



Mi Universidad

Infografía

Ashlee Salas Fierro

Concepto de aborto y tipos de aborto

Tercer Parcial

Sexualidad Humana

Dra. Dulce Melissa Meza López

Medicina Humana

Tercer Semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de mayo del 2025

CONCEPTO DE ABORTO Y TIPOS DE ABORTO

CONCEPTO DE ABORTO

¿Qué es el aborto?

Según la OMS el aborto es la interrupción del embarazo antes de que el feto sea viable fuera del útero.



Los abortos pueden ser divididos en abortos **espontáneos** y abortos **inducidos**

ABORTO TEMPRANO

Embarazo intrauterino no viable con un saco gestacional vacío o un saco gestacional que contiene un embrión o feto sin actividad cardíaca fetal dentro de las primeras 12 6/7 semanas de gestación

Signos y síntomas

Sangrado vaginal o manchado, dolor abdominal o cólicos, y la salida de fluidos o tejidos por la vagina.

Diagnostico

Ecografía, Análisis de sangre, Exploración pélvica, salida de tejido o líquido de la vagina, pérdida de síntomas de embarazo



Tratamiento



Manejo médico: Misoprostol
Manejo quirúrgico: Aspiración manual endouterina (AMEU) o legrado uterino

ABORTO TARDÍO

Se refiere a la interrupción del embarazo entre las 12 y las 20 semanas de gestación

Signos y síntomas

Sangrado vaginal, dolor abdominal, cólicos intensos o ausencia de movimientos fetales o pérdida de sensibilidad uterina.

Diagnóstico

Clínica: Sangrado vaginal, Examen físico: evaluación de cuello uterino y Ecografía transabdominal o transvaginal.



Tratamiento



Manejo expectante
Manejo médico: misoprostol y mifeprestona

ABORTO ESPONTÁNEO

Es la pérdida espontánea de un feto antes de la semana 22 del embarazo, suceso que ocurre naturalmente.

Signos y síntomas

Sangrado vaginal, dolor abdominal o calambres, y la expulsión de fluidos o tejidos por la vagina.



DIAGNÓSTICO

Clínica: Sangrado vaginal, Examen físico: Valoración del cuello uterino, Ecografía transvaginal, hCG beta cuantitativa.



Tratamiento

Manejo expectante: Vigilar hasta expulsión espontánea
Manejo quirúrgico: dilatación y curetaje por succión.

AMENAZA DE ABORTO

Es un estado de alerta que sugiere que puede ocurrir un **aborto espontáneo** antes de la **semana 20 del embarazo**.

1 CAUSAS

Peso, Edad, Infecciones, Lesiones, Anomalías uterinas, Alteraciones cromosomas en el feto, problemas en la placenta.

2 Síntomas

- Sangrado vaginal
- Expulsión de coágulos
- Cólicos
- Dolor en (abdomen, pubis, vientre)

3 Diagnóstico

Ecografía Doppler y ecografía abdominal y exámenes de sangre.

4 Tratamiento

- Mantener reposo
- Evitar fumar
- Evitar los embutidos
- No consumir alimentos cárnicos
- No consumir drogas
- No consumir medicamentos no preescritos.

ABORTO INEVITABLE

Tipo de aborto espontáneo, el cuello uterino se dilata y el embarazo no puede continuar.

Signos y síntomas

- Sangrado vaginal
- Dilatación del cuello uterino
- Ausencia de expulsión

Síntomas adicionales:

- Dolor abdominal: El dolor abdominal bajo puede ser una señal común de un aborto espontáneo.
- Calambres: Los calambres o contracciones uterinas pueden ser fuertes.

DIAGNÓSTICO

Se basa principalmente en:

- ✓ Dilatación del cuello uterino
- ✓ Sangrado vaginal
- ✓ Dolor abdominal
- ✓ Examen médico
- ✓ Ecografía
- ✓ Beta- HCG



CONCEPTO DE ABORTO Y TIPOS DE ABORTO

ABORTO COMPLETO

Los tejidos asociados, han sido expulsado completamente del cuerpo sin necesidad de intervenciones médica o quirúrgica adicional



Sangrado vaginal moderado o intenso, dolor abdominal tipo cólico expulsión de coágulos o tejido y el dolor y sangrado disminuye.

