

[Home](#) / [Monografía Toxicología Forense](#)

Monografía Toxicología Forense

 0  0🕒 December 2019  PDF  TXT[🔖 Bookmark](#) [🔗 Embed](#) [↻ Share](#) [🖨 Print](#) **SAVE THIS DOCUMENT**

This document was uploaded by user and they confirmed that they have the permission to share it. If you are author or own the copyright of this book, please report to us by using this DMCA report form. [🚩 Report DMCA](#)

Overview

Download & View **Monografía Toxicología Forense** as PDF for free.

More details

- Words: 2,882
- Pages: 20

[Preview](#) [Full text](#)

Índice INTRODUCCION.....	- 4	Antecedentes y
Justificación.....	- 4	Antecedentes.....
Justificación.....	- 5	a)
Personal.....	- 5	b) Social.....
c)	- 5	
Científica.....	- 6	-
Situación problemática.....	- 6	Formulación del
problema.....	- 8	Objeto de estudio.....
Campo de acción.....	- 9	
Objetivos.....	- 9	Objetivo
general.....	- 9	Objetivos específicos.....
Diseño Metodológico.....	- 10	Tipo de
Investigación.....	- 10	a) Exploratoria.....
b) Descriptivas.....	- 10	c)
Propositiva.....	- 10	-

Métodos.....	- 10 a)
Deductivo.....	- 10 b) Inductivo..... - 10
c)	
Empírico o de campo.....	- 11 -
Técnicas.....	- 11 a) Técnicas
documentales.....	- 11 b) Técnica de campo..... - 11
Procedimientos e instrumentos de investigación.....	- 11 a)
Población.....	- 11 b) Selección de la técnica de muestreo..... - 11
c)	
Tamaño de la muestra.....	- 12 -
d) Criterios de inclusión y exclusión.....	- 12 1. CAPITULO
I.....	- 13 2. MARCO CONTEXTUAL Y TEORICO..... - 13 1.1
Marco contextual.....	- 13 1
1.2	
Marco Teórico.....	- 13 -

CAPITULO II.....	- 29
PROPUESTA.....	- 29 2.1
Justificación.....	- 29 -
2.2	
Propuesta.....	- 29 -
2.3	
Conclusiones.....	- 31 -
2.4	
Recomendaciones.....	- 32 -

BIBLIOGRAFIA.....	- 33
ANEXOS.....	- 37 -

2

RESUMEN A través de una revisión bibliográfica y estudio de el aborto provocado por el misoprostol, y el estudio del misoprostol, se pretende verificar con exactitud mediante pruebas de laboratorio toxicológico específicamente comprobando la presencia del misoprostol en sangre, para llegar a confirmar si el aborto fue provocado o espontaneo. Al ser una patología muy frecuente en nuestro medio implicaría realizar una información bibliográfica que ayude a estar capacitado con referencia al tema. Se emplean las técnicas de campo in situ a través de la búsqueda de información de primera mano con la recolección de datos de los expedientes clínicos que se encuentran en el Hospital materno infantil de la ciudad de GUAYARAMERIN – BENI – BOLIVIA , y se realizan entrevistas estructuradas a colegas médicos de la especialidad de ginecologías y obstetricia, y licenciados de la carrera de bioquímica y farmacia además de especialista en el área de ultrasonografía, sobre la importancia del estudio de el aborto provocado por misoprostol. Normalmente el misoprostol, tiene como acción inhibir el ac clorhídrico, además de aumentar las contracciones uterinas y producir maduración cervical con dilatación del cuello, por tanto es contraindicado en embarazos, a no ser que se lo indique inducción del trabajo de parto en embarazo a término. Por tanto podemos confirmar un aborto mediante la ecografía, el examen físico y el laboratorio.

3

INTRODUCCION. La importancia de verificar con exactitud mediante pruebas de laboratorio toxicológico

específicamente comprobando la presencia del misoprostol en

sangre, examen físico y ecografía, para llegar a confirmar si el aborto fue provocado o espontaneo.

