

EVALUACIÓN DEL CÉRVIX DURANTE LA GESTACIÓN

ILIOVICH, Alicia; QUINTANS, Mariela; NADER,
Samira; LESYK, Sonia; BUZZI, Alfredo.

Institución: Diagnóstico Médico.

Agosto 22, 23 y 24 de 2019.

EVALUACIÓN DEL CÉRVIX DURANTE LA GESTACIÓN

Objetivo:

Evaluación de la metodología adecuada para el estudio ultrasonográfico de las modificaciones cervicales durante la gestación.

Revisión del tema:

El cérvix es una estructura tubular con un canal central, cuyos extremos son el orificio cervical interno (OCI), en contacto con las membranas ovulares o las partes fetales y el orificio cervical externo (OCE) en contacto con el canal vaginal.

Entre las 20 y 28 semanas habitualmente mide 3.5 cm en un corte longitudinal, y luego 3 cm hasta el término de la gestación. Una longitud cervical corta se considera menor a 2.5 cm y la mejor predicción de parto pretérmino, se obtiene a las 16-24 semanas.

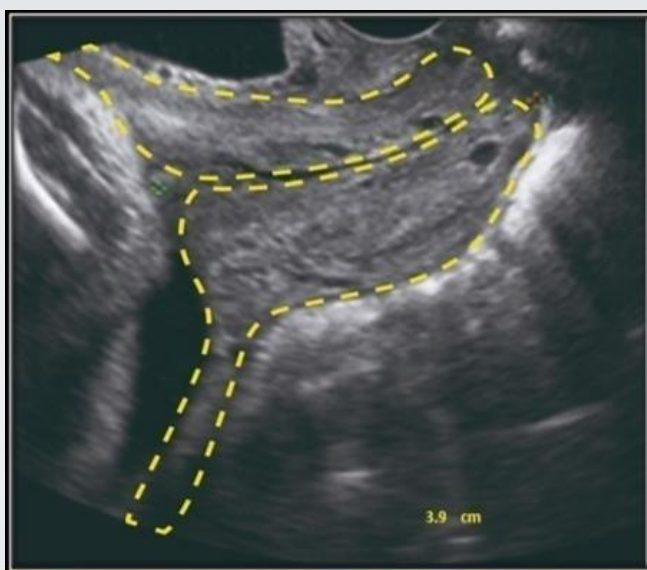


Figura 1. Cervicometría transvaginal (Tv) en una gestante de 34 semanas, con longitud cervical normal de 3.9 cm.



Figura 2. Cervicometría Tv normal.

Para la evaluación se puede utilizar la vía transabdominal mediante un corte longitudinal suprapúbico, aunque esta vía presenta ciertas desventajas:

- ❖ La vejiga llena puede elongar falsamente el cuello o las contracciones del segmento inferior pueden simular una falsa dilatación del OCI.
- ❖ El pubis materno puede dificultar la correcta visualización.

Por lo anterior, la mejor manera de evaluar la longitud cervical es mediante la ecografía Tv, no presenta riesgos y es aceptada por la mayoría de los pacientes.

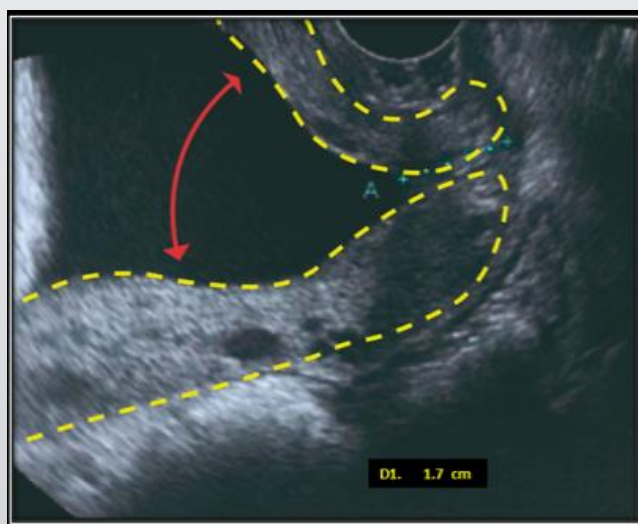


Figura 3. Cervicometría Tv muestra una dilatación infundibular del canal cervical, con una longitud de 1.7 cm, en una gestante de 24 semanas con amenaza de parto pretérmino.

