

rógeno. Lo más común es que la infección quede limitada a útero en forma de endometritis.

No son raras en forma alguna las tromboflebitis y las peritonitis.

Tratamiento de la infección: (La enfermera prepara física y psicológicamente a la paciente indicándole el proceso que se seguirá, para que no esté en tensión emocional). Se le evacuará el útero con rapidez, los productos de la concepción. Si bien las infecciones leves pueden tratarse con éxito por medio de la administración de antibióticos de amplio espectro a dosis corrientes; cualquier infección grande ha de atacarse con energía desde el comienzo (penicilina 20-30 millones por día) asociada a Estreptomicina y Tetraciclina. Cuando la infección se hace crónica como en el absceso pélvico, es de esperarse que se presente un estado de infección largo y debilitante. La infección ya sea por diseminación hematógena, o debido a perforación uterina, es la complicación secundaria de un aborto provocado séptico. Pues lo que primeramente se presenta es la hemorragia profusa debido al desprendimiento parcial del huevo, que puede matar a la paciente si no se le efectúa con rapidez el aborto (en su totalidad).

TRATAMIENTO DEL ABORTO PROVOCADO.

(SEA TERAPEUTICO O SEPTICO INTENCIONAL).

INCOMPLETO, CONSUMADO Y AYUDA QUE BRINDA LA ENFERMERA

EN ESTE TRANCE.

ABORTO INCOMPLETO.— Hecho este diagnóstico, debe vaciarse el contenido uterino de inmediato. Para vaciar el contenido uterino, en un aborto incompleto, la conducta depende si el cuello está dilatado o no. Si está dilatado el cuello para permitir la entrada de un dedo; se efectúa un legrado digital. Si no está dilatado para efectuar éste; o bien se pone un retacador y se retaca el útero para buscar que el trabajo uterino despreque los fragmentos y dilate el cuello, y 8 horas después se retira el tapón y se revisa digitalmente la cavidad; —o se efectúa un legrado instrumental: Se dilata el cuello, (previa asepsia y anestesia) y se hacen pasar diferentes tamaños de cucharillas y se efectúa el legrado. Las maniobras instrumentales dentro del útero, deben ser con mucho cuidado, puesto que se hace "a ciegas".

~~*~~ ABORTO CONSUMADO.— Se trata de un "puerperio post-aborto", que no requiere cuidados muy especiales. Cuando más en los abortos grandes, hay ciertos detalles que vigilar, porque ya está muy cerca de lo que es un parto. Entonces hay que vigilar los loquios, involución uterina. El problema habitual que se tiene en los abortos grandes, es la secreción láctea, ya que no hay producto que amamantar y las mujeres tienen grandes molestias con las mamas congestionadas. Para inhibir la secreción láctea,