



# **EMBARAZO ECTÓPICO. HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS Y SU CORRELACIÓN QUIRÚRGICA.**

## **Autores**

**Valeria S. Garcia**

**Luis A. Borsa**

**Pablo A. De Luca**

**Romina D. Vaccaro**

**Leopoldina Tevez Craise**

**Paula A. Calaramo**

**Julieta Blanco.**

## **Objetivos del aprendizaje:**

**El objetivo del trabajo es presentar casos de embarazo ectópico (EE), correlacionar los hallazgos imagenológicos con los anatomopatológicos, aportando información que permita un aprendizaje para predecir dicha patología aguda**

## **Revisión del Tema**

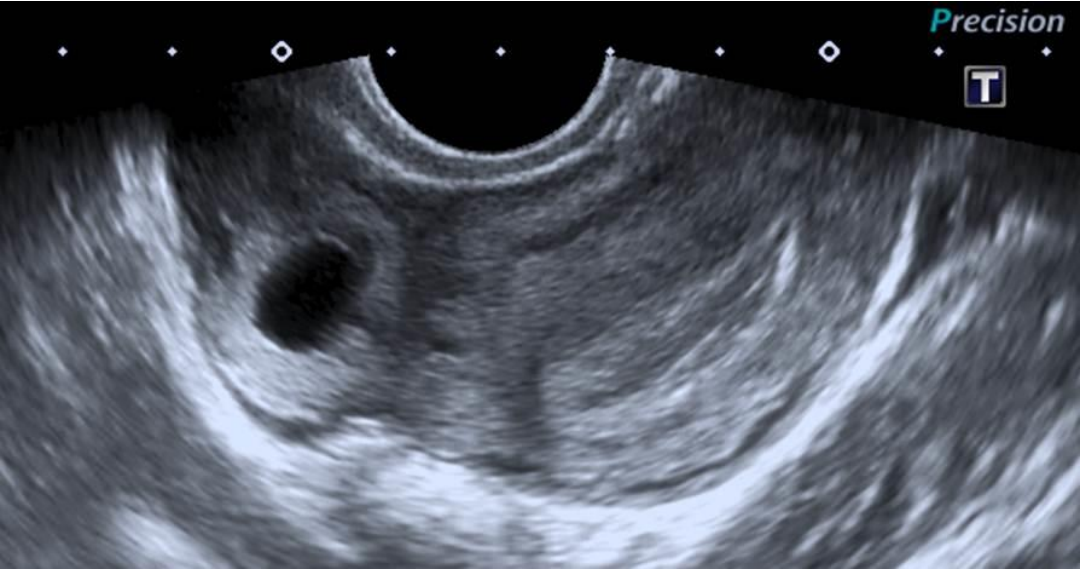
**El EE es la implantación, nidación y desarrollo del producto de la concepción fuera de la cavidad uterina.**

**Se presenta en pacientes con BhCG + , evidenciándose por ecografía endocavitaria, una cavidad endometrial vacía.**

## Revisión del Tema

**La presencia aislada de un útero vacío, masa anexial, líquido libre o pseudosaco tiene baja sensibilidad para el diagnóstico de un EE cuando el embrión extrauterino está ausente, pero la combinación de estos hallazgos presentan buena especificidad para la predicción.**

847

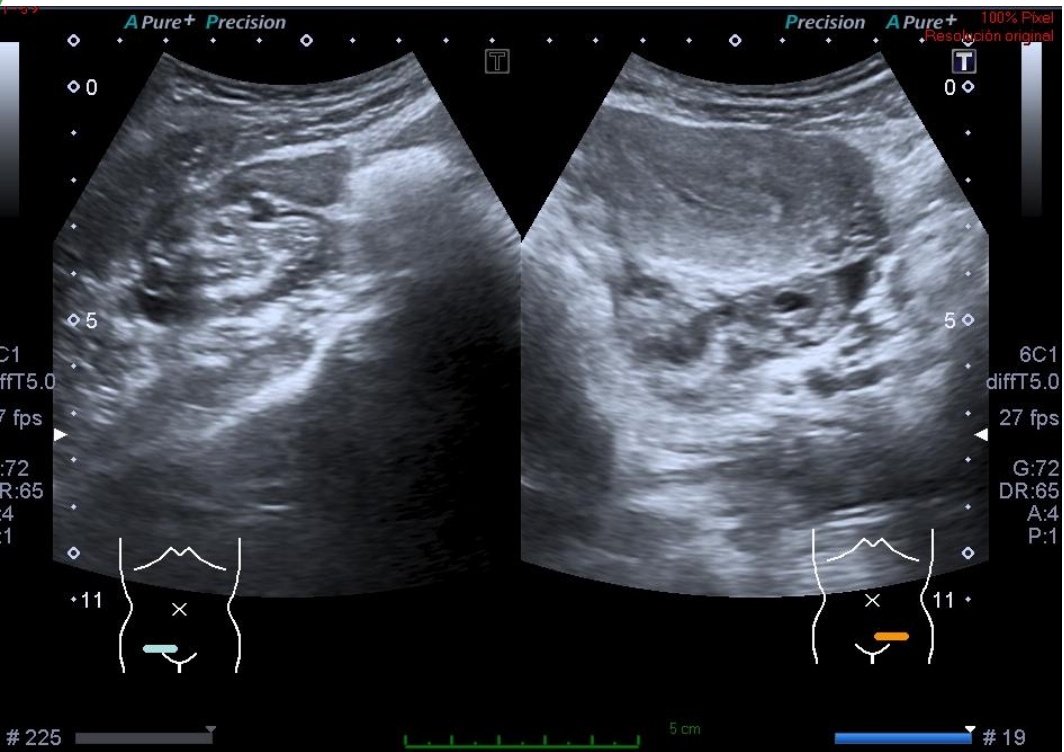


## **Revisión del Tema**

**Dentro de los hallazgos se aprecia la presencia a nivel de la trompa, de saco gestacional extrauterino con saco vitelino o embrión con o sin latido siendo el único signo patognomónico de EE, con baja sensibilidad.**

