

EMBARAZO HETEROTÓPICO COMPLICADO

Autores: Bertona Carlos, Cordero Natalia, Mendoza Luciana, Olea Lucila, Ortega Federico, Zanotti Agostina.

**Clínica Privada Vélez Sarsfield.
Córdoba - Argentina.**

Contacto: agostinaazanotti0@gmail.com



PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente femenina de 35 años, con antecedentes de trombofilia (anticoagulada), abortos espontáneos, y quirúrgicos de salpingectomía izquierda por embarazo ectópico. Consulta por dolor abdominal difuso de 8 hs de evolución, tipo cólico, acentuado en hipocondrio derecho, 8/10, asociado a 5 episodios de vómitos alimenticios. Refiere estar realizando tratamiento con fertilización asistida (FA). Al examen físico se encontraba taquicárdica, fascie dolorosa, mucosas secas. Abdomen doloroso en tabla, con reacción y defensa. Genitorragia escasa amarillada. Se solicita laboratorio que presenta como alterado anemia normocítica normocrómica, leucocitosis con neutrofilia, plaquetopenia e hiperglucemia. Se complementa con ecografía abdominal y transvaginal.



Útero en AVF con saco gestacional de implantación fúndica, de morfología normal. En su interior se visualiza embrión vivo, de 11 mm de LCC, correspondiente a una gestación de 7 semanas, 1 día). Latidos cardíacos embrionarios positivos.

En anexo derecho imagen sacular anecogénica, de paredes finas y delimitadas, con centro ecogénico en su interior, de aproximadamente 6 mm, que presenta vascularización al efecto Doppler, sugestiva de saco gestacional con estructura embrionaria. Importante cantidad de líquido libre en cavidad abdominal, de probable origen hemático. Dichos hallazgos plantean como probable diagnóstico embarazo heterotópico (EH) complicado.

DISCUSIÓN

El EH es una entidad infrecuente y potencialmente mortal, cuya incidencia se ve en aumento asociado al mayor acceso de la población a las técnicas de FA. Su sospecha debe ser tenida en cuenta en el estudio de todo abdomen agudo con este antecedente.

CONCLUSIÓN

Pese a su baja incidencia, la sospecha precoz de EH es fundamental en pacientes sometidas a FA. La ecografía representa una importante herramienta diagnóstica para su manejo oportuno.

BIBLIOGRAFÍA

- Kong M, Parameswaran K, Keshvala C, et al Acute abdomen or life-threatening heterotopic pregnancy with tubal rupture: where does imaging play a role? *BMJ Case Reports CP* 2020;13:e239178.
- Weerakkody Y, Knipe H, Shah V, et al. Heterotopic pregnancy. Reference article, Radiopaedia.org (Accessed on 11 Jun 2024) <https://doi.org/10.53347/rID-13338>
- Fields L, Hathaway A. Key Concepts in Pregnancy of Unknown Location: Identifying Ectopic Pregnancy and Providing Patient-Centered Care. *J Midwifery Womens Health*. 2017 Mar;62(2):172-179. doi: 10.1111/jmwh.12526. Epub 2016 Oct 25. PMID: 27779816.