



# Universidad del Sureste

## Medicina Humana

Resúmenes

Ana Ingrid Gordillo Mollinedo

Nombre de la asignatura: Clínica de Ginecología y Obstetricia

Semestre y grupo: 7°B

Docente: Dr. Rome Martinez Suárez

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 05 de septiembre de 2020.

# ... ABORTO ...

El aborto es la interrupción y finalización prematura del embarazo de forma natural o voluntaria, antes de que el embrión o el feto estén en condiciones de vivir fuera del vientre materno.

## Aborto espontáneo

Es la terminación espontánea de la gestación antes de la vigésima semana, contando desde el primer día de la última menstruación normal, o expulsión del producto de la gestación con peso menor a 500 gramos.

## Clasificación

### General

- ✓ Aborto espontáneo
- ✓ Aborto inducido

### Clinica

- ✓ Amenaza de aborto
- ✓ Aborto inevitable
- ✓ A. incompleto.
- ✓ A. completo.
- ✓ A. diferido
- ✓ A. séptico
- ✓ A. recurrente

## Características.

- ✓ Hemorragia
- ✓ Enfermedad inflamatoria pélvica
- ✓ Contracciones uterinas
- ✓ Dilatación cervical
- ✓ Necrosis e inflamación.
- ✓ El producto de la concepción se desprende parcial o totalmente.

## Diagnóstico

- ✓ Ultrasonido transvaginal 98%
- ✓ Ultrasonido transabdominal

## Tratamiento

- ✓ Farmacológico: Dependerá si fue incompleto y las semanas de embarazo.
- ✓ Quirúrgico: LIO (grado uterino instrumental).

# Embarazo Ectópico

El embarazo tubario se define como la implantación del huevo fecundado en la trompa de Falopio. Es una condición clínica que puede poner en riesgo la vida de la mujer y tiene efectos negativos en el potencial reproductivo.

## Embarazo ectópico

O extra uterino, se refiere a la implantación del blastocito fuera del endometrio de la cavidad uterina. La trompa de Falopio es el sitio dominante en la mayoría de los casos.

## Localización

Trompa de Falopio 98%	Otros
✓ Ampulr 80%	ovario 0.15%
✓ Istmico 12%	cérvix 0.15%
✓ Cornual (intersticial) 2,2%	abdomen 1.4%
✓ Fimbrias 6%	

## Manifestaciones Clínicas

- ✓ Hemorragia vaginal
  - ✓ Dolor abdominal brusco, intenso en el hemiabdomen inferior
  - ✓ Amenorrea / retraso menstrual
- } Clásica tríada del diagnóstico.

## Diagnóstico

- ✓ Exploración clínica
- ✓ Ecografía
- ✓ Fracción B-HCG

## Tratamiento

- ✓ Metrotexato
- ✓ Quirúrgico

## ENFERMEDAD TROFOBLASTICA GESTACIONAL

La ETG comprende a la mola hidatiforme (MH), mola completa (MC) y mola parcial (MP), las cuales se consideran enfermedades benignas. La neoplasia trofoblástica gestacional (NTG) incluye a la mola invasora (MI), coriocarcinoma y tumor del sitio placentario (TSP) los cuales se consideran patologías malignas.

### Coriocarcinoma:

Tumor maligno del epitelio trofoblástico está compuesto por sincitio y citotrofoblasto anaplásico y células gigantes multinucleadas que invade y puede dar metástasis a sitios distantes.

### Mola completa

Ausencia de tejido embrionario o fetal. Degeneración hidrópica de vellosidades coriales, hiperplasia trofoblástica difusa con atipia difusa y marcada de trofoblasto en el sitio de la implantación molar.

### Mola invasora

Es una lesión localmente invasora, que rara vez da metástasis a distancia, caracterizada por invasión local al miometrio sin involucrar el estroma endometrial.

### Mola parcial

Presencia de tejido embrionario o fetal. Hiperplasia trofoblástica focal, importante edema y cavitación.

### Tumor del sitio placentario

Es un tumor extremadamente raro. Se origina en el sitio de implantación de la placenta y deriva de células del trofoblasto intermedio de la placenta.

★ La enfermedad (ETG) es una proliferación de tejido trofoblástico en mujeres embarazadas, es un tumor originado desde el trofoblasto, que rodea al blastocito y se desarrolla en el corion y amnios. Puede aparecer durante o después del embarazo.

## Manifestaciones clínicas

- ✓ Útero excesivo agrandado
- ✓ Sangrado vaginal
- ✓ Vómitos intensos
- ✓ Ausencia de movimiento fetal
- ✓ Ausencia de latidos cardíacos fetales
- ✓ Tejido similar a uvas → eliminado
- ✓ Preeclampsia → especialmente en embarazo temprano

## Diagnóstico

- ✓ Subunidad de B-HCG
- ✓ Ecografía pélvica
- ✓ Biopsia

## Tratamiento

- ✓ Extirpación tumoral mediante legrado o histerectomía
- ✓ Reevaluación en busca de enf. persistente
- ✓ Quimioterapia para la enf. persistente
- ✓ Anticoncepción posttratamiento