



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Campus Comitán

PASIÓN POR EDUCAR

Licenciatura de Medicina Humana

Tema: Caso clínico

Alumno: Galia Madeline Morales Irecta

Semestre: 1° Grupo: C

 UDS Mi Universidad

 @UDS\_universidad

[www.uds.mx](http://www.uds.mx)

Mi Universidad

Tel. 01 800 837 86 68

### CASO CLÍNICO:

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?

R= Amenaza de aborto

š ¿Cuál es la causa más común de este diagnóstico? R= la genética

š ¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente?

R= ultrasonido y tratamiento (progesterona), reposo.

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? R= aborto diferido

š ¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente?

R= Tratamiento o alguna intervención como AMEU o LUI

Misoprostol 400mg

antiprogesterona con prostaglandinas

Mifepristona 100-200mg