



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

Nombre del Alumno: Nancy del Carmen Valencia Hernández

Nombre del tema: Placenta Previa

Parcial II

Nombre de la Materia: Enfermería en el Cuidado de la Mujer

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura en Enfermería

Cuatrimestre: 4°C

Pichucalco, Chiapas. 02 de Diciembre del 2023

PLACENTA PREVIA

DEFINICIÓN

Es la implantación anormal de la placenta es un trastorno que se produce durante el embarazo en el que la placenta cubre total o parcialmente la abertura del útero (cuello del útero).



ETIOLOGIA

La etiología de la placenta previa es desconocida, pero se suponen hipótesis fundamental en condiciones asociadas a su mayor incidencia.

- ❖ Factores Ovulares
- ❖ Factores Maternos
- ❖ Edad Materna
- ❖ Multiparidad
- ❖ Cesaría Previa
- ❖ Tabaquismo
- ❖ Raza

CLASIFICACIÓN

Durante los primeros meses de embarazo, es común que la placenta se encuentre en la parte más baja del útero, pero conforme avanzan las semanas de embarazo, la placenta va creciendo y situándose en la parte superior mide unos 22 cm y pesa alrededor de 0,5 kg.

En este momento de la gestación, la placenta deberá estar ya en la parte superior del útero para dejar libre el canal del parto, pero al no ocurrir se convierte en

Tipo 1: Placenta de inserción baja

la placenta se encuentra en el segmento inferior del útero, pero no alcanza la abertura del cuello uterino.

Tipo 2: Placenta previa marginal

la placenta está al lado del cuello uterino, pero no cubre la abertura.

Tipo 3: Placenta previa parcial

la placenta cubre parte de la abertura cervical.

Tipo 4: Placenta previa total

la placenta cubre toda la abertura cervical. Este tipo también es conocido como placenta previa oclusiva.



PLACENTA PREVIA

CUADRO CLINICO

- Principal manifestación del cuadro es el sangrado vaginal indoloro que se presenta a partir de la segunda mitad del embarazo y posee las siguientes características.
- Se inicia usualmente a partir de las 24 a 28 semanas
 - Es indoloro
 - Aparece en forma brusca a veces durante el reposo y el sueño
 - La sangre es roja líquida rutilante brillante
 - Rara vez debuta con hemorragia masiva
 - Durante el parto hemorragias mayor puede ser tan intensa que compromete la vida materno y fetal
 - Normalmente se opta por cesárea
 - Al examen abdominal en ausencia de trabajo de parto el útero está relajado es blanco no doloroso y permite palpar las partes fetales.

DIAGNOSTICO

El diagnóstico de la placenta previa se realiza mediante una ecografía, ya sea durante una cita médica prenatal de rutina o después de un episodio de sangrado vaginal. La mayoría de los casos de placenta previa se diagnostican durante una ecografía en el segundo trimestre.

En algunos casos, puede ser necesario realizar una ecografía transvaginal para obtener imágenes más precisas.

El médico evaluará el cuadro clínico de la paciente, realizará el examen físico correspondiente y solicitará las pruebas necesarias para confirmar el diagnóstico y determinar el tipo de placenta previa presente.



PLACENTA PREVIA

TRATAMIENTO

El tratamiento de la placenta previa depende de varios factores, como la gravedad del sangrado, la edad gestacional y la condición materna y fetal.

- En casos leves, se puede recomendar reposo en cama y evitar actividades que puedan desencadenar sangrado.
- En casos más graves, puede ser necesario realizar una cesárea para evitar complicaciones tanto para la madre como para el feto.



Reposo



Transfusiones de sangre



Cesárea

COMPLICACIONES

Si tienes placenta previa, el proveedor de atención médica te supervisará a ti y a tu bebé para reducir el riesgo de estas complicaciones graves:

- ✚ **Sangrado.** Durante el embarazo, el trabajo de parto, el parto o las primeras horas después de dar a luz puede presentarse un sangrado (hemorragia) vaginal intenso que puede poner en riesgo la vida.
- ✚ **Nacimiento prematuro.** El sangrado intenso puede dar lugar a una cesárea de emergencia antes de que tu embarazo haya llegado a término.
- ✚ **Espectro de placenta.** La placenta previa está asociada a un grupo de afecciones denominadas espectro de placenta acreta. En estas afecciones, la placenta crece dentro o a través de la pared del útero. La placenta acreta tiene un alto riesgo de sangrado durante el embarazo o durante y después del parto.

PREVENCIONES

No se conocen medidas específicas para prevenir la placenta previa, ya que su etiología no está completamente comprendida. Sin embargo, se recomienda evitar factores de riesgo conocidos, como el tabaquismo y los embarazos múltiples, para reducir las posibilidades de desarrollar esta condición.

BIBLIOGRAFIA

1. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000900>.
2. <https://www.reproduccionasistida.org/que-es-la-placenta-previa/>
3. https://es.slideshare.net/Alien_42/placenta-previa-48025935
4. <https://www.reproduccionasistida.org/que-es-la-placenta-previa/tratamiento-placenta-previa/>
5. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/placenta-previa/symptoms-causes/syc-20352768>
6. <https://www.msmanuals.com/es/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/anomal%C3%ADas-del-embarazo/placenta-previa>.

