

0519

EVENTRACIÓN UTERINA EN PACIENTE GESTANTE

Dras/ Dres: San Martín Gustavo Enrique, Flores M. Said Alen, Triana
Betty, Gamboa D. Marco Aurelio, Miranda S. Juan Elías, Bolanos O.
Diana Marcela.

Buenos Aires – Argentina
marcogamboa88@outlook.com



Caso Clínico

Paciente femenina de 27 años con embarazo de 30.1 semanas derivada al servicio de ginecología por dolor en hemiabdomen inferior.

Al examen físico se constata diástasis de músculos rectos anteriores, con eventración uterina y lesión ulcerada en piel.

Ant: FUM incierta. G5 C3 AB1. DBT gestacional. Hernia umbilical y varices en los miembros inferiores.

Se realiza RMN debido a la gran eventración y la imposibilidad de medición de anillo herniario por ecografía.

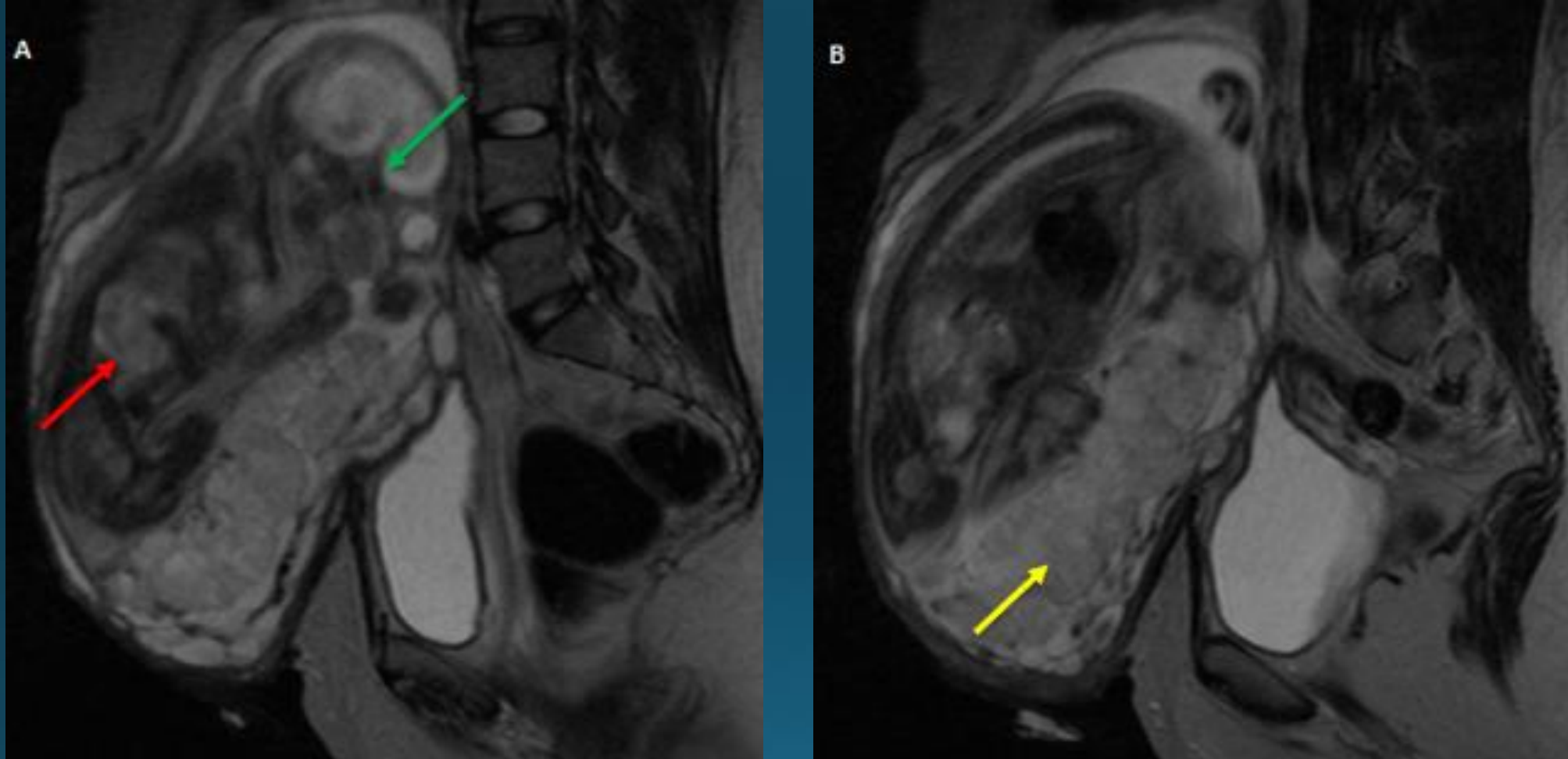


Imagen 1. RMN de pelvis sin Gadolinio. Secuencias T2 cortes sagital A y B. Se observa importante eventración de pared abdominal anterior infraumbilical con defecto de pared de 14 cm, de contenido herniario uterino (flecha verde), observando el feto (flecha roja) y placenta (flecha amarilla).

