



**Universidad del sureste**

**Campus Comitán**

**Licenciatura de medicina humana**

**Tema: caso de aborto**

**Nombre de alumno: Luis Gustavo Escandón  
Aquino**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grado: 1**

**Grupo: A**

**Materia: biología del desarrollo**

**Nombre del docente:**

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de agosto

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?

R: Es un caso de amenaza de aborto pues presenta dolor y sangrado escaso.

š ¿Cuál es la causa más común de este diagnóstico?

R: Una infección de vía urinaria o vaginal

š ¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente?

R: Medidas generales de reposos y algún estudio de laboratorio de vías urinarias

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?

R: embarazo

š ¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente?

R: sería medidas generales