La importancia que tiene el estudio del aborto lleva a realizar una investigación a través de una exhaustiva revisión bibliográfica y actualizada de cuando y como podemos detectar por ecografía signos de aborto, y examen físico de la paciente, para ello se obtendrá datos estadísticos de los expedientes clínicos del HOSPITAL MATERNO INFANTIL de la ciudad de GUAYARAMERIN – BENIBOLIVIA. Por lo tanto, se recomienda implementar equipos ecográficos 2D, 3D u ecografía doppler, muy importante la implementación de personas capacitadas en el área de toxicología forense en todos los centros de salud de segundo nivel a tercer nivel. Antecedentes y Justificación. Antecedentes En la ciudad de GUAYARAMERIN-BENI, se tiene estadística sobre casos de mujeres que han padecido de abortos, en una muestra que se obtuvo de un universo de 4916 pacientes en el año 2015 desde el mes de enero hasta diciembre, reportándose 72 pacientes que presentaron abortos, realizadas en el año en estudio.

4

Justificación Esos casos de abortos son presentados por muchas causas como desarrollo embriológico anormal, hereditario, defectos cromosómicos, tuberculosis, toxoplasmosis, infecciones genitales y urinarias, psicológicas o traumatismos, pero lo que interesa en si referente al tema es demostrar cómo podemos confirmar que el aborto fue provocado por misoprostol. Son algunos de los motivos que indujeron a la investigación de este tema. a) En

Personal nuestro

país,

específicamente

en

el

departamento

del

Beni,

GUAYARAMERIN, existen muchas causas que provocan el aborto en la mujer ya que interesa mas el aborto provocado por los problemas medico legales que pueden surgir posteriormente. b)

Social

El impacto que puede ocasionar el aborto va dirigido al trauma psicológico que se produciría a los padres, además de algún daño físico a la mujer o alguna complicación que pueda presentarse en caso de un aborto infectado. c)

Científica

Contribuir con información detallada sobre la importancia del estudio del aborto y las sustancias abortivas.

Situación problemática.

5

La deficiencia de una información adecuada a la sociedad sobre el uso y manejo de la planificación familiar, métodos anticonceptivos y

charlas

educativas., han ocasionado problemas referentes al aborto, como ser: -


Retención de restos ovulares Hemorragias Infecciones Síndrome de mondonr Traumas psicológicos Problemas medico legales

Formulación del problema. ¿El estudio toxicológico laboratorial, la ecografía y el examen físico determinarían si fue aborto provocado? Objeto de estudio. La ecografía como medio eficiente y efectivo para la detección del aborto, además del estudio laboratorial para la determinación de la presencia de la sustancia química del misoprostol en sangre y valoración del el examen físico de la paciente. Campo de acción. Fue realizado en el HOSPITAL MATERNO INFANTIL de la ciudad de GUAYARAMERINBENI. En el año 2016.

Objetivos. Objetivo general. Es la implementación de equipos de ecográficos en todos los centros de salud tanto de primer, segundo y tercer nivel, adema de la implementación de bioquímicos especializados en el área de toxicología forense. Objetivos específicos. 6



Evaluar ecográficamente los signos de aborto. Diseñar y proponer la implementación de equipos de ecografía 2D y 3D

u ecografía doppler, en todos los centros de salud.  La implementación de bioquímicos con especialidad en toxicología forense en todos los hospitales y centros. Diseño Metodológico. Tipo de Investigación. a)

Exploratoria

Al ser un tema poco leído por el personal médico sobre el aborto provocado, y sus complicaciones implicaría revisar todo tipo de información bibliográfica que ayude a estar capacitado con referencia al tema. b)

Descriptivas

Porque además de describir el problema de investigación evaluamos y cuantificamos ciertos parámetros que contribuyen a diagnosticar la patología, mediante signos ecográficos y laboratoriales.

c)

Propositiva

Proponer a la paciente a manera de prevención la importancia de la planificación familiar, con el fin de disminuir las complicaciones que se puedan presentar ante la presencia de esta patología. Métodos. a)

Deductivo: Porque se partirá del estudio, y valoración del estudio

ecográfico, laboratorial y examen físico de la paciente.

