

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACION CONTINUA
FACULTAD DE MEDICINA
HOSPITAL MATERNO-INFANTIL "GERMAN URQUIDI"



DESPRENDIMIENTO CORIOPLACENTARIO

EN

LA AMENAZA DE ABORTO

DIAGNOSTICO SEGUIMIENTO Y UTILIDAD DE LA ECOGRAFIA

TRABAJO DE GRADO

AUTOR: DR. ROLANDO TERAN GUZMAN

RESIDENTE DE TERCER AÑO - GOB

TUTOR: DR. ANTONIO PARDO NOVAK

JEFE DE RESIDENTES: DR. ANGEL MAIDA

COCHABAMBA-BOLIVIA

2008

INDICE

1.- RESUMEN	3
2.- INTRODUCCIÓN	4
3.- JUSTIFICACIÓN	5
4.- MARCO TEORICO	6
4.1 Introducción	6
4.2 Definición y clasificación	6
4.3 Etiología	7
4.4 Diagnóstico	9
5.- OBJETIVOS	13
5.1 Objetivo general	13
5.2 Objetivos específicos	13
6.- HIPOTESIS	14
7.- DISEÑO METODOLOGICO	14
7.1 Área de estudio	14
7.2 Universo y muestra	14
7.3 Criterios de inclusión	14
7.4 Criterios de Exclusión	15
7.5 Instrumentos y técnicas para la recolección de datos	15
7.6 Plan de Tabulación y Análisis.	15
8.- RESULTADOS	16
9.- DISCUSION DE RESULTADOS	19
10.- CONCLUSIONES	21
11.- RECOMENDACIONES	22
12.- BIBLIOGRAFÍA	23
12.- ANEXOS	25

1. RESUMEN

El desprendimiento subcorionico o retrocoriónico en el primer trimestre se define como una disrupción subcoriónica que puede ser visible por ultrasonografía como un área hipocogénica envolviendo el saco gestacional. Esta alteración ha sido catalogada como de mayor riesgo de aborto. El objetivo del presente estudio fue realizar el seguimiento de las pacientes que cursaron con desprendimiento amnio-corial diagnosticado por ultrasonografía en la primera mitad del embarazo.

Dentro de los resultados, se realizo ultrasonografía a 1155 pacientes con diagnóstico de amenaza de aborto, se detecto 45 pacientes que presentaban desprendimientos subcoriónicos que se incluyeron en el estudio (tasa de incidencia 0.039 por 1000). De los cuales 53% termino en aborto y el 47% continuo con el embarazo e incluso de estas el 18% llego al termino del embarazo sin alteraciones .Además de las pacientes de este estudio 67% tenían vitalidad positiva y un 33% un huevo muerto o retenido. Es relevante notar que el tamaño del desprendimiento no fue tan relevante como su ubicación, así pacientes con desprendimientos subcoriónicos en el fondo y cuerpo uterino (44%) se asociaron más consistentemente con mayor riesgo de aborto que su presencia en el área supracervical (56%). La edad gestacional mas frecuente al diagnóstico fue menor de 12 semanas. La etiología más frecuente fue la alteración hormonal (22%) sin embargo la idiopatica sigue siendo alta (22%). Ambas tuvieron la mayor tasa de aborto. El reposo fue determinante para la evolución de las pacientes ya que 4 pacientes (9%) no realizaron reposo y todas terminaron en perdida del embarazo.

DESPRENDIMIENTO OVULAR EN LA AMENAZA DE ABORTO (DIAGNOSTICO SEGUIMIENTO Y UTILIDAD DE LA ECOGRAFIA)

Estudio realizado en el Hospital Materno-Infantil “GERMAN URQUIDI” entre Enero y Diciembre del año 2007

2. Introducción

El desprendimiento corioplacentario o retrocoriónico en el primer trimestre se define como una disrupción subcoriónica que puede ser visible por ultrasonografía como un área hipoecogénica envolviendo el saco gestacional

Esta alteración ha sido catalogada como de mayor riesgo de aborto, si bien sus causas son desconocidas, se estima que pudiera ser causa y/o consecuencia de una insuficiencia lútea y por ello que una suplementación con progesterona aparece como una alternativa planteable. Sin embargo, la evidencia disponible en humanos para apoyar esta hipótesis es desalentadora.

En primer lugar existe limitada información sobre la prevalencia de hematomas subcoriónicos en población general, principalmente por que la información proviene de pacientes con amenaza de aborto en las cuales el síntoma predominante es metrorragia y por otro lado la capacidad diagnóstica de la ultrasonografía en estas condiciones es desconocida.

No existen estudios en nuestro medio relacionados con el seguimiento de las pacientes con diagnóstico de amenaza de aborto con desprendimiento o hematoma ovular por lo que se decidió realizar el presente estudio

3. Justificación

Las pacientes con de amenaza de aborto son pacientes de alto riesgo por el sangrado que presentan, por lo que es importante el diagnóstico, el seguimiento, además de la evolución en caso de desprendimiento corioplacentario. Se ha visto que estas pacientes no necesariamente terminan en pérdida del embarazo sino la evolución puede ser favorable si se aplica medidas conservadoras.

Algunos autores consideran dejar en evolución espontánea a las pacientes con amenaza de aborto, teniendo como argumento que estos embarazos cursan con malformaciones fetales. Consideramos que este estudio puede demostrar de que los recién nacidos de madres que cursan con amenaza de aborto y desprendimiento corioplacentario no siempre presentan estas patologías.