



# Mi Universidad

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Diana Jaxem Hernández Morales

**NOMBRE DEL TRABAJO:** Cuadro sinóptico

**PARCIAL:** IV

**MATERIA:** Ginecología y Obstetricia

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Lic. Ervin Silvestre Castillo

**LICENCIATURA:** Enfermería

**CUATRIMESTRE:** 5

# ACRETISMO PLACENTARIO

## Definición

- Es la inserción anormal de parte o de toda la placenta, con ausencia total o parcial de la decidua basal y anormalidad.
- Es una placenta anormalmente adherente que produce una postergación del alumbramiento

## Etiología

- Cirugía Uterina Previa, Edad materna > 35
- Multiparidad, Miomas submucosos
- Cirugía uterina previa y Lesiones endometriales como el síndrome de Asherman

### Síndrome de Asherman

- Es la formación de tejido cicatricial (cicatrices) en la cavidad uterina.

## Clasificación

### Acreta

- Es la adherencia anormal total o parcial de la placenta a la pared uterina, sin que las vellosidades coriales penetren el miometrio

### Increta

- con vellosidades coriales que penetran el miometrio, la implantación llega al musculo

### Percreta

- las vellosidades atraviesan el miometrio hasta serosa peritoneal y órganos vecinos

# ACRETISMO PLACENTARIO

## Clínica

La placenta acreta no presenta signos o síntomas durante el embarazo, aunque puede producirse sangrado vaginal durante el tercer trimestre.

## Diagnostico

-El diagnostico consiste en una ecografía, está puede realizarse periódicamente, comenzando entre las 20 a 24 semanas de gestación.

## Tratamiento

### Acreta

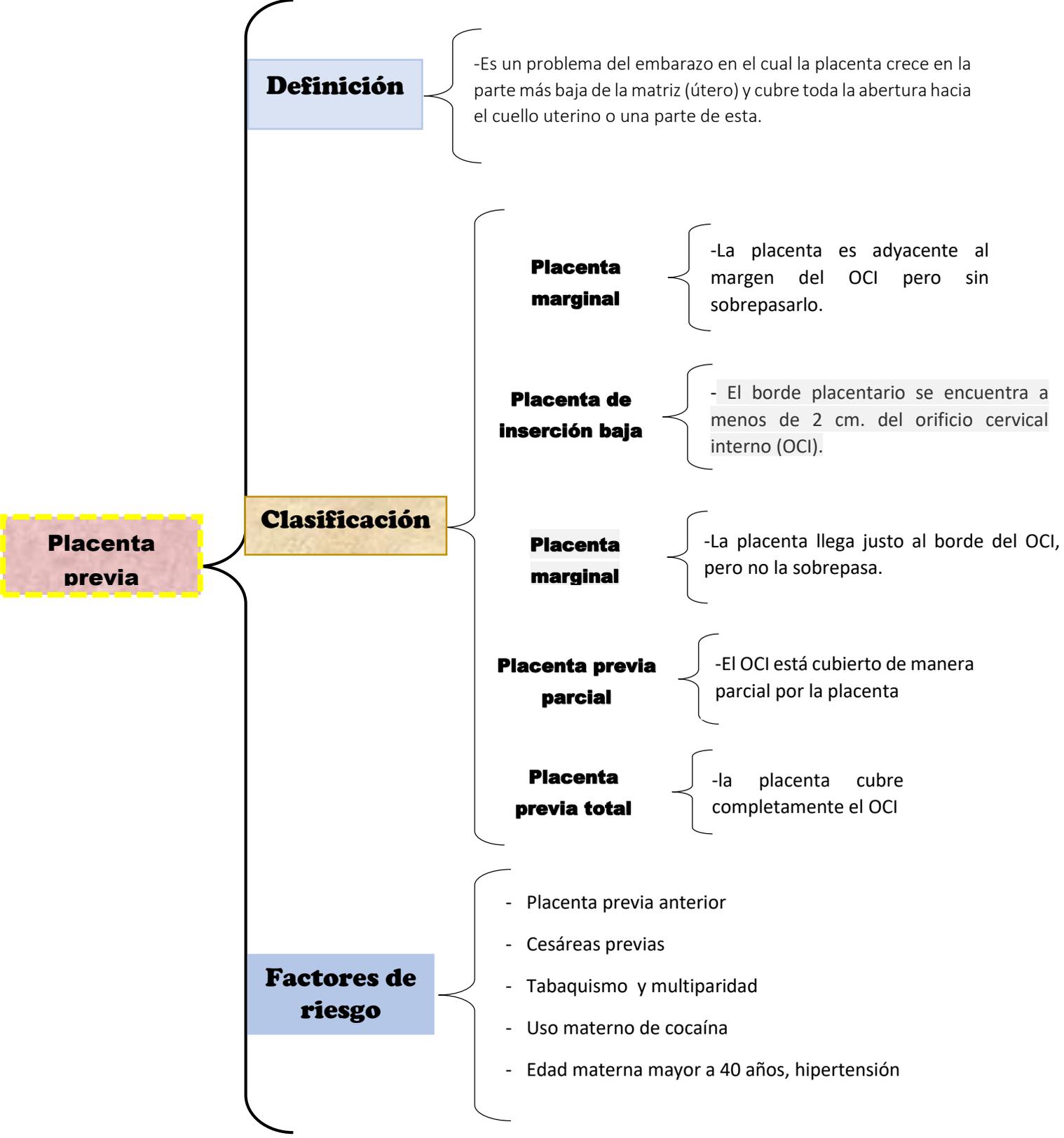
-Extracción manual de la placenta, curetaje, puntos hemostáticos sobre lecho placentario y uso de metotrexate

### Increta

-Extracción manual, LUI/curetaje  
-Huso de puntos hemostaticos, histerectomía simple

### Percreta

-histerectomía simple, histerectomía con derivación complementaria  
-Desfuncionalizar vejiga y recto, metotrexate sistémico



# Placenta previa

## Signos y síntomas

- Metrorragia indolora 2º a 3er trimestre
- Metrorragia indolora 2º a 3er trimestre, Anemia
- contracciones uterinas e hipotensión

## Diagnostico

- La evaluación de una PP en la ecografía TV
- USG endo vaginal.
- se diagnostica mediante una ecografía

## Tratamiento

- cesárea
- corticoides de semana 32-34
- parto