

**UTILIDAD DEL  
DOPPLER  
COLOR EN  
ESTUDIOS DE  
FERTILIDAD**

Dra. Monaldi, Alicia  
Dra. Okulik, Milena

Esp. Diagnóstico por Imágenes

Bahía Blanca, Bs. As.  
2019

# RECEPTIVIDAD ENDOMETRIAL EN PACIENTES EN ESTUDIO POR FERTILIDAD

- ◊ La receptividad endometrial ha sido estudiada desde diferentes aspectos: celulares, genéticos, bioquímicos, inmunológicos
- ◊ Nuestro aporte intenta ser una manera novedosa y poco invasiva de evitar fallos en la implantación, a través del estudio vascular sugiriendo cuál es período más propicio para la implantación utilizando como herramienta el Ecodoppler color

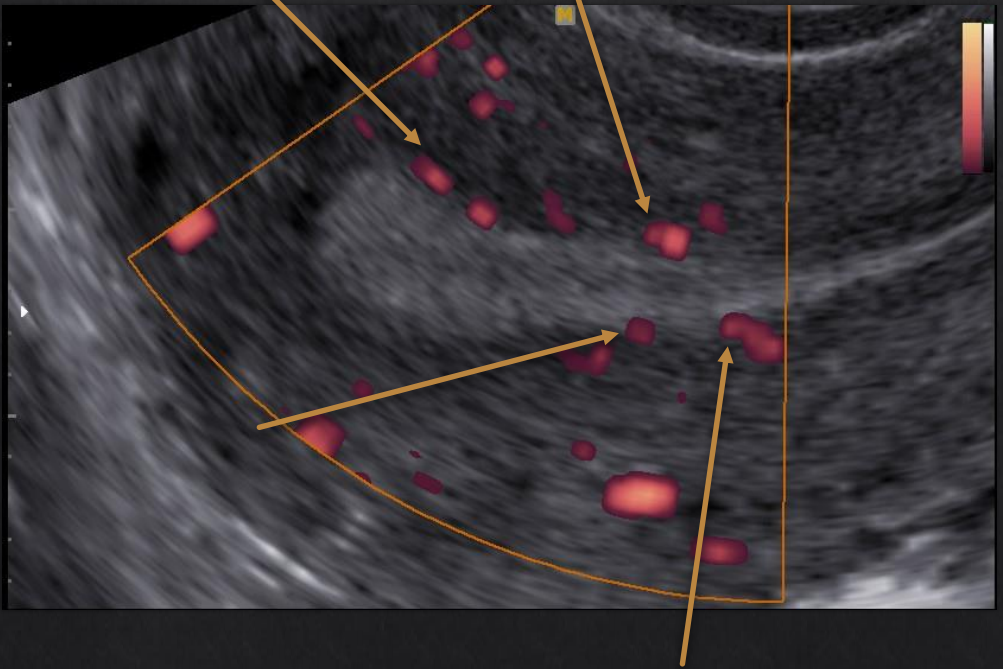
# OBJETIVO

- ◇ Estimar los valores promedio de Índice de Pulsatilidad (IP) y Puntos vasculares subendometriales en pacientes en estudios de fertilidad

