



Nombre de alumno: Carlos Omar Jacob Velázquez

Nombre del profesor: Natanel Ezri Prado Hernández

Nombre del trabajo: Caso clínico

Materia: Biología del desarrollo

Grado: 1°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de Agosto de 2020.

Desarrollo de la actividad:

LEER, ESTUDIAR Y REALIZAR MATERIAL DE REPASO DEL TEMA "TIPOS DE ABORTO", ENCONTRADO EN EL LIBRO "EMBRIOLOGIA MEDICA DE LAGMAN, Y COMPLEMENTAR CON LA GUIA DE PRACTICA CLINICA MEXICANA.

Y ESTUDIAR LOS VALORES NORMALES DE LABORATORIO

DESPUES DE LEER EL TEMA CONTESTA LOS SIGUIENTES CASOS CLINICOS.

EL TRABAJO DEBERA SER PRESENTADO A COMPUTADORA, CARATULA INSTITUCIONAL Y EN FORMATO PDF

š 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, 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

š ¿Cuál es la causa más común de este diagnóstico? **Sangrado uterino de magnitud variable**

š ¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente? **Test fiable de orina**

š 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 incompleto**

š ¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente?

Se prescribe en dosis de misoprostol 600 μg por vía oral.