



Mi Universidad

Super nota.

Nombre del Alumno: Karla Osorio Contreras.

Nombre del tema: Aborto.

Parcial: 3er.

Nombre de la Materia: Ginecología y Obstetricia.

Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery González.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 5to.

ABORTO.

¿Qué es?

Es la interrupción del embarazo antes de las 20 semanas, de que el feto pueda sobrevivir fuera del útero. La finalización prematura del embarazo puede ocurrir de forma *natural* o *voluntaria*. En cualquier caso, el aborto concluye con la expulsión del embrión o feto a través del canal vaginal.



Antes de la semana 20

< 500g



Inferior a 500 gramos



Aborto completo



Aborto incompleto



Aborto retenido

Clasificación:

Pueden clasificarse de diversas maneras según diferentes criterios:

1.- Según el momento de ocurrencia:

- **Aborto espontáneo temprano:** Ocurre durante las primeras 12 semanas de gestación.
- **Aborto espontáneo tardío:** Ocurre entre las 12 y 20 semanas de gestación.

2.- Según la Causa:

- **Aborto espontáneo simple:** Ocurre debido a factores genéticos o anomalías embrionarias.

3.- Según las manifestaciones clínicas:

- **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.

4.- Según la recurrencia:

- **Aborto espontáneo recurrente:** Tres o más abortos consecutivos.

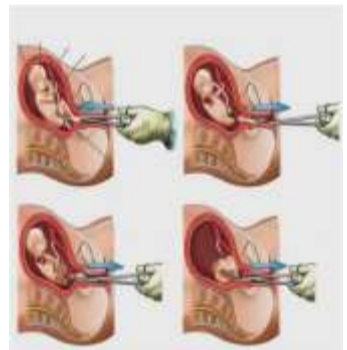
5.- **Aborto inducido o provocado:**

La terminación del embarazo de manera voluntaria por la persona gestante. Este procedimiento puede realizarse con el uso de medicamentos.



6.- **Aborto quirúrgico:**

Son procesos instrumentales que pueden requerir de anestesia o sedación, control ecográfico y los cuidados posteriores que amerite cada procedimiento.



7.- **Aborto farmacológico:**

Consiste en la administración de la píldora abortiva. Se emplea antes de la semana 7 de gestación.

Etiología:

1. **Anomalías cromosómicas:** Problemas genéticos que afectan al embrión y que pueden llevar a un aborto espontáneo.
2. **Anomalías anatómicas:** Malformaciones del útero.
3. **Factores hormonales:** Desbalances hormonales, como la insuficiencia lútea (baja progesterona).
4. **Infecciones uterinas:** Interferir con el desarrollo del feto.



Alteraciones cromosómicas en el feto



Exposición a tóxicos



Edad materna >40 años



Edad materna



Causas genéticas



Causas inmunológicas



Causas anatómicas



Causas endocrinas

5. **Trastornos Inmunológicos:** Afectar en la implantación y desarrollo del embrión.

6. **Edad materna:** Tanto la edad materna avanzada como la edad materna joven puede aumentar el riesgo.

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.

Bibliografías:

Antología de UDS Ginecología y Obstetricia.

<https://informateydecide.org/que-es-el-aborto/>

<https://clinicaisadora.es/abortar-en-madrid/tipos/>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/pregnancy-loss-miscarriage/symptoms-causes/syc-20354298>