7

b)

Inductivo: Se utilizara este método puesto que con esta herramienta se

incluyen conclusiones generales para disminuir las alteraciones que se puedan presentar ante la presencia de esta patología. c)

Empírico o de campo: Porque se emplean las técnicas de campo in situ

a través de la búsqueda de información de primera mano cómo expedientes clínicos. Técnicas. a)

Técnicas documentales

Se recolectaron datos de los expedientes clínicos que se encuentran en el Hospital MATERNO INFANTIL DE GUAYARAMERIN – BENI. b)

Técnica de campo

Se realizaron entrevistas estructuradas a colegas médicos de la especialidad de ginecologías y obstetricia, ultrasonografía , sobre la importancia del estudio del aborto y las complicaciones posteriores que pueden presentarse, además se entrevistaron a especialistas del área de bioquímica y laboratorio referente al tema del misoprostol en sangre. Procedimientos e instrumentos de investigación. a)

Población

El presente trabajo comprende una investigación con un universo de 4916 pacientes

en el año 2015 desde el mes de enero hasta diciembre,

reportándose 72 pacientes que presentaron abortos, realizadas en el año en estudio.

b)

Selección de la técnica de muestreo

Se tomaron en cuenta mujeres de todas las edades que presentaron abortos desde el mes de enero hasta diciembre del año 2015 obtenidos de los expedientes clínicos. 8

c)

Tamaño de la muestra

El presente trabajo comprende una investigación con un universo de 4916 pacientes

en el año 2015 desde el mes de enero hasta diciembre,

reportándose 72 pacientes que presentaron abortos, realizadas en el año en estudio.

d)

Criterios de inclusión y exclusión.

Se incluyeron a mujeres en edad de 11 a 21 años por ser más frecuente esa la edad de abortos y se excluyeron a mujeres en edad mayor de 21 ya que en ellas es menos frecuente el aborto.

1. 2. 3. 4. CAPITULO I 5. MARCO CONTEXTUAL Y TEORICO. 1.1 Marco contextual. Se obtuvo información acerca de casos que se presentaron sobre abortos, llevando a complicaciones en muchas oportunidades, en una muestra que se obtuvo de un universo de 4916 pacientes en el año 2015 del mes de enero a diciembre, y solo 72 fueron diagnosticadas con aborto, estudio que se realizó en el hospital MATERNO INFANTIL DEL LA CIUDAD DE GUAYARAMERIN – BENI. 1.2 Marco Teórico 9

MISOPROSTOL Vida media: 20 a 4º min Excreción: renal y heces Vías de administración: oral, sublingual y vaginal Es un análogo de las prostaglandinas E1 Utilizado para prevenir y tratar úlceras gástricas y duodenales, además de inducción del trabajo de parto en embarazo a término y en la práctica de abortos. Riesgo: hemorragia grave y ruptura uterina en cesárea anterior. Contraindicado: en embarazo porque provoca el aborto. Mecanismo de acción: inhibe el ácido clorhídrico, y aumenta las contracciones uterinas, y produce maduración del tejido cervical. Riesgo: taquisistolia Es Utilizado antes de las 12 semanas de embarazo para provocar el aborto, con dosis de 3 pastillas vaginal y 2 vía oral de 200 mcg.

El misoprostol se metaboliza en misoprostol ácido, se mide la presencia y cantidad de la sustancia en sangre. Tiene su vida media de eliminación de 20 a 40 minutos. La centrifugación y congelación en nitrógeno líquido de la muestra y mantenerla a una temperatura de 10 a 20 grados. Para analizar la sangre se requiere un espectrómetro de masas con cromatógrafo de gases o de líquidos.

10

ABORTO

CONCEPTO: Es la interrupción espontánea o provocada del embarazo antes de las 20 semanas de amenorrea, con un peso del producto inferior a 500 gramos. Aborto espontáneo: aborto que se produce en ausencia de interferencia deliberada, sin intervención artificialmente. Aborto provocado: consiste en la muerte deliberada del producto de la concepción por parte de la propia embarazada o de otra persona, mediante el empleo de agentes físicos o químicos. Agentes físicos: instrumentales, baños y duchas calientes, ejercicios severos o prolongados y violencias. Agentes químicos: catárticos, laxantes, oxitócicos hormonales, apio ruda, prostaglandinas, cáusticos. Causas del aborto: 11

-

Desarrollo embriológico anormal Hereditario Defectos cromosómicos Tb Toxoplasmosis Vulvovaginitis Infecciones urinarias Diabetes Alteraciones del ovario Autoinmune Psicológico Trauma emocional Desnutrición Traumatismos físicos

FORMAS CLINICAS - AMENAZA DE ABORTO - Dolor en hipogastrio tipo cólico - Hemorragia genital leve - Sin modificaciones cervicales, sin dilatación del cuello uterino ABORTO INMINENTE -

