



# “PUEDE FALLAR”, DIJO EL MISOPROSTOL

Coto Solari Lorena<sup>(1)</sup> , Hernández EV<sup>(2)</sup>, Grammatico D<sup>(2)</sup>, Silvera MB<sup>(1)</sup>, Moya DP<sup>(1)</sup>, Segura R<sup>(3)</sup>,  
Albornoz MP<sup>(3)</sup>, García Álvarez Y<sup>(1)</sup>.

1 – Clínica Humana de Imágenes – General Roca (Río Negro)

2 – Argus Diagnóstico Médico – San Miguel (Buenos Aires)

3 – Hospital Francisco López Lima – General Roca (Río Negro)

NO DECLARAMOS CONFLICTOS DE INTERÉS

# “PUEDE FALLAR”, DIJO EL MISOPROSTOL

## OBJETIVOS DOCENTES

Describir los principales hallazgos en nuestra experiencia secundarios al emplear misoprostol para interrumpir el embarazo.

# “PUEDE FALLAR”, DIJO EL MISOPROSTOL

## REVISIÓN DEL TEMA

- Desde la promulgación de la ley 27610 sobre la interrupción voluntaria del embarazo se han incrementado los casos de empleo de misoprostol en etapas tempranas del mismo.
- Se trata de un análogo sintético de la prostaglandina E.
- Si bien posee efectividad elevada, existen casos donde el tratamiento no es efectivo y continua la gestación y otros casos donde las pacientes se presentan la consulta por sangrado abundante.

“PUEDE FALLAR”, DIJO EL MISOPROSTOL

## REVISIÓN DEL TEMA

En nuestra serie de casos los hallazgos mas frecuentes fueron:

