



UNIVERSIDAD CENTRAL DEL PARAGUAY – UCP

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA

“Sangrado en la Segunda Mitad del Embarazo: Placenta Previa”

Trabajo de Grado Final para optar por el título de Médico.

AUTORES

Costa Souza Jéssica

Goncalves da Silva Pividor de Almeida Valma

Lima Alvarenga Tania

TUTOR

Carlos A. Soroa Izaguirre

Pedro Juan Caballero – Paraguay

Año 2022

1. Resumen

Las causas más frecuentes son placenta previa (PP) y el desprendimiento prematuro de placenta (DPP), menos frecuentes son rotura uterina (RU), rotura del seno marginal y vasa previa. Sin embargo, a pesar del escrutinio de la placenta después del parto, no se llega a encontrar una causa inidentificable de la hemorragia en 25% a 35% de los casos.

Según Willians, el término latín significa ir antes y en ese sentido, la placenta va antes que el feto hacia el canal de parto. En obstetricia, la placenta previa describe una placenta que se implanta en algún lugar del segmento uterino inferior, ya sea sobre o muy cerca del orificio cervical interno. Debido a que estas relaciones anatómicas no siempre pueden definirse con precisión y debido a que cambian con frecuencia durante el embarazo, la terminología a veces puede ser confusa.

Meta: identificar y saber el diagnostico diferenciar del sangrado de las 22 semanas de gestación.

Metodología utilizada es la revisión de la literatura, extraído de los artículos y carpetas actuales: Guías de práctica clínica para la atención de emergencias obstétricas según nivel de capacidad resolutive: guía técnica Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva – Lima: Ministerio de Salud.

Discusión; Cuando nosotros empezamos la rotación de ginecología y obstetricia, nos llamó la atención varios casos de embarazadas con complicaciones del sangrado en la segunda mitad del embarazo como la placenta previa. Siendo así, nuestro trabajo tiene como objetivos conocer los sangrados de la segunda mitad de la gestación, entender el manejo de las complicaciones, describir su conducta y tratamiento de forma adecuada. Para tal hacemos una busca en los periódicos.

Conclusión: El propósito del trabajo se realiza para tener conocimiento de lo manejo correcto, diagnóstico y tratamiento de la placenta previa.

Como internos nos enfrentamos a las dificultades para realizar el diagnóstico de placenta previa y qué conducta médica hacer. Tengo resultados que nos muestran las conductas y manejo de la placenta previa en nuestra actualidad y medio Hospitalar.

Palabras clave: Sangrado; Embarazo, Complicaciones.