



**Nombre del Alumno: Gloria Yazmin Hernández García.**

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

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

**Nombre de la materia: Ginecología y Obstetricia.**

**Grado: 5to cuatrimestre.**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de abril de 2025.

# PATOLOGIAS GINECO-OBSTETRICAS

## TRICHONOMIASIS VAGINAL



### CONCEPTO

Es una infección de transmisión sexual causada por tricomonas, un parásito del tracto urogenital.

### SINTOMAS

Los síntomas incluyen secreción vaginal espumosa, amarillo verdosa, maloliente y abundante; prurito, disuria, eritema y/o edema de vulva y vagina.

### DIAGNOSTICO

El diagnóstico se realiza fundamentalmente por la visualización en frotis en fresco de formas móviles y abundantes polimorfonucleares, también destaca un pH > 4,5, test de aminas positivo (con KOH al 10 %) y cultivo en medio de Diamond.

### TRATAMIENTO

La tricomoniasis se trata con antibióticos orales, como metronidazol, tinidazol o secnidazol.

## CANDIDIASIS VAGINAL



### CONCEPTO

Es una infección causada por el crecimiento excesivo del hongo Candida en la vagina.

### SINTOMAS

Se caracteriza por prurito y escozor vulvovaginal, sensación de quemazón, disuria. Las paredes vaginales aparecen eritematosas y la vulva edematosa y eritematosa.

### DIAGNOSTICO

Se puede realizar teniendo en cuenta la clínica y la anamnesis con antecedentes personales de cuadros previos. El método más sensible es el cultivo del exudado vaginal.

### TRATAMIENTO

TRATAMIENTO TOPICO VAGINAL: tratamiento en cremas antimicóticas y óvulos.  
TRATAMIENTO ORAL: ayudan a controlar los síntomas.

## ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA



### CONCEPTO

La enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) es un síndrome clínico caracterizado por la infección del tracto genital superior femenino y que puede afectar al endometrio, trompas de Falopio, ovarios, miometrio, parametrio y peritoneo pélvico, produciendo combinaciones de endometritis, salpingitis (la más frecuente), abscesos tuboováricos y pelviperitonitis.

### SINTOMAS

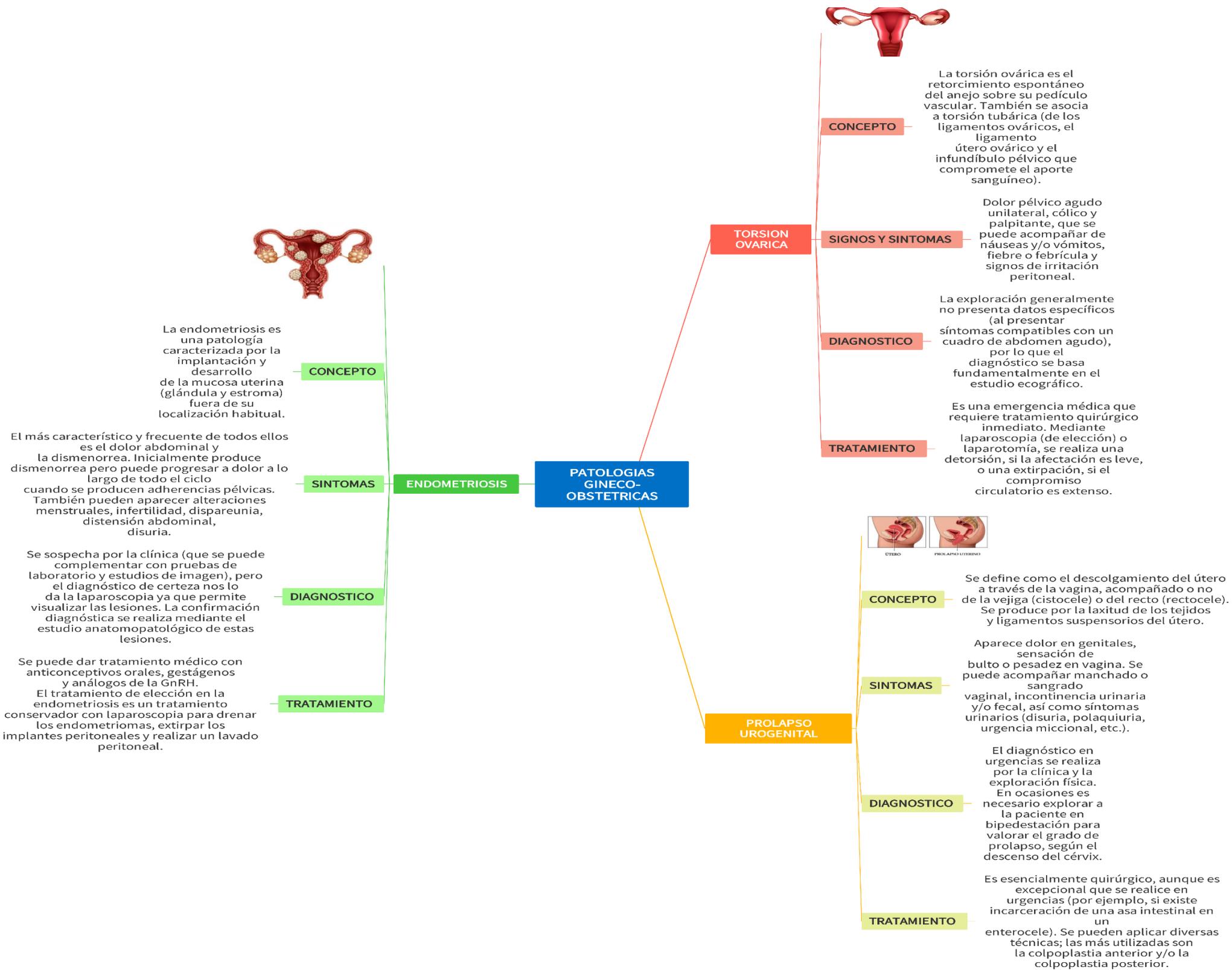
Dolor agudo en hipogastrio, fiebre de > 38°, leucorrea (flujo vaginal purulento maloliente), sangrado vaginal irregular, dispareunia, síntomas gastrointestinales (náuseas y vómitos) y malestar general.

