



**Super nota.**

*Nombre del Alumno:* **HERNÁNDEZ URBINA ANTONIO RAMÓN.**

*Nombre del tema:* **ENFERMEDAD TROFOBLASTICA.**

*Parcial:* **TERCERO**

*Nombre de la Materia:* **GINECOLOGÍA Y OBSTETRICI.**

*Nombre del profesor:* **DR. AGUILAR VELASCO RODOLFO DE JESUS.**

*Nombre de la Licenciatura:* **MEDICINA HUMANA.**

*Cuatrimestre:* **SEXTO.**

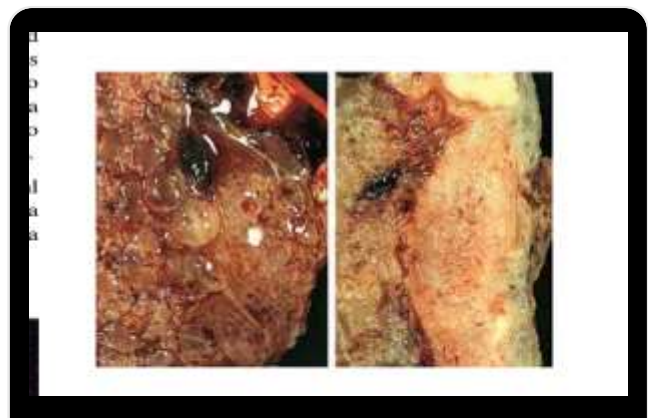
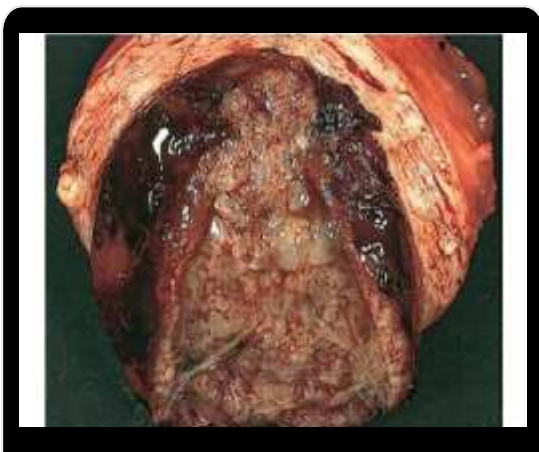
## ENFERMEDAD TROFOBlastICA.

La enfermedad trofoblástica gestacional (ETG) se define como una complicación poco común de la gestación caracterizada por la proliferación anormal del tejido trofoblástico. Incluye un amplio espectro de entidades clínico patológicas



### MHC:

La MH se clasifica como parcial o completa. Es importante remarcar que la diferencia básica entre mola parcial y mola completa es la presencia de tejido fetal en la primera que puede cursar con un feto con malformaciones, como producto de las anomalías cromosómicas asociadas.



## PATOLOGIA:

se caracteriza por la ausencia de tejido fetal, degeneración hidrópica de las vellosidades coriales e hiperplasia extensa del tejido trofoblastico (Citotrofoblasto y Sincitiotrofoblasto).

## PRESENTACION CLINICA:

- Sangrado vaginal.
- Altura uterina mayor a la esperada por edad gestacional.
- Hiperémesis gravídica.
- Toxemia.
- Hipertiroidismo.
- Quiste teco-luteinicos.
- Embolización trofoblástica.

## MHP:

## ETIOLOGIA:

- 1- Polispermia.
- 2- Ovocito fertilizado por un espermatozoide diploide.
- 3- Fertilización de un ovocito diploide.

## PATOLOGIA:

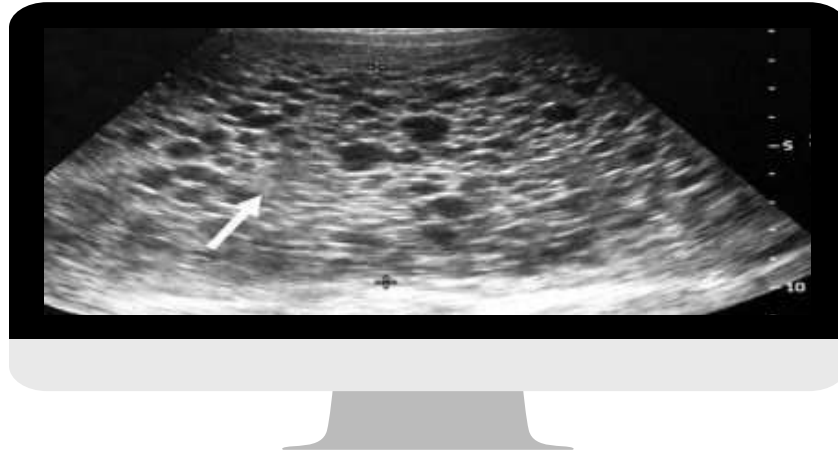
presenta al mismo tiempo características de una placenta de desarrollo normal y de una Mola Hidatiforme Completa, con una gama de vellosidades desde normales a quísticas, mientras que la hiperplasia del trofoblasto es solo focal o “en parches” y por lo general afecta el sincitiotrofoblasto. En algunos casos de MHP está presente el feto, pero su desarrollo es casi siempre anormal, debido a las alteraciones cromosómicas (triploidia) asociadas.

## PRESENTACION CLINICA:

- Ginecorragia.
- Altura uterina mauor a la esperada por la edad gestacional.
- Preeclamsia.
- Hipertiroidismo.

## DIAGNOSTICO DE EMBARAZO MOLAR:

- ULTRASONIDO.



### NTG:

#### ETIOLOGIA:

esta entidad que proviene de la mola hidatidiforme, la definen el crecimiento trofoblástico excesivo y su capacidad invasora local, con una invasión extensa por los elementos trofoblásticos, que incluyen vellosidades completas, en el miometrio e incluso hasta el peritoneo, parametrios y cúpula vaginal adyacente. Las metástasis a distancia son excepcionales.

#### PATOLOGIA:

Se caracteriza por la invasión del miometrio de vasos y células del cito y sincitiotrofoblasto

#### PRESENTACION CLINICA:

- Hemorragia severa.