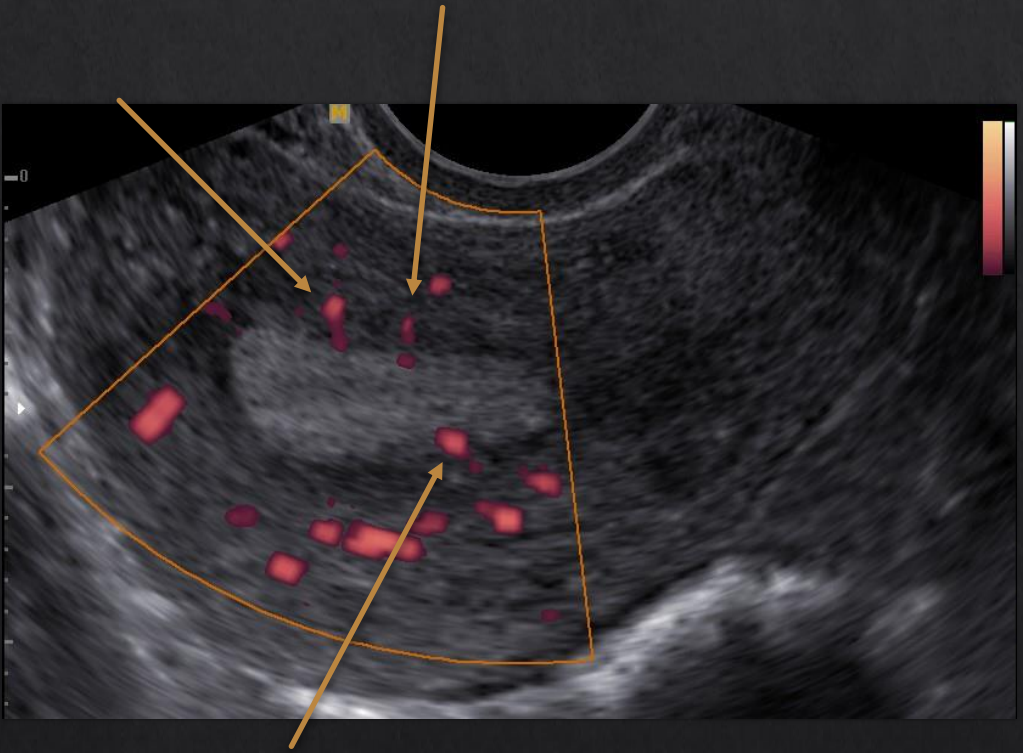
# Revisión del Tema

- ◊ Existe escasa y controversial bibliografía sobre la utilidad del uso del Ecodoppler color en pacientes en evaluación por problemas de fertilidad
- ◊ Se manejan rangos muy dispares y amplios de IP de Arterias Uterinas (AU) de referencia
- ◊ Existen pocas precisiones en cuanto a la técnica

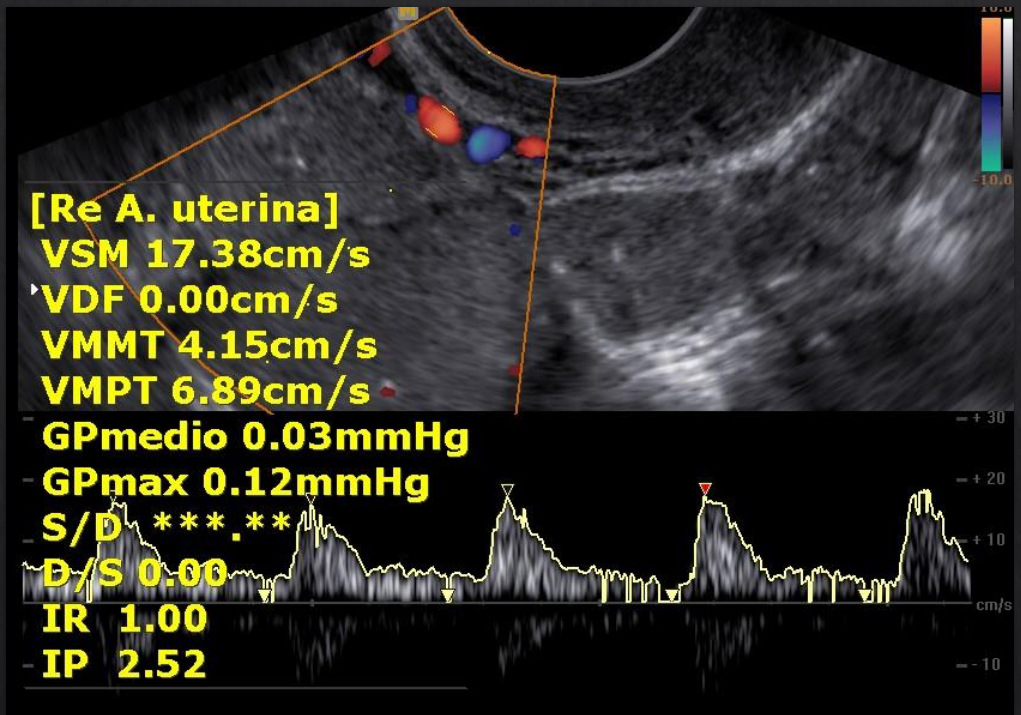
# Conteo de puntos endometriales



# Conteo de puntos endometriales



# Medición de IP de Arterias Uterinas



# Revisión de la Bibliografía

- ◇ Revisando estudios longitudinales prospectivos en pacientes con fracaso en tratamientos de fertilización in vitro los valores promedio de IP de Arterias Uterinas se ubicaban por debajo de 2,67



# Disposiciones generales para el estudio doppler

- ◊ Transductor transvaginal
- ◊ Registro de onda con Doppler espectral (3 a 6 ondas)
- ◊ Volumen de muestra: 2mm
- ◊ Ángulo:  $< 30^\circ$
- ◊ Velocidad: 50 cm/seg
- ◊ Calcular el promedio de IP de las AU

# CONCLUSIONES

- ◊ El estudio de perfusión uterina mediante Doppler es una técnica no invasiva, fácil y reproducible que podría predecir la capacidad de implantación
- ◊ Detecta anomalías a nivel endometrial
- ◊ La tasa de embarazos es inversamente proporcional al IP de AU
- ◊ Se ha demostrado ausencia de embarazo con  $IP > 3$
- ◊ 95% de las pacientes sin flujo diastólico en fase lútea son estériles
- ◊ En todo el ciclo menstrual se observa flujo diastólico (su ausencia es patológica)

# NUESTROS VALORES DE REFERENCIA: Pacientes con mayor posibilidad de implantación

- ◊ IP promedio AU < 3
- ◊ Flujo Diastólico
- ◊ Velocidad: 30-40 cm/seg
- ◊ Endometrio: Trilaminar
- ◊ Vasos Subendometriales: más de 4 vasos

(Es importante constatar e informar si contactan y/o penetran endometrio)

Se sugiere efectuar las mediciones entre los días 19 a 23 del ciclo (ventana de implantación)