD:

9NO, CUATRIMESTRE, GRUPO C:

(LIC. EN ENFERMERÍA)

FRONTERA COMALAPA CHIAPAS.A 18 DE MAYO DE 2020.

ABORTO ESPONTANEO

DEFINICION

SE DICE QUÉ EL ABORTO ES LA TERMINACIÓN ESPONTÁNEA O PROVOCADA DE LA GESTACIÓN ANTES DE LA VIGÉSIMA SEMANA, CONTANDO DESDE EL PRIMER DÍA DE LA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN NORMAL, O EXPULSIÓN DEL PRODUCTO DE LA GESTACIÓN CON PESO MENOR A 500 GRAMOS.

FACTORES DE RIESGO

ES LA PÉRDIDA DEL EMBARAZO SE ASOCIA EN MAYOR PORCENTAJE CON EL MAYOR NÚMERO Y TAMAÑO DE MIOMAS CUANDO EXISTE UN ABORTO PREVIO SE INCREMENTA LA PROBABILIDAD DE NUEVO ABORTO

DIAGNÓSTICO DEL ABORTO ESPONTÁNEO

EL ULTRASONIDO TRANS ABDOMINAL Y TRANSVAGINAL SON COMPLEMENTARIOS. YA QUE ESTE PROCEDIMIENTO ES NECESARIO.

**EL TÉRMINO “INDETERMINADO”
ES INEXACTO POR LO CUAL SE
RECOMIENDA UTILIZAR LAS
SIGUIENTES DEFINICIONES:**

- a) EMBARAZO DE LOCALIZACIÓN NO CONOCIDA O INDETERMINADA:
- b) ES CUANDO EN UNA MUJER CON UNA PRUEBA INMUNOLÓGICA DE EMBARAZO POSITIVA NO SE IDENTIFICAN PRODUCTOS DE LA CONCEPCIÓN RETENIDOS O SIGNOS DE EMBARAZO INTRA NI EXTRAUTERINO.

- c) EMBARAZO DE VIABILIDAD INCIERTA: CUANDO SE OBSERVA UN SACO INTRAUTERINO (CON DIÁMETRO PROMEDIO MENOR DE 20 MM) SIN HUEVO O FETO. O BIEN, CUANDO EL ULTRASONIDO FETAL INDICA LONGITUD CEFALOCAUDAL MENOR DE 6 MM SIN ACTIVIDAD CARDIACA. PARA CONFIRMAR O REFUTAR LA VIABILIDAD, EL ESTUDIO SE DEBE REPETIR CON UN INTERVALO MÍNIMO DE UNA SEMANA

DE IGUAL MANERA NOS ENCONTRAMOS CON:

EN 3 A 5% DE LAS PACIENTES CON PÉRDIDA REPETIDA DE LA GESTACIÓN (PRG), UNO DE LOS PADRES PRESENTA ANORMALIDADES CROMOSÓMICAS ESTRUCTURALES. YA QUE ES LO MAS COMUN.

ABORTO RECURENTE