

# EMBARAZO ECTOPICO, DISTINTAS FORMAS DE PRESENTACION ECOGRAFICA

Dres: Nicolás Mignola, Lorena Arrieta, Marcela Canllo,  
Brenda Saunig, Viviana Sobh, Rodolfo Breitung

Consultorio Radiológico Conci Carpinella

# INTRODUCCION

El embarazo ectópico (EE) ocurre cuando un blastocisto se implanta fuera del endometrio del útero. Ocurre en aproximadamente el 2% de las gestaciones y es causa frecuente de mortalidad asociada al embarazo en el primer trimestre.

El diagnóstico presuntivo de EE se basa en la clínica, el laboratorio y la ecografía.

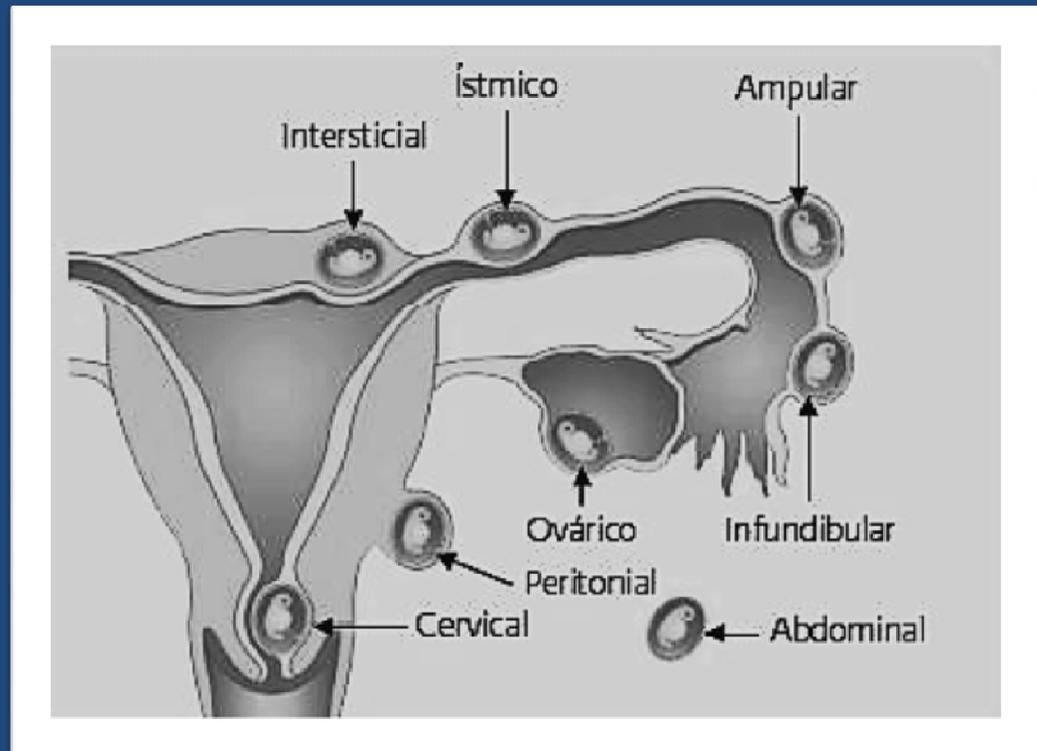
# OBJETIVOS

- Mostrar los hallazgos ecográficos directos e indirectos de 4 casos, corroborados quirúrgicamente, de EE con distintas presentaciones clínico-imagenológicas.
- Analizar la importancia de la ecografía en el diagnóstico del EE.

## REVISION DEL TEMA

- ❖ 95% de los EE se localizan en la trompa (70% ampulares) y la ecografía es capaz de hallar 90- 100% de las masas anexiales.

