



**Nombre del Alumno: Ali Otoniel Lopez
Morales.**

**Nombre del docente: Josué Alejandro
Roblero Diaz.**

**Nombre del trabajo: Patologías gineco-
obstétricas.**

PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre de la materia: Ginecología y
obstetricia**

Grado: 5to. Cuatrimestre.

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 03 de abril de 2025.

PATOLOGIAS

BARTHOLONITIS



¿QUE ES?

Inflamación de las glándulas de Bartholino, de fácil diagnóstico por el aumento del volumen del labio, deformado por una tumoración ovoide y tensa.

SINTOMAS

- Inflamación acompañada de dolor agudo vulvar.
- Dificultad para caminar y tumefacción
- Líquido seroso que se produce de 2 a 3 días después provocando edema, inflamación, dolor y sensibilización de la zona.

DIAGNOSTICO

Examen pélvico y toma de muestra de secreciones.

TRATAMIENTO

Tratamiento antibiótico, drenaje quirúrgico en caso de ser necesario, extirpar la glándula de forma programada.

PROLAPSO UROGENITAL



¿QUE ES?

Ocurre cuando los ligamentos y músculos del suelo pélvico se estiran y debilitan hasta el punto de que ya no proporcionan suficiente sostén al útero y en consecuencia el útero se desliza hacia la vagina o sobresale de ella.

SINTOMAS

- Es más común después del parto, los síntomas incluyen:
- Ver o sentir un bulto que sobresale de la vagina.
- Sensación de pesadez o de tirón en la pelvis
- Problemas al orinar
- Sensación de estar sentada sobre una pelota pequeña.

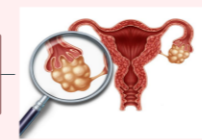
DIAGNOSTICO

Se realiza a través de un examen físico y en condiciones de bipedestación con el fin de observar el grado de salida del bulto de la vagina.

TRATAMIENTO

Es quirúrgico, se pueden utilizar diversas técnicas, las más utilizadas son la colpoplastia anterior y/o colpoplastia posterior.

SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO



¿QUE ES?

Afección hormonal común en las mujeres en etapa reproductiva caracterizada por irregularidades menstruales, exceso de andrógenos y quistes en los ovarios.

SINTOMAS

- Menstruación irregular, abundantes, largas, intermitentes o imprevisibles o periodos sin menstruación
- Exceso de andrógenos
- Quistes en los ovarios
- acné o piel grasa
- aumento de peso, especialmente en la zona del vientre

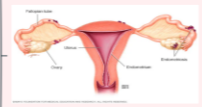
DIAGNOSTICO

- Ecografía
- Análisis de sangre para detectar cambios característicos en los niveles hormonales

SINTOMAS

Medicamentos para regular el ciclo menstrual y controlar los niveles de andrógenos

ENDOMETRIOSIS



¿QUE ES?

Patología caracterizada por la implantación y desarrollo de la mucosa uterina fuera de su localización habitual. Con frecuencia afecta los ovarios y trompas de Falopio.

SINTOMAS

- Dolor intenso en la pelvis, que a veces se nota más en la menstruación, al tener relaciones sexuales y al orinar.
- Dificultad para quedar embarazada

DIAGNOSTICO

Las técnicas están asociadas al examen físico, ecografía y exámenes de laboratorio, pero el diagnóstico de certeza nos lo da la laparoscopia.

TRATAMIENTO

- Medicamentos que ayudan a reducir la intensidad de los síntomas como los antiinflamatorios no esteroideos y algunos anticonceptivos.
- También pueden ayudar los análogos de la hormona gonadolibarina

ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA



¿QUE ES?

Es una afección de los órganos femeninos reproductivos a menudo causada por infecciones de transmisión sexual.

SIGNOS Y SINTOMAS

- Dolor o sensibilidad en la pelvis
- Secreción vaginal con consistencia, color u olor anormal.
- Dolor al orinar
- Escalofríos
- Fiebre
- Dolor durante las relaciones sexuales
- Sangrado vaginal anormal.

DIAGNOSTICO

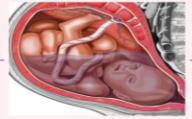
- Examen físico
- Análisis de sangre y orina
- Pruebas de ITS
- Ecografía y laparoscopia

TRATAMIENTO

Tratamiento con antibiótico y también para la pareja y abstinencia temporal.

