



NOMBRE DEL ALUMNO: KARLA JULISSA MORALES MORENO  
NOMBRE DEL TEMA; PLACENTA PREVIA Y DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE  
PLACENTA NORMOINCERTA  
PARCIAL: 3ER  
NOMBRE DE LA MATERIA: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
NOMBRE DEL PROFESOR: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA  
NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA  
CUATRIMESTRE: 5TO

## PLACENTA PREVIA Y DESPRENDIMIENTO PREMATURO

La placenta previa y el desprendimiento prematuro de placenta son dos condiciones diferentes

- afectan la placenta durante el embarazo y pueden tener consecuencias significativas para la madre y el feto.

### PLACENTA PREVIA:

La placenta previa es una condición en la cual la placenta se implanta en la parte inferior del útero y cubre parcial o completamente el cuello uterino. Esto puede causar problemas durante el trabajo de parto y el parto.

- La placenta previa se clasifica en tres tipos:
- 1. Placenta Previa Total: La placenta cubre completamente el cuello uterino.
- 2. Placenta Previa Parcial: La placenta cubre parcialmente el cuello uterino.
- 3. Placenta Marginal: La placenta está cerca del borde del cuello uterino.

### SÍNTOMAS:

- Sangrado vaginal sin dolor, que puede ser leve o grave.
- Puede ocurrir en cualquier momento después de la semana 20 de embarazo

### MANEJO:

- Reposo y restricción de actividad.
- Hospitalización en casos graves.
- Monitorización cercana y posiblemente cesárea si el sangrado es significativo o si hay riesgo para la madre o el feto.



## PLACENTA PREVIA Y DESPRENDIMIENTO PREMATURO

Desprendimiento Prematuro de Placenta Normoincorta

- El desprendimiento prematuro de placenta es cuando la placenta se desprende del útero antes de que termine el trabajo de parto. Se clasifica como normoincorta si la sangre se acumula detrás de la placenta que está todavía en su lugar. Puede ser total o parcial.

SÍNTOMAS:

- Dolor abdominal intenso y continuo.
- Sangrado vaginal.
- Contracciones uterinas.

MANEJO:

- Requiere atención médica inmediata.
- Monitorización fetal.
- Reposo y, en algunos casos, entrega inmediata del bebé por cesárea si hay signos de sufrimiento fetal o hemorragia grave.

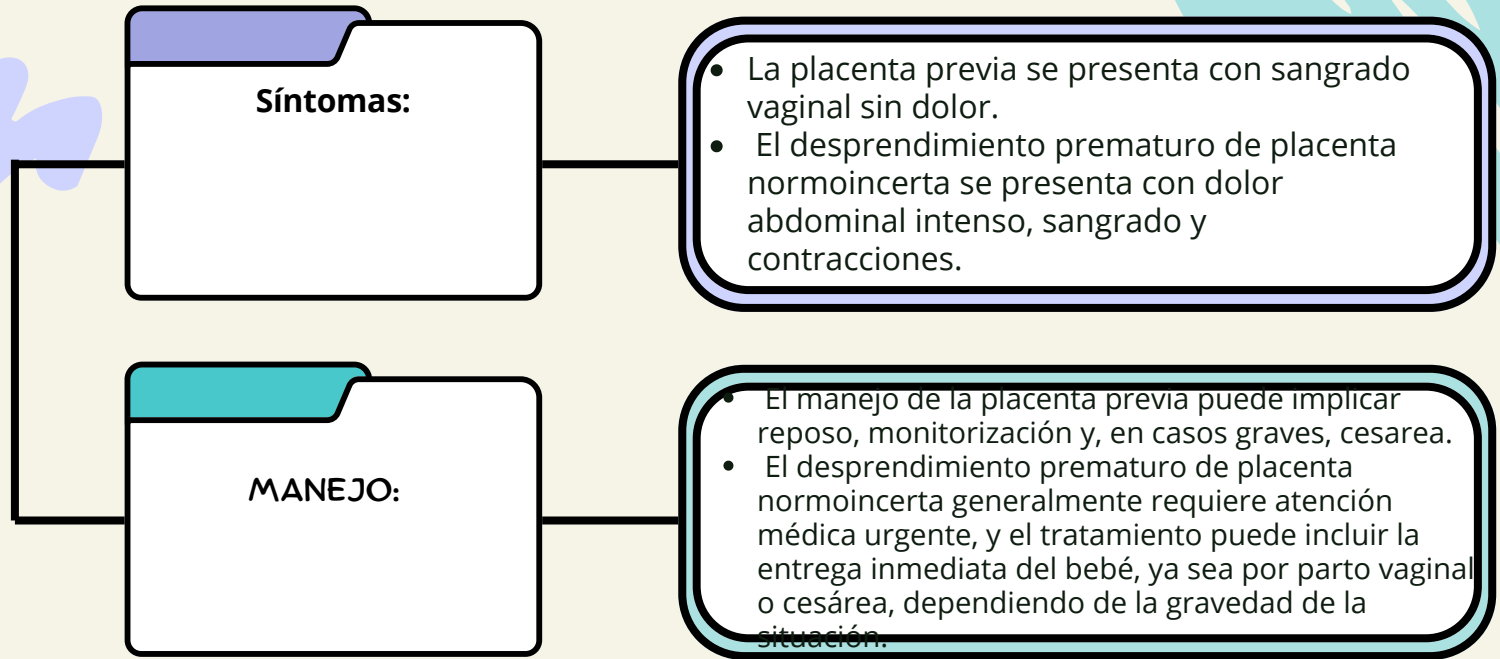
DIFERENCIAS CLAVE:

Ubicación de la Placenta:

- En la placenta previa, la placenta está mal ubicada y puede cubrir el cuello uterino.
- En el desprendimiento prematuro de placenta normoincorta, la placenta aún está adherida al útero, pero se ha producido un desprendimiento parcial o total prematuro.



## PLACENTA PREVIA Y DESPRENDIMIENTO PREMATURO



### CONCLUSION

El desplazamiento de la placenta es una condición obstétrica que requiere atención especializada y una intervención oportuna para minimizar los riesgos asociados. La comprensión de sus factores de riesgo, manifestaciones clínicas y estrategias de manejo es esencial para garantizar la seguridad materna y fetal. La prevención, el diagnóstico precoz y un enfoque multidisciplinario son clave para mejorar los resultados en estas complejas situaciones médicas.

El diagnóstico de una anomalía placentaria puede generar estrés y ansiedad en las gestantes. Es crucial proporcionar apoyo psicológico y un manejo integral que incluya ginecólogos, neonatólogos y especialistas en salud mental.

El DPPNI es una condición en la que la placenta se separa prematuramente del útero antes del parto, interrumpiendo el intercambio materno-fetal. Afecta entre el 0.5% y el 1% de los embarazos y es una causa importante de morbilidad y mortalidad materna y fetal.



### BIBLIOGRAFIA

- ANTOLOGIA DE LA MATERIA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA