

## Implantación baja de la placenta

◦ Es un problema del embarazo en el cual la placenta crece en la parte más baja de la matriz (útero) y cubre toda la abertura hacia el cuello uterino o una parte de esta.

Existen diferentes formas de placenta baja:

- \* Marginal: la placenta está a lado del cuello uterino, pero no cubre la abertura
- \* Parcial: La placenta cubre parte de la abertura cervical
- \* Completa: la placenta cubre toda la abertura cervical

Es más común en mujeres que tienen:

- \* Un útero anormalmente formado
- \* Muchos embarazos previos
- \* Embarazos múltiples como gemelos o trillizos.
- \* Fertilización in vitro
- \* Cicatrización del revestimiento del útero debido a antecedentes de cirugías, cesárea o aborto.

### Síntomas

- \* Es un sangrado vaginal que puede ser intenso y potencialmente mortal.
- \* Algunas mujeres pueden presentar cólicos

### Diagnóstico

- \* El médico puede diagnosticar esta afección con una ecografía del embarazo.

### Tratamiento

- \* Realizar una cesárea (Después de 36 semanas)
- \* Reducir actividades
- \* Guardar reposo en cama
- \* No tener relaciones sexuales.
- \* Transfusión sanguínea para la madre

## Placenta percreta

La invasión de las vellosidades coriónicas solo hasta el miometrio se denomina placenta acreta y cuando las vellosidades coriónicas invaden el miometrio hasta la debajo de la serosa uterina, se llama placenta increta. Se llama placenta percreta cuando el tejido trofoblástico atraviesa completamente la pared uterina.

## Placenta increta

La placenta se adhiere aun con más profundidad en la pared muscular del útero. Crece con demasiada profundidad en la pared uterina durante el embarazo.

## placenta acreta

• La placenta acreta es una afección grave que ocurre durante el embarazo cuando la placenta se adhiere profundamente a las paredes uterinas.

Por lo general, la placenta se desprende de la pared uterina luego del nacimiento del bebé. Con la placenta acreta, parte de la placenta o su totalidad permanece unida al útero.

Esto puede causar una pérdida de sangre grave luego del parto.

### Síntomas:

\* A menudo la placenta acreta no presta signos o síntomas durante el embarazo, aunque puede producirse sangrado vaginal durante el tercer trimestre.

### Factores de riesgo:

\* Edad de la madre: Es común en mujeres mayores de 35 años.

\* Parto anterior: a medida que aumenta la cantidad de embarazos.

\* Cirugía uterina anterior

### Complicaciones:

\* Sangrado vaginal abundante

\* Nacimiento prematuro.

## Mola hidatiforme

o Es una masa o tumor poco común, que se forma en el interior del útero al comienzo de un embarazo.

Es una tipo de enfermedad trofoblástica gestacional.

Existen dos tipos de estas masa:

Embarazo molar parcial: hay una placenta anormal y algo de desarrollo fetal

Embarazo molar completo: hay una placenta anormal pero no hay ningún feto.

### Síntomas

\* Crecimiento anormal del útero, ya sea más grande o más pequeña de lo usual.

\* Náuseas y vómitos intensos

\* Sangrado vaginal durante los primeros 3 meses del embarazo.

\* Síntomas de hipertiroidismo

\* Intolerancia al calor

\* Síntomas similares a los preeclampsia

### Diagnósticos

\* Examen de GCH

\* Radiografía de tórax

\* Pruebas de coagulación sanguínea.

\* Hemograma o conteo sanguíneo completo

posibles complicaciones.

\* preeclampsia

\* problemas de tiroides.

22 / sep / 21

## Cordón Umbilical corto

• Es una malformación congénita incompatible con la vida, que se caracteriza por la presencia de defecto mayor de pared abdominal anterior, el cordón umbilical corto o ausente, la continuidad entre la pared abdominal y la placenta, cifoescoliosis, malformaciones craneofaciales y de las extremidades.

• El origen embriológico de estas malformaciones viene desde el día 21 al 28, periodo en el cual se producen cuatro pliegues en el disco germinal: cefálico, caudal y dos laterales.

\* Cuando el pliegue no se produce adecuadamente, aparecen malformaciones graves.

• El cordón umbilical se corto se presenta en uno de cada 10000 a 40000 embarazos, no existe evidencia de causa genética.

\* Afecta por igual a ambos sexos y no se ha encontrado asociación con técnicas de reproducción asistida.

## 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 cuello abierto en la vagina por delante del bebé.

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

\* El prolapso del cordón ocurre aproximadamente uno de cada 300 nacimientos.

Causas más comunes:

- \* Parto prematuro del bebé
- \* Parto de más de un bebé por embarazo.
- \* Líquido amniótico excesivo
- \* Parto podálico (El bebé atraviesa el canal de parto con los pies primero).
- \* Un cordón umbilical que es más largo de lo normal.

Diagnóstico:

El médico puede diagnosticar un cordón umbilical prolapsado de varias maneras. Durante el parto el médico utilizará un monitor de corazón fetal para medir la frecuencia cardíaca del bebé. Si el cordón umbilical se ha prolapsado el bebé puede tener bradicardia (<120 latidos por minuto).

\* El médico también puede realizar un examen pélvico y puede ver el cordón prolapsado o palpar el cordón con sus dedos.

\* En algunos casos el bebé deberá nacer por medio de una cesárea.

\* El médico debe retirar de inmediato el cordón del bebé para el flujo de oxígeno.