1. Fístulas arteriovenosas
2. Malformaciones fetales: el riesgo se incrementa por 3.

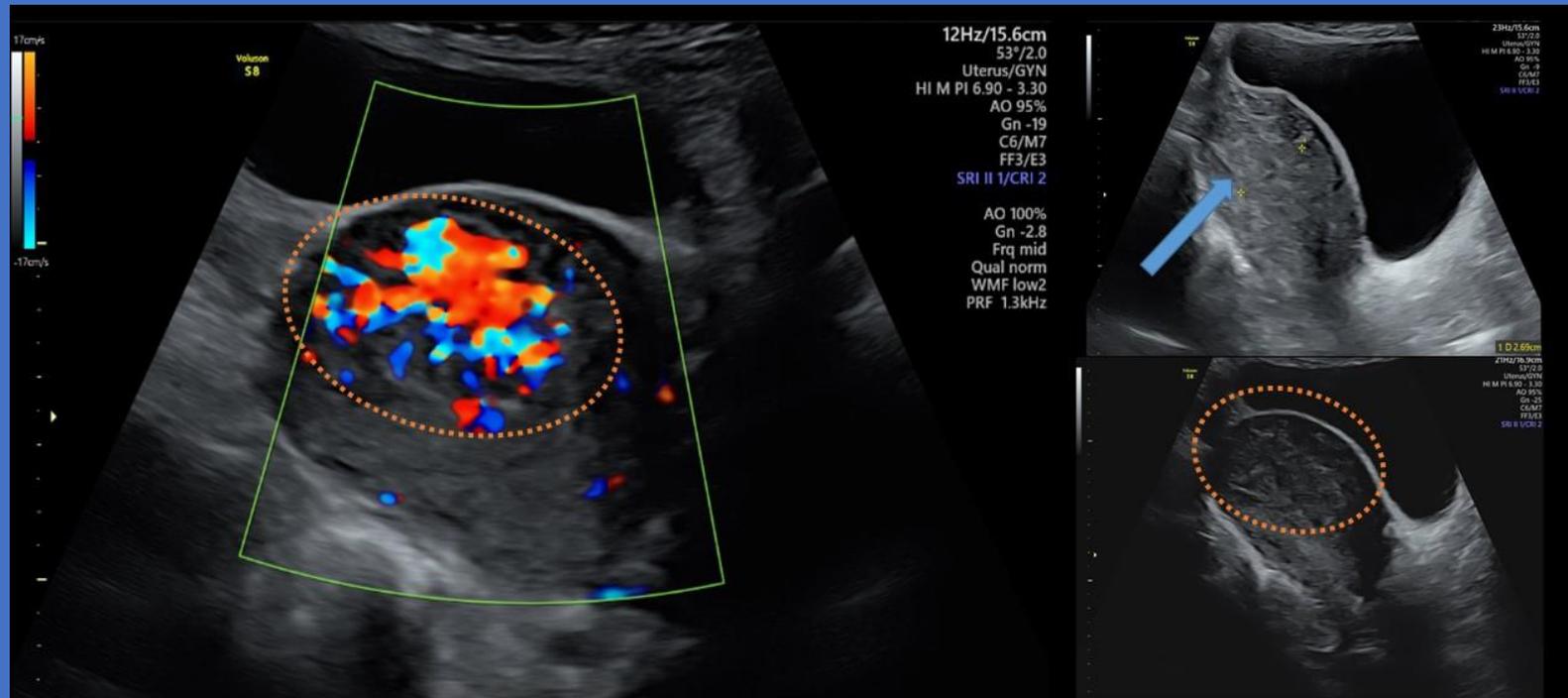
“PUEDE FALLAR”, DIJO EL MISOPROSTOL

## REVISIÓN DEL TEMA – FÍSTULAS ARTERIO VENOSAS

- Son adquiridas
- Se deben a fístulas miometriales entre arterias y venas
- Ecograficamente se aprecia un ovillo compuesto por estructuras tubulares hipoecoicas, con flujo turbulento
- Para diferenciarlas de adenomiosis: vascularización al doppler color

# “PUEDE FALLAR”, DIJO EL MISOPROSTOL

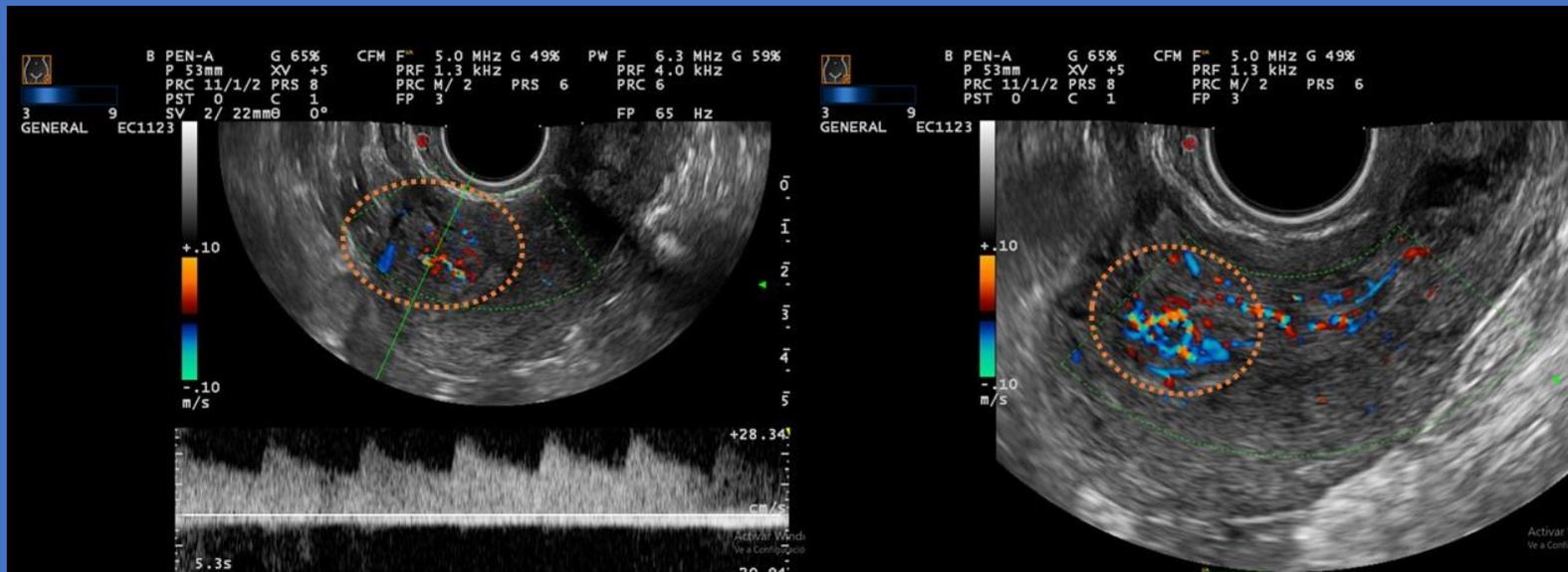
## REVISIÓN DEL TEMA – FÍSTULAS ARTERIO VENOSAS



**FIGURA 1 – FAV POST ABORTO:** paciente de 30 años que acude a la consulta por metrorragia luego de finalizado tratamiento con misoprostol. cursaba semana 10 de embarazo. Imágenes de US en modo B (derecha) y doppler color (izquierda) donde se reconoce endometrio engrosado y heterogéneo, de aproximadamente 27 mm (flecha). En estrecha relación con el mismo se observan estructuras hipocóicas (línea punteada), vasculares, que presentan flujo turbulento al doppler color.

