

Nombre de alumno: William de Jesús López Sánchez

Nombre del profesor: Dr. Natanael Ezri Prado Hernández

Nombre del trabajo: Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales

Materia: Biología del desarrollo

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 1°

Grupo: "A"

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

¿Cuál es el dx más probable? Amenaza de aborto, pues porque tiene menos de 26 SDG

¿Cuál es la causa más común de este diagnóstico? Lo más probable es que tenga una infección de las vías urinarias o una infección vaginal por la cantidad de leucocitos que presenta

¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente? Medidas generales de reposo relativo, estudios de laboratorio y exámenes general de orina para descartar si presenta infección de vías urinarias

Acude a urgencias una paciente de 28 años 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 exploración ginecológica se objetivan restos hemáticos escasos en vagina, no sangrado activo, cérvix cerrado. En la ecografía transvaginal se objetiva una vesícula gestacional de 18 mm con un embrión de 3 mm en la que no se objetiva latido cardíaco.

¿Cuál es el diagnóstico? Aborto diferido

¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente? Realizar un manejo de inducción de aborto para expulsar el embrión.