Dilatación del cuello uterino Dolor más intenso y sostenido Hemorragias abundantes y con coágulos

ABORTO DIFERIDO O RETENIDO O MISSED ABORTION -

Muerto el huevo en útero que no es expulsado al exterior Útero no se ha contraído Cuello no ha dilatado totalmente

ABORTO EN CURSO -

Perdida de líquido amniótico Sangre Trozos parciales del huevo expulsado al exterior ,

ABORTO INCOMPLETO -

Restos ovulares no han sido eliminados por completo de la cavidad

-

uterina. Útero blando y grande Cuello dilatado Hemorragia profusa y persistente 12

ABORTO COMPLETO -

Huevo es expulsado completo del útero espontáneamente. Cesa la hemorragia Desaparecen los cólicos Orificio del cuello se cierra.

ABORTO INFECTADO -

Cuando el cuadro del aborto incompleto no solucionado completamente se producen infecciones ascendentes, a la cavidad uterina, por la realización de maniobras quirúrgicas no asépticas destinadas a

-

completar la evacuación del huevo. Provoca: endocervicitis, endometritis, miometritis, pelvi peritonitis,

-

endometriitis y abscesos. Clínica: dolor, fiebre, aumento de la fc, escalofríos, hemorragia genital, flujo purulento fétido, útero grande, blando y doloroso.

ABORTO HABITUAL -

3 a más abortos espontáneos sucesivos.

DIAGNOSTICO -

Hemograma completo Examen de orina Cultivos Prueba de embarazo en sangre Ecografía

TRATAMIENTO 13

-

Oxitócina Ameu (aspiración de la cavidad uterina hasta la 12 semanas) Legrado Antibióticos (ampicilina, gentamicina)

COMPLICACIONES -

Restos ovulares Hemorragias Infecciones Síndrome de mondonor

ASPECTOS MEDICOLEGALES Los objetivos del forense es: - Diagnóstico del aborto provocado - Diagnóstico de edad del producto - Diagnóstico de embarazo - Diagnóstico de expulsión reciente de la presunta madre - Recolección de indicios de valor judicial que vinculen a los acusados con el hecho. Para cumplir estos objetivos el medico adopta lo siguiente: -

Examen del escenario del hecho Examen de la presunta madre Examen del producto de la gestación

EXAMEN DEL ESCENARIO DEL HECHO -

Deben buscarse restos de la placenta Manchas de líquido amniótico , meconio, unto sebáceo, sangre Instrumentos ginecológicos Medicamentos relacionados Mesa ginecológica buscando manchas d sangre Fragmentos de tejidos ovulares y fetales 14

EXAMEN DE LA PRESUNTA MADRE -

Signos d embarazo reciente (cloasma, pigmentación de línea alba,

-

secreción láctea, estrías en el abdomen. Signos de evacuación reciente del útero , puede estar dilatado el cuello, con secreción sanguinolenta con desgarros, y otro tipo de violencia

-

ejercida para el aborto y buscar laceraciones en el útero Tomar muestra toxicológica de sustancias como la quinina a la paciente como al cadáver.

EXAMEN DEL PRODUCTO DE LA GESTACION -

Hay lesiones en la superficie del cadáver cuando se produjo por curetaje

-

el aborto. Regla de HESS

CAPITULO II 2.1 Justificación En la actualidad el ultrasonido es uno de los métodos de diagnósticos principales de investigación en todos los campos de la medicina, el uso 15

ampliamente difundido del ultrasonido ha llevado esta maravillosa tecnología a los consultorios de los ginecólogos en ejercicio ya sea para la exploración en general acompañados del doppler color, todas nos ayudan a manejar mejor el embarazo y a reducir la morbilidad y mortalidad es por esta razón que todos los centros de salud cuentan con ecógrafos y eco grafistas capacitados, además de diagnosticar los signos ecográficos de

aborto y es

importante la

implementación de personal bioquímico toxicológico en todos los centros de salud y hospitales .

2.2 Propuesta -

La implementación de especialistas en bioquímica y laboratorio

-

toxicológico en todos los centros de salud y hospitales. Implementación de eco grafistas y equipos ecográficos en todos los centros de salud ya sean de 1er nivel.

