

“MOLA HIDATIDIFORME, COMO QUESO GRUYERE DESDE LA ECOGRAFÍA. LO QUE UN RADIÓLOGO DEBE DIFERENCIAR.”

“HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. FLORENCIO ESCARDO”.



AUTORES:

MARIA NELA FLORES CHUMACERO.
IAN VILLALBA FONSECA
NEIL ANDRES CANCHANO MORENO
MARWUIN SUÁREZ HERNÁNDEZ
EZEQUIEL LEVY YEYATI

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente de 34 años, quien cursa con embarazo de 5 semanas, acompañado de dolor abdominal intenso y sangrado escaso de color rosado.



Figura A :

Transductor convexo corte longitudinal. Se observa útero aumentado de tamaño, con una imagen con ecogenicidad de partes blandas a nivel endometrial, la cual asocia a la presencia de múltiples imágenes quísticas en racimo de uvas, sin evidencia de saco gestacional.



Figura B : Transductor convexo Corte, longitudinal. Útero aumentado de tamaño. Imagen con ecogenicidad de partes blandas a nivel endometrial, la cual asocia a la presencia de múltiples imágenes quísticas en racimo de uvas, sin evidencia de saco gestacional. Con alta señal vascular al Doppler color.

DISCUSIÓN

El embarazo molar es un tipo de enfermedad trofoblástica gestacional (ETG). Es una masa o tumor poco común que se forma en el interior del útero al comienzo de un embarazo, como resultado de la fertilización anormal de un ovocito (óvulo), presenta una placenta anormal sin presencia del tejido fetal, esta masa toma una apariencia de racimo de uvas, ya que contiene muchos quistes pequeños ramificados en su interior. Las manifestaciones pueden incluir un útero excesivamente agrandado, vómitos, sangrado vaginal y preeclampsia, que suele manifestarse durante la primera parte del embarazo.



Figura C: Transductor convexo corte longitudinal - transversal. Se observa útero aumentado de tamaño, con una imagen con ecogenicidad de partes blandas a nivel endometrial, la cual asocia a la presencia de múltiples imágenes quísticas en racimo de uvas, sin evidencia de saco gestacional

CONCLUSIÓN

La mola hidatidiforme es una complicación relativamente infrecuente del embarazo, pero tiene el potencial de evolucionar hacia formas que requieren tratamiento sistémico y pueden poner en peligro la vida. Es necesario dar un diagnóstico exacto con el fin de evitar estudios innecesarios.

BIBLIOGRAFÍA

<https://radiopaedia.org/articles/partial-hydatidiform-mole>

[https://congreso.sordic.org.ar/uploads/2022/poster/2022_276_P
E_Obstetricia.pdf](https://congreso.sordic.org.ar/uploads/2022/poster/2022_276_P
E_Obstetricia.pdf)