



# **SUPERNOTA**

**NOMBRE DEL ALUMNO:  
JOANA LIZETH JIMENEZ  
JUAREZ**

**TEMA: ABORTO**

**PARCIAL: 3ER PARCIAL**

**MATERIA: GINECOLOGIA**

**LICENCIATURA: LIC. EN  
ENFRMERIA**

**CUATRIMESTRE: 3ER**

# ABORTO



Antes de la semana 20

 < 500g



Inferior a 500 gramos

## ¿QUE ES?

EL ABORTO SE DEFINE COMO LA PÉRDIDA ESPONTÁNEA DEL EMBARAZO ANTES DE LAS 20 SEMANAS DE GESTACIÓN O CUANDO EL FETO PESA MENOS DE 500 GRAMOS.

## ETIOLOGIA

ABORTO PUEDE SER VARIADA Y MULTIFACTORIAL, Y PUEDE DEBERSE A FACTORES GENÉTICOS, ANATÓMICOS, ENDOCRINOS, INFECCIOSOS, INMUNOLÓGICOS, AMBIENTALES Y PSICOSOCIALES.

### Causas fetales



Fallos cromosómicos

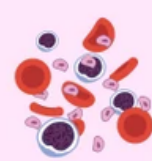
## CAUSA

**1. ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS:** PROBLEMAS GENÉTICOS QUE AFECTAN AL EMBRIÓN Y QUE PUEDEN LLEVAR A UN ABORTO ESPONTÁNEO. **2. ANOMALÍAS ANATÓMICAS:** MALFORMACIONES DEL ÚTERO, COMO EL ÚTERO SEPTADO O EL ÚTERO BICORNE, QUE PUEDEN DIFICULTAR EL DESARROLLO DEL EMBARAZO. **3. FACTORES HORMONALES:** DESBALANCES HORMONALES, COMO LA INSUFICIENCIA LÚTEA (BAJA PROGESTERONA), QUE PUEDEN AFECTAR EL MANTENIMIENTO DEL EMBARAZO. **4. INFECCIONES:** INFECCIONES UTERINAS O SISTÉMICAS QUE PUEDEN INTERFERIR CON EL DESARROLLO DEL FETO

### Causas maternas



Alteraciones cavidad uterina



Enfermedades autoinmunes



Dieta insuficiente



Infecciones de transmisión sexual

## FACTORES DE RIESGO

- UNA DIETA INCORRECTA O INSUFICIENTE. LA ALIMENTACIÓN ES UN FACTOR QUE SE DEBE CUIDAR MUCHO DURANTE EL EMBARAZO.
- CUANDO LA FUTURA MAMÁ ES FUMADORA O BEBE ALCOHOL.
- SI EXISTE ALGÚN TIPO DE DESEQUILIBRIO HORMONAL.
- PADECER ALGÚN TIPO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

- 5. TRASTORNOS INMUNOLÓGICOS:** REACCIONES INMUNOLÓGICAS ANÓMALAS QUE PODRÍAN AFECTAR LA IMPLANTACIÓN Y EL DESARROLLO DEL EMBRIÓN.
- 6. EDAD MATERNA:** TANTO LA EDAD MATERNA AVANZADA COMO LA EDAD MATERNA JOVEN PUEDE AUMENTAR EL RIESGO DE ABORTO.
- 7. FACTORES AMBIENTALES:** EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS TÓXICAS O TERATÓGENAS QUE PODRÍAN AFECTAR AL FETO.
- 8. TRAUMATISMOS Y LESIONES:** LESIONES O TRAUMATISMOS FÍSICOS QUE PODRÍAN AFECTAR EL EMBARAZO.

## SÍNTOMAS DE AMENAZA DE ABORTO

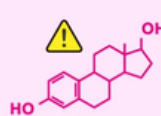


Sangrado vaginal abundante

- SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE Y CON COÁGULOS
- APARICIÓN DE DOLORS DESCONOCIDOS O MOLESTIAS POCO COMUNES DE INTENSIDAD MEDIO-ALTA.
- DOLOR ABDOMINAL Y CÓLICOS FUERTES.
- FIEBRE.
- DEBILIDAD.



Madre fumadora



Desequilibrio hormonal



Fiebre alta



DIU

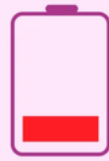
- PROBLEMAS DE SALUD COMO, POR EJEMPLO, ENFERMEDADES CARDÍACAS CONGÉNITAS, ENFERMEDADES RENALES O ENFERMEDADES DE LA TIROIDES.
- TENER UNA FIEBRE ALTA.
- TENER UN DIU COLOCADO EN EL MOMENTO EN QUE TUVO LUGAR LA CONCEPCIÓN.



