



Nombre del Alumno: *Vázquez Gómez Zayra Yamilet*

Nombre del tema: *Mapa conceptual*

Parcial: *Primero*

Nombre de la Materia: *Ginecología y Obstetricia*

Nombre del profesor: *Víctor Manuel Nery Gonzales*

Nombre de la licenciatura: *Enfermería*

Cuatrimestre: *Quinto*

Pichucalco, Chiapas A 8 de Marzo de 2023

Enfermedad trofoblástica gestacional

↓
¿Qué es?

Corresponde a un conjunto de lesiones proliferativas originadas en la placenta, frecuentemente secundarias a un evento fecundante anormal o aberrante. Cada una de estas lesiones difiere en el grado, tipo y patrón de proliferación trofoblástica presente, así como también en su comportamiento biológico, el cual puede ser desde de un tipo benigno hasta uno francamente maligno (con alto potencial invasor local y a distancia).

↓
DIAGNOSTICO

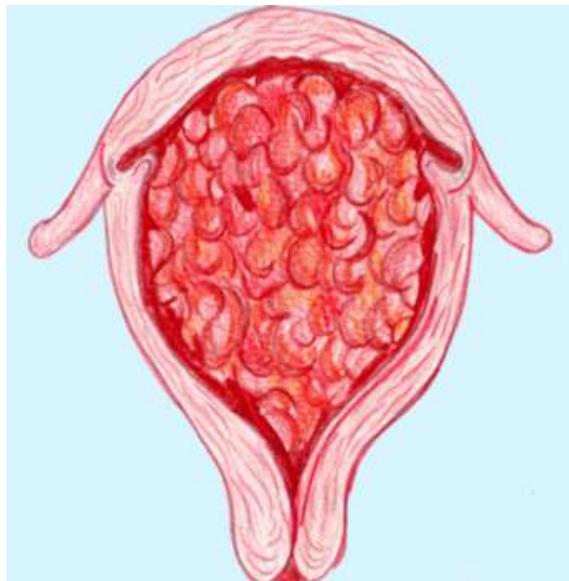
- Subunidad beta de la gonadotropina coriónica humana (beta-hCG)
- Ecografía pelviana
- Evaluación anatomopatológica del contenido uterino evacuado o de la biopsia endometrial.

Enfermedad trofoblástica gestacional se sospecha en mujeres con prueba de embarazo positiva y cualquiera de los siguientes hallazgos:

- Se detectaron niveles inesperadamente altos de beta hCG durante las pruebas de embarazo.
- Tamaño uterino mayor que el esperado por las fechas
- Síntomas o signos de preeclampsia en el primer o segundo trimestre
- Pasaje vaginal de tejido en forma de uva
- Hallazgos sugestivos (una masa que contiene múltiples quistes, ausencia de un feto y de líquido amniótico) vistos durante la ecografía.
- Metástasis inexplicables en mujeres en edad fértil con un tumor primario desconocido

↓
TRATAMIENTO

- Quimioterapias
- La mola hidatiforme, la mola invasora, el tumor trofoblástico del sitio placentario y el tumor trofoblástico epiteliode se evacuan mediante legrado aspirativo.
- Alternativamente, si no se planea tener hijos, puede realizarse una histerectomía. Se realiza una radiografía de tórax. La beta-hCG sérica se mide en forma seriada. Se recomienda una anticoncepción eficaz mientras se controla la hCG.



↓
CUADRO CLINICO

- Sangrado grave, con posible shock hemorrágico
- Preeclampsia
- Quistes de la luteína en la teca ovárica
- Hipertiroidismo
- Anemia

Las complicaciones menos comunes incluyen infección uterina y sepsis. El sitio de implantación de los tumores trofoblásticos causa sangrado.

La coriocarcinoma suele manifestarse con síntomas secundarios a metástasis pulmonares, hepáticas o cerebrales.



BIBLIOGRAFIA

<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/tumores-ginecol%C3%B3gicos/enfermedad-trofobl%C3%A1stica-gestacional>