



Nombre del Alumno: **PEREZ TORRES MARTIN ANTONIO**

Nombre del docente: **JOSUE ALEJANDRO ROBLERO DIAZ...**

Nombre del trabajo: **PATOLOGIAS GINECO-OBSTETRA.**

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de la materia: **GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

Grado: **5°**

Grupo **“A”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de abril de 2025.

patología gineco-obstetra

embarazo ectopico

El embarazo ectópico es una patología gineco-obstétrica en la que el óvulo fertilizado se implanta fuera del útero, generalmente en una de las trompas de Falopio.

Los síntomas de un embarazo ectópico incluyen dolor abdominal intenso y sangrado vaginal anormal, y es importante buscar atención médica de inmediato si se sospecha de esta condición.

El diagnóstico se realiza a través de pruebas de embarazo, ecografías y análisis de sangre para detectar niveles anormales de la hormona hCG.

El tratamiento en patología gineco-obstetra se enfoca en el manejo de enfermedades y trastornos relacionados con el sistema reproductivo femenino, incluyendo el útero, los ovarios, las trompas de Falopio y la vagina.

tratamiento

Tratamiento: administración de medicamentos, para la presión o inducir al parto para proteger la salud del bebe y de la madre.

Una condición en la que la embarazada desarrolla presión arterial alta, proteinuria y convulsiones después de 20 s. de gestación.

Eclampsia.

Diagnóstico: prueba de laboratorio para medir la presión arterial y detectar proteína en la orina.

Síntomas: dolor de cabeza intenso, cambios en la visión, hinchazón en el cuerpo y convulsiones

Hipertensión gestacional.

Es cuando la tensión arterial sistólica se encuentra > 140 mmhg o la diastólica en >90 de 20 semanas.

Acompañado de paciente normotensa, acompañada de proteinuria en 24 h < a 300.

Diagnóstico: se debe prestar atención en el aumento de proteína en la orina y ácido urico, creatinina o BUN en suero.

Tratamiento: los betabloqueantes o alfa metildopa suelen ser eficaces en la presión arterial.

preclampsia

La preclampsia es una enfermedad que afecta a mujeres embarazadas y se caracteriza por una elevación de la presión arterial y la presencia de proteínas en la orina.

tratamiento

como se diagnostica

El diagnóstico de patologías gineco-obstetras se basa en la evaluación de síntomas y signos clínicos, así como en la realización de pruebas complementarias como ecografías, análisis de sangre y cultivos.

El tratamiento en patología gineco-obstetra abarca una amplia gama de opciones, desde medicamentos hasta intervenciones quirúrgicas, dependiendo del diagnóstico y la gravedad de la afección.

Los síntomas de la preclampsia incluyen dolor de cabeza intenso, hinchazón en manos y pies, visión borrosa y náuseas. Es importante que las mujeres embarazadas estén atentas a estos síntomas y consulten a su médico si los experimentan.

patología gineco-obstetra

endometriosis

La endometriosis es una enfermedad ginecológica crónica en la que el tejido que normalmente recubre el útero crece fuera de él, causando dolor y otros síntomas en el sistema reproductivo.

Aunque la causa exacta de la endometriosis aún no se conoce, se cree que factores genéticos, hormonales y ambientales pueden desempeñar un papel en su desarrollo.

Los síntomas de la endometriosis pueden variar desde dolor pélvico intenso durante la menstruación hasta dolor durante las relaciones sexuales y problemas digestivos.

tratamiento

El tratamiento en patología gineco-obstetra abarca una amplia gama de opciones, desde medicamentos hasta cirugía, dependiendo del tipo y gravedad de la afección.

aborto

El aborto es una interrupción del embarazo que puede ser provocada de manera voluntaria o espontánea, y que puede tener graves consecuencias físicas y emocionales para la mujer.

como se diagnostica

La patología gineco-obstetra se diagnostica a través de una serie de pruebas y exámenes médicos, como la exploración física, análisis de sangre y orina, ecografías y biopsias.

signos y síntomas

Algunos de los signos más comunes en esta área incluyen dolor abdominal, cambios en el ciclo menstrual, secreción vaginal anormal y sangrado anormal.

