

Polihidramnios

Es la acumulación excesiva de líquido amniótico, que es el líquido que rodea al bebé en el útero durante el embarazo.

Causas

Un defecto de nacimiento que afecta al tubo gastrointestinal o al sistema nervioso central del bebé diabético de la madre.

Tratamiento

Drenaje del exceso de líquido amniótico, medicamentos

Oligohidramnios

Ocurre cuando el volumen de líquido en el saco amniótico es demasiado bajo.

Aproximadamente 4% de las mujeres embarazadas son diagnosticadas con oligohidramnios.

Causas

Puede ser causado por insuficiencia uteroplacentaria, fármacos, anomalías fetales, o la rotura de membranas. Puede causar problemas en el feto.

Tratamiento

Su tratamiento consiste en hacer un control más exhaustivo del embarazo, la mujer tendrá que hacerse varias ecografías para asegurarse de que el feto crece al ritmo adecuado.

Ruptura prematura de membranas

rotura de la bolsa, rotura del saco amniótico o amniorraxis

Causas

Infecciones del útero, el cuello uterino o la vagina.
demasiado estiramiento del saco amniótico (esto puede ocurrir si hay demasiado líquido o más de un bebé ejerciendo presión sobre las membranas.

Tratamiento

Se recomienda un tratamiento de 7 días con una combinación de ampicilina intravenosa (2g cada 6 horas) y eritromicina, seguida de amoxicilina oral y base de eritromicina.

Bridas amnióticas

El síndrome es un complejo de anomalías congénitas por alteración de un proceso de desarrollo originalmente normal.

Síntomas

- Figura anormal en la cabeza o la cara.
- Ausencia de todo o parte de un brazo o una pierna.
- Defecto del abdomen o la pared torácica.

Divertículos

Enfermedad caracterizada por la aparición de pequeñas
sacos inflamados en el tracto digestivo.

Es común en las personas mayores de cuarenta
años.

Síntomas

No pueden presentar síntomas, en ocasiones dolor en el
área del abdomen, gases intestinales.

Tratamiento

El tratamiento consiste en cambios de dieta, por que
por lo general no necesita tratamiento, a menos que
haya inflamación.

Fistulas uracales

Es una conexión entre la vejiga y el
ombigo que está presente antes de nacer.

En la mayoría de los casos, se cierra a lo largo de
toda su longitud antes del nacimiento del bebé.

Tratamiento

El cirujano hace una incisión en la pared baja
del abdomen del niño. Luego, localiza la
fistula uracal y la quita. Se repara la abertura
de la vejiga y se cierra la incisión.

Mola invasiva

Es una eventual complicación de la mola hidatiforme parcial o total.

Se manifiesta en una penetración profunda de las células de las corionas con degeneración hidrática y estructuras trofoblásticas dentro del miometrio o invasión de las vasos uterinas

Riesgos

- hemorragia uterina grave
- perforación uterina
- progresión a Carcinoma.

Carcinoma trofoblástico invasor

Afección poco frecuente en la que se forman células anormales en el interior del útero a partir del tejido que se origina después de la concepción (la unión de un espermatozoide y un óvulo)

Tratamiento

- Quimioterapia

Placenta acreta, Percreta e increta

acreta: Falta en las decidas. Las vellosidades se insertan directo en el miometrio.

Increta: Las vellosidades penetran en el interior del miometrio.

Percreta: Las vellosidades alcanzan la serosa peritoneal e incluso penetran en la cavidad abdominal e invaden órganos vecinos.

~~Tratamiento~~ Síntomas

No presenta signos o síntomas durante el embarazo aunque puede producirse sangrado vaginal durante el tercer trimestre

Mola hidatiforme

Tumor benigno que se desarrolla en el útero y cursa de un embarazo no viable.

Es posible que ~~no~~ haya o no un embrión o tejido placentario presente.

Síntomas

- dolor en el abdomen
- Gastrointestinales: náusea o vómitos
- Ausencia de menstruación, sangrado vaginal, Frecuencia cardíaca rápida o presión arterial alta.

Tratamiento

- Procedimiento médico
- medicamentos

Riñones en herradura

Es una anomalía congénita cuyo desarrollo se produce durante el desarrollo fetal, siendo el resultado de la fusión de los extremos inferiores de los dos riñones, adoptando la forma de U, es por ello que recibe el nombre de riñón en herradura.

Síntomas

- dolor abdominal, infecciones urinarias, hematurias, hidronefrosis, traumatismo y aparición de tumores.

Tratamiento

Si el niño no tiene síntomas es posible que no sea necesario realizar un tratamiento.

Si presenta síntomas se tratan los síntomas aunque no existe una cura para la enfermedad.

Implantación baja de la placenta

Es la implantación de la placenta sobre o cerca del orificio cervical interno.

Síntomas

El sangrado vaginal indoloro de color rojo brillante durante la segunda mitad del embarazo.

Tratamiento

No hay tratamientos médicos ni quirúrgicos para curar la placenta baja. Pero se puede controlar el sangrado provocado por esta afección.

Arteria umbilical única

Se caracteriza por la ausencia de la arteria umbilical izquierda o derecha.

~~Riesgo~~ Función

transporta oxígeno y nutrientes desde la placenta al bebé

Cordón umbilical corto

Un cordón umbilical corto puede complicar gravemente al bebé bajo por el canal de parto en el momento del parto.

Prolapso de cordón

Es una complicación que ocurre antes o durante el parto del bebé.

En un Prolapso, el cordón umbilical cae (se prolapsa) a través del cervix abierto a la vagina por delante del bebé.

El cordón puede quedar atrapado contra el cuerpo del bebé durante el parto.

Circular del cordón

Es una complicación peligrosa en el embarazo y en el parto, en la que el cordón umbilical se embuelve alrededor del cuello del feto.

Tratamiento

En el parto, al médico puede ver la vuelta del cordón al asomar la cabeza del bebé, lo cual se soluciona con una maniobra muy sencilla: colocando el dedo entre el cuello y el cordón para deshacer la circular mientras el niño sale.

