Infografía

Oswaldo Daniel Santiz Hernández

Aborto y sus Tipos

Tercer Parcial

Sexualidad Humana

Dra. Dulce Melissa Meza López

Licenciatura en Medicina Humana

Tercer Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 28 de mayo de 2025

ABORTO Y TIPOS DE ABORTOS

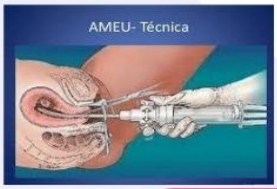
Según la Organización Mundial de la Salud define que el aborto es la interrupción del embarazo antes de que el feto sea viable fuera del útero, detección antes de la semana 22 SDG.

ABORTO TEMPRANO

Se define como un 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

DIAGNÓSTICO

- Ecografía,
- Análisis de sangre
- Exploración pélvica



TRATAMIENTO

- Se espera la expulsión espontánea del contenido uterino.
- **Misoprostol** estimula contracciones uterinas para facilitar expulsión
- Aspiración manual endouterina **(AMEU)** o **legrado uterino**

ABORTO ESPONTÁNEO

La pérdida del embarazo después de 20 semanas se llama muerte fetal. Un aborto espontáneo es un suceso que ocurre naturalmente, a diferencia de los abortos con medicamentos o procedimientos de aborto.

DIAGNÓSTICO

- Examen físico
- Ecografía transvaginal
- hCG beta cuantitativa

TRATAMIENTO

- Vigilar hasta expulsión espontánea (70–80% se resuelven solos).
- Curetaje por succión

ABORTO TARDÍO

También conocido como aborto del segundo trimestre, se refiere a la interrupción del embarazo entre las 12 y las 20 semanas de gestación

DIADNÓSTICO

Clínica: Sangrado vaginal
Examen físico: Evaluación del cuello uterino,
Ecografía transabdominal o transvaginal: Evaluación del feto, actividad cardíaca, líquido amniótico, integridad placentaria.

TRATAMIENTO

- El **manejo expectante** implica permitir que el cuerpo expulse el tejido fetal de manera natural.
- **Misoprostol** estimula contracciones uterinas para facilitar expulsión,

Mifepristona

AMENAZA DE ABORTO

La amenaza de aborto es un estado de alerta que sugiere que puede ocurrir un aborto espontáneo antes de la semana 20 del embarazo.

- Sangrado vaginal
- Expulsión de coágulos
- Calambres abdominales

DIAGNÓSTICO

- Ecografía Doppler
- Ecografía abdominal o vaginal

TRATAMIENTO

- Mantener reposo absoluto
- Evitar fumar
- Evitar drogas
- No consumir medicamentos no prescritos

ABORTO Y TIPOS DE ABORTOS

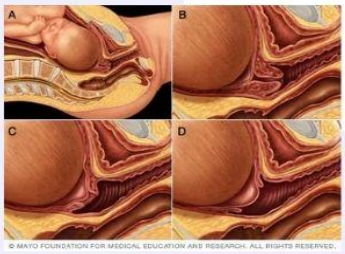
Según la Organización Mundial de la Salud define que el aborto es la interrupción del embarazo antes de que el feto sea viable fuera del útero, detección antes de la semana 22 SDG.

ABORTO INEVITABLE

Es un tipo de aborto espontáneo donde, a pesar de que la mujer experimenta síntomas de pérdida del embarazo, el cuello uterino se dilata y el embarazo no puede continuar.

DIAGNÓSTICO

- Examen pélvico
- beta-hCG
- Ecografía



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

- El sangrado es considerable y puede ser abundante.
- El cuello uterino se dilata, lo que indica que el útero está en proceso de expulsar los productos de la concepción.
- Dolor abdominal
- Calambres

ABORTO INCOMPLETO

Un aborto incompleto es 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

DIAGNÓSTICO

- Ecografía pélvica
- Evaluación Clínica
- Niveles séricos cuantitativos

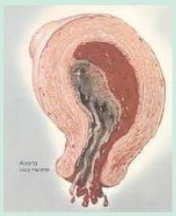
- Sangrado vaginal
- Cólicos
- Orificio cervical abierto antes de las 20 SDG
- Expulsión de coágulos o tejido

TRATAMIENTO

- **Misoprostol vaginal** de 800 mcg 1 dosis entre 3 horas y 7 días después.
- **Misoprostol** de 400 mcg sublinguales

ABORTO COMPLETO

Todo el contenido del útero, incluyendo el embrion o feto, placenta y los tejidos asociados, han sido expulsado completamente del cuerpos sin necesidad de intervenciones médica o quirurgica adicioal



- Sangrado vaginal
- Dolor abdominal
- Expulsión de coágulos
- El dolor y sangrado disminuye

DIADNÓSTICO

- Historia clínica
- Ecografía transvaginal
- Beta-hCG

TRATAMIENTO

- Reposo breve
- Ibuprofeno o paracetamol
- Antibióticos (si hay infección)
-

ABORTO RETENIDO

También llamado aborto diferido ocurre cuando el embrión o feto ha muerto, pero no ha sido expulsado del útero de forma natural

- El embrión o feto esta sin vida
- No hay sangrado ni dolor
- Cuello del útero permanece cerrado

DIAGNÓSTICO

- Ecografía transvaginal
- Beta-hCG

TRATAMIENTO

- Uso de **misoprostol** para inducir contracciones
- Legrado uterino

ABORTO Y TIPOS DE ABORTOS

Según la Organización Mundial de la Salud define que el aborto es la interrupción del embarazo antes de que el feto sea viable fuera del útero, detección antes de la semana 22 SDG.

EMBARAZO ANEMBRIONARIO

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

DIAGNÓSTICO

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

- Síntomas típicos del embarazo
- Disminuyen o desaparecen después sangrado leve o marrón

TRATAMIENTO

- Esperar que el cuerpo expulse el saco
- **Misoprostol**
- Legrado uterino

ABORTO RECURRENTE

El aborto de repetición, también llamado aborto recurrente, se define como la pérdida gestacional de 3 o más embarazos antes de las 20 semanas

DIAGNÓSTICO

- Ecografía vaginal
- Evaluación Clínica
- Análisis sanguíneo

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

TRATAMIENTO

- Toma de aspirina a baja dosis
- Heparina

ABORTO INDUCIDO

Interrupción del embarazo con medicamentos o un procedimiento

DIADNÓSTICO

- Historia clínica
- Ecografía transvaginal
- Pruebas de laboratorio

TRATAMIENTO

- Por lo general se administra **misoprostol** por vía vaginal u oral 2 a 4 h antes del procedimiento.
- **Dilatadores osmóticos**

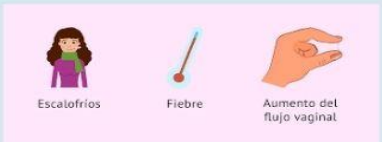
ABORTO SÉPTICO

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

- Escalofríos
- Fiebre
- Secreción vaginal
- Taquicardía

DIAGNÓSTICO

- Ecografía transvaginal



TRATAMIENTO

- Antibióticos
- Extracción del tejido uterino del embarazo

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Zúñiga Fajuri, A. (2022). Aborto y derechos humanos. Revista de derecho (Valdivia)

- González de León Aguirre, D. (2020). El aborto en México.

- 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.