enfermedad trofoblástica gestacional



La enfermedad trofoblástica gestacional (ETG) se define como una complicación poco común de la gestación caracterizada por la proliferación anormal del tejido trofoblastico. I

clasificacion

se dividen en dos

 ETG benigna (Mola Hidatiforme Completa y Mola Hidatiforme Parcial) hasta patologías malignas (Mola Hidatiforme Invasora, Coriocarcinoma, Tumor del Sitio Placentario





ETIOLOGIA

En el 90% de los casos muestra un cariotipo 46XX, resultado de la fertilización de un ovocito con núcleo inactivo por un espermatozoide haploide que duplica su material genético, sin participación de cromosomas maternos.

PRESENTACION CINICA

- Sangrado vaginal
- Altura uterina mayor a la esperada por edad gestacional.
- Hiperémesis gravídica
- Toxemia





DIAGNOSTICO

ULTRASONIDO

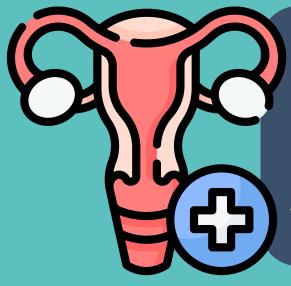
TRATAMIENTO

los niveles de hCG en suero, empezando 48 horas posterior a la evacuación y después a intervalos semanales, hasta que se alcance un nivel indetectable (<5mUI/ ml) en tres pruebas sucesivas. Después, las mediciones de hCG serán mensuales



mario de jesus santos herrera

enfermedad trofoblástica gestacional



La enfermedad trofoblástica gestacional (ETG) se define como una complicación poco común de la gestación caracterizada por la proliferación anormal del tejido trofoblastico. I

clasificacion

se dividen en dos

 Tumor Trofoblástico Epitelial) también conocidas como Neoplasia Trofoblástica Gestacional (NTG).

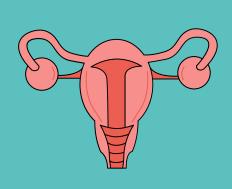


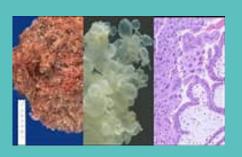
ETIOLOGIA

El 50% de los coriocarcinomas provienen de un mola hidatiforme; el restante 50%, de cualquier otro tipo de embarazo.

PRESENTACION CINICA

 suele presentarse con hemorragia severa y en ocasiones se diagnostica en la pieza de histerectomía.





diagnostico

LEl diagnóstico de neoplasia trofoblástica gestacional posmolar se hará, basándose en los siguientes criterios de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO)

diagnostico

- Meseta en los niveles de hCG semanal (permanecen dentro de ± 10% del resultado anterior) durante un período de tres semanas o cuatro mediciones de hCG (días 1,7,14 y 21)
- Aumento en el nivel de hCG> 10% a través de tres valores registrados sobre una duración de dos semanas (días 1,7 y14)
- Persistencia de la hCG sérica detectable durante más de seis meses después de la evacuación molar
- Diagnóstico tisular de coriocarcinoma



mario de jesus santos herrera