



Alumna: Yajaira Gpe Mendez Guzman

Trabajo: mapas mentales

Parcial: segundo parcia

I Materia: ginecología y obstetricia

Catedrático: Dr. Roberto Javier Ruiz Ballinas

Licenciatura: Medicina humana

Grado: 6to semestre

Grupo: C

Comitán de Domínguez, Chiapas

Yasara Guzman

01 | 05 | 2024

(Diabetes en el embarazo)

Es un padecimiento caracterizado por la intolerancia a los carbohidratos con diversas gradas de severidad

Se reconoce por primera vez durante el embarazo y que puede resolverse después de esto

Factor de Riesgo

>30 años

IMC \geq 30

Abordo

Historia de DMG

Tx farmacológico

Metformina 2^o trimestre

Zilicacamina

Control y manejo

Tx de elevación

insulina

Diagnostico

Glucosa plasmática durante

Tamco o CTG inicio 24 y 23rd

Tx no farmacológico

Act física 30 minutos

Dieta blanda

CC

monitoreo de PCU

Características eternas

Conf. hipertensivas del Embarazo

La hipertensión es el Trastorno más común del emb. y de los 1 a 10 gestaciones

H. Gestacional

Se presenta después de la semana 20sdg

Características

Proteinuria negativa
Citotensivos ↑

Eclampsia

Complicación de la Pre-eclampsia

Pre-Clamcia

Presencia de cifras anormales más o 140/90 mmHg

Características

Proteinuria 300mg/24
Creatinina sérica >3mg/dl

Hipertensión Crónica

↑ 140 x 90 mmHg antes de las 20sdg

Pre-Clamcia severa

↑ 160/110 mmHg y compromiso de órganos

Características

Cefalea
Fosfores-vómito
Papiledema

Amenaza de parto pretermino

Definición

Se refiere a la presencia de contracciones uterinas regulares asociadas a modificaciones cervicales <math>< 3.5 ds</math>

Facta de riesgo

Trobars de parto prematuro
Tobakismo
Drosos
Diabetes

Tra tomento

Endometocina
Nifedipino 50 mg
Beta metazina 12 mg / 24 hrs

Tipos de Prematurez

Prematuro tardio 34-36 sd3
Prematuro extremo 23 sd3
Muy prematuro <math>< 28</math> a 32 sd3

Cuadro Clinico

Contracciones de Braxton Hicks
Dilatacion del cuello uterino de 4 cm
Borrimento en cuello uterino en 30'

Diagnostico

historia Clinica
Evolucion de signos y sintomas
Temperatura
TA
FC
Eco3.0 tra transveral

Ruptura Prematura de membranas

Definición

Perdida de la continuidad de las membranas amnióticas con salida de líquido amniótico transvaginal que se presentan en el inicio de parto

Clasificación

RPM o tardío

> 37sd3

Prolongado

Ruptura por 24hrs o antes del trabajo de parto

RPM temprano

< 37sd3

Dx

Historia clínica

Especuloscopio
manchas de color rojo y Tarnier
Pruebas de nitroglicerina
Cristaloscopia

F. Riesgo

Enf de tejido conectivo
Deficiencia de nutrientes
Anemia
Tabaco
Antecedentes de parto prematuro
Distensión

Tx

Penicilina
ampicilina 23 en bdo. IV
Eritromicina 500mg
moneda de us\$1000
Estados de bupivacaína

Cuadro clínico

Aparición de líquido espontáneamente por los 3cm de dilatación

Infección de Uías Urinarias Y Embarazo

Definición

Se define como la existencia de bacterias en el tracto urinario capaz de producir alteraciones funcionales

Diagnóstico

Urocultivo
>100000 ufc/ml

Factor de Riesgo

DM
INJ previa
multiparidad
Lesiones medulares

Epidemiología
30% de los embarazos

Clasificación

Cistitis
Presencia de
bacterias en la
orina

Duria
Pxx 53 generalizadas

Tx
- lina

Uretritis
inflamación
de la uretra

Síntomas
urinarios
bajas

Tx
nitrofurantoina

Cuadro Clínico

Dolor o ardor al
orinar
Prurito de vagina
en la orina
Escalofríos
Fiebre
Subvención
incontinencia

Placenta Previa y Desprendimiento de placenta Normoincisa

Definición

Es la separación antes de tiempo de la placenta desde su sitio de implantación >20 sedg

Fc de riesgo

>35 años

- Tabaquismo
- Uso de drogas
- Traumatismo abdominal
- Brave
- Multiparidad
- Uso de cocaína

Epidemiología

1:100 embarazos

Dx

Ultrasonido endovaginal
Ultrasonido abdominal

Cuadro clínico

Hemorragia vaginal roja-oscura
Irritabilidad uterina
Dolor en la pared baja abdomen
Hipertensión aguda
Sobremaduro fetal

Tx

Quirúrgico

Clasificación

Vaginal apenas llega a los márgenes del orificio interno del cuello uterino

Parcial cubre parcialmente el orificio interno

Central cubre total el orificio interno del cuello uterino

Enfermedad Trofoblásticas Gestacional

Clasificación

mola hidatiforme
↳ Completa
↳ Parcial

Neoplasias Trofoblásticas Gestacionales
↳ mola invasiva
↳ Quisticionoma
↳ Tumor lecho
↳ Tumor trofoblástico

Factores de riesgo

Edad avanzada
Infecciones uterinas
Tabaquismo
Cx cervicales precias
roza negra

DX

Ecoografía → Tormento de nuevo
Rx o Tele de tórax
Ultrasonido de hizado de vasos bilaves
TAC → simple
Anatomía patológica

Definición

Proliferación anormal del tejido trofoblástico

Epidemiología

Representa el 2-3% de los embarazos
10-20% México

Cuadro Clínico

Dolor abdominal
Sangrado vaginal
Nauseas
vómitos intenso

TX

Legrado
manejo de metotrexato
Anticonceptivos orales