# “PUEDE FALLAR”, DIJO EL MISOPROSTOL

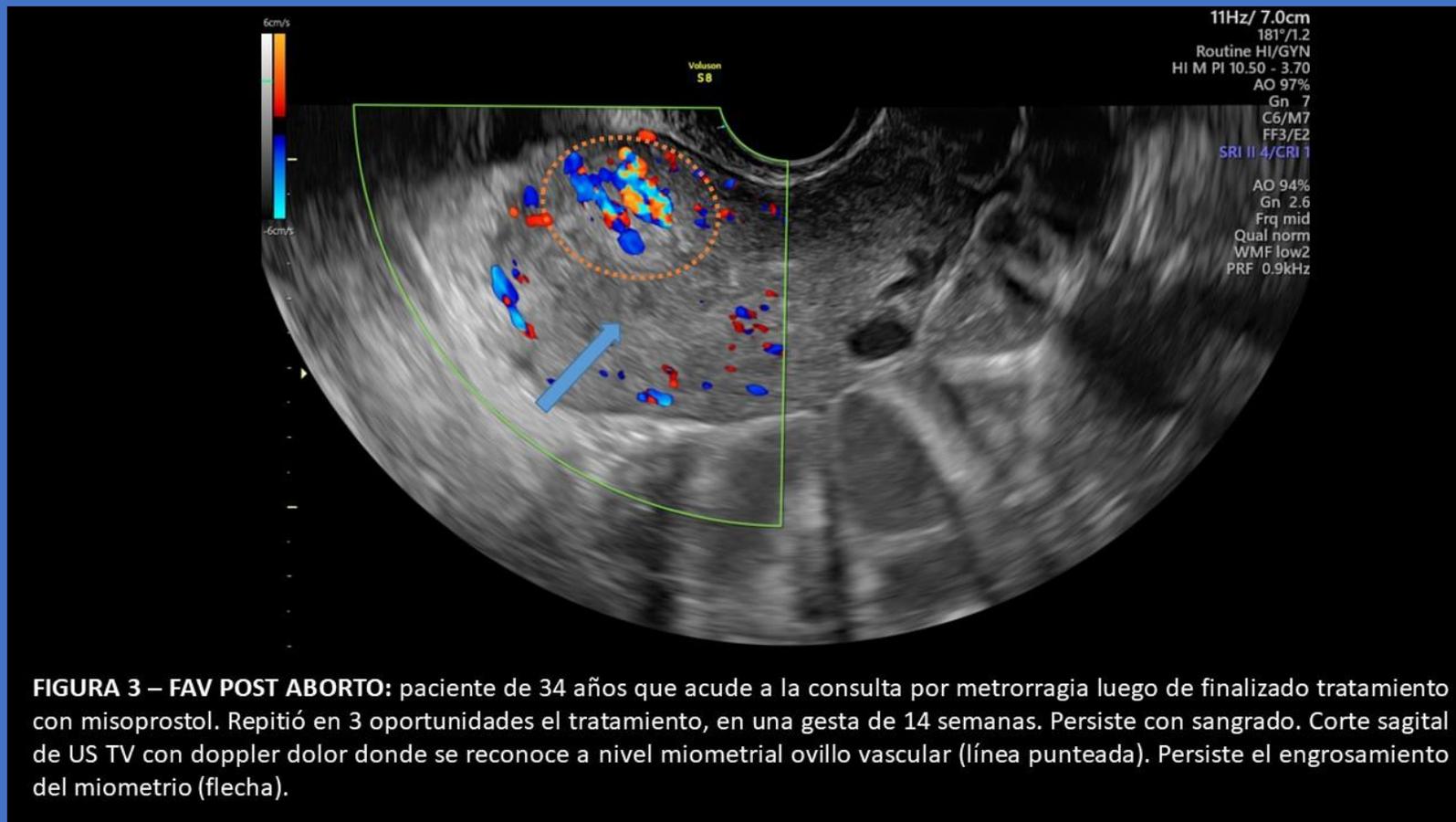
## REVISIÓN DEL TEMA – FÍSTULAS ARTERIO VENOSAS



**FIGURA 2 – FAV POST ABORTO:** paciente de 23 años que acude a la consulta por metrorragia luego de finalizado tratamiento con misoprostol, que requirió internación y transfusiones sanguíneas. cursaba semana 15 de embarazo. Imágenes de US TV en corte sagital del cuerpo uterino, con doppler color, donde se identifica ovillo vascular (línea punteada). Al power doppler se comprueba que en algunos vasos la velocidad alcanza los 28 cm/seg.

