

Utilidad de la ecografía y la resonancia magnética en el diagnóstico de acretismo placentario

Vigliierchio V¹; González Lowy J¹; Meller C¹; Wajakowski A²; Pietriani M²; Sebastiani M¹; Izbizky G¹

1- Servicio de Obstetricia; 2- Servicio de Diagnóstico por Imágenes

Hospital Italiano de Buenos Aires

www.hospitalitaliano.org.ar/medicinafetal
www.hospitalitaliano.org.ar/obstetricia

XXVII Congreso Internacional de Obstetricia y Ginecología

SOGIBA 2009

Introducción

- ✓ El diagnóstico prenatal de acretismo placentario es un pilar para una adecuada estrategia de tratamiento.
- ✓ Basado en ecografía y Doppler, y en forma complementaria resonancia magnética por imágenes (RMI).

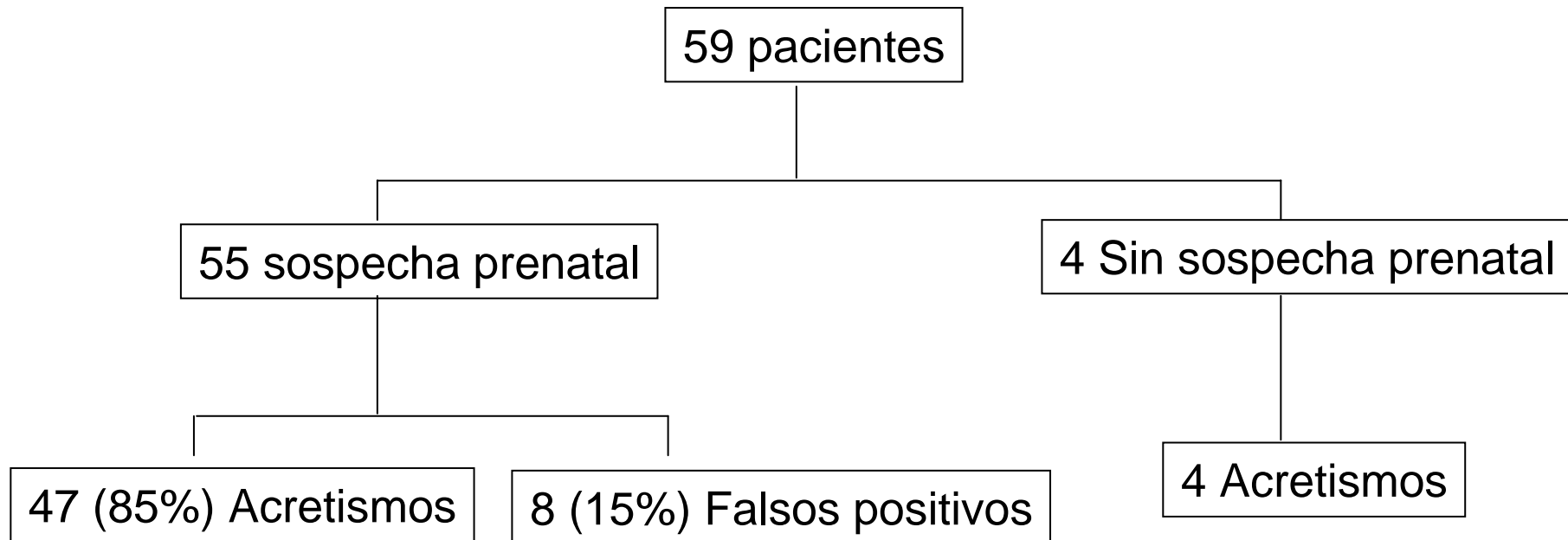
Objetivo

- ✓ Analizar las características operativas de la ecografía/Doppler y la RMN en el diagnóstico de placenta acreta.

Material y Métodos

- ✓ Cohorte de casos con sospecha diagnóstica prenatal y aquellos diagnosticados durante el parto.
- ✓ Pacientes asistidas en el Hospital Italiano de Buenos Aires entre 1998 y 2008.
- ✓ Datos clínicos, de imágenes y anatomopatológicos.
- ✓ Se definió acretismo de acuerdo a criterios clínico-quirúrgicos y/o de anatomía patológica.
- ✓ Se analizaron la sensibilidad y los falsos positivos.

