



**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

**Título del trabajo:**

**Mapas conceptuales**

**Nombre del alumno:** Celeste Azucena Gordillo Fonseca

**Nombre de la asignatura:** investigación Clínica ginecológica

**Semestre y grupo:** Séptimo Semestre Grupo B

**Comitán de Domínguez, Chiapas. Octubre 2020**



# AMENAZA DE PARTO PRE-TERMINO

## Definición

El trabajo de parto que ocurre después de la 20 SDG pero antes de las 37SDG.

## Signos y síntomas

- Sangrado
- Dolor abdominal
- Contracciones con lumbago o presión en la ingle o los muslos.
- Líquido que se filtra desde su vagina en gotas o en chorro.
- Sangrado vaginal rojo y brillante.
- Una secreción espesa y mucosa con sangre proveniente de la vagina

## Diagnostico

Se considera amenaza de parto pretermino con la presencia de uno o más de los siguientes S/s:

- Contracciones uterinas clínicamente documentadas
- Dilatación cervical igual o mayor a 2 cm
- Borramiento cervical igual o mayor a 80%

## Tratamiento

- Antibióticos para la profilaxis estreptococo B hemolítico
- Drogas tocolíticas que prolongan el embarazo de 2-7 días
- Betametasona o dexametasona 2 dosis de 12mg para la maduración pulmonar fetal
- Indometacina 100mg rectal



# RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS



## Definición

Ruptura de la continuidad de las membranas amnióticas con salida de líquido amniótico tras vaginal



## Signos y síntomas

- Salida de líquido amniótico trasvaginal
- Dolor suprapúbico
- Fiebre
- Líquido fétido
- Taquicardia materna
- Hipersensibilidad uterina
- Leucocitosis



## Diagnostico

- Anamnesis
- Exploración con espejito: laguna en el fondo del saco
- Leucocitosis
- VES
- PCR
- Estudio cinético
- US obstétrico



## Tratamiento

- Reposo
- Tactos vaginales
- Control clínico estricto
- Antibioterapia: penicilina 1gr IV C/6HRS.
- SI ES NECESARIO: interrupción del embarazo

# DIABETES GESTACIONAL

## Definición

Es una forma de diabetes inducida por el embarazo

## Signos y síntomas

- Visión borrosa
- Fatiga
- Polidipsia
- Nauseas
- Vómitos
- Pérdida de peso
- Infecciones recurrentes

## Diagnostico

- Realizar glucosa de ayuno a las 24 a 28 semanas de gestación, en caso de resultado  $\geq 92$ mg/dl realizar búsqueda de DMG en uno o dos pasos de acuerdo a criterio médico y la infraestructura de la unidad
- glucosuria en exámenes general de orina rutinarios.

## Tratamiento

- Dieta
- Ejercicio
- Insulina: .3 a 1.5 UI/Kg

# PRECLAMPSIA



## Definición

Síndrome multisistémico específico del embarazo.



## Signos y síntomas

- Edema
- Hemorragia retiniana
- T/A: > 140/90 mmHG
- Cefalea
- Somnolencia
- Vértigo
- Desorientación
- Vómitos
- náuseas



## Diagnóstico

- TA: 140/90 mmHG en la semana de gestación
- Proteinuria 2g
- Creatinina sérica mayor a 1.2 mg/dl
- Incremento del DHL



## Tratamiento

- Cambios al estilo de vida
- Antihipertensivos

# ECLAMPSIA



## Definición

Las convulsiones similares a una crisis epiléptica aparecidas en el contexto una preeclampsia e hiperreflexia.

## Signos y síntomas

- Convulsiones
- Taquicardia
- Cianosis
- Fiebre
- Edema facial y periférico
- En caso graves: coma

## Diagnostico

- Hipertensión
- Cuadro clínico
- Proteinuria

## Tratamiento

- Medidas generales:
- Mantener las vías respiratorias superiores permeables y la ventilación
- Evitar traumatismos
- Sulfato de magnesio IV
- Antihipertensivos

# SINDROME DE HELLP



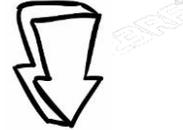
## Definición

Complicación sistémica del embarazo de etiología desconocida que afecta al 0.9% de todos los embarazos y se relaciona con elevada morbilidad y mortalidad materna y fetal. Se caracteriza por anemia hemolítica microangiopática, elevación de las enzimas hepáticas y trombocitopenia por consumo.



## Signos y síntomas

- Asintomático inicialmente
- El dolor abdominal en el hipocondrio derecho o epigastrio es el síntoma más común.
- Cefalea
- visión borrosa
- Náusea
- Vómito
- malestar general
- Disnea
- Ictericia



## Diagnostico

- BH
- Química sanguínea
- Perfil hepático



## Tratamiento

- Interrupción del embarazo
- la prescripción de esteroides, la trasfusión de plasma fresco, la plasmaféresis, la vía de interrupción del embarazo y el tipo de anestesia general o regional.
- Es importante no olvidar que el tratamiento también debe incluir estabilización de la hipertensión arterial, hidratación, profilaxis de convulsiones con sulfato de magnesio y monitorización del feto