# “PUEDE FALLAR”, DIJO EL MISOPROSTOL

## REVISIÓN DEL TEMA – FÍSTULAS ARTERIO VENOSAS



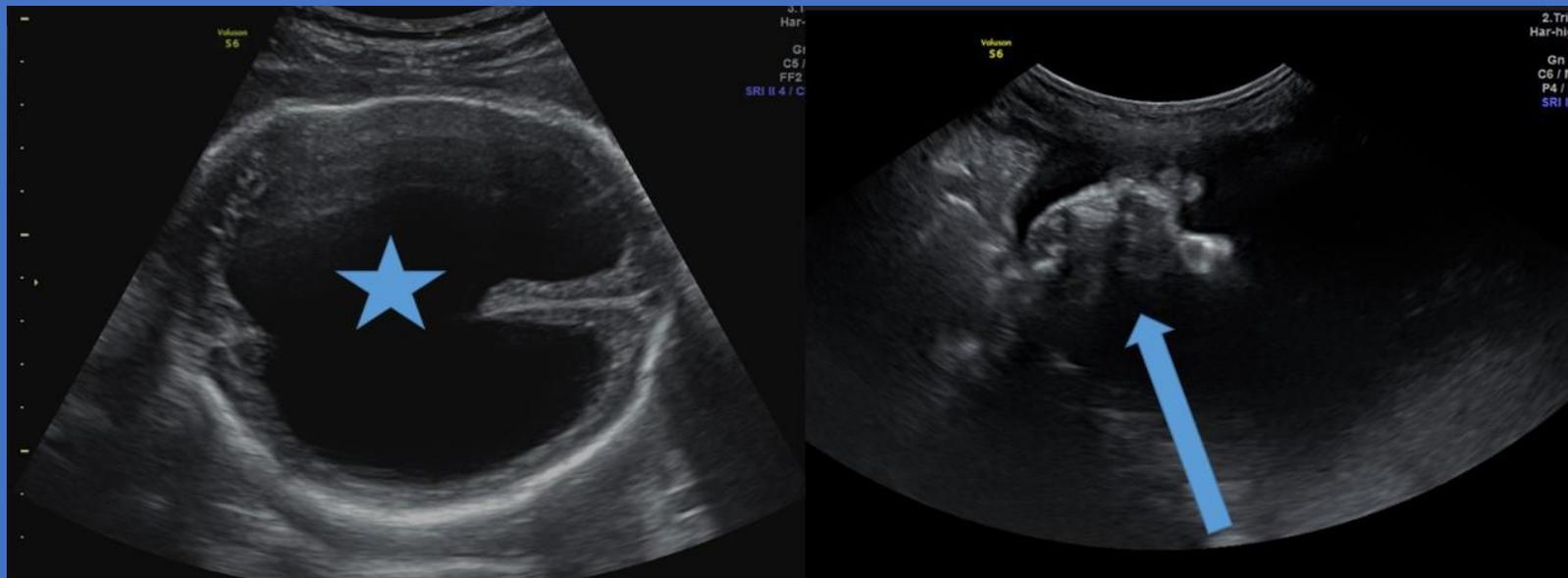
## “PUEDE FALLAR”, DIJO EL MISOPROSTOL

### REVISIÓN DEL TEMA – MALFORMACIONES FETALES

- Se destacan secuencia de Moebius, parálisis facial, malformaciones en extremidades, anomalías cerebrales y craneales e hipertelorismo.
- Se cree que son debidas a alteraciones vasculares encargadas de la irrigación de dichas estructuras.
- En nuestra serie de casos visualizamos: feto con hidrocefalia, extrofia vesical, síndrome de Moebius y pie equino varo; otro de los fetos presentaba agenesia renal unilateral, con riñón contralateral hiperecogénico, ausencia de cámara gástrica y vejiga.