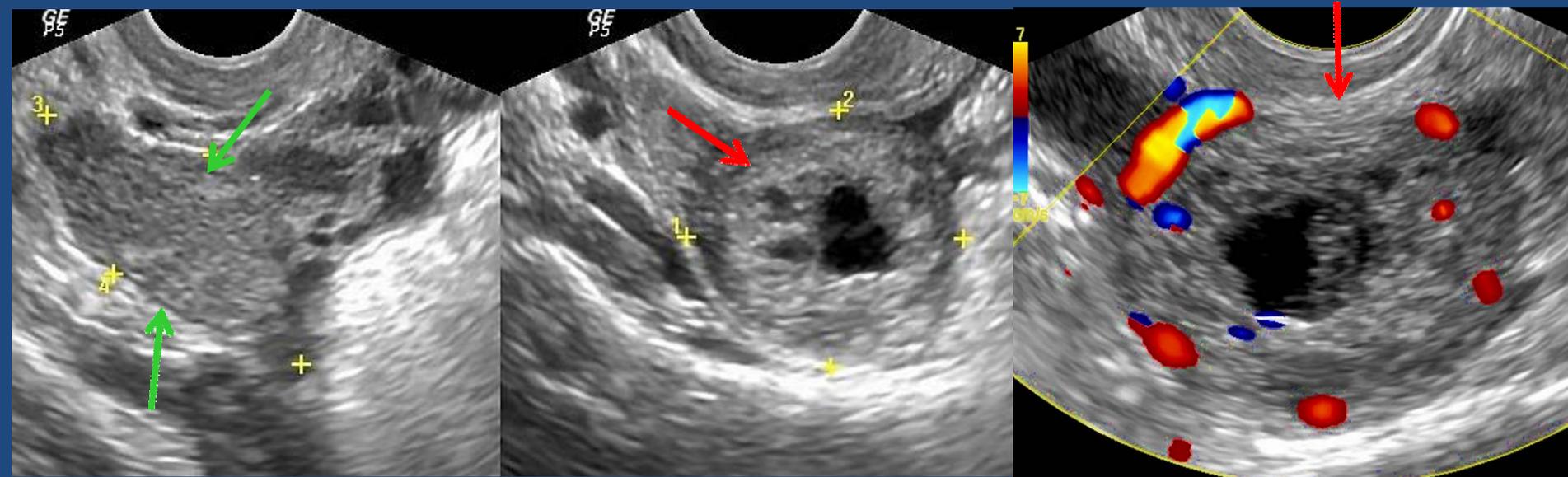
Otras localizaciones son: intersticial, cornual, ovárica, cervical, de la cicatriz cesárea o peritoneal e intrabdominal.



- ❖ La clínica es inespecífica, aún con la tríada clásica de dolor pélvico, sangrado vaginal y masa palpable. Más del 50% de los EE son asintomáticos hasta la novena semana de gestación.
- ❖ 21% de EE muestran un aumento en el dosaje de  $\beta$ -hCG “igual” al de embarazos intrauterinos (aumento mayor al 66% en 48 Hs).

El hallazgo mas común de EE tubario es el signo del anillo tubario.

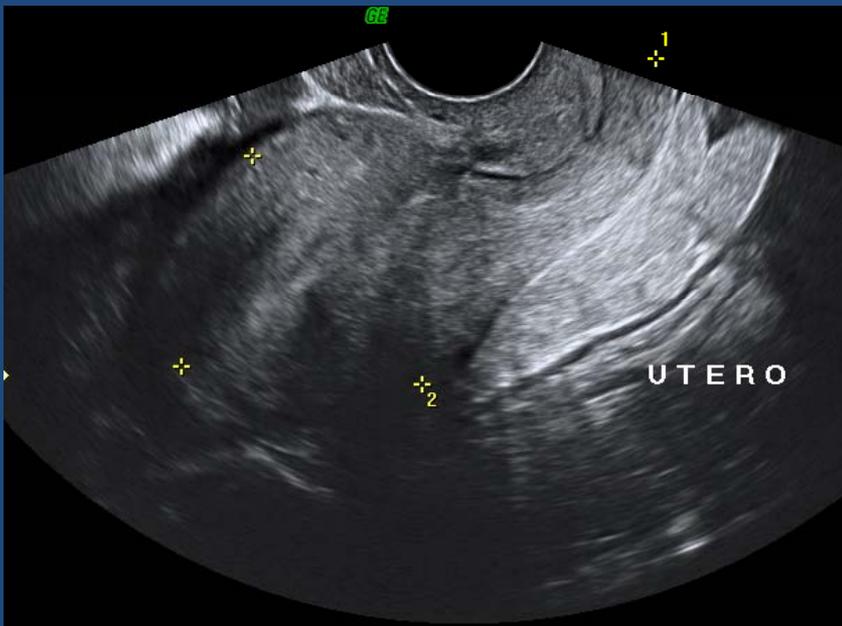
34 años, test de embarazo (+), asintomática.



