



**Universidad Del Sureste**  
**Campus Comitán**  
**Licenciatura en Medicina Humana**



**Nombre del trabajo: “Tipo de abortos” casos clínicos.**

**Nombre del alumno: Salazar Guillen Gisel Guadalupe.**

**Semestre: 1.**

**Grupo: B.**

**Asignatura: biología del desarrollo.**

**Nombre del catedrático: Prado Hernández Natanael Ezri.**

Comitán de Domínguez, Chiapas a 31 de agosto de 2021,

□ 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.

□ **¿Cuál es la causa más común de este diagnóstico?**

LAS CAUSAS DE AMENAZA DE ABORTO SUELEN SER DIVERSAS, UN EJEMPLO SON LOS HEMATOMAS INTRAUTERINOS QUE SON PEQUEÑAS ACUMULACIONES DE SANGRE EN LA CAVIDAD UTERINA PROVOCANDO SANGRADO VAGINAL QUE PUEDE SER LEVE O ABUNDANTE Y/O INCLUIR COAGULOS. COLICOS ABDOMINALES SIMILARES AL DOLOR DE LA MENSTRUACION.

LA HEMOGLOBINA SE ENCUENTRA ENTRE LOS RANGOS DE RIESGO DEBIDO A LA DEFICIENCIA DE HIERRO Y DE FOLATO.

□ **¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente?**

SE RECOMIENDA AL PX EVITAR MANTENER RELACIONES SEXUALES, REPOSO RELATIVO E INCLUIR O AUMENTAR EL CONSUMO DE HIGADO, CARNES ROJAS, CARNES DE AVE COMO POLLO Y PAVO, HUEVOS Y FRUTAS RICAS EN VITAMINA C COMO NARANJAS, FRESAS Y KIWI PARA AYUDAR AL CUERPO A ABSORBER EL HIERRO.

□ 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?**

SOMETER A LA PX A UN LEGRADO PARA EXTRAER AL EMBRION Y LIMPIAR EL REVESTIMIENTO DEL UTERO Y EVITAR COMPLICACIONES. RECOMENDAR TERAPIA PSICOLOGICA.