Dolores intensos



Fiebre

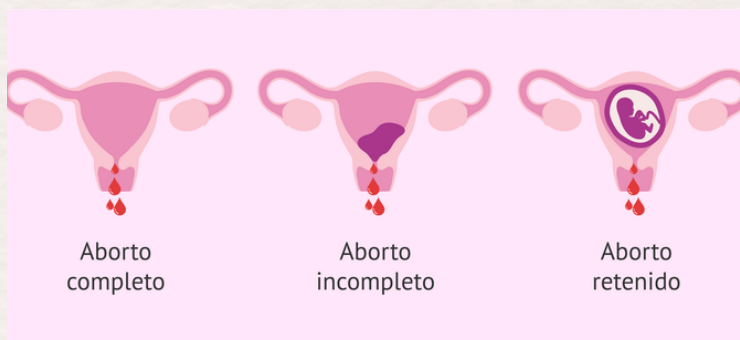


Debilidad

# ABORTO

## CLASIFICACION

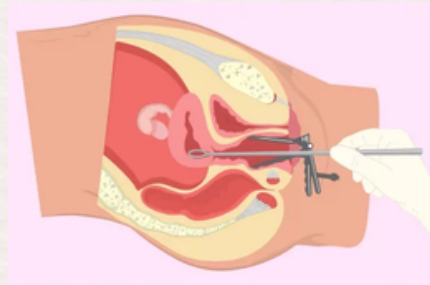
- **ABORTO ESPONTÁNEO TEMPRANO:** OCURRE DURANTE LAS PRIMERAS 12 SEMANAS DE GESTACIÓN.
- **ABORTO ESPONTÁNEO TARDÍO:** OCURRE ENTRE LAS 12 Y 20 SEMANAS DE GESTACIÓN



- **ABORTO ESPONTÁNEO SIMPLE:** OCURRE DEBIDO A FACTORES GENÉTICOS O ANOMALÍAS EMBRIONARIAS.
- **ABORTO ESPONTÁNEO COMPLETO:** SE EXPULSA TODO EL CONTENIDO UTERINO.
- **ABORTO INMINENTE:** HAY SÍNTOMAS COMO SANGRADO Y DOLOR, PERO EL CUELLO UTERINO ESTÁ CERRADO.

- **ABORTO INCOMPLETO:** PARTE DEL TEJIDO FETAL HA SIDO EXPULSADO, PERO QUEDA PARTE EN EL ÚTERO.
- **ABORTO COMPLETO:** TODO EL CONTENIDO UTERINO HA SIDO EXPULSADO.
- **ABORTO ESPONTÁNEO RECURRENTE:** TRES O MÁS ABORTOS CONSECUTIVOS. ES ESENCIAL QUE LA EVALUACIÓN Y EL MANEJO DEL ABORTO SE REALICEN DE MANERA INDIVIDUALIZADA, CONSIDERANDO LA SALUD Y LAS CIRCUNSTANCIAS ESPECÍFICAS DE LA MUJER.

## DIAGNOSTICO



- ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA VISUALIZAR LA UBICACIÓN DEL SACO GESTACIONAL.
- ANÁLISIS DE SANGRE PARA MEDIR LOS NIVELES DE LA HORMONA HCG (GONADOTROPINA CORIÓNIC HUMANA).
- EXPLORACIÓN FÍSICA Y EVALUACIÓN DE SÍNTOMAS..



## TRATAMIENTO

**MÉDICO:** EN ALGUNOS CASOS, SE PUEDE ADMINISTRAR METOTREXATO, UN MEDICAMENTO QUE DETIENE EL CRECIMIENTO DEL TEJIDO GESTACIONAL.

**QUIRÚRGICO:** SE PUEDE REQUERIR CIRUGÍA SI HAY SIGNOS DE RUPTURA, SANGRADO O SI EL TRATAMIENTO MÉDICO NO ES ADECUADO.

## BIBLIOGRAFIA

- <https://www.reproduccionasistida.org/aborto-espontaneo/#:~:text=Causas%20maternas,tambi%C3%A9n%20raz%C3%B3n%20de%20p%C3%A9rdida%20fetal.&text=Las%20complicaciones%20propias%20del%20embarazo%20pueden%20terminar%20en%20un%20aborto%20espont%C3%A1neo>
- ANTOLOGIA