

# Título: Afecciones Propias del Embarazo

**Actividad: Gestorragias de la Primera Mitad de la Gestación**

**Tipo de Clase: Conferencia**

**Tiempo: 50 minutos**

**Especialidad: Obstetricia**

**Tipo de Curso: Diurno**

**Profesor Auxiliar: *Dr. Julio Borrego***

# Introducción

- **Se denominan gestorragias, los sangramientos que ocurren a consecuencia de un trastorno de la gestación.**
- **La hemorragia es una amenaza para la vida de la mujer embarazada y de su producto.**
- **Constituye uno de los tres grandes causas clásicas de muerte materna junto a la toxemia y a la infección.**

# INTRODUCCIÓN

**Dentro del grupo de las hemorragias como causa de muerte se incluyen otros procesos que pueden originarla como:**

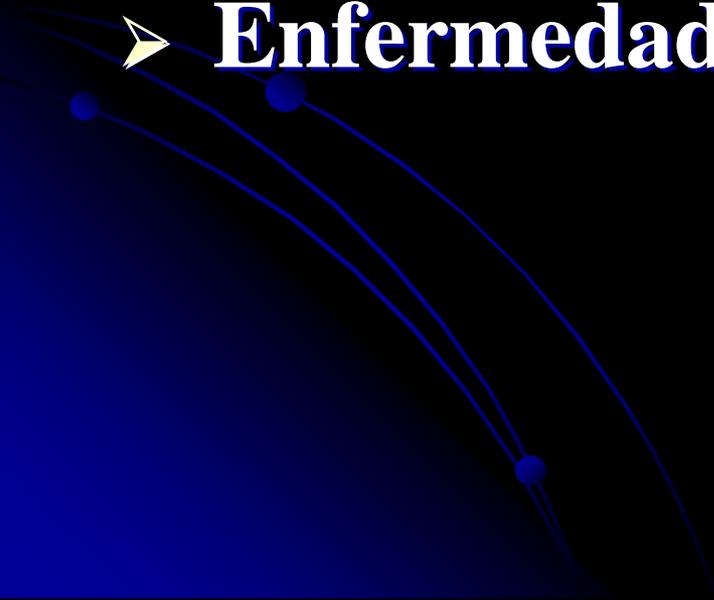
- **Desgarros de localización diversa**
- **Anomalías del alumbramiento**

# INTRODUCCIÓN

**De acuerdo al momento del embarazo en que se producen, se diferencian en:**

- **Sangramientos de la primera mitad**
- **Sangramientos de la segunda mitad del embarazo**

# Gestorragias de la Primera Mitad del Embarazo

- **Aborto**
  - **Embarazo Ectópico**
  - **Enfermedad Trofoblástica**
- 

**Debemos tener presentes otros sangramientos genitales no dependientes de la gestación:**

- **Cervicitis**
- **Pólipo uterino**
- **Várices vulvovaginales**
- **Neoplasia cérvico-uterinas**
- **Traumas genitales**

# Afecciones Propias del Embarazo. Gestorragias de la Primera Mitad de la Gestación

## ⊗ Instructivos

- **Conocer, a nivel reproductivo, la etiopatogenia, manifestaciones clínicas, importancia, consecuencia y tratamiento de las gestorragias en la primera mitad del embarazo**
- **Conocer, a nivel aplicativo, los exámenes complementarios a indicar, la profilaxis a realizar y las orientaciones a dar a las pacientes con estas afecciones**

# Afecciones Propias del Embarazo Gestorragias de la Primera Mitad de la Gestación

## Programa

### ➤ Tema # 1: ABORTO

Concepto. Frecuencia. Clasificación. Fisiopatología. Formas clínicas. Complicaciones. Tratamiento.

### ➤ Tema # 2: EMBARAZO ECTOPICO

Concepto. Factores de Riesgo. Localización. Formas Clínicas. Cuadro Clínico. Diagnóstico. Tratamiento. Complementarios. Complicaciones. Tratamiento.

### ➤ Tema # 3: ENFERMEDAD TROFOBLASTICA

Definición. Cuadro Clínico. Diagnóstico. Tratamiento

# ABORTO

El aborto es la interrupción de la gestación en las primeras 20 semanas o la expulsión del producto de la concepción que pesa menos de 500 gramos.