### DIAGNOSTICO

Exploración física, incluyendo tacto vaginal  
Análisis de sangre, orina, y flujo vaginal  
Ecografía de la pelvis  
Cultivo celular  
Laparoscopia  
Biopsia endometrial

### TRATAMIENTO

Antibióticos, tratamiento para la pareja sexual



# PATOLOGIAS GINECO-OBSTETRICAS



## CONCEPTO

Es un problema del embarazo en el cual la placenta crece en la parte más baja de la matriz (útero) y cubre toda la abertura hacia el cuello uterino o una parte de esta.

## SINTOMAS

Se presentará a través de hemorragia vaginal en diferente cuantía. Hemorragia típicamente de sangre roja e indolora que comienza de forma insidiosa.

## DIAGNOSTICO

Ecografía vaginal: permite establecer el diagnóstico de seguridad y el tipo de placenta previa, siendo una prueba fundamental ante la sospecha de placenta previa.

## TRATAMIENTO

Cesárea, reposo en cama, hospitalización



ATONIA UTERINA

## CONCEPTO

La atonía uterina es una condición en la que el útero no se contrae adecuadamente después del parto, lo que puede causar una hemorragia posparto.

## SINTOMAS

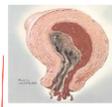
Sangrado abundante, dolor, útero blando y no contraído

## DIAGNOSTICO

Se realiza mediante una exploración física del útero después del parto. El ginecólogo palpa el abdomen y realiza un masaje uterino para observar la salida de sangre.

## TRATAMIENTO

Oxitocina, compresión uterina bimanual, taponamiento uterino con balón



## CONCEPTO

Expulsión parcial de los productos de la concepción, el orificio cervical aparece abierto, pudiéndose visualizar tejido gestacional en vagina o asomando por el cérvix, con un tamaño uterino menor que el esperado para la edad gestacional

## SIGNOS Y SINTOMAS

- Hemorragia intensa: empapa dos o más compresas por hora durante dos horas
- Dolor abdominal o de espalda intenso
- Fiebre de más de 24 horas de duración
- Flujo vaginal maloliente

## DIAGNOSTICO

- Análisis de sangre: para comprobar los niveles de gonadotropina coriónica humana en sangre.
- Examen pélvico
- Ecografía

## TRATAMIENTO

Manejo médico: administración de medicamentos como misoprostol para facilitar la expulsión del tejido retenido.  
Manejo quirúrgico: procedimientos como legrado uterino o aspiración manual endouterina (AMEU) para retirar los restos gestacionales de forma segura.



## CONCEPTO

infección uterina grave que puede ocurrir después de un aborto espontáneo o inducido.

## SINTOMAS

Los datos clínicos habituales de éste incluyen: fiebre, escalofríos, mal estado general, dolor abdominal y sangrado vaginal, con frecuencia de aspecto purulento

## DIAGNOSTICO

- Signos vitales y examen pélvico y abdominal
  - Hemocultivos para guiar la antibioticoterapia
  - Hemograma completo y otras pruebas para evaluar el estado de la paciente
  - Ecografía
- El aborto séptico suele ser clínicamente evidente.

## TRATAMIENTO

El tratamiento del aborto séptico incluye antibioticoterapia intravenosa de amplio espectro, que debe iniciarse de inmediato. Además, la evacuación uterina debe realizarse una vez que la paciente está estable. Las pacientes con hemorragia o con sospecha de perforación uterina o lesión orgánica pueden necesitar más estudios de diagnóstico por imágenes.

# BIBLIOGRAFIA

[https://comatronas.es/contenidos/2017/11/Manual\\_obstetricia\\_ginecologia.pdf](https://comatronas.es/contenidos/2017/11/Manual_obstetricia_ginecologia.pdf)

<https://paraguay.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PATOLOGIAS%20WEB.pdf>

<https://www.suavinex.com/livingsuavinex/atonia-uterina-que-es-sintomas-y-tratamiento/>