

GRAVIDEZ MOLAR E COMPLICAÇÕES CLÍNICAS ASSOCIADAS

Congresso Online Brasileiro de Atualização Médica , 4ª edição, de 05/06/2023 a 07/06/2023

ISBN dos Anais: 978-65-5465-030-4

DOI: 10.54265/FFQT2243

MOURA; Rebeca Gomes Barreto de¹, WILLEMAM; Anna Carolina Barreto², MARTINS; Gabriele Maria Viana³, PAES; Maria Luiza de Abreu⁴, ALBERNAZ; Pedro Cardoso Siqueira⁵

RESUMO

Introdução: A doença trofoblástica gestacional (DTG) inclui doenças benignas como mola hidatiforme ou malignas como coriocarcinoma, tumor trofoblástico do sítio placentário, tumor trofoblástico epitelioide e mola invasora. A mola hidatiforme (MH) é classificada segundo a morfologia, genética e histopatologia, em mola hidatiforme completa (MHC) e mola hidatiforme parcial (MHP). **Objetivo:** O seguinte estudo tem como objetivos conhecer as principais complicações clínicas associadas a DTG e relatar os principais métodos diagnósticos, além da abordagem terapêutica após gravidez molar. **Métodos:** Trata-se de um estudo de revisão integrativa de literatura nas línguas portuguesa e inglesa, nas seguintes bases de dados: Medline, Pubmed, SciELO, Lilacs, Bireme e Clinicalkey. **Resultados:** Em particular, a MHC tem caráter diplóide, resultante da duplicação do material genético haplóide de um único espermatozóide, enquanto, o MHP é triploide e ocorre após a fertilização de um óvulo normal por dois espermatozoides ou por um espermatozóide diplóide. A MH é conceituada como uma gravidez fora do padrão de normalidade devido aos variados graus de proliferação do trofoblasto e edema das vilosidades associado a ausência ou anormalidades no embrião ou feto. Faz-se presente uma série de complicações clínicas graves que chegam a acometer 25% das pacientes com MH em fase avançada, fazendo parte desta: o hipertireoidismo, cistos ovarianos, hemorragia, mola invasora, complicações cardiopulmonares e pré-eclâmpsia. **Conclusão:** É fundamental alertar a importância da dosagem do beta HCG para se obter um diagnóstico precoce e assim deve ser realizado em todas as gestantes com sangramento vaginal, a fim de identificar o desenvolvimento normal da gravidez ou intercorrências que necessitem de intervenção.

PALAVRAS-CHAVE: Mola hidatiforme, trofoblasto, pré-eclâmpsia

¹ Faculdade de Medicina de Campos - FMC, rebecagomesbm@gmail.com

² Faculdade de Medicina de Campos - FMC, annacarolinabw@gmail.com

³ Faculdade de Medicina de Campos - FMC, gabimariavianam@gmail.com

⁴ Faculdade de Medicina de Campos - FMC, maluapaes@hotmail.com

⁵ Faculdade de Medicina de Campos - FMC, pedroalbernaz10@gmail.com