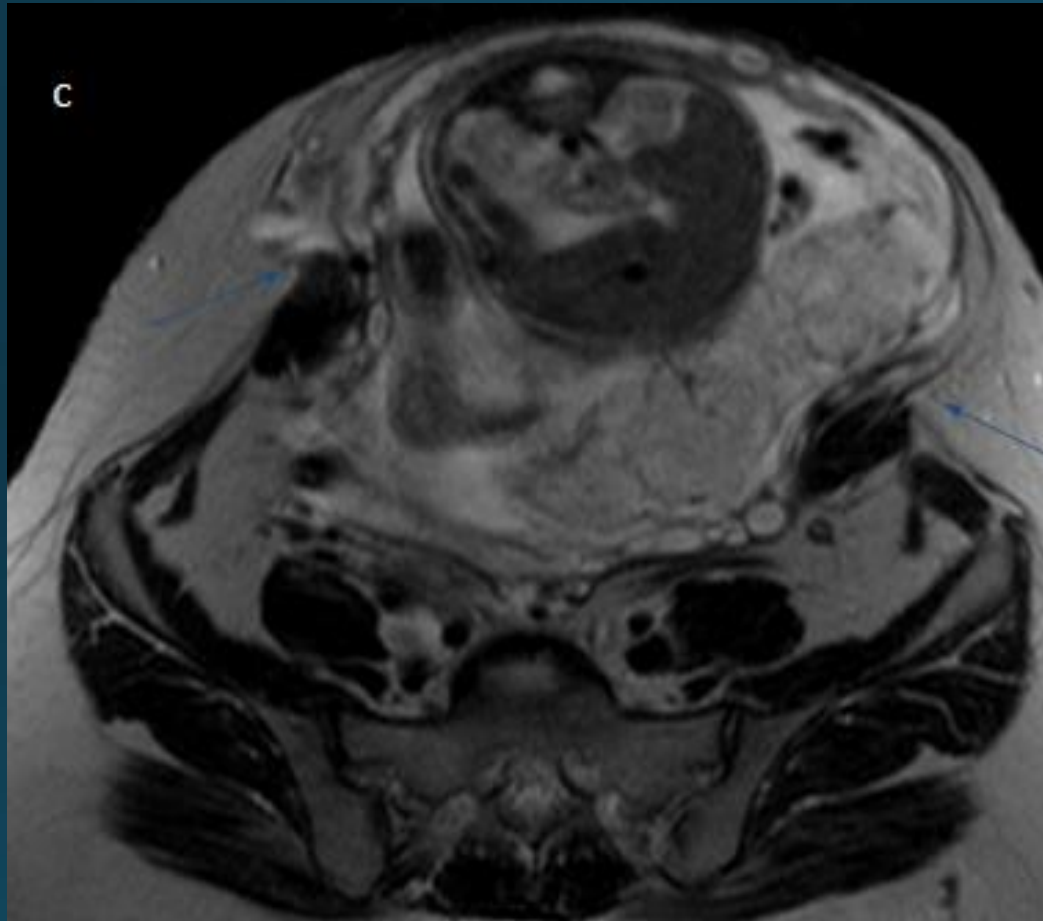


Imagen 2. RMN de pelvis sin Gadolinio. Corte axial secuencia T2 (C) . Se observa defecto de la pared abdominal con eventración y útero grávido en su interior (flechas celestes). (D) Imagen de paciente momento previo a la cesarea.

Discusión

La eventración uterina en pacientes gestantes posee baja incidencia y no existe consenso en cuanto a su manejo. Está indicada la RMN cuando la ecografía no aclara el diagnóstico.

La hernia incisional tras una cirugía abdominal presenta una incidencia entre el 5 y 15%. El embarazo tras una cirugía abdominal es un factor de riesgo para el desarrollo de una hernia incisional, siendo excepcional la herniación del útero grávido a través de una eventración.

La RMN en emergencias obstétricas se convierte en una herramienta clave para el radiólogo, teniendo un papel importante en la detección de emergencias ginecológicas.

Las indicaciones de la RMN como método diagnóstico están bien establecidas, ya que puede evitar complicaciones asociadas a embarazos y debe realizarse en pacientes hemodinámicamente estables.

Conclusión

La RMN es una modalidad de imagen segura en el embarazo, que nos permite una visualización más amplia de las estructuras anatómicas a evaluar y lo suficientemente rápida como para realizarse en situaciones de emergencia.

Bibliografía

- Banerjee N, Deka D, Sinha A, Prasrad R, Takkar D. Gravid uterus in an incisional hernia. J Obstet Gynaecol Res. 2001 Apr; 27(2):77-9
- Camacho V.; Olivares C.; Marchal S.; Martin J.; Bustos M., Eventración uterina en paciente gestante, Cirugía española: Organo oficial de la Asociación Española de Cirujanos, 2020, Vol. 98, Nº. 5, 303-305.
- Gupta R, Bajaj SK, Kumar N, Chandra R, Misra RN, Malik A, Thukral BB. Magnetic resonance imaging - A troubleshooter in obstetric emergencies: A pictorial review. Indian J Radiol Imaging. 2016; 26 (1):44-51.