



Lic. enfermería

Ginecología y obstetricia

Dr. Gustavo Armando López Cruz

E.L.E Andrea Guadalupe Ramírez Pérez

Tapachula Chiapas

RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS



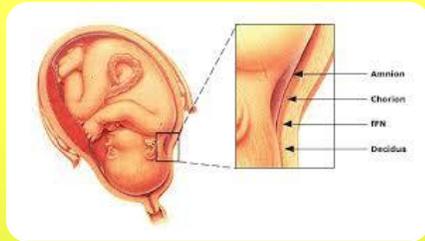
MEMBRANAS FETALES

Es la pérdida de la continuidad de las membranas amnióticas con salida de líquido amniótico transvaginal que se presenta antes del inicio del trabajo de parto

Ruptura de membranas a término



Aquella que ocurre después de las 37 semanas de gestación.



Ruptura de membranas pretérmino



La que se presenta antes de las 37 semanas de gestación



Infeción
Demasiado estiramiento del saco amniótico
Por cirugías o biopsias del cuello uterino

CAUSAS



COMPLICACIONES

Infecciones del líquido amniótico y la fuente
Separación de la placenta al útero
Problemas en el cordón umbilical
Cesárea



TRATAMIENTO

FARMACOLÓGICO

Penicilina
Ampicilina
Eritromicina
Clindamicina
Cefazolina

NO FARMACOLÓGICO

- Ausencia de datos clínicos y de laboratorio de infección
- Ausencia de trabajo de parto
- Bienestar fetal con un perfil biofísico igual o mayor a 8 puntos
- Pool mayor de líquido amniótico mayor de 2 cm
- Ausencia de malformaciones fetales congénitas incompatibles con la vida
- Consentimiento informado de la paciente
- Ausencia de enfermedades maternas con inmunosupresión o tratamiento con esteroides

FACTORES DE RIESGO:

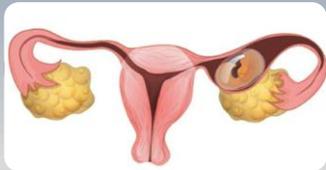
- Bajo nivel socio-económico
- Bajo peso materno
- Parto prematuro previo
- Tabaco
- Infecciones cervico-vaginales
- Cervicomecitosis
- Polihidramnios
- Embarazo gemelar
- Placenta previa
- Malformaciones y tumores

vaginitis bacteriana, por tricomonas, gonorrea, clamidia y corioamnioitis oculta, tabaquismo, abuso de sustancias, estado nutricional y relaciones sexuales, embarazo múltiple, polihidramnios, incompetencia cervical, hemorragias durante el embarazo y trauma durante el embarazo

Factores de riesgo

DEFINICIÓN

Es un ovulo fecundado que se adhiere algún aparte del cuerpo generalmente en las trompas de Falopio también puede ocurrir en un ovario o en otro lugar del abdomen



TIPOS DE EMBARAZO ECTÓPICO

Embarazo ectópico tubarico → Anida en las trompas de Falopio produce inflamación y obstrucción tubarica

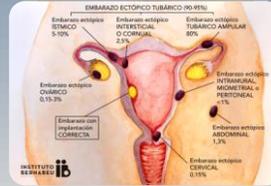
Embarazo ectópico istmico → Es el istmo al final de la trompa de Falopio

Embarazo ectópico ovárico

Embarazo ectópico cervical

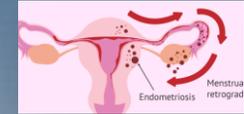
Embarazo ectópico abdominal

Embarazo ectópico intramural → Se localiza en el miometrio, la capa muscular interna del útero



CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO

- Salpingitis
- Endometriosis
- Ligadura de trompas
- Técnicas de reproducción asistida
- Infección de transmisión sexual
- Anticonceptivos
- Edad mas de 40 años
- Tabaquismo
- Aborto inducido
- Tratamientos para la esterilidad



EMBARAZO ECTÓPICO

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Dolor abdominal
- Sangrado vaginal anormal
- Debilidad
- Desmayo
- Dolor en los hombros
- Presión intensa en el recto
- Palidez
- Hipotensión
- Retraso de la menstruación
- Molestias intestinales
- Nauseas o vómitos



METODO DIAGNOSTICO

- Hormona beta-hCG en sangre
- Ecografía transvaginal
- Examen pélvico
- Cirugía (laparoscopia)



COMPLICACIONES

La trompa desgarrada que puede ocasionar un sangrado y pone en riesgo la vida



TRATAMIENTO

- Fármaco metotrexato este interrumpe el embarazo
- Cirugía laparoscópica



FACTOR DE RIESGO

- Edad mayor de 35 años
- Antecedentes de aborto
- Uso de fármacos, alcohol etc.
- Tabaco
- Peso



COMPLICACIONES

- Fallo de técnica
- Hemorragia
- Desgarros en el cuello del útero
- Perforación del útero
- Hematómetra
- Infección genital
- Síndrome de Asherman
- Mortalidad
- Repercusión psicológica



DIAGNOSTICO

- Ultrasonido transabdominal
- Ecografía
- Examen pélvico



FÁRMACOS ABORTIVOS



ABORTO EN EVOLUCION

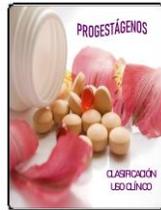
Son modificaciones anatómicas del cuello que pueden llevar la salida del contenido uterino y es malo para la reversibilidad del producto

