



**Nombre del alumno: Joshua Daniel
Mazariegos Perez**

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

**Nombre del trabajo: Casos clínicos
Materia: Biología de Desarrollo**

Grado: 1

Grupo: C

PASIÓN POR EDUCAR

Casos clínicos.

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.

š ¿Cuál es la causa más común de este diagnóstico? **Edad, abortos espontáneos anteriores, afecciones crónicas, factores externos, peso**

š ¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente? **El tratamiento, reposo**

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?

Embarazo con viabilidad incierta

š ¿Cuál es el siguiente paso en esta paciente?

Repetir USG y/o B-HGC