

Nombre de alumno: Jeferson Enrique Ogaldes Norio

Nombre del profesor: Natanael Ezri

Prado Hernández

Nombre del trabajo: Casos Clínicos

Materia: Biología del Desarrollo

Grado: 1

Grupo: C

1.- 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? R= Amenaza de Aborto

¿Cuál es la causa más común de este diagnóstico? R= En este diagnóstico existen varias causas por la que pueden ocurrir, por ejemplo: edad, abortos espontáneos anteriores, afecciones crónicas, fumar, consumir drogas, algún traumatismo o el peso de la madre.

¿Cuál es el siguiente paso en este paciente? R= El tratamiento, ya que nosotros identificamos el diagnóstico, daremos paso al tratamiento el cuál sería:

- Reposo en cama, aunque es insuficiente la evidencia para demostrar el efecto benéfico de esto para la paciente, sin embargo, se recomienda evitar el esfuerzo físico excesivo y la actividad sexual.
- Descartar patología Infecciosa.
- Confirmar viabilidad fetal.
- Medidas seriadas de B-HGC cada 2 a 3 días.
- Seguimiento ecográfico trasvaginal semanal.
- Uso de analgésicos.
- 2.- 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 dx más probable? R= Aborto Diferido

¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente? R= Al tener el diagnóstico debemos de hacer lo siguiente:

 Tratamiento médico, AMEU (Aspiración manual endouterina) o LUI (Legrado Uterino Instrumental)