COMPLICACIONES

- Hemorragias
- Infección
- Peritonitis
- Lesiones en vaginas y útero
- Infertilidad



TRATAMIENTO DE LA AMENAZA DE ABORTO



ABORTO



Es un procedimiento para interrumpir el embarazo, se utilizan medicinas, cirugías para retirar el embrión o feto y la placenta del útero

DEFINICIÓN

ABORTO ESPONTANEO

Estado de alerta que sugiere ocurrir un aborto espontaneo antes de la semana 20

ABORTO SEPTICO

Producido por abortos inducidos realizados por personas no entrenadas usando técnicas no estériles

ABORTO INEVITABLE

Cuando el cuello uterino esta abierto y se ha iniciado el paso del feto

ABORTO COMPLETO

Después de la muerte fetal, el producto de la concepción ha sido expulsado del útero, ya no hay sangrado ni dolo.

ABORTO INCOMPLETO

Cuando no se expulsa por completo el contenido del útero después de la muerte fetal

ABORTO DIFERIDO

Cuando muere el embrión pero no logran eliminar el saco gestacional de varias semanas o incluso meses

ABORTO HABITUAL

Aparición de 3 o mas abortos consecutivos cuando se han tenido embarazos a termino.

Sangrado vaginal antes de las 20 semanas, dolor pélvico y abdominal, infecciones vaginales, infecciones urinarias

SIGNOS Y SINTOMAS

Sangrado vaginal
Dolor en el abdomen inferior de la espontanea
Fluidos o tejidos que sale de la vagina
Síntomas del embarazo

Fiebre, escalofríos, dolor abdominal, sangrado vaginal, malestar general

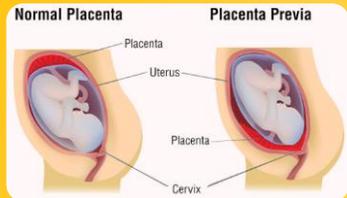
Dolor en el abdomen, sangrado vaginal, fatiga, contracción uterina

Cólicos abdominales, fluidos de la vagina, , sangrado vaginal

Sangrado que no finaliza, tejido por la vagina, dolor en el estomago o zona lumbar, fluidos en sangre

Pequeños sangrados vaginales y desaparición de síntomas de embarazo

Dolor crónico progresivo, hemorragia genital, dilatación cervical, volumen uterino,



Es la implantación de la placenta sobre la abertura del cuello uterino en la parte inferior del útero

DEFINICION

CAUSAS

- Edad
- Tabaquismo
- Abortos
- Cesáreas
- Útero con fibroma u otra anomalía
- Embarazos anteriores
- Fertilización invitro
- Embarazo múltiple



FACTORES DE RIESGO



- Crecimiento fetal retardado
- Defectos congénitos
- Implantación anormal de la placenta
- Nacimiento prematuro
- Cirugía
- Cesárea previa
- Edad materna avanzada

PLACENTA PREVIA

SIGNOS Y SÍNTOMAS



Sangrado vaginal indoloro

TRATAMIENTO

- Guardar reposo en cama
- Abstinencia sexual



COMPLICACIONES

- Mayor morbi-mortalidad perinatal: RPM, parto prematuro
- Mal presentación fetal
- Hemorragia postparto
- Embolia de liquido amniótico
- Histerectomía urgente



PREECLAMPSIA

Es la aparición de la hipertensión arterial o el empeoramiento de una hipertensión arterial preexistente que va acompañada de un exceso de proteínas en la orina y que se desarrolla después de 20 semanas de gestación



SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Dolor de cabeza
- Confusión
- Disnea
- Visión distorsionada
- Nauseas
- Vómitos
- Menor volumen de orina

FACTOR DE RIESGO

- Embarazos múltiples
- Obesidad
- Antecedentes familiares
- Edad
- Hipertensión
- Primer embarazo

DIAGNOSTICO

- Proteinuria
- Bajo de plaquetas
- Función hepática deteriorada



COMPLICACIONES

- Nacimiento prematuro
- Desprendimiento de la placenta
- Eclampsia
- Enfermedad cardiovascular
- Síndrome de HELLP



TRATAMIENTO

- Corticoesteroides
- Anticonvulsivos

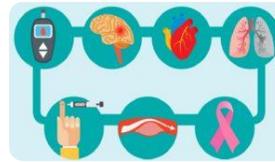


ECLAMPSIA

Son convulsiones que se producen en las mujeres con preeclampsia

FACTOR DE RIESGO

- Embarazo múltiple
- Enfermedad renal
- >35 años
- Obesidad
- Mujer primigesta
- Enfermedad crónica degenerativa



DIAGNOSTICO

Análisis de sangre y orina



TRATAMIENTO

- Análisis de sangre
- Análisis de orina
- Ecografía fetal



COMPLICACIONES

- Accidente cerebrovascular
- Problemas de coagulación de la sangre
- Parto prematuro que lleva a complicaciones en el bebé
- Separación de la placenta



DIAGNOSTICO

Análisis de sangre y orina

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Dolor de cabeza
- Nauseas, vómitos
- Visión borrosa
- Dolor de estómago
- Hinchazón de las manos y caras