Resultados



Resultados

Hallazgos ecográficos

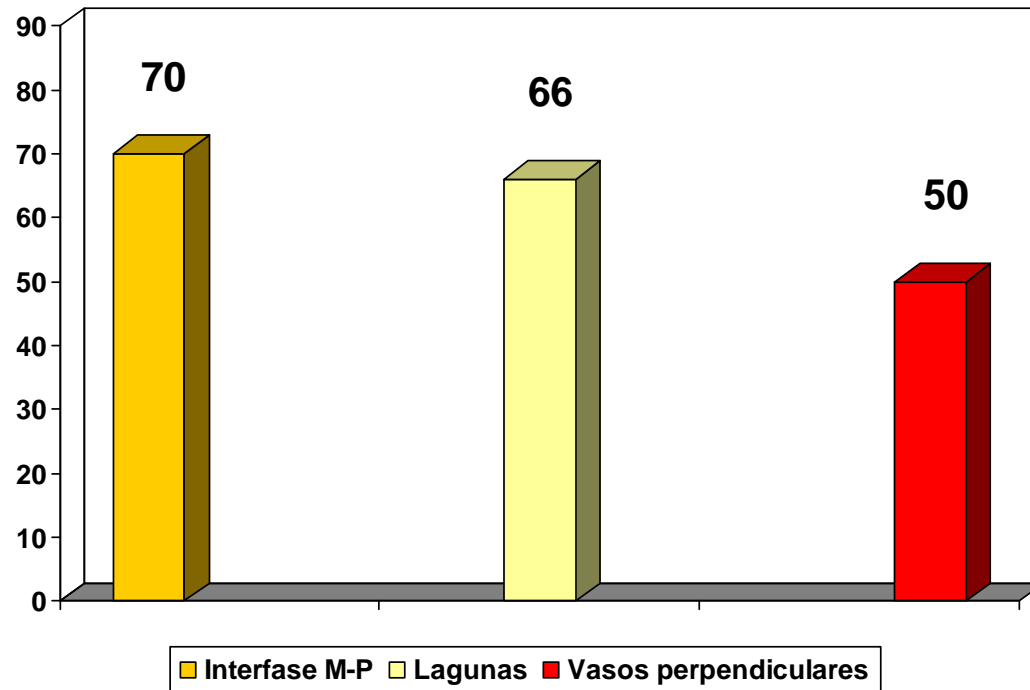


Figura 3: hallazgos ecográficos más frecuentes



Fig. 1. Imagen ecográfica de lagunas placentarias

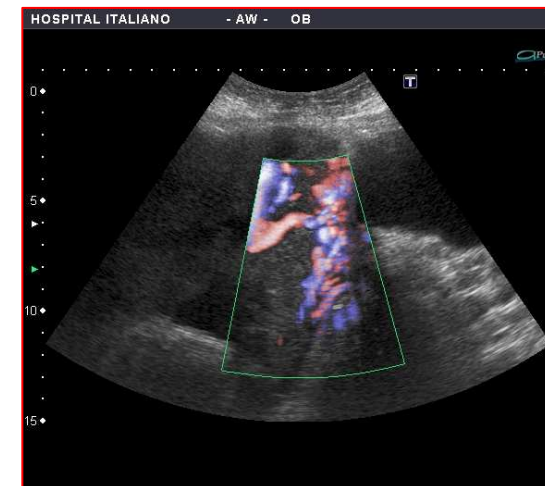


Fig. 2. Imagen ecográfica de vasos perpendiculares

Resultados

Características operativas ecografía

		Cirugía. Anatomía patológica		Total
		(+)	(-)	
Ecografía	(+)	48	7	55
	(-)	4	0	4
Total		52	7	59

Resultados RMI

- ✓ Se realizó RMN (*Fig. 4*) en 46 mujeres para confirmación adicional.
- ✓ La RMN predijo el acretismo en 37/40 pacientes (sensibilidad 92%).
- ✓ En 6 casos la RMN mostró resultados positivos falsos.



Fig. 4. La flecha gruesa indica una zona con pérdida de la interfase miometrio- placentaria, la flecha angosta indica un vaso perpendicular

Resultados

Características operativas RMI

		Cirugía. Anatomía patológica		Total
		(+)	(-)	
RMN	(+)	37	6	43
	(-)	3	0	3
Total		40	6	46

Resultados

Acuerdo

- ✓ El acuerdo entre los métodos fue 93,4 %, el acuerdo corregido por azar (kappa) fue de 0,36 (IC 95% 0,08 - 0,64).

Conclusiones

- ✓ Los resultados muestran que el diagnóstico prenatal de acretismo por ecografía es posible en la mayoría de los casos.
- ✓ La morbilidad y los costos asociados a los resultados falsos negativos y positivos continúan siendo motivo de preocupación.
- ✓ La RMN mejora ligeramente la capacidad predictiva de la ecografía.