



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](#)