

## KAREN YURENNI MARTÍNEZ SÁNCHEZ

Caso Clínico 1

Fecha 12 enero 2021

Hora 8:00

Femenino de 26 años, Gesta 3 para 1 Aborto 1, FUM 30 octubre 2020, inicia hace 24 horas con **dolor tipo cólico** en hipogastrio, el cual aumenta en intensidad y frecuencia, se irradia a región lumbar, aumenta con la deambulaci3n, hace 3 horas presenta **sangrado transvaginal moderado** y **expulsi3n de material organizado**, actualmente persiste dolor en hipogastrio

Signos vitales: T/A 100/70 PAM 80 FC 87 Fr20 **Temp 37** IMC 31

Consciente, orientada, cardiopulmonar sin compromiso, abdomen blando, dolor a la palpaci3n media en hipogastrio, moderada intensidad, al tacto vaginal bimanual **c3rvix abierto**, **salida de material sanguinolento, escaso, rojo brillante** que arrastra guante explorador, **no f3tido**, miembros íntegros funcionales no edemas.

Tipo de ultrasonido solicitado:



## **KAREN YURENNI MARTÍNEZ SÁNCHEZ**

1. Dentro de la clasificación de Aborto, cuál es su diagnóstico: **aborto incompleto**
2. Características clínicas que apoyan su diagnóstico: **sangrado transvaginal moderado y expulsión de material organizado, actualmente persiste dolor en hipogastrio. cérvix abierto, salida de material sanguinolento, escaso, rojo brillante. Temperatura de 37°c.**
3. Menciones 8 causas maternas. **alteraciones uterinas, infecciones, endocrinopatías, agresiones externas, inmunológicas, estados de desnutrición, enfermedades sistémicas o infecciosas.**
4. Mencione las 3 opciones terapéuticas. **AMEU, legrado y Aspiración eléctrica endouterina**

Se realiza legrado uterino instrumentado, reportando cavidad hipertérmica, en la serie blanca se reporta Leucocitos de 25 mil, la paciente reporta fiebre 39° C.

Su sospecha diagnóstica sería: **aborto séptico por infección**

6.- Agente etiológico más frecuente: **Escherichia coli**

7.- Cual sería el esquema antibiótico indicado: **clindamidina 900 mg IV cada 8 h más gentamicina 5 mg/kg IV 1 vez al día, con o sin ampicilina 2 g IV cada 4 horas.**