Conclusiones a) Se ha demostrado que a través de la ecografía podemos valorar y diagnosticar signos de aborto. b) Mediante un estudio toxicológico de laboratorio, podemos confirmar la presencia de misoprostol en sangre y así determinar que el aborto fue provocado. 16

c) Mediante la ecografía Doppler también se puede obtener información sobre velocidad del flujo sanguíneo y la resistencia vascular, ya que en el aborto no se aprecia vascularización por encontrarse restos ovulares. d) Los médicos pueden determinar mediante el examen físico de la paciente la presencia de un trauma del cuello uterino en aborto provocado porque es inducido (características del cuello). e) Se encuentra

mucha deficiencia de especialistas en el área de

toxicología forense, ya que son muy importantes las pruebas de laboratorio.

2.3 Recomendaciones.

a) Los médicos necesitamos de una capacitación continua sobre la medicina legal y el aborto, además de información referente a la parte toxicológica legal. y un programa que debe ser creado para que de esta manera el profesional tenga los conocimientos bien fundamentados relacionados especialmente con la destreza. b) Concientizar a la sociedad la importancia de la planificación familiar., y complicaciones que pueden presentarse ante la presencia del aborto ya sean medico legales como psicológicas y físicas posteriores.

17

c) Para alcanzar el máximo rendimiento no solo se requieren equipos de avanzada tecnología sino que el operador posea los conocimientos necesarios en anatomía, fisiología y alteraciones que se puedan observar, siendo éstas indispensables para una adecuada interpretación de las imágenes necesarias para un correcto diagnóstico. d) Es muy importante que hayan médicos toxicólogos forenses en todos los centros de salud y hospitales. e) Se recomienda implementar equipos ecográficos 2D y 3D u ecografía doppler en todos los centros de salud para evaluar una posible presencia de abortos.

BIBLIOGRAFIA

Anil T. Ahuja, M. F. (2013). EXPERTddx. Madrid,España : Marban. Benito, M. A. (2014). Urgencias Pediátricas. Madrid,España: Medica Panamericana . Bruyn, R. D. (2008). Ecografía Pediatrica, Como, por que y Cuando . Madrid,España : Elsevier . Callen, P. W. (2001). Ecografía En Obstetricia Y Ginecología. Madrid, España : Panamericana . hertzberg, M. -K. (2005). Ecografía. Madrid, España: Marban. Jenson, B. K. (2006). Tratado de Pediatría . Madrid , España : Elsevier.

18

México, H. I. (2002). Urgencias en Pediatría. Mexico: Interamericana editores. Saunders. (2010). Ecografía En Obstetricia Y Ginecología. Madrid, España : Elsevier . Taboury, J. (2008). Guía Práctica De Ecografía Abdominal. Phoneix, Arizaona : Masson .

Anexos

Entrevistas 1. Que produce el misoprostol a nivel del cuello uterino y útero? 2. Como confirmo un aborto causado por misoprostol? 3. El aborto causado por misoprostol que características ecográficas presenta? 4. El aborto causado por misoprostol que características físicas ginecológicas a la paciente encontraría? 5. Con un estudio toxicológico laboratorial en sangre se puede determinar la presencia del misoprostol? 6. Cuál es la vida media del misoprostol? 7. Mediante un estudio ecográfico y aspiración de líquido en fondo de saco de Douglas para un estudio del líquido en un laboratorio podríamos confirmar la presencia de misoprostol? 19

8. Porque se da más el aborto en mujeres comprendidas en edad de 11 a 21 años. 9. El aborto produce traumas psicológicos? 10. El aborto puede provocar traumas y complicaciones posteriores?

20

Related Documents

Monografía Toxicología Forense

🕒 December 2019

👁 24

Toxicología Forense 2012_99305.pdf

🕒 November 2019

👁 26

06 - Toxicología Forense

4 Toxicología Forense Grupo 22

🕒 December 2019

👁 43

Monografia Tanatologia Forense - 2016

🕒 January 2020

👁 30

Our Company

📍 2403 Burnside Court

☎ +1602-413-2050

✉ info@pdfcookie.com

Quick Links

[About](#)

[Contact](#)

[Help / FAQ](#)

[Account](#)

Legal

[Terms of Service](#)

[Privacy Policy](#)

[Cookie Policy](#)

[Disclaimer](#)

Follow Us



Mobile Apps



🕒 December 2019

👁 27

Instructivo De Laboratorio De Toxicologia Forense 2014

🕒 November 2019

👁 51

Copyright © 2023 PDFCOOKIE.