“PUEDE FALLAR”, DIJO EL MISOPROSTOL

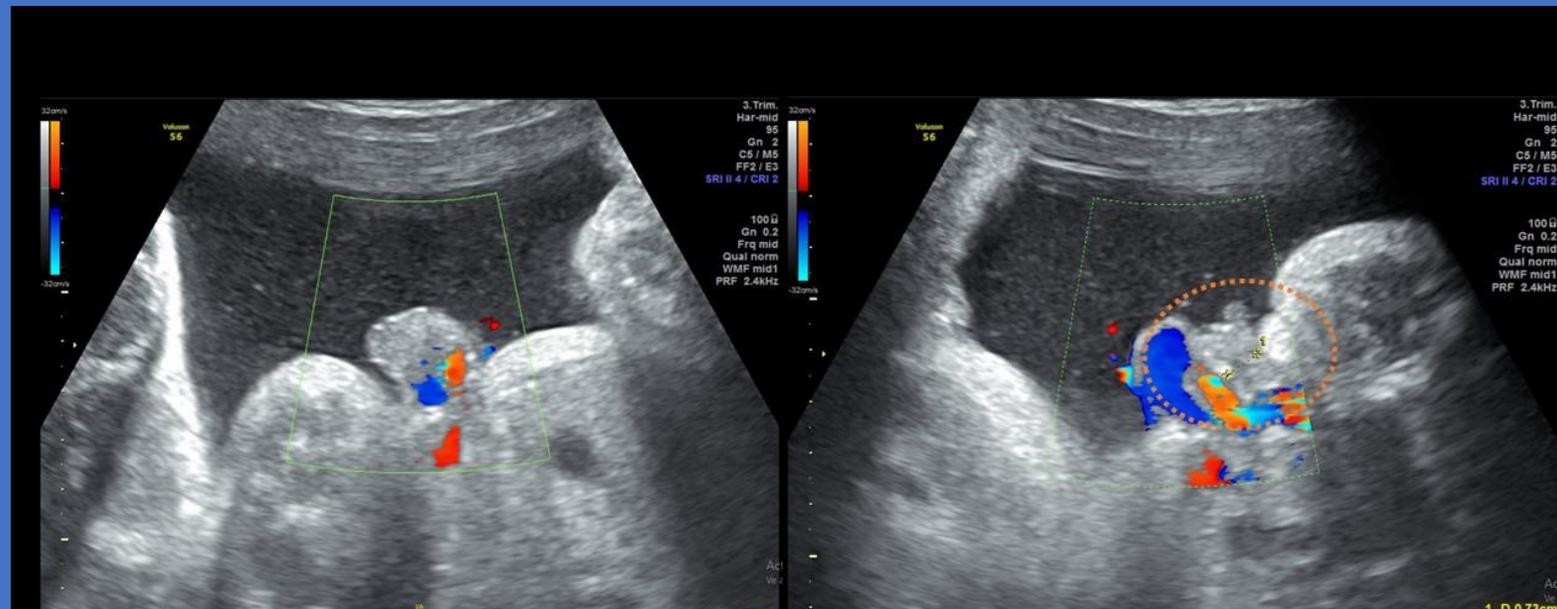
## REVISIÓN DEL TEMA – MALFORMACIONES FETALES



**FIGURA 4 – MALFORMACIONES ASOCIADAS A MISOPROSTOL:** paciente de 25 años que realiza control de embarazo que en etapas iniciales intento interrumpir con misoprostol. Imágenes de US en modo B. A izquierda se visualiza importante hidrocefalia (estrella), con reducción del parénquima encefálico. A derecha se reconoce en el mismo paciente pie bot (flecha)

