



## BOLETÍN DE PRENSA

Ciudad de México, viernes 10 de enero de 2025

No. 015 /2025

### **Cuenta IMSS con protocolo de servicio integral para pacientes con embarazos bioquímicos**

- **Un embarazo bioquímico es donde el embrión o el saco implantado deja de desarrollarse y generalmente evoluciona en un aborto espontáneo.**
- **La jefa del Departamento de Complicaciones de la Primera Mitad del Embarazo del Hospital Gineco-Obstetricia No. 4, doctora Arely Peñaloza Nolasco, indicó que en el primer semestre de 2024 se atendieron 217 casos.**

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) cuenta con protocolos para atender a pacientes con datos de embarazo bioquímico, condición donde el espermatozoide fecunda al óvulo y se forma el embrión que se implanta en el útero, y ya sea el embrión o el saco implantado ha dejado de desarrollarse en las primeras semanas de gestación, lo cual generalmente evoluciona en un aborto espontáneo.

La jefa del Departamento de Complicaciones de la Primera Mitad del Embarazo del Hospital Gineco-Obstetricia No. 4 "Luis Castelazo Ayala", doctora Arely Peñaloza Nolasco, dijo que a las pacientes que llegan a presentar esta situación se les ingresa a piso y el servicio de Psicología les brinda apoyo si lo ameritan; además, son valoradas por el servicio de Psiquiatría y, si es necesario, se inicia medicación.

La especialista de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) abundó que se les otorga consejería sobre Métodos de Planificación Familiar y aplicación de los mismos antes de su egreso, y se continúa con el seguimiento médico en Consulta Externa.

Expuso que en un embarazo bioquímico el cuerpo produce la hormona gonadotropina coriónica humana (beta-hCG), lo que hace que la prueba de embarazo dé positivo. Sin embargo, unos días después estos niveles disminuyen o no aumentan como deberían, lo que indica que el embarazo no se desarrolló correctamente.

Agregó que es frecuente que la paciente sea referida a un test de embarazo positivo o dudoso, que al repetirse días después resulte negativo. Cuando no ocurre el sangrado transvaginal suelen detectarse en las ecografías de vigilancia donde no se observa la progresión y crecimiento normal del embarazo.



## UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Expuso que el protocolo que sigue el IMSS está dirigido a pacientes detectadas con datos de embarazo bioquímico con sangrado transvaginal, donde se realiza una revisión integral que incluye una ultrasonografía (USG) endovaginal para determinar si aún cuenta con saco gestacional o el embrión sin latido cardíaco.

La jefa del Departamento de Complicaciones de la Primera Mitad del Embarazo añadió que en caso de continuar con el embarazo se induce el aborto conforme a la Guía de Práctica Clínica (GPC) de Diagnóstico y Tratamiento del Aborto Espontáneo y Manejo Inicial de Aborto Recurrente y el Lineamiento Técnico para la atención del Aborto Seguro en México 2022.

Destacó que se brinda terapia analgésica y manejo integral con servicio de Psicología. Al ocurrir la expulsión del embarazo se verifica que no hay restos con una nueva revisión por ultrasonido y se egresa a la paciente, con cita subsecuente para revisión de resultados de Patología de los restos expulsados.

Indicó que en pacientes detectadas con datos de embarazo bioquímico sin sangrado transvaginal, se realiza una revisión que incluye USG endovaginal y posteriormente se induce el aborto conforme a los mecanismos antes mencionados.

Arelly Peñaloza reportó que, en los casos especiales de pacientes con patologías subyacentes, edades maternas de riesgo y con pérdidas gestacionales recurrentes, se inicia protocolo de control y manejo, el cual se realiza de manera conjunta con el servicio de Biología de la Reproducción de la UMAE.

Recordó que durante la atención por parte del personal de salud se les explica a las pacientes y aclaran sus dudas, para ello se han establecido protocolos de estudio enfocados a los principales grupos de riesgo, algunos son: mujeres en edad de riesgo reproductivo o con pérdidas recurrentes, menores de edad y mayores de 35 años, derechohabientes con patologías subyacentes como hipertensión arterial sistémica (HAS), diabetes, endocrinopatías, reumatológicas, entre otras.

La especialista dijo que se cuenta con atención de enfermeras capacitadas en Tanatología para apoyarles durante su estancia hospitalaria y realizar terapia de duelo perinatal en aquellas mujeres que la acepten.

Recomendó a las mujeres dentro de los grupos de riesgo a fin de prevenir un embarazo bioquímico mantener un control de los factores de riesgo modificables, como son mantener hábitos saludables y activación física; favorecer la planificación familiar para evitar periodos intergenésicos cortos, realizar acciones de detección y vigilancia guiadas por los factores de riesgo detectados, y llevar un control y detección temprana de patologías subyacentes.

La doctora Peñaloza Nolasco informó que en 2023 se atendieron a 486 pacientes detectadas con datos de embarazo bioquímico, un estimado de 40.5 casos por mes. En tanto, en el primer semestre de 2024 se brindó el servicio a 217 derechohabientes con interrupción precoz del desarrollo del embrión, un promedio de 36.16 casos por mes.





## UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL

La doctora Arely Peñaloza señaló que el aborto espontáneo se presenta en 50 a 70 por ciento de los embarazos, la mayoría de estas pérdidas son irreconocibles debido a que suceden antes de que se presente la siguiente menstruación.

Comentó que del 15 al 20 por ciento de los embarazos que se diagnostican clínicamente se pierden en el primer trimestre o al inicio del segundo, sin ninguna repercusión materna. La mayoría de ellos no se diagnostican ya que se confunden con un retraso de regla.

---o0o---

### LINK DE FOTOS

<https://imssmx.sharepoint.com/:f:/s/comunicacionsocial/EgocN6HAzNhAgqRMpKWu4V4BZgOUwce54PhBNjT0zjSjJA?e=pMqbqF>