



Nombre de alumno: Ángel Uriel Pimentel Cruz

Nombre del profesor: Natanael Ezri Prado Hernández

Nombre del trabajo CASO CLINICO.

Materia: Biología Del Desarrollo

Grado: 1 semestre

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 27/08/2021



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

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

¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente? Se le hace una USG

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? Esto es un aborto incompleto

¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente? Se le hace una prueba de sangre para ver sus niveles de las hormonas en el embarazo, también hacerle un examen de pelvis y cérvix con la cantidad de sangrado vaginal que tiene la paciente.