Diagnóstico

Historia clínica

Examen físico: evaluación del sangrado y signos vitales, exploración ginecológica del cuello uterino
Ecografía transvaginal (más importante)

ABORTO INCOMPLETO

Aquel en el que los productos de la concepción no han salido completamente del útero, es más probable que se produzca entre las semanas 8 y 14 de gestación

Signos y síntomas

Sangrado vaginal, dolor o cólicos abdominales pélvicos, orificio cervical abierto antes de las 20 semanas de gestación, expulsión de coágulos o tejido

Diagnóstico

Ecografía pélvica, evaluación clínica y niveles séricos cuantitativos de β -gonadotropina coriónica humana



Tratamiento



Misoprostol vaginal de 800 mcg una sola dosis segunda dosis entre 3 horas y 7 días después.

ABORTO RETENIDO

El embrión o feto ha muerto, pero no ha sido expulsado del útero de forma natural.

Signos y síntomas



No hay sangrado ni dolor
Síntomas del embarazo desaparecen
Cuello del útero permanece cerrado

Diagnóstico

Ecografía transvaginal
Medición de β -hCG:



Tratamiento



Misoprostol
Mifepristona
Tx. Legrado o raspado obstétrico

ABORTO ANEMBRIÓNADO

Se desarrolla el saco gestacional pero no el embrión. El saco está presente dentro del útero, pero está vacío.

Signos y síntomas

Síntomas típicos del embarazo
Disminuyen o desaparecen después
Sangrado leve o marrón



DIAGNÓSTICO



Ecografía transvaginal, si el saco mide más de 25 mm y no hay embrión visible, se diagnostica como anembrionado.

Tratamiento

Misoprostol
Legrado uterino o aspiración



ABORTO RECURRENTE

También llamado aborto recurrente, se define como la pérdida gestacional de 3 o más embarazos antes de las 20 semanas.

1 CAUSAS

Pueden ser genéticas, uterinas, endocrinas, infecciosas, inmunológicas, o relacionadas con factores ambientales.

2 Síntomas

- Sangrado abundante
- Dolor pélvico y abdominal
- Infección de orina
- Infección vaginal

3 Diagnóstico

Historia clínica, examen físico, ecografía vaginal, histeroscopia, análisis de sangre.

4 Tratamiento

Se recomienda la **toma de aspirina a baja dosis** y las **inyecciones de heparina** durante el embarazo. Suelen evitar que se coagule la sangre y no parecen tener efectos secundarios sobre el feto.

ABORTO INDUCIDO

Interrupción del embarazo con medicamentos o un procedimiento

Signos y síntomas

- Sangrado vaginal,
- Dolor abdominal
- Expulsión de tejido fetal.

Diagnóstico

- Ecografía
- Pruebas de laboratorio

Tratamiento

Misoprostol por vía vaginal u oral 2 a 4 h antes del procedimiento.

ABORTO SÉPTICO

Infección grave de los contenidos uterinos durante o poco antes o después de un aborto

Síntomas

- Escalofríos
- Fiebre
- Secreción vaginal
- FC rápida
- Sangrado vaginal.

Diagnóstico

Ecografía

Tratamiento

- Antibiótico
- Extracción del tejido uterino del embarazo
- Clindamicina más gentamicina con o sin ampicilina (VI)



Referencia Bibliográfica

- Zúñiga Fajuri, A. (2022). Aborto y derechos humanos. Revista de derecho (Valdivia)
- González de León Aguirre, D. (2020). El aborto en México.
- APA
- Roldán Peralta, J. A., & Siguenza Peñaloza, K. M. (2021). Tipos de aborto y factores asociados en mujeres de 15 a 45 años atendidas en emergencia del Hospital Vicente Corral Moscoso durante el 2020.