→ **Signo del anillo tubario** a nivel del anexo derecho, presenta morfología redondeada, pared gruesa, contenido anecoico e imagen ecogénica compatible con embrión en su interior, al Doppler presenta vascularización periférica.

→ Ovario derecho normal.

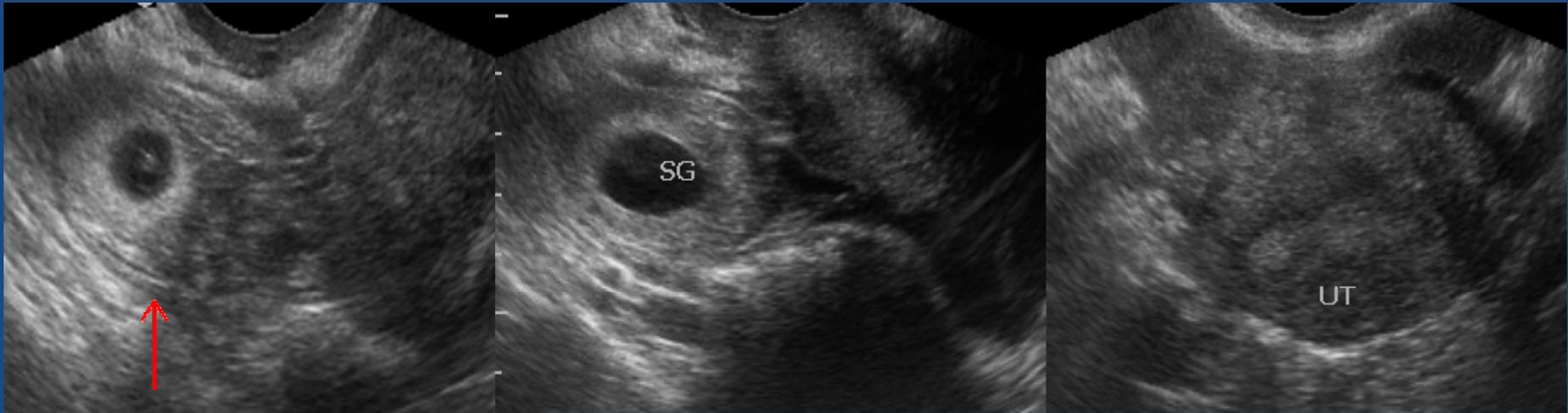
Otros signos son: Ausencia de saco gestacional normoinserito.  
Liquido libre en fondo de saco de Douglas.  
Masa anexial.



Los hallazgos aquí demostrados son comunes a todos los EE,  
independientemente de su localización.

En el embarazo ovárico, se visualiza saco gestacional, vellosidades corionicas o quiste atípico dentro del ovario.