PATOLOGIAS

ROPTURA TEMPRANA DE MEMBRANAS



¿QUE ES?

La rotura prematura de membranas (rotura de la bolsa, rotura del saco amniótico o amniorrhexis) se manifiesta como la pérdida del líquido amniótico que rodea al feto en cualquier momento antes de que comience el parto.

SINTOMAS

Expulsión de líquido amniótico por la vagina, que puede ser un goteo o un chorro

DIAGNOSTICO

Examen pélvico y toma de muestra de secreciones.

TRATAMIENTO

Especuloscopia +/- Valsalva para salida de líquido, PH vaginal que debe ser alcalino si hay presencia de LA, ECO donde el ILA disminuido (normal entre 5-22) y además se realizará exploración

HIPERTENSION GESTACIONAL



¿QUE ES?

Se denomina hipertensión gestacional cuando la Tensión Arterial sistólica se encuentra ≥ 140 mm Hg o TA diastólica ≥ 90 mm Hg en embarazo >20 semanas en mujer previamente normotensa. Se desarrolla tardíamente en el embarazo (sin signos de preeclampsia) y desaparece tras el parto.

SINTOMAS

- Presión arterial $\geq 140/90$ mm Hg
- Cefaleas
- Acufenos o fosfenos
- Nauseas o vómitos
- Orinar pocas veces

DIAGNOSTICO

se efectúa con PA $> 140/90$ mm Hg en 2 ocasiones separadas por 6 horas. Frente a una toma aislada de PA elevada en una mujer embarazada, para hacer el diagnóstico de SHE es necesario realizar una semi-hospitalización, es decir dejar a la paciente en reposo y evaluar si la PA persiste elevada luego de 6 horas de reposo.

TRATAIENTO.

Los betabloqueantes o alfametildopa suelen ser eficaces en la reducción de la presión arterial, promover un menor consumo de sal y descanso y ejercicio leve.

DIABETES GESTACIONAL



¿QUE ES?

La diabetes gestacional es un tipo de diabetes que se desarrolla durante el embarazo, caracterizado por niveles altos de glucosa en sangre, que suele desaparecer después del parto, pero aumenta el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 en el futuro

SINTOMAS

La mayor parte del tiempo, la diabetes gestacional no causa signos ni síntomas perceptibles. El aumento de la sed y la micción más frecuente son síntomas posibles.

DIAGNOSTICO

La prueba más común es la prueba de tolerancia a la glucosa, que se realiza entre las semanas 24 y 28 del embarazo.

TRATAIENTO.

Se puede controlar con una dieta saludable, ejercicio y, en algunos casos, con medicamentos como insulina.

ABORTO INCOMPLETO



¿QUE ES?

Expulsión parcial de tejidos fetales, placentarios, o líquido amniótico, dejando restos en la cavidad uterina.

DIAGNOSTICO

- Historia clínica para evaluar síntomas, antecedentes obstétricos y factores de riesgo.
- Examen físico, exploración ginecológica para evaluar el sangrado, tamaño uterino y presencia de tejido retenido.
- Ecografía transvaginal
- Pruebas de laboratorio para evaluar los niveles de gonadotropina coriónica humana, y hemograma.

TRATAMIENTO

- Administrar misoprostol para facilitar la expulsión del tejido retenido.
- Procedimientos como legrado uterino o aspiración manual endouterina (AMEU)

SIGNOS Y SINTOMAS

- Sangrado vaginal abundante que puede incluir coágulos.
- Dolor abdominal, dolor tipo cólico en la región pélvica
- Fiebre y escalofríos, indicativos de una posible infección uterina

EMBARAZO ECTOPICO



¿QUE ES?

es la implantación de un blastocisto fuera del revestimiento endometrial de la cavidad uterina, usualmente en una trompa de Falopio.

DIAGNOSTICO

- Prueba de embarazo
- Ultrasonido vaginal
- Análisis de sangre

TRATAMIENTO

- Sangrado vaginal anormal.
- Cólico en un lado de la pelvis.
- Ausencia de periodos
- Dolor en la parte inferior del abdomen o en la zona de la pelvis

El tratamiento de referencia es el quirúrgico, realizando la extracción de la trompa.

SIGNOS Y SINTOMAS

BIBLIOGRAFIA.

<https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2020/03/Manual-Obstetricia-y-Ginecologia-2020-1.pdf>

<https://mawil.us/wp-content/uploads/2020/04/patologia-ginecologica.pdf>