



# Universidad del Sureste Campus Comitán de Domínguez Chiapas Licenciatura en Medicina Humana

Tema: Mapas Conceptuales.

Nombre del alumno: José Alberto

Cifuentes Cardona

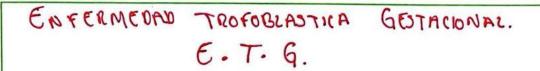
**Grupo:** "B" **Grado:** Sexto semestre.

Materia: Ginecología y Obstetricia

Nombre del profesor: Dr. Roberto Javier

Ruíz Ballinas

Comitán de Domínguez Chiapas a 02 de abril del 2024



EPIDE MIDLOGIA.

2-4 Embarcios Por Cada

1. de 1200 euprosos voyales.
1. de 1200 euprosos voyales.

METODOS DIAGNOSTICOS. En Pacientes Con Sopecha:

- ·Bh, Gropo y Rh.
- T9 4 TPT
- . P. Functionemiento Remail
- · PFH
- . Ush endo autario
- I magen en tormenta de
- · Ex Tovacico .
- Imagen en balas de conon
- Niveles do B-hch. > 100,000 vi/c.
- · Estadio historatologico.

Concepto: Prohiferación de tendo trofoblastico en mujeros emboracidas o recientemente emboracidas.

Estas so originam en la Cara trofoblastica dol embrion.

Benignas:

- o Mola hidatiforme
- o Mora Completa
- o Mola Parual.

Malignas:

- o Mora huward
- o Coranoma
- otumor en Sito Plaintaio

ON. TG.

DIAGNOSTICO DIFFEFNUAL.

- · Hematoma retorlumentorio
- o Arumulidades redicolarmonas
- o Degeneración do Mioro.

FACTORES DE RIESHO

- · Molc Pieuro 50%.
- · Abouto freus 25%.
- · Emborago ectopico
- · Emberazo Pieuro
- · Never > 40 0003.

CUADTO CLINICO

- · AMPHOLIECE
- · Hiperemesu hravidica
- · Hemorragia
- · Preclampia Precoz.
- · (reumiento utevino

TRATAMIENTO

QUIVUS 110

-> CA. Quimofera Pica.

CS

## PLACENTA PREVIA Y DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA NORMOINCERTA.

#### EPIDEMIOLO HIA

Incidencia: 2.8 a 4.8
Portos en emborcos unilos
4 3.9 Por cada 1000
Partos multirles.

#### CUADRO (LINICO

- el 2 93 tomestre.
- · Homoriogia con dolor.
- · Contracciones otenina.

#### DX DIFERENCIAL

- · Roture uterina
- · Deprendenienso do Phrento.
- · Amenoja de Porto Pietermod

#### CONCEPTO

PLACENTA PREVIA: Placento que se hoerta en el Segmento utevino en el 3º trimestre de gestación y esta Proximo al orificio (envico) interno.

#### DIAGNOSTICO

- · Dx Principal: USG.
- · Confunción a Partu do
- · Confirmación Par Dx:

Hota: No realizar

#### FACTORES DO RIESGO

- ·Mujer Con enteredentes de cesorea
- · Cicatinz uteno
- · 2 35 020S.
- · Panodo Intergenesico Corto.

#### TRATAMIENTO

- esqueme de lortroides Pora maduación fulmanar en sen 24-34.
- · Administra tocolíticos lau lioranger gestacions.
- e Prevent y frater la chemic Por STU.

#### EPIDEMIOLOGIA. > 30% go la wolfer 67 Sin emberasos Pierras

Con Infecciones Pievias Presentan Infecciones do

Via Univaria

#### CHAPRO CLINICO

- · Disoria.
- o VILLENCIO al Orinor de monero refersina.
- a Tenesmo.
- · Dolor abdominal.
- · Mal estor general.

#### FACTORES DE RIESON.

- · Anteredantes de Infercio-Mes Pieuras.
- · F. POLYNCIC EN MUDICUMO SEX.
- · Uso de oleminação.
- · Piomisculdod.
- Fleuade Pondad.

CONCEPTO: EXDIENCIA de MICIO-Organimas Patogenos en el fiacto Urinario y Sin Presencia de Smomas.

#### TRATAMIENTO

Antibiotico lora Bacteria Winternatico: 4-7 dia

- · Amoxicilina 500 mg/6his. 4-7 6100.
- · Nitrofunctiona 100 mg/61) 4-7 dw.
- Miccion the y lumplesta
- Miccios dospos de la relacion Jaxval
- corumo de liquidos. > 2.000 ml

#### DIAGNOSTICO

- · MOWITINO
- · EGD en 129 506.

PARAMETROS.

- · Ph: 6 a mas
- · Devoiday: 1.000 0 MO?
- · (00): > 8 mm?

#### DIAGNOSTICO DIFFRENCIAL.

- · Amenozo de Abouto
- · Alendicitis
- · bitiazu Renal
- · Glumprubner. 1)-
- · Prolone Fritis ...

caneado con CamSo

E PIDEMIOLOGIA. 2- COUXCI de muente en niños. 6.4% de los RN. Concepto: Es auvel que tiene lugar a fortir de la semana 22. 36.6 sph con un peso 2 5009. Que respira y manifierta signos de vida.

FACTORES OF RIESTO

- · Andreedentes do Parto
- · Edud Menor · yErhemos.
- · Cono (evuica)
- · Tabaquamo, STU. IUU

CURDRO CLINICO.

- · Songado transvogina 1
- o (ontacciones que no desaporecen con reposo
- · Dolor abdominopeluico
- · Dilatación (porca)
- · Membrons rota o hautas
- · Borramento

DINGNOSTICO

- Presencio de Contacciones utennos con acochenosios:
- ·2/10 min
- ·4/20 mm
- 08/60 min
- · Dilatación de = 3 c1
- · Bonomiento de = 50%.
- · Dolor en estalla bajo.

