EMERGÊNCIA DOS CUIDADOS NAS COMPLICAÇOES DA PLACENTA ACRETA ESTUDO: REVISÃO INTEGRATIVA

Eixo: Emergencia Obstétricas e ginecológicas

Raimunda Clemilda Rodrigues Pereira
Especialista em Obstetrícia pela FACUL MINAS
Clemildarodrigues2010@hotmail.com
Renides Brasil de Lima
Especialista em Neonatologia pela Escola de Saúde Pública do Ceará
Renides_brasil@hotmail.com
Camila Lira de Maria
Graduanda do Curso de Enfermagem da Faculdade Luciano Feijão
Camilalira1323@gamail.com
Karine Sales Braga Alves
Especialista em Neonatologia e Pediatria pela Faculdade de Venda Nova do Imigrante – FAVENI
Karinesalesbraga7@gmail.com

INTRODUÇAO: Placenta acreta é aquela que penetra mais profundamente na camada Basal na decídua, podendo atingir o miométrio do musculo uterino em apenas superficialmente.Quando alguma área da placenta está acreta, ela não descolará naturalmente, pois ela estará aderida anormalmente á decídua. O diagnóstico de acretismo clínico fundamentou-se na descrição da ausência focal, parcial ou total, de plano de clivagem entre a placenta e o ˙tero, associada as hemorragia e ou necessidade de manobras não-habituais no atendimento ao secundamento extração manual de fragmentos placentários, curetagem e ou capitonagem. O diagnóstico histológico do acretismo baseou-se no laudo anatomopatológico das pacientes submetidas a histerectomia e incluiu todos os seus graus tanto em profundidade acreta, increta ou percreta) como em extensão superficial total, parcial ou focal. O diagnóstico correto do acretismo, das experiências e habilidade técnica ao realizar os procedimentos cirúrgicos indicados, da disponibilidade imediata de volumes adequados de sangue para transfusão da competência dos anestesistas e intensivistas em manter as condições hemodinâmicas da paciente durante e após a cirurgia. **OBJETIVO:** Identificar na Literatura Emergência dos Cuidados nas Complicações da Placenta Acreta. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo bibliográfico, do tipo revisão literária, desenvolvido de Agosto de 2023. O estudo teve como pergunta norteadora: Emergência dos cuidados nas complicações da placenta acreta Os estudos foram selecionados a partir dos critérios de inclusão: estudos disponíveis na íntegra, com abordagem qualitativa, publicados em português. As buscas foram realizadas na Biblioteca Virtual da Saúde (BVS), utilizando os descritores acretismo placentário, placenta, e cuidados com placenta. Foram selecionados os estudos que apresentaram descrição, precisão e coerência metodológica. Foram identificados 5 artigos, dos quais 3 foram utilizados neste estudo. **RESULTADOS:** Uma das mais temidas complicações da PP é o acretismo placentário, caracterizado pela invasão excessiva do trofoblasto no miométrio, resultando em hemorragia significativa quando o obstetra tenta efetuar a dequitação. Diante desse diagnóstico, além da hemotransfusão serão necessárias manobras que vão desde a curetagem até a histerectomia, conforme a extensão e o grau do acretismo pode ser total parcial ou focal.

Se o obstetra já prever, de forma clínica e sem recursos tecnológicos sofisticados, qual a gestante com PP mais propensa ao acretismo, poderia preparar uma série de recursos capazes de garantir uma melhor assistência para esta paciente na hora do parto, reduzindo os seus riscos e até evitando a sua morte. **CONCLUSÕES:** Portanto, a atuação dos profissionais da equipe de Enfermagem fique atento com cuidados nas complicações da placenta acreta e comunicar a equipe médica são de extrema importância para uma prática humanizada e para prevenção de mortes maternas decorrentes da mesma.

REFERÊNCIAS:

MORISON J.E. Placenta acreta. A clinicopathologic review of 67 cases. Obstet Gynecol Annu 1978; 7:107-23.

Torloni *et al* Placenta PrÈvia: Fatores de Risco para o Acretismo RBGO 23 (7): 417-422, 2001

TORLONI M.R., MORON A.F., CAMANO L. Placenta Prévia: Fatores de Risco para o Acretismo. RBGO - v. 23, nº 7, 2001 Pág. 417-422.

Palavras chaves: Acretismo placentário, Acreta, Placenta