EVALUACIÓN DEL CÉRVIX DURANTE LA GESTACIÓN



Figura 4. Cervicometría vía transabdominal puede simular una falsa dilatación del OCI.

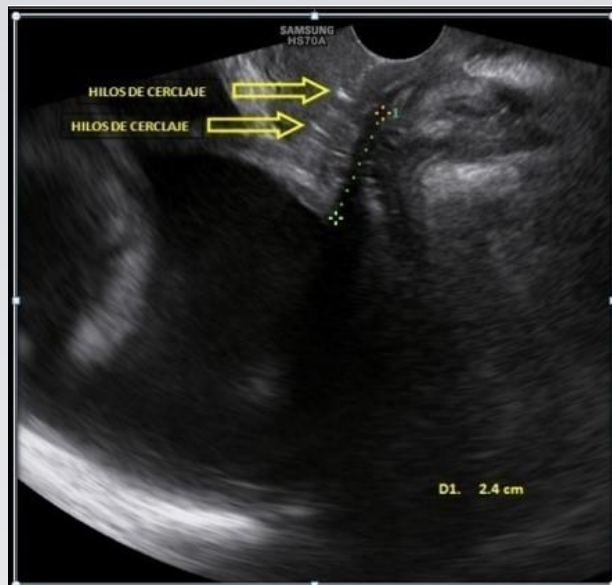


Figura 5. La ecografía Tv muestra un cuello acortado y tunelizado, con una longitud de 2.4 cm, e hilos de sutura de cerclaje, en una gestante de 24.2 semanas con antecedente de parto pretérmino.

MÉTODO DE EVALUACIÓN

- Vejiga materna vacía.
- Transductor transvaginal con preservativo.
- Corte longitudinal medio del cuello en donde se visualiza el OCE, OCI, mucosa endocervical y similar espesor de la pared anterior y posterior del cérvix.
- Magnificación de la imagen para que ocupe el 75% de la pantalla.
- Medición de la distancia entre el OCE y el vértice de la forma de "V" anecoica en el OCI.

Dada la posibilidad de cambios dinámicos, se debe prolongar el examen durante 3 minutos, realizar tres medidas y considerar la menor.

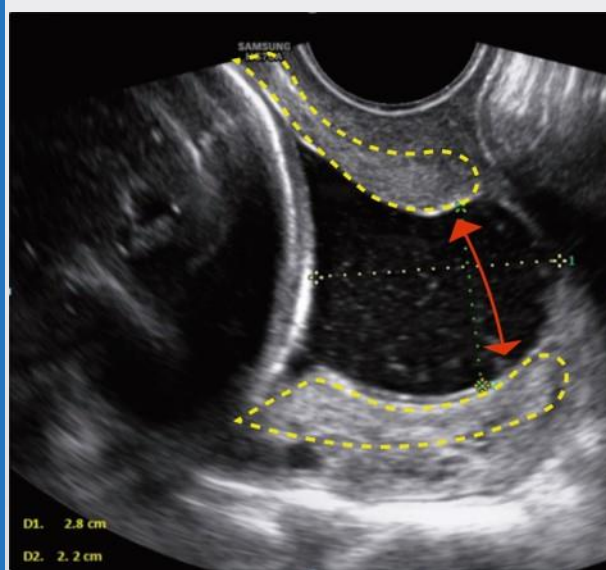


Figura 6. La ecografía Tv muestra una dilatación infundibular del canal cervical con cuello borrado y tunelizado con el OCE abierto, en una gestante de 30 semanas.

Conclusión:

La ecografía Tv permite junto con la evaluación clínica, permite identificar precozmente a las pacientes con riesgo de padecer un parto pretérmino, mediante la medición del cuello cervical.

Bibliografía:

- Cafici, D., Sepúlveda, W., & Comas, J. P. (2018). Ultrasonografía en Obstetricia y Diagnóstico Prenatal. Evaluación del cuello uterino durante la gestación. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: 2da edición, Ediciones Journal 759 p.
- Vincenzo Berghella, Adeb Khalifeh. (2017). CALLEN. Ecografía en Obstetricia y Ginecología. Evaluación ecográfica del cuello uterino grávido. Barcelona, España. Elsevier Inc. 655-661 p.
- Kagan KO, Sonck J. How to measure cervical length. Ultrasound Obstet Gynecol. 2015; 45(3): 358-62 p.