



Mi Universidad

NOMBRE: Gomez Gonzales Evangelina

TEMA: Tipos de aborto

MATERIA: Ginecología y Obstetria

PROFESOR: Jaime Heleria Ceron

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE:5to

TIPOS DE ABORTO

TIPOS DE ABORTO

conceptos

cuadro clinico

etiología

diagnostico

tratamiento

ABORTO COMPLETO

desprendimiento de todo los tejidos del embarazo ,ocurre antes de las 12 semanas

- disminución del dolor
- menos cólicos
- sangrado escaso

son causados por problemas de cromosomicos que hacen imposible el desarrollo del bebe

se realizan por examen pélvico, mediante la medición de la subunidad beta de la gonadotropina coriónica humana

prevenir una infección

ABORTO INCOMPLETO

sucede cuando el embarazo no es expulsado, sangrado abundante infección

hemorragia excesiva, dolor abdominal intenso o calambre, sensibilidad abdominal cuando se aplica presión

se puede derivar de un aborto espontaneo o inducido

- expulsión parcial del producto en concepción
- dolor tipo cólicos
- dilatación cervical
- volumen uterino no acorde una amenorrea

- hospitalización
- AMEU
- LUI
- toma de estudios básicos laboratorios

ABORTO EN EVOLUCION

dolor o hemorragia durante las primeras 20 semanas de embarazo con dilatación del cuello uterino

- sangrado transvaginal abundante
- dolor tipo cólico intenso

- peso
- edad problemas del útero o el cuello uterino
- infecciones crónicas

hemorragia abundante o ruptura de membranas, hay o no dilatación cervical

hospitalización inmediata

ABORTO CEPTICO

sucede cuando tiene una infección en el útero después de un aborto espontaneo

escalofríos ,fiebre, secreción vaginal ,frecuencia cardiaca rápida a menudo sangrado vaginal

una infección en el útero después de un aborto espontaneo

- hemograma completo y otras pruebas para evaluar el estado del paciente
- ecografía
- signos vitales, examen pélvico y abdominal

un régimen antibiótico em pírico típico incluye clindamicina 900 mg IV cada 8 horas mas gentamicina 5mg/kg IV 1 vez al día , con o sin ampicilina 2 g IV cada 4 horas

ABORTO ESPONTANEO

sangrado vaginal ,pero el cuello del útero no a comenzado abrirse

sangrado transvaginal durante las primeras semanas con o sin dolor lumbopelvico y cérvix cerrado

- diabetes
- rubeola
- infección por citomegalovirus

- evolución medica
- análisis de sangre
- ecografía

observación de los síntomas y en espera de que el tejido del embarazo se elimine por si solo sin tratamiento si el tejido del embarazo se ha eliminado por completo