## Revisión del Tema

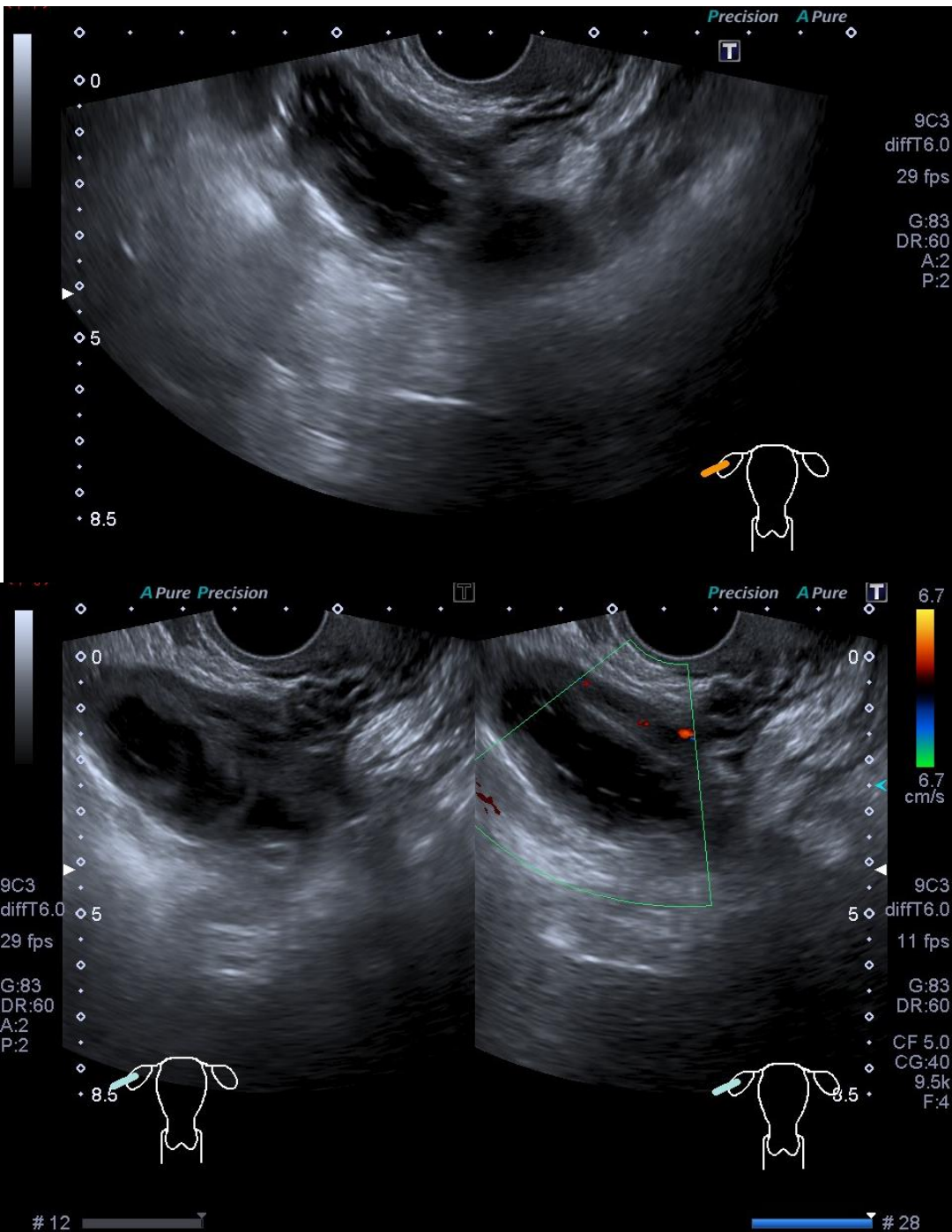
**El hallazgo anexial más frecuente es una masa compleja, entendida por tejido trofoblástico y coágulos, con útero vacío y líquido libre en el fondo de saco de Douglas; en otros casos se observa un anillo ecogénico con centro anecoico o hipoecoico.**





## **Revisión del Tema**

**La detección de líquido libre en la cavidad peritoneal corresponde al hallazgo más inespecífico, pero se observa frecuentemente en la mayoría de los casos, correspondiendo a rotura de la pared tubárica o del escurrimiento de la sangre a través de las fimbrias hacia la cavidad.**



## **Conclusión**

**En nuestra experiencia queremos remarcar que la combinación de estos hallazgos imagenológicos y clínicos presentan buena especificidad para la confirmación de EE.**

## **Conclusión**

**Dentro de los hallazgos frecuentes observamos la presencia a nivel de la trompa, de masa compleja, mal definida, de saco gestacional extrauterino, con o sin embrión, con o sin latidos siendo el dato de baja sensibilidad.**

**Más inespecífico, pero frecuente, fue la detección de líquido libre en FSD correspondiendo a rotura de la pared tubarica.**

## **Conclusión**

**Como métodos complementarios utilizamos ecografía ginecológica suprapúbica y endovaginal, en oportunidades se realizo tomografía computada.**

< 9-55 >

R



R

