



CLÍNICA UNIVERSITARIA  
**REINA FABIOLA**  
Fundación para el Progreso de la UCC



**SORDIC**



**FAARDIT**  
Federación Argentina  
de Radiología

**Nº 654**

# “FÍSTULA Y PSEUDOANEURISMA UTERINO POSTCESÁREA”



Correa Barovero, J ; Pelizzari, MF ; Maldonado, J

Clínica Universitaria Reina Fabiola

Córdoba - Argentina

Presentación sin conflicto de intereses

[jere.correab@gmail.com](mailto:jere.correab@gmail.com)



# Presentación de caso

## ANTECEDENTES PERSONALES

Femenina  
34 años de edad  
APP: cesárea hace 1 mes  
G2 A1 C1

## MOTIVO DE CONSULTA

Hemorragia genital con coágulos  
Astenia  
Taquicardia  
Hipotensión arterial

## LABORATORIO

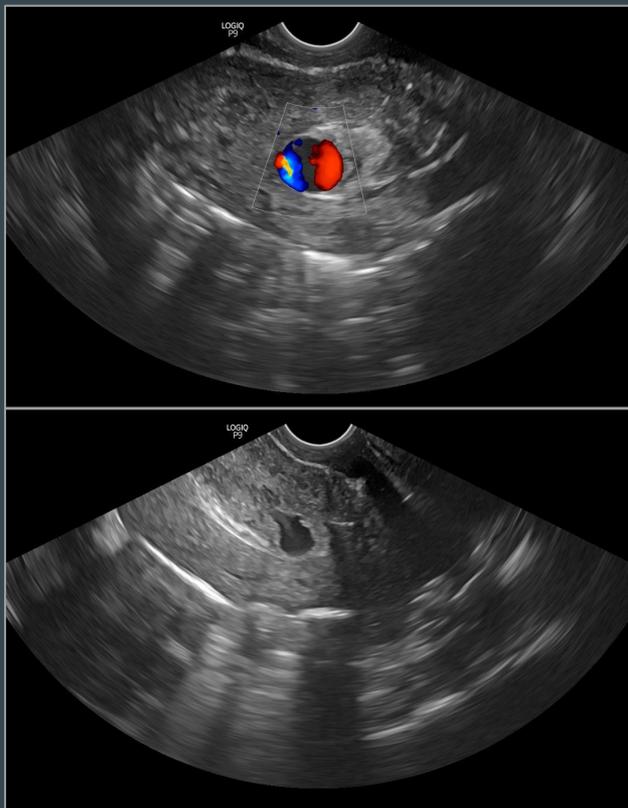
Hb: 10.5 g%  
GR: 3.6 millones  
Hto: 32.7 %



# Hallazgos imagenológicos

## ECOGRAFÍA

**TRANSVAGINAL:** a nivel miometrial, presencia de estructuras vasculares con flujo arterial y venoso sugestivas de fístulas arterio-venosas. Presencia de imagen anecogénica redondeada con flujo arterial de baja resistencia, con signo del “yin-yang”, en unión miometrio-endometrial, compatible con pseudoaneurisma uterino



## ANGIO-TC DE ABDOMEN

**Y PELVIS:** importante ovillo vascular en la pared uterina lateral derecha, sugiriendo fístula arteriovenosa. Imagen redondeada cercana a la cicatriz de cesárea, compatible con pseudoaneurisma uterino





# Discusión

La hemorragia posparto tardía es una de las tres primeras causas de mortalidad materna en el mundo

El **pseudoaneurisma de arteria uterina** es una causa vascular muy poco frecuente de sangrado obstétrico. Corresponde a una colección sanguínea que se produce por fuera de la pared del vaso arterial y que presenta conexión con la cavidad uterina, llevando a hemorragia tardía, la cual suele ser masiva y repentina

Principales diagnósticos diferenciales: endometritis y retención de restos placentarios

Ecografía: lesión quística, anecoica, con flujo arterial turbulento. Signos patognomónicos de ida-vuelta en el cuello y de “yin-yang” en el cuerpo del pseudoaneurisma.

TC: descarta otras causas de hemorragia, e identifica el aneurisma y la arteria de origen

Tratamientos: histerectomía, ligadura quirúrgica de la arteria uterina o embolización selectiva de la arteria uterina. Esta última es útil para controlar la hemorragia, con una tasa de éxito del 97%



# Conclusiones

- El pseudoaneurisma de arteria uterina es una grave e infrecuente complicación tras un parto o una cesárea, en la que el temprano diagnóstico y tratamiento son fundamentales para reducir el riesgo de morbimortalidad asociada
- Aunque la técnica diagnóstica de elección es la angiografía, si esta no estuviera disponible, se podrían emplear otras técnicas diagnósticas iniciales como son la ecografía y la angiotomografía
- El tratamiento de elección es la embolización selectiva mediante angiografía



# Bibliografía

- 1- “Hemorragia postparto” - H. Karlsson, C. Pérez Sanz - Anales del Sistema Sanitario de Navarra vol. 32 supl. 1 - Pamplona - 2009
- 2- “Hemorragia posparto secundaria o tardía” - S. García Lavandeira - E. Álvarez Silvares - P. Rubio Cid - E. Borrajo Hernández - Ginecología y obstetricia de México - vol. 85 no. 4 - Ciudad de México - 2017
- 3- “Rotura de pseudoaneurisma de arteria uterina tras cesárea” - C. Fernández García - L. San Juan Sáenz - M. Gómez Valdemoro - M. Laguna Olmos - A. Ruiz Peña - J. Hernández - Revista chilena de obstetricia y ginecología vol. 84 no. 4 - Santiago de Chile - 2019