

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 expuls3n 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:



1. **Dentro de la clasificación de Aborto, cuál es su diagnóstico:** aborto incompleto
2. **Características clínicas que apoyan su diagnóstico:** salida de material sanguinolento, escaso, rojo brillante que arrastra guante exploratorio, cérvix abierto, abdomen blando,
3. **Menciones 8 causas maternas.** Hipertensión, diabetes, obesidad, infecciones, alteraciones propias del útero, tumores, incompatibilidad RH, anomalías congénitas, agresiones externas (factores ambientales), etc.
4. Mencione las 3 opciones terapéuticas. Legrado uterino , ultrasonido,

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

Su sospecha diagnostica seria: aborto séptico o aborto complicado por proceso infeccioso

6.- Agente etiológico más frecuente: *Clostridium*

7.- Cual sería el esquema antibiótico indicado: ampicilina, gentamicina, quentamicina