



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Shady Mariell López Enamorado

Nombre del tema: Aborto y Embarazo Ectópico

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Ginecología y Obstetricia

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

OPESARRA

¿Qué es? Es una operación que sirve para extraer al feto y la placenta abriendo el abdomen y el útero.

Procedimiento se realiza un corte en el abdomen, hasta que se localiza el útero, y se practica uno incisión en el segmento más inferior.

¿Qué es? Se define como la pérdida espontánea del embrión antes de los 20 sem de gestación o cuando el feto pesa menos de 500 gramos.

Causas del aborto

Clasificación

Según la recurrencia

- Factorial hormonal
- Trastornos inmunológicos
- Edad materna
- Factores ambientales
- Traumatisms y lesiones
- Según el momento de ocurrencia
 - Aborto espontáneo simple
 - Aborto espontáneo completo
 - Aborto inminente
 - Aborto incompleto
 - Aborto completo
- Según la causa
- Según las manifestaciones clínicas
- Según la recurrencia
 - Aborto espontáneo recurrente

Roblesmos genéticos que afectan al embrión y que pueden llevar a un aborto espontáneo o el malformaciones del útero, como el útero septado o el útero bicorne.

Desbalances hormonales, como la insuficiencia lútea.

Regiones inmunológicas anormales que pueden afectar la implantación y el desarrollo del embrión. Tanto la edad materna avanzada como la edad materna joven puede aumentar el riesgo de aborto.

Exposición a sustancias tóxicas o teratogénicas que pueden afectar al feto.

Lesiones o traumatismos físicos.

Aborto espontáneo temprano

Aborto espontáneo tardío

Ectópico

Embrión

¿Cuándo ocurre?

Ocurre cuando el óvulo fertilizado se implanta fuera del útero, generalmente en uno de los cuernos de la trompa.

Factores de riesgo

- Antecedentes de cirugía tubárica.
- Infecciones pélvicas previas.
- Condiciones que afectan la motilidad tubárica.
- Uso de dispositivos intrauterinos para prevenir el embarazo.
- Tratamientos de fertilidad (FIV).

Síntomas

- Dolor abdominal o pélvico.
- Sangrado vaginal anormal.
- Mareos o desmayos.
- Dolor en el hombro.
- Signos de shock en casos de ruptura.

Diagnóstico

- Ecografía transvaginal para visualizar la ubicación del saco gestacional.
- Análisis de sangre para medir los niveles de la hormona hCG.
- Exposición física y evaluación de síntomas.

Tratamiento

- Médico: En algunos casos, se puede administrar metotrexato.
- Quirúrgico: se puede requerir cirugía o hay signos de ruptura, sangrado o si el tratamiento no es adecuado.

Técnica Quirúrgica

- Salpingectomía: se realiza la extirpación completa de la trompa.
- Salpingostomía: se realiza una incisión en la trompa para extraer el hidrogestacional.
- Leopoldo: Se realiza a través de laparoscopia mínimamente invasiva.

Leopoldo?

Se realiza a través de laparoscopia mínimamente invasiva.