







10-04-92
19:49:27

FOCUS
1004B



DISTANCE
+: 04.7cm
x: 04.8cm

F3.5 D68 C4 P10



1 PAGE1

2 CLEAR

3 DIST

4 AREA-T

5 OB

6 XSTEN

7 NEXT

D I A G N Ó S T I C O D I F E R E N C I A L

- 1. Otros sangramientos obstétricos**
- 2. Sangramientos ginecológicos**
- 3. Otros procesos abdominales
concomitantes**
- 4. Necrobiosis del mioma**
- 5. Distocias de la dinámica uterina**

TRATAMIENTO

HOSPITALIZACIÓN
(Centro con unidad quirúrgica)

MEDIDAS GENERALES

HRP con feto viable

HRP con feto no viable o muerto

Dilatación
avanzada
con estabilidad
materno-fetal

Amniotomía

Sedación y analgesia

Cuello desfavorable

Inducción

Parto

Cesárea

Si agravamiento
hemodinámico o no
progreso en 6 - 8 h

Diagnóstico diferencial entre DPPN, rotura uterina y placenta previa

Síntomas y signos	DPPN	P Previa	Rotura U
Antecedentes	HTA Trauma	Presentación Viciosa frecuente o alta	Cicatriz uterina Polisistolia
Epoca de la gestación	Embarazo Inicio del parto	Embarazo	Trabajo de parto
Comienzo	Brusco	Silente Solapado	Precedido por contracciones Instrumentación

Diagnóstico Diferencial (continuación)

Síntomas y signos	DPPN	P Previa	Rotura U
Dolor	Permanente	Ausente	Brusco, intenso
Utero	Tenso, leñoso	Normal, depresible	
Palpación fetal	Difícil	Características normales	Fácil, bajo las cubiertas abdominales
Dinámica Uterina	Existen contracc.	No actividad Uterina	Cesan las contracciones
Presentación	No se tacta Placenta	Puede tactar Placenta	No se tacta presentación

L I T E R A T U R A D O C E N T E

○ Básica:

- Rigol Ricardo y Cols. Patología obstétrica. *Obstetricia y Ginecología*, Editorial Ciencias Medicas. 2004; pág.. 157-162.

○ Complementaria:

- Manual de diagnóstico y tratamiento en obstetricia y perinatología. Editorial Ciencias Médicas. 2000; pág.. 166 - 171.
- Williams. Obstetricia. Editorial Panamericana 21a Ed. 2001