TOCOLLICOS.

Nifedipino 10-30 mg.

B. Mime 1103

Suifato de Magnesia

B. dol receptor do ovitocina

No formacologico

Reposo estricto.

DIAGNOSTILO DEFRENCIAL.

- o Trabolo de Porto
- 0 1VU
- e Ruphuic de membranas

Trictores DE RESGO.

olnfecciones dal Tractorinaria
otaboquemo
o Emboraro multiple

CONCEPTO: Ruptura frematora de Membrana es la Perdida de la Continuidad de la membrana amniotica con la Salida de havido amniotico.

ETIOCOGIA:

Modificio en Fisiologica de la membra por torna ejercida por conhacción. Oturena.

DIAGNOSTICO

· Politidiomnios

Z Principales Probles.

o Costabojaria

o fiveba de fopel de

= Fractitod 93.1%

o Hodoric Clinica

0 Ph vognal

oph Amnofico

7.1 - 7.3.

07 ermino > 37 504

0 Protomino - 37 50G.

oficuable 223 306

o lercono a termo o 33-36 sog.

MANEJO:

O Expe tante.

o retivo

- Inducación lon oxitocina

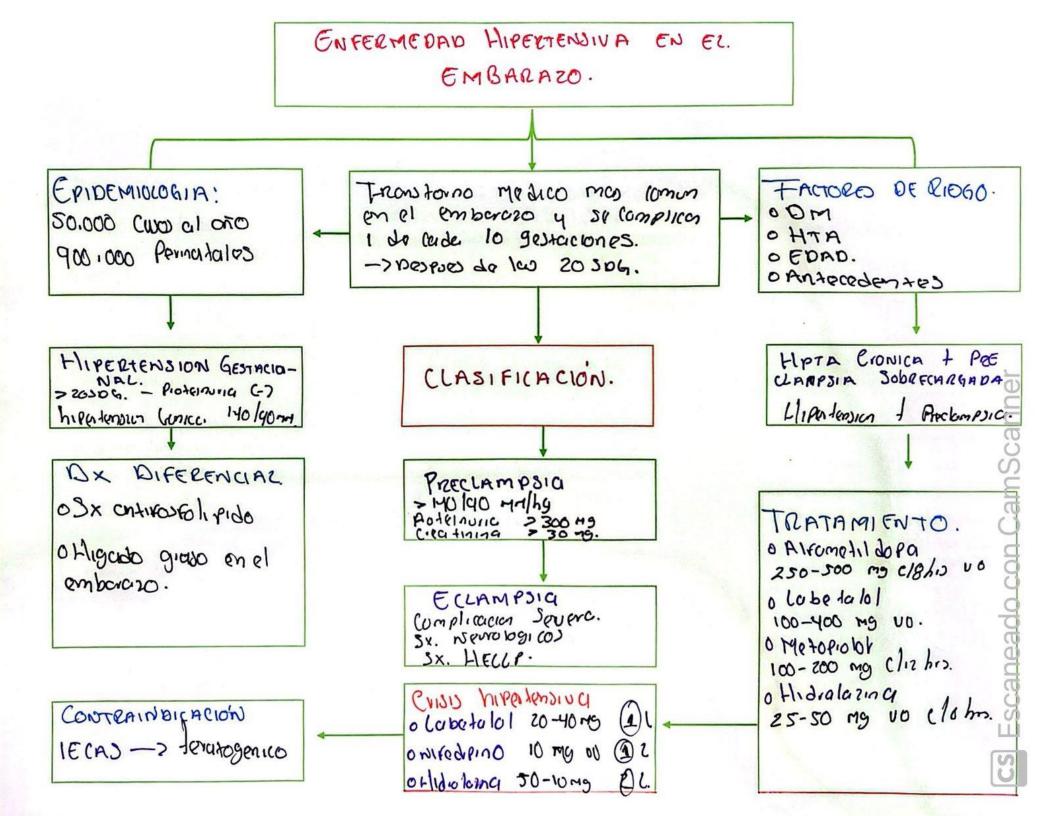
- MUOPIOSTO 1

DIAGNOSTICO DIFERENCY!

- Roptina de bolsa commo fica.

- Incontinence Otenina.

- Rupturo de Quite.



### DIABETES GESTACIONAL.

F PIDEMIOLOGIA

7% de cost todos los embarazos 200 mil casas angales.

FACTORED DE RIESGO

- o Ser MEXICO.
- o Egag > 30 a.
- o Ant. herodofomiliar.
- o Aboito / Muerte Fetal.
- o Ante. do DMG Pievio

PRONOUTICO FETAL.

Derende del Control

de la glacemia durante la gostación.

PRONOSTICO MATERIO.

· Mortalidad Aumentacb.

Concepto: Translomo Melabolio Concepticado Por la Informacia a los Conbohidiatos, que se reconoce por Primera vez y que poede o no resolvene.

- Primero Uvita alas

- Estado hiperglosemilo a Partir do la Sumana 22-24.

DIAGNOSTICO

- o fillemia en ayuno > 126 mg/di
- of/bA > 6.5%
- o Gluenia al azar > 200 mg/li
- o hounce on ayono >92 mg/d/

ComplicaCIONES.

- o freclansia
- o Parto Por Coscrea
- o Maciosomia
- O HPTA.

TRATEMIENTO.

+armulologico.

- . >20 SOG Metrovming
- nose alcora la moter.
- · Meta:
- Ayuno 280 ng/d1
- Popendaci 2 110 mg/d1

No formacologico

- · Cambios en el
- · flercias fisico