La expresión aborto deriva de la expresión latina **Abortus**:  
Ab=mal, Ortus=nacimiento,  
privación de nacimiento.

# ABORTO

## Frecuencia:

- 15-40% de todos los embarazos
  - 15% óvulos fecundados que no se dividen
  - 15% de óvulos fecundados se pierden antes de la implantación.
- 

# clasificacion

Esponaneo

Inducido

Esporádico

Habitual

PRECOZ

TARDIO

# FACTORES OVULARES

50 - 60%

**Anomalías  
Cromosómicas**

**Edad Materna  
Medicamentos  
Radiaciones  
Inf. Virales**

# CAUSAS MATERNAS

- **Procesos Inf. Endometrio**
- **Malformaciones Uterinas**
- **Tumores (Miomos)**
- **Incompetencia cervical**
- **Cicatrices uterinas**
- **Síndrome de Asherman**
- **Enfermedades Infecciosas y Parasitarias**

# CAUSAS MATERNAS

- **Enfermedades Crónicas**
  - **Desnutrición Severa**
  - **Desórdenes Endocrinos**
  - **Enfermedad Hipertensiva**
  - **Enfermedades Sistémicas (Lupus)**
  - **Tóxicas**
- 

# FORMAS CLÍNICAS

- **Amenaza de Aborto**
  - **Aborto Inminente**
  - **Aborto Incompleto**
  - **Aborto Completo**
  - **Aborto Habitual**
  - **Aborto Diferido**
  - **Aborto Séptico**
- 

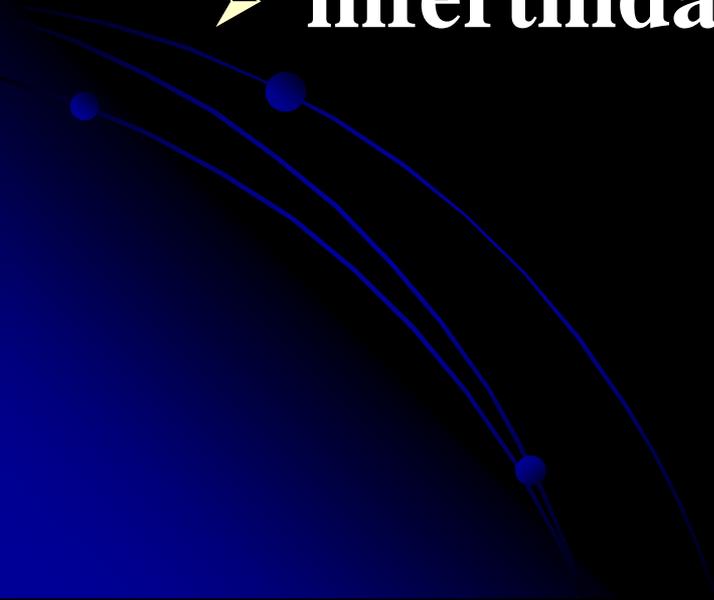
# COMPLEMENTARIOS

- **Prueba de Embarazo ( $\beta$  HCG)**
  - **Sangre**
  - **Ultrasonografía**
- 

# TRATAMIENTO

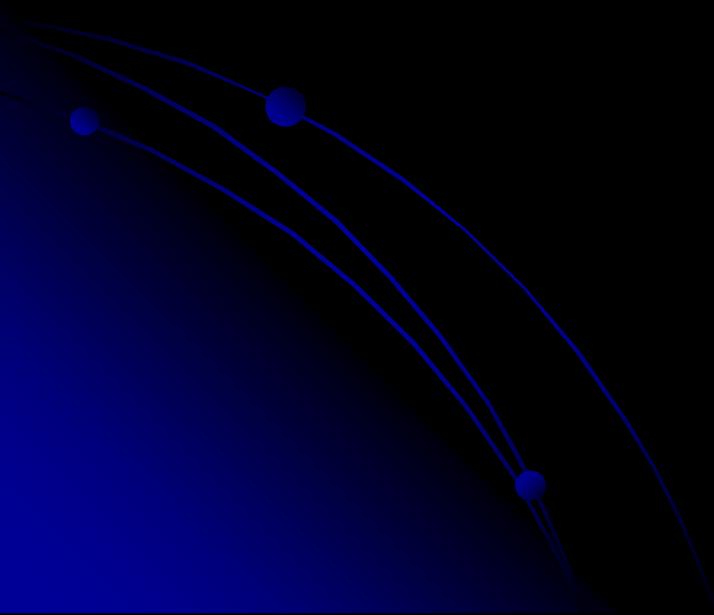
- **Reposo Físico y Sexual**
  - **Oxitocina a dosis elevadas**
  - **Prostaglandinas**
  - **Antibioticoterapia**
  - **Curetaje**
  - **Histerectomía**
- 

