



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno: Luz Yareny Gómez López

Nombre del profesor: Dr. Juan Antonio Pérez Simuta

Licenciatura: Enfermería

Materia: Ginecología y Obstetricia.

Grado: 5° Cuatrimestre

**Nombre del trabajo: “Enfermedades
Trofoblásticas”**

Ocosingo, Chiapas a 10 de abril del 2023



ENFERMEDADES TROFOBLASTICAS

Que es

comprende un grupo de enfermedades raras en las que se forman células anormales en el interior del útero después de la concepción

Se origina

Un tumor en el interior del útero a partir del tejido que se forma después de la fecundación. Este tejido se compone de células trofoblásticas y, en un embarazo normal, envuelve el óvulo fertilizado en el útero. Las células trofoblásticas ayudan a conectar el óvulo fertilizado con la pared del útero y forman parte de la placenta (el órgano que transporta los nutrientes de la madre al feto).



Tipos de enfermedad

MOLA PARCIAL VS MOLA COMPLETA

Molas hidatiformes (MH)

- MH completa.
- MH parcial.

Que es

Feto: PRESENTE vs AUSENTE

Tamaño uterino: Mayor para la edad gestacional vs Menor para la edad gestacional

Las molas hidatiformes (MH) son tumores de crecimiento lento que parecen bolsas con líquido. Una MH también se llama embarazo molar. No se conoce la causa de las molas hidatiformes.

Una MH parcial se forma cuando el espermatozoide fertiliza un óvulo normal y hay dos conjuntos de ADN del padre en el óvulo fertilizado. Se forma solo una parte del feto y las células que hubieran formado la placenta son anormales.

Una MH completa se forma cuando el espermatozoide fertiliza un óvulo que no contiene el ADN de la madre. El óvulo tiene el ADN del padre y las células que hubieran formado la placenta son anormales.

La mayoría de las molas hidatiformes son benignas, pero a veces se vuelven cancerosas. La presencia de uno o más de los siguientes factores de riesgo aumenta el riesgo de que una mola hidatiforme se vuelva cancerosa.



Síntomas

- Presión arterial alta durante el embarazo.
- Glándula tiroidea hiperactiva (elabora hormona tiroidea de más).
- Náuseas y vómitos graves durante el embarazo.
- Células trofoblásticas en la sangre, que pueden bloquear los vasos sanguíneos pequeños.
- Problemas graves de coágulos de sangre causados por la MH.

- Embarazo antes de los 20 años o después de los 35 años.
- Concentración muy alta de gonadotropina coriónica humana β (GCh-beta), una hormona elaborada por el cuerpo durante el embarazo.
- Tumor grande en el útero.
- Quiste ovárico de más de 6 cm.