

Resumen #620

ASPECTOS CLÍNICO-PATOLÓGICOS DE MOLA HIDATIFORME, EN HOSPITAL REGIONAL "DR. ENRIQUE VERA BARROS" EN EL AÑO 2016

¹Ramírez AB, ¹Gómez Castellanos AC, ¹Bepre LA, ¹Direnzo SC, ²Asís OG, ¹Góngora Jara H
¹Hospital Regional Dr. Enrique Vera Barros; ²Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Córdoba

Persona que presenta:

Ramírez AB, ramirez.adriana.lr@gmail.com

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

La mola hidatiforme (MH) representa un embarazo anormal caracterizado por la degeneración hidrópica de las vellosidades coriales e hiperplasia trofoblástica. Se incluye dentro de las enfermedades trofoblásticas gestacionales, que comprenden además la MH invasora, el coriocarcinoma y el tumor del sitio placentario. La MH se clasifica en parcial o completa, según características clínicas, genéticas e histopatológicas.

El objetivo es señalar la incidencia de MH en el Hospital Regional Dr. Enrique Vera Barros de La Rioja, durante el año 2016 y describir promedio y rango etario, características clínicas, antecedentes gineco-obstétricos y grupo sanguíneo de las pacientes.

El presente es un estudio observacional, retrospectivo y descriptivo efectuado en el Hospital Regional Dr. Enrique Vera Barros. Se efectuó el análisis de las historias clínicas durante el período comprendido entre enero de 2016 y diciembre de 2016. El universo de estudio estuvo constituido por 482 historias clínicas de pacientes. Se incluyeron todas las pacientes con diagnóstico histopatológico de MH. Las variables analizadas fueron tipo anatomopatológico, edad, manifestaciones clínicas, antecedentes gineco-obstétricos y grupo sanguíneo. Los datos obtenidos se introdujeron en una base de datos en el programa Microsoft Excel. Se utilizó estadística descriptiva (frecuencias absolutas y porcentajes).

Los 13 casos con diagnóstico histopatológico de MH, correspondieron a un 2,7% de un total de 482 muestras ingresadas como restos ovulares. Existieron 11 casos de molas parciales (84%) y 2 casos de molas completas. El promedio de edad fue de 30 años, con un rango etario de 15 a 47 años. Un 84% de las pacientes presentó como síntoma principal la ginecorragia. Un 53% presentó como antecedente al menos 1 aborto espontáneo. El grupo sanguíneo A+ tuvo una incidencia mayor, representando un 53%.

Respecto a nuestra experiencia en MH, podemos concluir que se encontró una alta incidencia, comparada con la descripta en la bibliografía. La mayor prevalencia de mola hidatiforme parcial y el grupo sanguíneo tipo A+, difiere de lo reportado. Las edades límites y los antecedentes gineco-obstétricos como abortos espontáneos encontrados, se incluyen dentro de los factores de riesgo para desarrollar MH. La ginecorragia fue acorde a los datos bibliográficos en cuanto a presentación clínica.

Palabras Clave:

Mola hidatiforme, ginecorragia, trofoblasto

CLINICAL AND PATHOLOGICAL ASPECTS OF HYDATIDIFORM MOLE, IN REGIONAL HOSPITAL "DR. ENRIQUE VERA BARROS", IN THE YEAR 2016

¹Ramírez AB, ¹Gómez Castellanos AC, ¹Bepre LA, ¹Direnzo SC, ²Asís OG, ¹Góngora Jara H
¹Hospital Regional Dr. Enrique Vera Barros; ²Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Córdoba

Persona que presenta:

Ramírez AB, ramirez.adriana.lr@gmail.com

Abstract:

The hydatidiform mole (HM) represents an abnormal pregnancy characterized by the hydropic degeneration of the chorion villi and trophoblastic hyperplasia. It is included within the gestational trophoblastic diseases, which also comprise the invasive HM, the choriocarcinoma and the placental site trophoblastic tumour. HM is classified as partial or complete, according to clinical, genetic and histopathological characteristics.

The objective is to indicate the incidence of HM in the Regional Hospital Dr. Enrique Vera Barros of La Rioja during the year 2016 and to describe the average and age range, clinical characteristics, gynecological-obstetrical history and blood group of the patients.

The present is an observational, retrospective and descriptive study realized at the Regional Hospital Dr. Enrique Vera Barros. The analysis of the medical histories was carried out during the period between January 2016 and December 2016. The universe consisted of 482 patient's medical histories. All patients with histopathological diagnosis of HM were included. The variables analyzed were anatomopathological type, age, clinical manifestations, gynecological-obstetric history and blood group. The obtained data was entered into a database in the Microsoft Excel program. Descriptive statistics were used (absolute frequencies and percentages).

The 13 cases with histopathological diagnosis of HM corresponded to 2.7% of a total of 482 samples registered as tissue passed. There were 11 cases of partial HM (84%) and 2 cases of complete HM. The average age was 30 years, with an age range of 15 to 47 years. Gynaecorrhagia was the main symptom, presented in 84% of the patients. 53% of patients presented at least 1 spontaneous abortion. The A + blood group had a higher incidence, representing 53%.

Respect to our experience in HM, we conclude that a high incidence was found, compared with the described in the literature. The higher prevalence of partial HM and type A + blood group, differs from what is reported. The risk age and gynec-obstetric history as spontaneous abortions are included within the risk factors for developing HM. Gynaecorrhagia was according to the bibliographic data regarding clinical presentation.

Keywords:

hydatidiform mole, gynaecorrhagia, trophoblast