# COMPLICACIONES

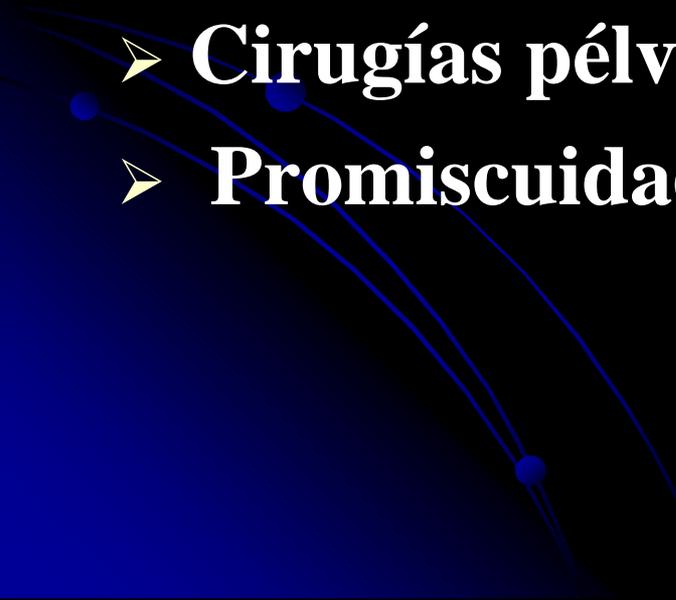
- **Lesiones traumáticas**
  - **Hemorragia**
  - **Infección**
  - **infertilidad**
- 

# EMBARAZO ECTÓPICO

**Concepto: Implantación del blastocisto fuera del lugar normal**



# FACTORES DE RIESGO

- **Incremento de I.T.S.**
  - **Uso de D.I.U.**
  - **Esterilización tubaria**
  - **Uso de Inductores de la ovulación**
  - **Cirugías pélvicas o abdominales**
  - **Promiscuidad sexual**
- 

# TIPOS DE LOCALIZACIÓN

- **Ampular 60%**
  - **Istmico 30%**
  - **Fimbricos 5%**
  - **Instersticial 3%**
  - **Otros 2%**
- 

# FORMAS CLÍNICAS

- No Complicado
- Complicado

## CUADRO CLÍNICO

- Amenorrea
- Sangramiento genital
- Dolor Abdominal
- Palidez Cutáneo Mucosa
- Compromiso del Estado General

# EXAMEN FÍSICO PÉLVICO

- **Masa anexial fusiforme**
  - **Útero aumentado de tamaño**
  - **Abombamiento del Douglas**
  - **Dolor a la movilización del útero**
- 

# DIAGNÓSTICO

- **Clínico**
  - **$\beta$  HCG**
  - **Ecografía**
  - **Laparoscopia**
  - **Laparotomía**
  - **Culdocentésis**
  - **Legrado Diagnóstico**
- 

