



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

**“mapas de ginecología”**

Presenta la alumna:

María de Jesús Peñaloza Landa

7mo semestre grupo B

Docente: Dr. Romeo Suárez Martínez

Materia: Ginecología y obstetricia

Comitán de Domínguez, Chiapas, 18 de octubre, 2020

# AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO



## Factores de riesgo

Parto pretérmino previo

Aborto habitual

Anormalidades uterinas

Incompetencia cervical

Ruptura prematura de membranas

## Diagnóstico

Uno o más de los siguientes síntomas y signos

Contracciones clínicamente documentadas 1/10 min, 4/20 min, 6/60min

Dilatación cervical igual o mayor a 2cm

Borramiento cervical igual o mayor a 80%

## Pruebas diagnósticas

Fibronectina fetal

Amniocentesis

Medición de la longitud cervical

No usar ultrasonografía endovaginal

## Tratamiento

Fármacos tocolíticos para retrasar el parto de 2 a 7 días y administrar esteroides para la maduración pulmonar fetal



# Corioamnionitis

Inflamación o infección de la placenta, corión y el amnios (membranas fetales) puede ser definida clínica o histológicamente

## Factores de riesgo

Procesos infecciosos del tracto genitourinario

Amenaza de parto prematuro y ruptura prematura de membranas

Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas.

Otros procesos infecciosos

## Gérmenes más frecuentes

### Aerobios

Estreptococo del grupo B 15%  
Gram Negativos: (E Coli) 8%

### Anaerobios

Mycoplasma Hominis 30%  
Gardenella Vaginalis 25%  
Bacteroides 30%

## Manifestaciones clínicas

- 1.- Fiebre: Igual mayor A 38Co
- 2.- Hipersensibilidad Uterina
- 3.- Taquicardia Materna + De 100 Latidos por minuto
- 4.- Taquicardia Fetal + De 160 Latidos por minuto
- 5.- Líquido amniótico (LA) fétido o purulento
- 6.- Descarga Vaginal fétida o purulenta

## Tratamiento

El tratamiento de las pacientes con corioamnionitis clínica se basa en la interrupción del embarazo y administración de antibióticos de amplio espectro.



# Diabetes gestacional

## Definición

Intolerancia a los carbohidratos con diversos grados de severidad durante el embarazo que puede ser o no reversible después de este.

## Efectos

Mayor riesgo de abortos.  
Malformaciones congénitas.  
Restricción de crecimiento uterino.  
Mayor riesgo de macrosomía o polihidramnios.  
Aumenta el riesgo de prematurez.

## Diagnóstico

- 1.- Glucemia en ayuno igual o mayor a 126gr/dL en dos ocasiones
- 2.- Glucemia casual igual o mayor a 200gr/dL
- 3.- Curva de tolerancia a la glucosa con carga d 100 o 75gr

