



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Leidy Mariana Velasco García

Nombre del tema: Placenta previa y desprendimiento de placenta normoincorta

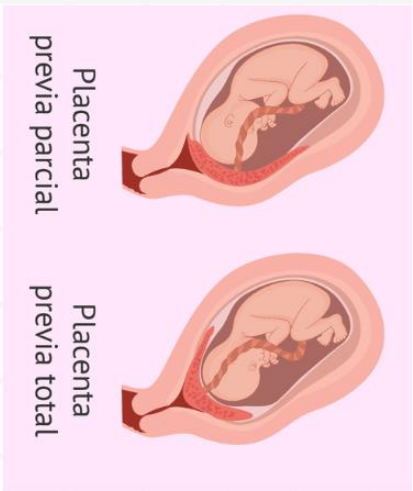
Parcial: 3er parcial

Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to cuatrimestre



Ubicación de la placenta

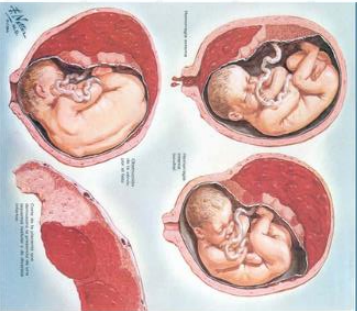
En la placenta previa la placenta esta mal ubicada y puede cubrir por completo el cuello uterino, mientras que en el desprendimiento la placenta aun esta adherida al útero, pero se produjo un desprendimiento parcial o total.

- Sintomas: la placenta previa se presenta con sangrado y sin dolor. El desprendimiento se presenta con dolor abdominal intenso, sangrado y contracciones.
- Manejo: reposo, monitoreo, hospitalización urgente si es grave.

PLACENTA PREVIA y DESPRENDIMIENTO

PREMATURO DE PLACENTA NORMOINCERTA

Son dos condiciones diferentes que afectan la placenta durante el embarazo y pueden tener consecuencias significativas para la madre y el feto.



placenta previa:

Es una condición en la cual la placenta se implanta en la parte inferior del útero y cubre completamente el cuello uterino.

• Placenta previa total: la placenta cubre completamente el cuello uterino.

• Placenta previa parcial: la placenta cubre parcialmente el cuello uterino

- **Placenta marginal:** la placenta esta cerca del borde del cuello uterino.

• Sintomas: sangrado vagina sin dolor leve o grave, ocurre después de la semana 20

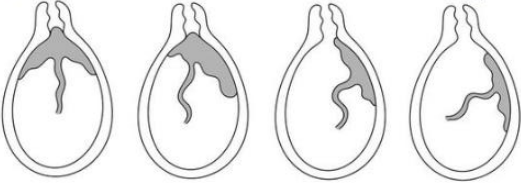
- Manejo: reposo y restricción, hospitalización en casos graves, monitorización

desprendimiento prematuro

de placenta normoincorta:

Es cuando la placenta se desprende del tero antes de que termine el trabajo de parto. Se clasifica como normoincorta si la sangre se acumula detrás de la placenta que esta todavía en su lugar, puede ser parcial o total.

- Sintomas: dolor abdominal intenso y continuo, sangrado vaginal y contracciones uterinas.
- Manejo: requiere atención medica inmediata, monitoreo fetal, reposo, en algunos casos entrega inmediata del bebe por cesárea si hay signos de sufrimiento fetal.



Conclusión

La placenta previa y el desprendimiento prematuro de la placenta son dos complicaciones obstétricas graves que pueden poner en riesgo la vida de la madre y del feto. Aunque ambas condiciones afectan la placenta y pueden causar hemorragias, tienen etiologías, manifestaciones clínicas y manejos distintos.

La placenta previa ocurre cuando la placenta se implanta en la parte inferior del útero, cubriendo parcial o totalmente el orificio cervical interno. Esto impide el parto vaginal y puede provocar hemorragias maternas severas, especialmente en el tercer trimestre. Por otro lado, el desprendimiento prematuro de la placenta ocurre cuando la placenta se separa parcial o totalmente de la pared uterina antes del parto. Clínicamente, se manifiesta con dolor abdominal intenso, hemorragia vaginal y, en casos graves, sufrimiento fetal y coagulopatía materna.

Ambas patologías constituyen emergencias obstétricas que requieren una vigilancia estricta y un manejo oportuno para reducir la morbimortalidad materno-fetal. La prevención mediante el control prenatal adecuado, el manejo de los factores de riesgo y el acceso a atención médica especializada son clave para mejorar los desenlaces. Además, la educación de la madre sobre los signos de alarma y la importancia de la atención prenatal temprana juegan un papel fundamental en la detección y el manejo oportuno de estas condiciones.

BIBLIOGRAFIA

Antología de ginecología y obstetricia UDS