# TRATAMIENTO

## Farmacológico

- Methotrexate

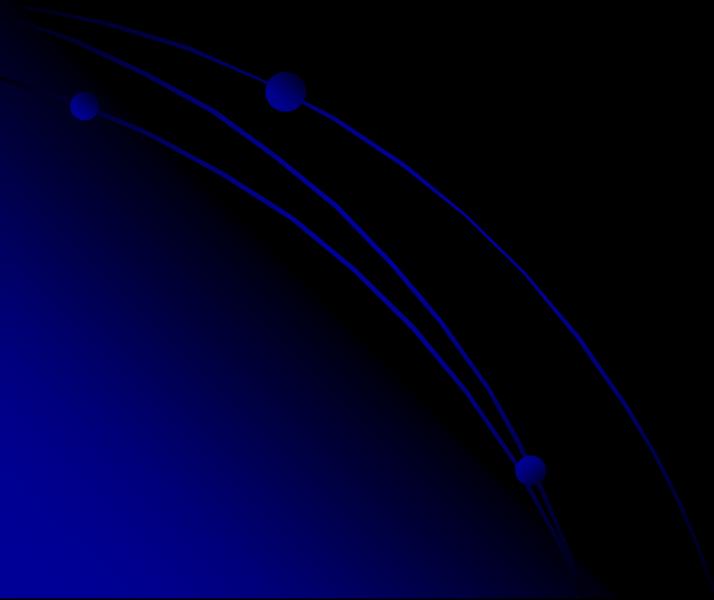
## Quirúrgico Tradicional

- Salpingectomía
- Salp. + Ooforectomía
- H.T.A. + Ooforectomía bilateral

## Conservador

- Aspiración

# TRATAMIENTO

- **Expresión tubárica**
  - **Salpingostomía**
  - **Salpigectomía con anastómosis**
  - **Neoimplantación tubaria**
- 

# ENFERMEDAD TROFOBlastica

**Definición:** Afección de las vellosidades coriales, caracterizada por la formación de vesículas de diversos tamaños. Conduce siempre o casi siempre a la muerte del producto de la concepción

## **Sintomatología**

- ↗ Amenorrea
- ↗ Hiperemesis
- ↗ Crecimiento exagerado del vientre
- ↗ Ausencia de Movimientos Fetales
- ↗ Metrorragias irregulares

# *$\beta$ HCG*

**+ 100 000 U Sospechosa**

**300 000 U Seguro**

## *Diagnóstico*

- ☒ **Síntomas Clínicos**
- ☒ **Síntomas Endocrinos**
- ☒ **Histerosalpingografía**
- ☒ **Ecograma**

# *Síntomas Clínicos*

- **Signo de Más**
- **Crecimiento a saltos del útero**
- **Consistencia blanda del mismo**
- **Síntomas precoces de toxemia**
- **Hidro-hematorrea**

## *Síntomas Endocrinos*

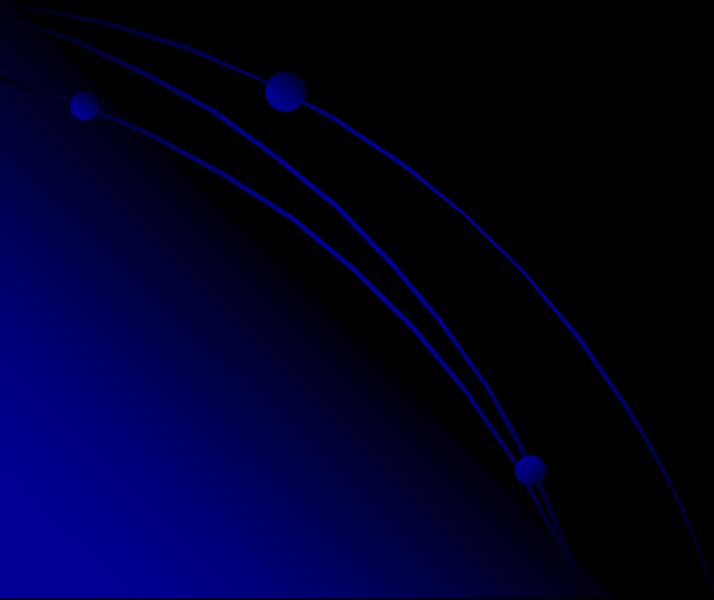
- **Aumento de la  $\beta$  HCG en orina**
- **Incremento de la HCG**

# *Histerosalpingografía*

- **Se observa dibujo típico de las vesículas**

## *Ecograma*

- **Imagen típica**



# TRATAMIENTO

- **Legrado y/o aspiración de la cavidad uterina**
  - **Goteo endovenoso de oxitocina pesada**
  - **Microcesárea**
  - **Methotrexate**
- 

# Afecciones Propias del Embarazo Gestorragias de la Primera Mitad del Embarazo

## Literatura Docente

- **Básica:** "Obstetricia y Ginecología. Toma II". Orlando Rigol Ricardo
- **Complementaria:** "Tratado de Obstetricia y Ginecología" Botella Llusía y Clavero Nuñez
- **Auxiliar:** "Manual de Obstetricia y Perinatología" MINSAP 1997
- **Revistas Nacionales y Extranjeras**