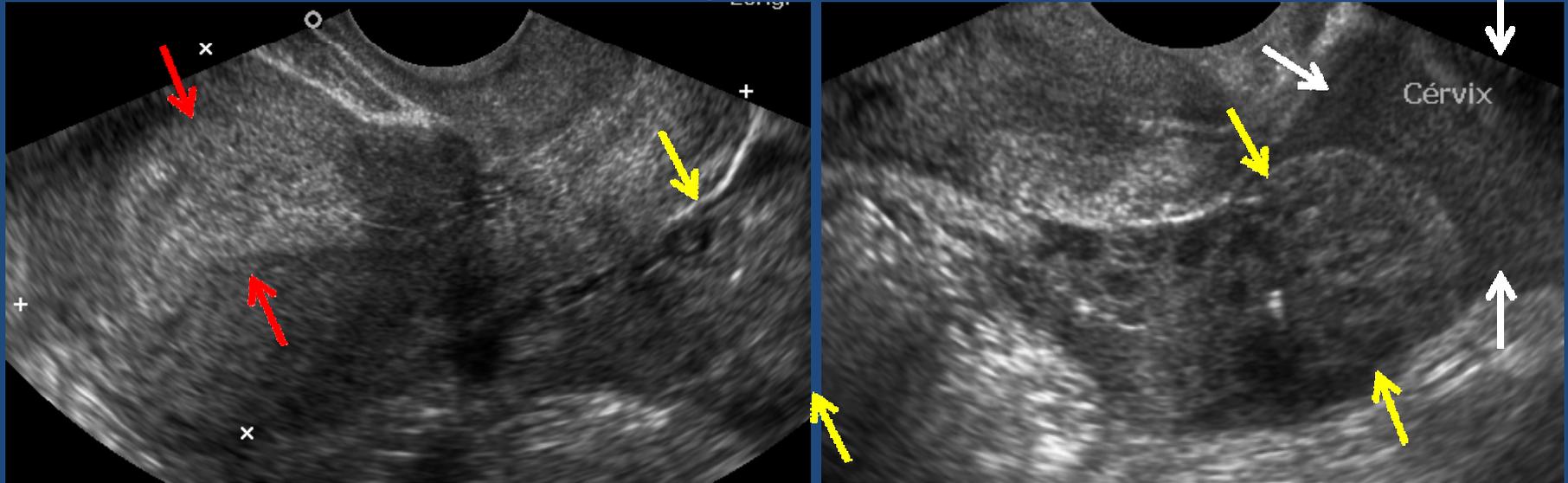
32 años, con sangrado vaginal y test de embarazo (+).



En topografía de ovario derecho (↑) se observa imagen compatible con saco gestacional (SG).

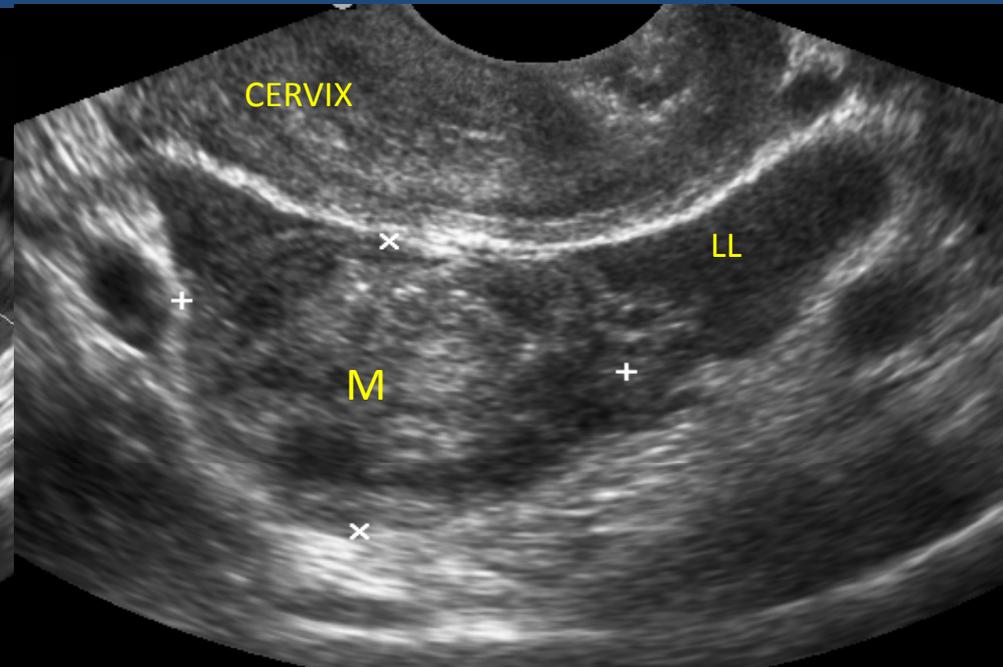
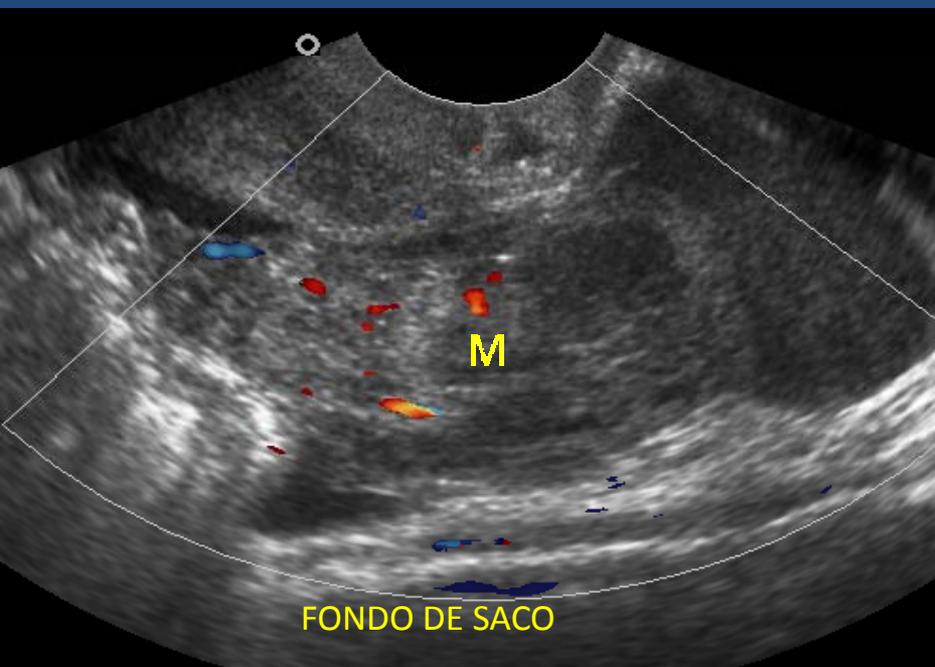
En el embarazo abdominal se observa imagen generalmente de tipo compleja, localización intraperitoneal y acompañada de hemoperitoneo.

