



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: Rubí González Rodríguez

TEMA: Acretismo placentario y placenta previa

PARCIAL: 4°

MATERIA: Ginecología y obstetricia

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Ervin Silvestre Castillo

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 5

FECHA DE ENTREGA: 2/04/23

ACRETISMO PLACENTARIO

Se define

como la inserción anormal de parte o de toda la placenta, con ausencia total o parcial de la decidua basal y anomalía de la caduca verdadera

clasificación

ecografía

la

puede

acreta

inacreta

percreta

placenta accreta es una placenta anormalmente adherente que produce una postergación del alumbramiento.

provocar una hemorragia obstétrica

las vellosidades adheridas al miometrio sin penetrarlo

la implantación llega al músculo

vellosidades atraviesan miometrio hasta serosa peritoneal y órganos vecinos

esta indicada en pacientes que estén en riesgo

se

se

son

la

las

los

empieza una invasión trofoblástica que se extiende más allá del límite normal

desconoce con certeza la fisiopatología de la enfermedad

causas son cirugía uterina previa, edad materna > 35, multiparidad, miomas submucosos, cirugía uterina previa, incluso la miomectomía

su

su

su

debe

empieza una invasión trofoblástica que se extiende más allá del límite normal

desconoce con certeza la fisiopatología de la enfermedad

causas son cirugía uterina previa, edad materna > 35, multiparidad, miomas submucosos, cirugía uterina previa, incluso la miomectomía

las vellosidades adheridas al miometrio sin penetrarlo

la implantación llega al músculo

vellosidades atraviesan miometrio hasta serosa peritoneal y órganos vecinos

esta indicada en pacientes que estén en riesgo

tratamiento es extracción manual, uso de puntos hemostáticos, lú, histerectomía simple obstétrica

tratamiento desprendimiento parcial o incompleto de la placenta, extracción manual de la placenta

tratamiento es histerectomía simple, desfuncionalizar vejiga, desfuncionalizar recto

verificarse la placenta no ha sido expulsada a los 30 minutos de la salida del bebé entre otros

estudios de RM y de flujo Doppler pueden ayudar a sospechar placenta accreta

PLACENTA PREVIA

es

aquella que cubre directamente el orificio cervical interno (OCI)

clasificación

placenta marginal

es

adyacente al margen del OCI pero sin sobrepasarlo

Placenta de inserción baja

esta

al borde placentario a menos de 2 cm del OCI

sus

factores de riesgo

son

Placenta previa anterior, cesáreas previas, tabaquismo, uso materno de cocaína, edad materna mayor a 40 años

su

causa es cicatriz previa o el daño al segmento uterino inferior que puede incitar al crecimiento placentario

los

signos y síntomas

son

Metrorragia indolora 2º a 3er trimestre, contracciones uterinas antes de la metrorragia, anemia

debe

estar en reposo, transfundirse sangre y realizarse una cesarea

diagnostico

es la evaluación de una PP en la ecografía TV

incluye

Visualizar correctamente todo el segmento inferior, aplicar doppler color para descartar hematoma marginal o vasa previa