# “PUEDE FALLAR”, DIJO EL MISOPROSTOL

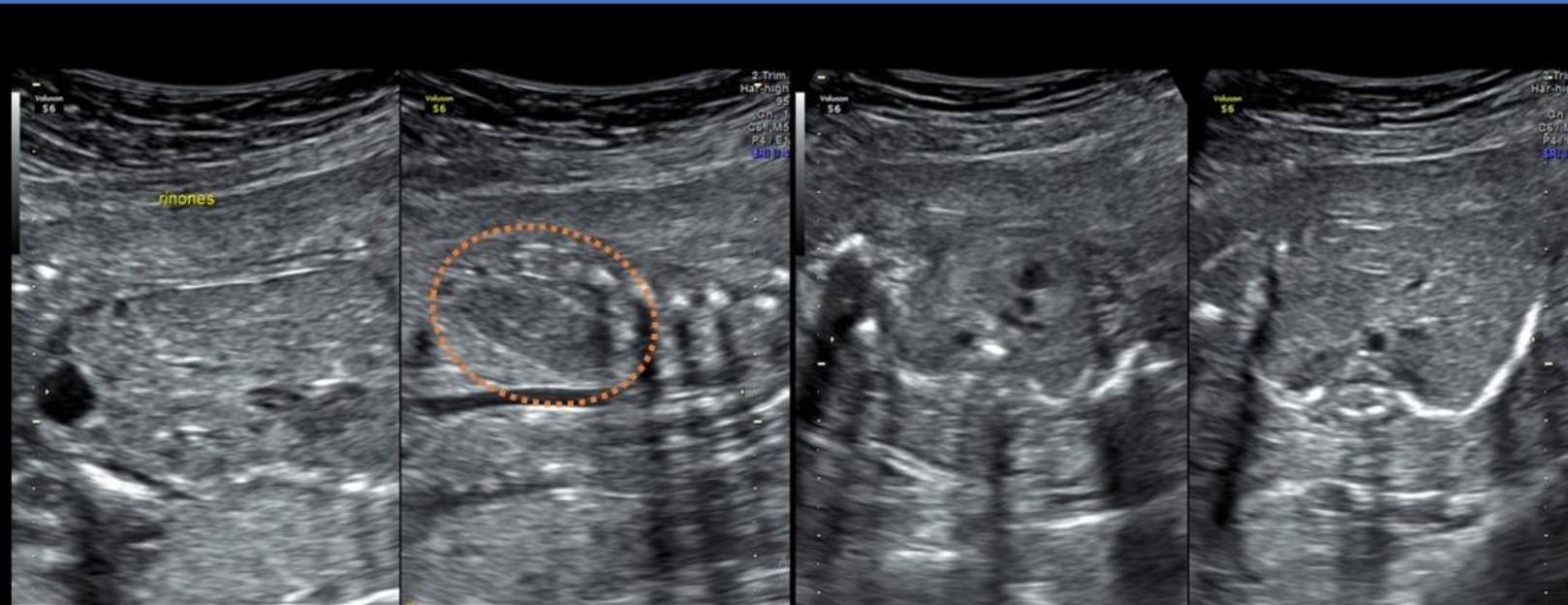
## REVISIÓN DEL TEMA – MALFORMACIONES FETALES



**FIGURA 5 – MALFORMACIONES ASOCIADAS A MISOPROSTOL:** paciente anterior. En topografía paraumbilical se reconocía solución de continuidad de la pared abdominal (línea punteada). Al nacimiento se comprobó extrofia vesical.

# “PUEDE FALLAR”, DIJO EL MISOPROSTOL

## REVISIÓN DEL TEMA – MALFORMACIONES FETALES



**FIGURA 6 – MALFORMACIONES ASOCIADAS A MISOPROSTOL:** paciente de 28 años que realiza control de embarazo. Refiere que al inicio del mismo ingirió misoprostol. A izquierda se visualiza ausencia de riñon derecho, siendo su homólogo contralateral hiperecoico (línea punteada). A derecha cortes donde se identifica ausencia de cámara gástrica y vejiga.

# “PUEDE FALLAR”, DIJO EL MISOPROSTOL

## CONCLUSIÓN

Si bien la eficacia del misoprostol es elevada, existen casos en los que no se produce la interrupción del embarazo; al ser considerada una droga teratogénica es fundamental valorar detalladamente la anatomía fetal.

Asimismo, cada vez es mas frecuente en nuestra práctica, la visualización de fístulas AV, en pacientes que consultan por sangrados abundantes, que incluso en algunos casos requieren transfusiones e internación.

# “PUEDE FALLAR”, DIJO EL MISOPROSTOL

## BIBLIOGRAFÍA

1. Veiga Tuimil MA. Misoprostol y embarazo. Prog Obstet Ginecol. 2006;49(8):471-2
2. Akoury HA, Hannah ME, Chitayat D, et al. Randomized controlled trial of misoprostol for second-trimester pregnancy termination associated with fetal malformation. Am J Obstet Ginecol. 2004;190:755-62.
3. Goldberg AB, Greemberg MB, Darney PD. Misoprostol and pregnancy. N Engl J Med. 2001;344:38-48
4. Osorio A, et al. Embriopatías asociadas al uso de misoprostol. REV CHIL OBSTET GINECOL 2007; 72(5): 346-351 REV CHIL OBSTET GINECOL 2007; 72(5)