



Cuadro Comparativo

Nombre del Alumno : Dana Paola Romero Hernández

Nombre del tema : Tipos De Aborto

Parcial : 1er Parcial

Nombre de la Materia : Ginecología y obstetricia

Nombre del profesor : Jaime Heleria Cerón

Nombre de la Licenciatura : Enfermería

Cuatrimestre : Quinto Cuatrimestre

Lugar y Fecha de elaboración : Ostuacan Chiapas, a 23 De Marzo De 2024

TIPOS DE ABORTO

TIPOS	DEFINICION	ETIOLOGIA	CAUSAS	C.CLINICO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
COMPLETO	Un aborto es la terminación de un embarazo. Es la muerte y expulsión del feto antes de los cinco meses de embarazo. Después de esta fecha, y hasta las 28 semanas de embarazo se llama parto inmaduro y parto prematurosi tiene más de 28 semanas.	No hay una etiología específica	Atención no adecuada Uso de pastillas	Sangrado vaginal con o sin dolor, dolor o calambres en la zona pélvica o en la parte baja de la espalda. Líquido o tejido que sale de la vagina. Latidos rápidos del corazón.	Por examen pélvico mediante la revisión de la subunidad BETA gonadotropina	Lo más común es un legrado
INCOMPLETO	La OMS explica el aborto incompleto como el resultado de cuando un embarazo ya no sigue su curso, y sin embargo, aún existe tejido residual dentro del útero.	El uso de pastillas o mal cuidado durante el embarazo.	Pueden darse cuando no se siguen los protocolos recomendados y/o no se cuenta con el acompañamiento (ya sea presencial o remoto) de personal capacitado.	Fiebres muy altas Dolor abdominal agudo y punzante Sensación de ardor en la zona pélvica o vaginal Vómitos, diarrea y/o náuseas Expulsión de flujos vaginales de olor y/o color inusual.	Hay que prestar atención a síntomas que indican la posible presencia de tejido en el útero. Especialmente tras haber pasado por un aborto casero con pastillas	La evacuación uterina o la espera hasta la eliminación espontánea de los productos de la concepción.
HUEVO MUERTO RETENIDO	Un huevo muerto y retenido lo que indica es que se ha producido un embarazo y se ha formado un embrión, pero que por alguna causa este murió sin ser expulsado por el útero.	Factores endocrinos provocados por un desequilibrio en el nivel de progesterona. Razones autoinmunes ocasionadas porque los anticuerpos de la embarazada pueden poner alguna resistencia al feto.	Alteraciones cromosómicas. Malformaciones fetales. Problemas en el útero, como cicatrices uterinas. Alteraciones en la tiroides no tratadas o diabetes descontrolada.	Frenan los síntomas del embarazo e incluso pueden ir desapareciendo.	hacer una ecografía a una mujer embarazada puede que el médico se encuentre con que tanto el feto como el saco gestacional no han crecido según el periodo transcurrido o que el feto no muestra signos de vitalidad.	En algunos casos la mujer hasta se tendrá que someter a un legrado o raspado uterino evacuador para eliminar por completo todo el material relacionado con esta gestación.
SEPTICO	Los abortos sépticos suelen ser el resultado del uso de técnicas no estériles para la evacuación uterina después de un aborto inducido o espontáneo.	Los microorganismos causales típicos son <i>Escherichia coli</i> , <i>Enterobacter aerogenes</i> , <i>Proteus vulgaris</i> , estreptococos hemolíticos, estafilococos y algunos microorganismos anaerobios. Uno o más gérmenes pueden estar involucrados.	Técnicas no estériles para la evacuación uterina después de un aborto inducido o espontáneo.	Los signos y síntomas del aborto séptico se presentan típicamente dentro de 24 a 48 horas después de un aborto y son similares a los de la enfermedad inflamatoria pélvica y, con frecuencia, a los de la amenaza de aborto y el aborto incompleto.	Signos vitales y examen pélvico y abdominal Hemocultivos para guiar la antibioticoterapia Hemograma completo y otras pruebas para evaluar el estado de la paciente Ecografía	Tratamiento antibiótico intensivo empírico de amplio espectro (p. ej., clindamicina más gentamicina, con o sin ampicilina) Evacuación uterina
ESPONTANEO	Es la pérdida repentina de un embarazo antes de la semana 20.	Por anomalías cromosómicas. Las anomalías del tracto reproductivo materno (p. ej., útero bicorne, fibromas, adherencias) o por ciertas virosis (citomegalovirus, herpesvirus, parvovirus y rubéola).	Genes o cromosomas irregulares. Cuando un óvulo y un espermatozoides se unen, se juntan dos juegos de cromosomas, uno del padre y uno de la madre. Sin embargo, si alguno de los dos juegos tiene menos o más cromosomas de lo normal, esto puede derivar en un aborto espontáneo.	Sangrado con o sin dolor, un sangrado leve que se conoce como manchado. Dolor o calambres en la zona pélvica o en la parte baja de la espalda. Líquido o tejido que sale de la vagina. Latidos rápidos del corazón.	En general, ecografía y subunidad beta de la gonadotropina coriónica humana (beta-hCG) cuantitativa Examen pélvico	Los profesionales de la salud pueden evaluar periódicamente los síntomas de la mujer o hacer una ecografía. No hay evidencia que sugiera que el reposo en cama disminuya el riesgo de aborto posterior.