



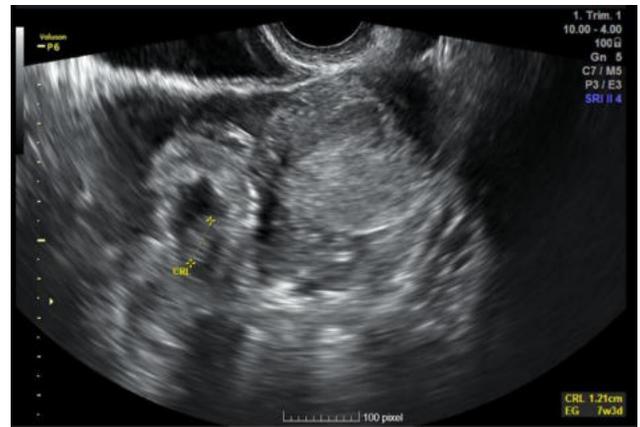
"Gestación Ectópica Accidentada: Un Caso de Urgencia Ginecológica y Manejo Quirúrgico"

Luque Ufarte, MM, Merlos Martinez, MI, Naranjo Díaz, E, Varó Torrecillas, O, Barroso Linares, R, Martínez Zarco, A, Belando Plaza, E, Egea Prefasi, L.

Introducción: El embarazo ectópico es una urgencia ginecológica frecuente en la que la implantación del óvulo fecundado ocurre fuera de la cavidad uterina, siendo la porción ampular de la trompa el sitio más frecuente. Su diagnóstico y manejo oportunos son cruciales para evitar complicaciones graves, como el shock hemorrágico. En este caso clínico, se presenta a una paciente con un embarazo ectópico tubárico accidentado en HUVA, destacando la importancia de la sospecha clínica y la rápida intervención para preservar la salud materna.

Caso clínico:

Paciente de 28 años que fue derivada de urgencias generales por dolor abdominal intenso y sangrado vaginal en cantidad limitada de dos semanas de evolución. A la exploración, se objetivó un abdomen blando y depresible, con dolor a la palpación profunda, pero sin signos de irritación peritoneal. Además, se obtuvo un test de gestación en orina positivo. A continuación, se realizó ecografía vaginal en la que se objetiva un endometrio decidualizado con grosor de 8mm. Adyacente a ovario derecho se visualiza un saco gestacional con embrión acorde a 7+2SG con actividad cardíaca positiva. El espacio de Douglas se encontraba ocupado con abundantes coágulos. Ante la situación, se indica laparoscopia diagnóstico-terapéutica. Durante el acto quirúrgico se evidencia gran cantidad de coágulos organizados, sobre todo alrededor de anejo derecho y Douglas. Se aspiró hemoperitoneo de 1.2L que alcanzaba el espacio hepatorenal. Se realizó exéresis de trompa derecha edematosa, aumentada de tamaño y de coloración violácea compatible con gestación ectópica derecha accidentada. El resto de la anatomía ginecológica era normal.



Conclusiones:

El embarazo ectópico tubárico representa una de las principales causas de morbilidad materna en el primer trimestre y requiere un diagnóstico y tratamiento oportuno para evitar complicaciones graves. Este caso subraya la importancia del diagnóstico temprano mediante ecografía transvaginal y niveles séricos de β -hCG, así como la necesidad de un abordaje terapéutico oportuno para reducir la morbilidad materna. La vigilancia posquirúrgica y el asesoramiento reproductivo son esenciales para optimizar el pronóstico futuro de la paciente.

Bibliografía:

- Trahan MJ, Wou K, Tulandi T. Ruptured Tubal Ectopic Pregnancy. J Obstet Gynaecol Can. 2023 Oct;45(10):101833. doi: 10.1016/j.jogc.2021.09.017. Epub 2021 Oct 12. PMID: 34648957.
- Nama V, Manyonda I. Tubal ectopic pregnancy: diagnosis and management. Arch Gynecol Obstet. 2009 Apr;279(4):443-53. doi: 10.1007/s00404-008-0731-3. Epub 2008 Jul 30. PMID: 18665380.