



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Caso clínico Amenaza de parto pretermino.

Materia: Ginecología

Presenta: Raymundo López Santiago

Semestre: 7° "A"

PADECIMIENTO ACTUAL •Paciente de 24 años de edad, sin antecedentes de patologías previas, gesta 2 parto 1 (su parto fue hace 1 año 6 meses, embarazo de 34 semanas, peso fetal al nacer 2400g, actualmente sano), FUM 26 de enero 2021, control prenatal 4 consultas, ingesta de ácido fólico y vitaminas, cursó con infección de vías urinarias y vaginal tratadas, no recuerda el medicamento tomado por 5 días.

•Acude a consulta por presentar dolor en hipogastrio irradiado a cintura, que inició ayer, con salida de flujo tipo moco por vagina, percibe movimientos fetales. EXPLORACIÓN FÍSICA

•A la exploración consciente, hemodinámicamente estable, cardio pulmonar sin compromiso, abdomen con útero gestante, con presencia de contracciones uterinas 1 en 10min, feto cefálico, dorso a la izquierda, FCF 146xmin, al tacto vaginal cérvix central con 2cm de dilatación, 80% de borramiento, amnios integro, Tarnier y Valsalva negativo, presencia de tapón mucoso, pelvis ginecoide, extremidades integra y funcionales.

PREGUNTAS

- ¿Cuál es su diagnóstico? Amenaza de parto pretérmino
- ¿Qué factores de riesgo para la patología actual encuentras? El uso de fármaco no prescrito por un profesional de la salud, la infección de las vías urinarias, las 4 consultas prenatales.
- ¿Que tratamiento darías y por qué?

Tratamiento inicial: CTEV (Cambios terapéuticos en el estilo de vida.

- (Reposo absoluto, ingesta de líquidos dependiendo requerimiento de paciente.)
- Tocolíticos : Dosis Baja: 10 mg de nifedipino sublingual, repetidos cada 15 minutos durante la primera hora (según necesidad). Dosis de mantención 60-80 mg/día por 48 horas (20 mg cada 6-8 horas). Luego, mantención con 60 mg/día hasta las 36 semanas.
- Corticoides por que estos son medicamentos antiinflamatorios que ayudan a que los pulmones del feto maduren antes del parto, se administra betametasona 12 mg intramuscular cada 24 horas por 2 dosis o dexametasona 6 mg intramuscular cada 12 horas por 4 dosis.