



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

**Alumno:**

**Alan de Jesús Leon Sitala**

**Materia:**

**Clínica de Ginecología y Obstetricia**

**Trabajo**

**Caso Clínico**

**Docente:**

**Dra. Carmen Hernández Velasco**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 10/09/2021.**

## 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 conciente, hemodinámicamente estable, cardioopulmonar sin compromiso, abdomen con útero gestante, con presencia de contracciones uterinas 1 en 10min, feto cefálico, dorso a la izquierda, FCF 146x/min, al tacto vaginal cérvix central con 2cm de dilatación, 80% de borramiento, amnios íntegro, Tarnier y Valsalva negativo, presencia de tapón mucoso, pelvis ginecoide, extremidades íntegras y funcionales.

### PREGUNTAS

•¿Cuál es su diagnóstico? [Amenaza de parto pre término](#)

•¿Qué factores de riesgo para la patología actual encuentras?, [Dilatación, borramiento y secreción que presenta la paciente](#)

•¿Qué tratamiento darías y por qué? [Administración de tocolíticos para reducir las contracciones uterinas](#)