Los síntomas, por otro lado, son las sensaciones subjetivas que experimenta la paciente, como dolor, picazón, ardor o malestar en la zona genital.

tratamiento

Es importante que el tratamiento sea individualizado y adaptado a las necesidades de cada paciente, teniendo en cuenta factores como la edad, historial médico y preferencias personales.

En algunos casos, el tratamiento puede incluir terapias complementarias como la acupuntura o la fisioterapia, que pueden ayudar a mejorar los síntomas y la calidad de vida de la paciente.

síndrome de hellp

2. DIAGNÓSTICO

EXÁMENES DE LABORATORIO

EL DIAGNÓSTICO SE EFECTÚA MEDIANTE EXÁMENES DE LABORATORIO

CARACTERIZACIÓN BIOQUÍMICA

SE CARACTERIZA DESDE EL PUNTO DE VISTA BIOQUÍMICO A TRAVÉS DE LA CLASIFICACIÓN

1. CARACTERÍSTICAS

VARIANTE DE LA PREECLAMPSIA SEVERA

SE CARACTERIZA POR PA DIASTÓLICA >90 MM HG EN EMBARAZO >20 SEMANAS Y PROTEINURIA EN 24 H > A 300 MG / TIRILLA POSITIVA

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

COMPLETO

PRESENTA TRES CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

INCOMPLETO

PRESENTA UNO O DOS DE LOS CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

ASOCIACIÓN CON PREECLAMPSIA Y ECLAMPSIA

SE PRESENTA EN 10 A 12% DE LOS CASOS DE PREECLAMPSIA SEVERA Y EN CERCA DE 50% DE ECLAMPSIA

VARIANTE ATÍPICA DE LA PREECLAMPSIA

LA HIPERTENSIÓN O LA PROTEINURIA ESTÁN AUSENTES EN 10 A 15% DE LAS PACIENTES CON SÍNDROME DE HELLP

MORBIMORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

ESTÁ ASOCIADO A ELEVADA MORBIMORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

PATOLOGIAS GINECO-OBSTETRA

Hemorragia postparto

La hemorragia postparto es una complicación obstétrica que se caracteriza por una pérdida de sangre excesiva después del parto, pudiendo ser potencialmente mortal si no se trata adecuadamente.

Las causas más comunes de hemorragia postparto incluyen la atonía uterina (falta de contracción del útero), desgarros en el canal del parto y retención de restos placentarios.

Las mujeres que han tenido partos múltiples, cesáreas previas, o presentan trastornos de coagulación, tienen un mayor riesgo de sufrir hemorragia postparto.

El tratamiento de la hemorragia postparto incluye medidas para controlar la pérdida de sangre, como la administración de medicamentos para estimular la contracción uterina y la realización de una cirugía de emergencia si es necesario.

Hemorragia postparto

La hemorragia postparto es una complicación obstétrica que se define como la pérdida de más de 500 ml de sangre en las primeras 24 horas después del parto.

Esta patología puede ser causada por diversos factores, como la retención de la placenta, la atonía uterina, desgarros en el canal del parto o trastornos de la coagulación.

Es importante que las mujeres embarazadas reciban una atención prenatal adecuada y que se realicen controles durante el parto para detectar y tratar a tiempo posibles complicaciones, como la hemorragia postparto.

Rotura uterina

La rotura uterina es una complicación grave y potencialmente mortal durante el embarazo y el parto, en la cual se produce una ruptura en las paredes del útero.

Esta patología puede ser causada por diversas razones, como la debilidad en las paredes uterinas, traumatismos o intervenciones quirúrgicas previas en el útero.

La rotura uterina puede presentarse de forma espontánea o inducida, y puede ser parcial o completa, dependiendo del grado de ruptura en las paredes uterinas.

Los síntomas de la rotura uterina incluyen dolor abdominal intenso, sangrado vaginal profuso, alteraciones en la frecuencia cardíaca del feto y signos de shock en la madre.

BIBLIOGRAFIA.

[Patología Ginecológica y Obstétrica - Ediciones Mawil.](#)