

EMBARAZO MOLAR (MOLA HIDATIFORME)

CONCEPTO

Síndrome hemorrágico del primer trimestre de la gestación acompañado ocasionalmente por expulsión de vesículas, caracterizado por cambios del corion consistentes en:

Proliferación trofoblástica
Edema de las células del estroma
Disminución o ausencia de vasos sanguíneos

FRECUENCIA

Variable

ETIOPATOGENIA

Desconocida. Hay diversas teorías.

CLASIFICACION

Herting y Mansell

CLINICA

Síntomas
Signos
Síndrome general: Anemia. Gestosis (25%)

FORMAS CLINICAS

Mola Hemorrágica. Mola Tóxica. Mola Hipertrófica. Mola Atrófica. Mola Disecante

TIPOS

Parcial. Total. (Cualquiera: Hueca. Embrionada)

COMPLICACIONES

Hemorragia. Infección. Perforación Uterina. Malignización

DIAGNOSTICO

Clínica
Exámenes Complementarios:
Laboratorio (General. Especializado, Beta-HCG)
Ultrasonido (Ecografía. Efecto Doppler)
¿Radiología?
Otros (Isótopos, P32, en Metástasis)
Anatomía Patológica

TRATAMIENTO (CONDUCTA A SEGUIR)

- 1) Médico:
 - Inducción.
 - Fluido y Hemoterapia
 - Ergonovínicos
 - Antibióticos
 - Control de la Gestosis y del Hipertiroidismo
 - Anticoncepción (Hormonal. DIU)
- 2) Toco-Quirúrgico:
 - Evacuación uterina
 - Legrado digital
 - Aspiración endouterina
 - Legrado instrumental
 - Histerectomía
 - Histerectomía en bloque
- 3) Quimioterápico:
 - Ametopterina (Metotrexate)
- 4) Radioterápico
- 5) Combinado

Dr. Germán E. Chacón V.
Profesor

G.E.Ch.V.
Feb./05