



cuadro comparativo

NOMBRE DEL ALUMNO: Hannia Sughey López Gómez

NOMBRE DEL TEMA: Tipos de Abortos

PARCIAL: 1er parcial

NOMBRE DE LA MATERIA: Ginecología y Obstetria

NOMBRE DEL PROFESOR: Jaime Heleria Cerón

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 5to

TIPOS DE ABORTOS

TIPOS DE ABORTOS	CONCEPTOS	CUADRO CLINICO	ETIOLOGIA	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
ABORTO INCOMPLETO	<p>Un aborto incompleto sucede cuando el embarazo no es expulsado. Será necesario que se practique un aborto en la clínica para completar el aborto. Sangrado abundante. Infección.</p>	<p>Hemorragia excesiva y/o prolongada. Dolor abdominal intenso o calambres. Sensibilidad abdominal cuando se aplica presión.</p>	<p>El aborto incompleto se puede derivar de un aborto espontáneo o inducido y se presenta cuando ocurre la expulsión parcial del producto de la concepción.</p>	<ul style="list-style-type: none"> expulsión parcial del producto en concepción dolor tipo colicos dilatación cervical volumen uterino no acorde una amenorrea 	<ul style="list-style-type: none"> hospitalización AMEU LUI toma de estudios básicos de laboratorio
ABORTO COMPLETO	<p>Significa que se desprendieron todos los tejidos del embarazo Esto es común para los abortos espontáneos que ocurren antes de las 12 semanas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> disminución del dolor menos colicos sangrado escaso 	<p>son causados por problemas cromosómicos que hacen imposible el desarrollo del bebé. En pocas ocasiones, estos problemas tienen relación con los genes del padre o de la madre. Otras causas posibles de aborto espontáneo son: Drogadicción y alcoholismo.</p>	<p>se realiza por examen pelviano, mediante la medición de la subunidad beta de la gonadotropina coriónica humana.</p>	<p>prevenir una enfección</p>
ABORTO EN EVOLUCIÓN	<p>dolor o hemorragia durante las primeras 20 semanas de embarazo con dilatación del cuello uterino, lo que indica que el feto va a perderse</p>	<ul style="list-style-type: none"> sangrado transvaginal abundante dolor tipo colico intenso 	<ul style="list-style-type: none"> la edad el peso infecciones cronicas problemas del utero o el cuello uterino 	<ul style="list-style-type: none"> hemorragia abundante o ruptura de membranas hay o no dilatación cervical 	<p>hospitalizacion inmediata</p>

ABORTO SEPTICO

Esta afección sucede cuando tienes una infección en el útero después de un aborto espontáneo. Esta infección puede poner en riesgo la vida. Necesitas atención médica de inmediato.

Incluyen escalofríos, fiebre, secreción vaginal, frecuencia cardíaca rápida y, a menudo, sangrado vaginal.

una infección en el útero después de un aborto espontáneo

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

. Un régimen antibiótico empírico típico incluye clindamicina 900 mg IV cada 8 h más gentamicina 5 mg/kg IV 1 vez al día, con o sin ampicilina 2 g IV cada 4 horas. Como alternativa, puede usarse una combinación de ampicilina, gentamicina y metronidazol 500 mg IV cada 8 horas. El régimen de antibióticos puede modificarse según los resultados del cultivo.

ABORTO ESPONTÁNEO

Esto significa que tienes sangrado por la vagina, pero el cuello del útero no ha comenzado a abrirse. Por lo tanto, existe la amenaza de un aborto espontáneo. Estos embarazos generalmente avanzan sin más problemas.

sangrado transvaginal durante las primeras semanas con o sin dolor lumbopélvico y cervix cerrado.

- diabetes
- rubeola
- infección por citomegalovirus

- evaluación médica
- análisis de sangre
- ecografía

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