



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Campus Comitán

PASIÓN POR EDUCAR

Licenciatura de Medicina Humana

Tema: Tipos de aborto


Alumno: Jorge Daniel Hernández González

Semestre: 1° Grupo: C

Materia: Biología del desarrollo

Docente: Natanael Ezri Prado Hernández

 UDS Mi Universidad

 @UDS_universidad

www.uds.mx

Mi Universidad

Tel. 01 800 837 86 68

š 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 pretermino

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

¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente? Revisar datos de alarma, como la fiebre, sangrado extremo, etc. Y reposo en absoluto.

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? Aborto inevitable

¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente? Revisar datos de alarma: como fiebre, dolor abdominal intenso, sangrado extremo.