



Mi Universidad

SUPER NOTA.

Nombre del Alumno KARLA LUCIA CONTRERAS ALEGRIA

Nombre del tema Aborto

Parcial tercer

Nombre de la Materia ginecología y obstetricia

Nombre del profesor Víctor Manuel Nery Gonzales.

Nombre de la Licenciatura ENFERMERIA

Cuatrimestre quinto.

ABORTO.

Perdida de la gestación de un embrión o feto que tenga menos de medio kilo o 500 gramos o hasta la semana 22.

¿Qué es?

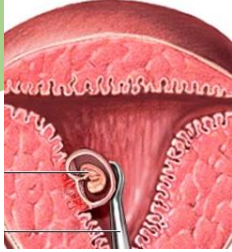
Es un momento en el que el feto o embrión no es viable, es decir que no es capaz de sobrevivir fuera del útero materno.



2. Medicamentos: para provocar o inducir el aborto: uso de medicamentos para estimular las contracciones del útero, que expulsan el contenido del útero.

Métodos:

1. Aborto quirúrgico: evacuación quirúrgica, extracción del contenido del útero a través del cuello uterino.



Tipos:

1. **Aborto espontáneo:** pérdida del producto de la concepción sin intervención externa antes de la viabilidad.



Presentación clínica.

1. Metrorragia. sangrado vaginal que se produce fuera del ciclo menstrual.

2. Algía pélvica. Dolor crónico de la pelvi.

Se utilizan para el diagnóstico final de:

1. Síntomas de aborto.
2. Aborto incompleto.
3. Aborto completo.
4. Aborto inevitable.
5. Aborto en evolución.
6. Aborto retenido.



Mientras más edad gestacional se haya alcanzado antes del aborto, mayor es la posibilidad de que exista una patología asociada que explique el aborto recurrente.



Causas ambientales:

1. Tabaco.
2. Alcohol.
3. Exposición a medicamentos.



Complicaciones tardías:

1. Infertilidad.
2. Alteraciones menstruales.
3. Alteraciones psicológicas.



- Complicaciones:
1. Infecciosas.
 2. Hemorrágicas.
 3. Traumáticas.
 4. Embólicas.

Causas de aborto espontáneo	
Etiología	%
Anomalías genéticas.	50-60
Anomalías endocrinas.	10-15
Separación corio- amniótica.	5-10
Incompetencia cervical.	8-15
Infecciones.	3-5
Placentación anormal.	5-15
Anormalidades inmunológicas.	3-5
Alteraciones anatómicas uterinas.	1-3
Desconocidas.	<5

2. **Aborto recurrente:** presencia de tres o más abortos espontáneos (embarazo ectópico y molar no se incluyen) antes de las 20 semanas de gestación.

Causas de aborto recurrente	
Genéticas	3-5 %
Endocrinas	8-12%
Anatómicas	15-20%
Autoinmunes	15-20%
Infecciosas	5-10%
Trombofilias hereditarias	2%
Latrogenicas	
Idiopáticas	30-40%



3. **Aborto séptico:** invasión y colonización microbiana del embrión y anexos ovulares, lo que da lugar al desarrollo de un cuadro séptico de gravedad variable.



Provocado: es inducido mediante la introducción al útero de sondas o tallos vegetales.

Espontáneo: el feto no se desarrolla como debería.

4. Aborto retenido o aborto retenido: el feto muere de forma natural dentro del útero y permanece dentro de él sin ser expulsado durante semanas.



El doctor interviene con medicamentos o quirúrgicamente.



Este tipo de aborto se detecta mediante una ecografía que muestra que el corazón ha dejado de latir.

5. Aborto inducido: es el que se produce voluntariamente.



Los siguientes tipos de abortos derivan de este.



➤ Aborto terapéutico: se hace cuando el embarazo se convierte en un alto riesgo para la salud.



Se realiza una histerosucción, que es el vaciado del útero con anestesia local.

se realiza en las primeras 15 y 16 semanas de embarazo.

➤ Aborto legal: es una forma muy segura de interrumpir el embarazo.

Aborto en clínica o con medicamento.



➤ Aborto ilegal: resulta altamente peligroso, pudiendo resaltar en grandes infecciones, enfermedades e incluso la muerte de la mujer.

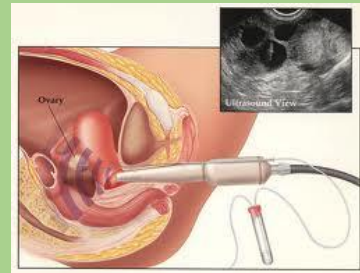
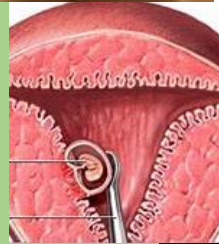
➤ Aborto farmacológico: se utilizan fármacos para interrumpir el embarazo y resalta ser el método más seguro de todos.



Se realiza en clínicas clandestinas, en países que el aborto no es legal.

➤ Aborto quirúrgico: utiliza medios mecánicos para interrumpir el embarazo y retirar el feto del cuerpo

Incluyen la aspiración del feto, el raspado y la inyección de sustancias que permiten ir extrayendo las partes del feto.



Complicaciones.

1. Perforación uterina.



2. Retención de restos ovulares.



4. Sangrado.



6. Infección.



7. Sinequias.



REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.

[Aborto: ¿qué es y por qué ocurre? | CuidatePlus \(marca.com\)](#)

[Aborto - Salud femenina - Manual MSD versión para público general \(msdmanuals.com\)](#)

[aborto quirurgico - Búsqueda Imágenes \(bing.com\)](#)

[Metrorragia: causas, síntomas y tratamiento \(onsalus.com\)](#)

[Dolor pélvico crónico - Síntomas y causas - Mayo Clinic](#)

[aborto espontaneo - Búsqueda Imágenes \(bing.com\)](#)

[aborto recurrente - Búsqueda Imágenes \(bing.com\)](#)

[aborto recurrente anatomica - Búsqueda Imágenes \(bing.com\)](#)

[Aborto espontáneo - Síntomas y causas - Mayo Clinic](#)

[feto con mal formaciones - Búsqueda Imágenes \(bing.com\)](#)

[mujer embarazada fumando - Búsqueda Imágenes \(bing.com\)](#)

[hemorragia menstruales - Búsqueda Imágenes \(bing.com\)](#)

[¿Cuáles son las complicaciones del aborto? \(fertilab.net\)](#)

[Los 9 tipos de aborto: definición y causas más comunes \(estilonext.com\)](#)