31 años, dolor pelviano de 48 Hs de evolución, sangrado vaginal de reciente comienzo y test de embarazo (+).



- endometrio engrosado y ausencia de saco gestacional normoinserto.
- imagen compleja contigua al cérvix.
- liquido libre en fondo de saco de Douglas con ecos en suspensión sugestivo de hemoperitoneo.

## Embarazo abdominal



**M:** Masa heterogénea en fondo de saco de Douglas.

**LL:** Liquido libre con ecos en suspensión.

## En caso de embarazo intersticial, los hallazgos son:

- saco gestacional excéntrico
- Saco gestacional rodeado por una delgada capa de miometrio (menor de 5 mm), signo de la línea intersticial

## En embarazo cervical:

- El trofoblasto fluye rodeando al saco gestacional dentro del cérvix.
- Útero en forma de reloj de arena.

## En embarazo de la cicatriz:

- Saco gestacional localizado en borde anterior del cuerpo uterino a nivel de la cicatriz cesárea.
- Adelgazamiento del miometrio por delante del saco.

# CONCLUSIONES

- ✓ El rápido diagnóstico y tratamiento del EE es esencial para reducir la mortalidad materna y preservar la fertilidad futura.
- ✓ En un contexto clínico adecuado, los hallazgos ecográficos permiten discernir entre embarazo ortotópico y ectópico y, dentro de estos, sus diferentes localizaciones.

## BIBLIOGRAFIA

- Diagnostic Clues to Ectopic Pregnancy. RadioGraphics 2008; 28:1661–1671.
- US and CT Evaluation of Acute Pelvic Pain of Gynecologic Origin in Nonpregnant Premenopausal Patients. RadioGraphics 2008; 28:1645–1659
- Ectopic pregnancy. Radiology Volume 245: Number 2—November 2007
- Adnexal masses: US Characterization and Reporting. Radiology Volume 254: Number 2—February 2010
- Fallopian tube Disease in the nonpregnant patient. RadioGraphics 2011; 31:527–548
- Diagnostico por ecografía 2° ed. Marban (2006) Rumack, Wilson, Charboneau; Cap. 31 Primer trimestre, Lyons, Levi, Dashefsky y Cap. 51 Infertilidad, Wiseman, Calvin, Roger.
- Ecografía 2° ed. Marban (2007) Middleton, Kurtz, Hertzberg; Cap. 14 Primer trimestre y gestación ectópica.