



NOMBRE DEL ALUMNO: FERNANDAPARIBANU JIMÉNEZ GARCÍA

NOMBRE DEL TEMA: ENFERMEDAD TROFOBlastica GESTACIONAL

PARCIAL: 3

NOMBRE DE LA MATERIA: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

NOMBRE DEL PROFESOR: VÍCTOR MANUEL NERY GONZÁLEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE:5

ENFERMEDAD TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL



¿QUÉ ES? CUADRO CLINICO TRATAMIENTO

Conjunto de lesiones proliferativas originadas en la placenta

- Metrorragia
- Crecimiento uterino mayor a la edad gestacional estimada
- Dolor o sensación opresiva pélvica

Quimioterapia combinada.
Quimioterapia intratecal y radioterapia dirigida al cerebro

Frecuentemente secundarias a un evento fecundante:

- Quistes tecaluteínicos
- Anemia
- Hiperémesis grávida
- Hipertiroidismo

Anormal

Aberrante

- Preeclampsia
- Falla cardíaca y edema pulmonar

- Expulsión vaginal de vesículas hidrópicas



© 2010 Teresa Winslow U.S. Govt. has certain rights





EXPRESIONES CLÍNICAS DE LA ETG

Reacción Placentaria "exagerada"

Ocurre en un embarazo normal o después de un aborto del primer trimestre, y con mayor frecuencia, en los embarazos molares.

Se caracteriza por una infiltración extensa del trofoblasto en el lecho placentario sin destrucción de las glándulas endometriales o del estroma.

Nódulo del Sitio placentario

Es el equivalente no-neoplásico del tumor trofoblástico epiteloides.

A simple vista se caracteriza por una superficie de color amarillo o marrón, de 1 a 14 mm, ocasionalmente en forma de nódulos o placas múltiples.

Mola Hidatidiforme

Consiste en un embarazo generalmente intrauterino, en el cual las vellosidades coriales normales han sido reemplazadas

Asociada a áreas de proliferación trofoblástica (tanto cito como sincitiotrofoblasto), también de magnitud variable.

Bibliografía

**Manual de Obstetricia y Ginecología. Dr. Jorge A Carvajal
y Dra Constanza Ralph T. Octava Edición. 2017**