



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS COMITÁN

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

TEMA: Caso clínico

ALUMNO: Dulce Mirely Torres Narvaez

**Nombre del profesor: Natanael Ezri Prado
Hernández**

Materia: Biología del desarrollo

Grado: 1°

Grupo: "C"

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 PRETERMINO

¿Cuál es la causa más común de este diagnóstico?

R= INFECCION

¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente?

R = IDENTIFICAR LAS CAUSAS POSIBLES DE INFECCION, ANALGESICOS, BULTIHIOSCINA, CONFIRMAR VIABILIDAD

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= ABORTO DIFERIDO

¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente?

R=TRATAMIENTO MEDICO, LEGRADO, TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES