



**Nombre de alumnos: Keyla Samayoa Pérez**

**Nombre del profesor: Natanael Ezri Prado Hernández**

**Nombre del trabajo: Caso clínicos**

**Materia: Biología del desarrollo**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grado: 1**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 31 de agosto de 2021

1. Px femenino de 23 años, con embarazo de 14 SDG por FUM. Ingres a la sala de urgencias por presentar dolor abdominal leve a nivel del hipogastrio, acompaado de sangrado transvaginal escaso. Sin antecedentes patol3gicos de importancia. Al examen ginecol3gico hay presencia de sangre en el canal vaginal y el cuello uterino est3 cerrado y sin cambios. Hb 11.1, leu 6000, plaq 240,000.

¿Cu3l es el dx m3s probable?

Amenaza de aborto

¿Cu3l es la causa m3s com3n de este diagn3stico?

La edad, problemas del 3tero o cuello uterino

¿Cu3l es el siguiente paso en esta paciente?

Realizar un ultrasonido abdominal o vaginal para verificar el desarrollo del bebe y sus latidos cardiacos, adem3s de la cantidad de sangrado. Se realizara un examen p3lvico para revisar su cuello uterino

2. Acude a urgencias una paciente de 28 aros con amenorrea de 10 semanas, acude por presentar menorragias, menores que una regla, sin dolor. Le solicita un test de embarazo que es +. A la exploraci3n ginecol3gica se objetivan restos hem3ticos escasos en vagina, no sangrado activo, c3rvix cerrado. En la ecograf3a transvaginal se objetiva una ves3cula gestacional de 18 mm con un embri3n de 3 mm en la que no se objetiva latido card3aco.

¿Cu3l es el diagn3stico? Aborto diferido

¿Cu3l es el siguiente paso en esta paciente? Procedimiento conocido como legrado, consiste en la aspiraci3n o raspado del 3tero para eliminar los restos del embri3n o feto.