



Nombre del alumno: Carlos Mario Pérez López

Nombre del profesor: Arely Alejandra Aguilar Velasco

Nombre del trabajo: Cuadro comparativo

Materia: Ginecología

Grado: 6to

Grupo: "B"

Introducción:

Como introducción tenemos en cuenta que cada enfermedad tiene cierto parecido una de la otra, conforme avancemos con la unidad nos daremos cuenta donde son los sitios de lesión de cada enfermedad, dándonos cuenta que el SOP es una enfermedad muy frecuente en mujeres que cursan con una edad reproductiva caracterizado por el desequilibrio hormonal y presencia de múltiples quistes ováricos.

El aborto espontáneo nos da que es un aborto antes de las 20 semanas de gestación o también se puede definir como la pérdida del embarazo está siendo muy común afectando entre el 10 y 20% de los embarazos que se tiene reconocidos o cuantificados.

El embarazo molar se trata de una enfermedad trofoblástica gestacional en la cual hay proliferación anormal de tejido placentario sin feto viable o con restos placentarios defectuosos.

Cada una de estas enfermedades pueden ser por distintas causas por ende se llevo a cabo el realizar un cuadro comparativo para encontrar cierta similitud en cada enfermedad si es que las hay, guiándonos de la bibliografía y las guías de práctica clínica para poder realizarlo y tener una idea mas clara y precisa acerca de cada enfermedad.

Enfermedad	Síndrome de ovario poliquístico	Aborto espontaneo	Enfermedad trofoblástica gestacional
Definición	Trastorno endocrino de origen factorial genético y con resistencia a insulina	Perdida natural del embarazo antes de la semana 20 de gestación causas fetales maternas anatómicas	Proliferación anormal de trofoblasto mola hidatiforme y formas malignas
Clasificación	No tiene	Aborto temprano antes de la semana 12 y tardío entre la semana 12 a 20	Mola hidatiforme completa, parcial, tumor trofoblástico epitepleloide
Prevalencia	Afecta al 6-13% de mujeres en edad reproductiva 70% sin diagnosticar	Ocurre en el 20% de embarazos > 35 años	1 por cada 1000 embarazadas >40 años
Síntomas y clínica	Ciclos irregulares o ausentes, hirsutismo, acné, quistes ováricos y sobrepeso	Sangrado vaginal, dolor abdominal de tipo cólico	Sangrado vaginal, panal de abeja en ecografía, niveles elevados de hCG sérica
Diagnostico	Criterios de Rotterdam, perfil hormonal y Eco	Historia clínica, examen físico, ecografía, niveles de hCG	hCG sérica en rango elevado, ecografía
Tratamiento	Cambios del estilo de vida, metformina 500 a 800mg, anticonceptivos, inducción de ovulación 2.5 mg	Conservador, legrado, tratar causas subyacentes	Evacuación uterina, quimioterapia en caso de enfermedad persistente o metastásica
Complicaciones	Infertilidad, DM2, síndrome metabólico, hipertensión, dislipidemia	Hemorragia, sepsis recurrente >3 abortos, impacto emocional	Perforación uterina, anemia, hipertensión, preeclamsia, coriocarcinoma
Pronostico	Crónico, mejora con tratamiento, pero tiene cura	Depende del tipo	Mortalidad baja, supervivencia de 80-100% según malignidad

Conclusión:

En conclusión tenemos que cada enfermedad puede ser complicada por diversos factores ayudándonos de la guía de práctica clínica y la bibliografía para ir descartando cada una de las enfermedades, dejando claro que tiene cada una su complejidad y cual puede ser la más mortal si la paciente llega a presentarla, nos enfocamos en su diagnóstico, tratamiento y las medidas de prevención para así evitar en la medida de lo mas probable complicaciones a nuestra paciente en edad gestacional o que se encuentre embarazada, sin hacer mortal su embarazo o su estilo de vida, siendo SOP la causa más frecuente por anovulación al aumentar el riesgo de abortos espontáneos, y otras enfermedades que afectan a nuestra paciente como sobrepeso, acné y en consecuencia depresión.

El aborto espontaneo tiene un diagnostico claro y múltiples opciones de manejo esto en caso de recurrencia investigando causas subyacentes.

La MOLA, aunque inicialmente se puede catalogar como bueno en la mayoría de los casos debemos de tener una vigilancia precisa debido a que en su evolución suele ser maligna para así dar un diagnóstico y tratamiento oportuno sin tener anormalidades siendo de vigilancia para cada una de las enfermedades vistas en esta unidad

