

## Dehiscencia de histerorrafia. Imagen ecográfica.

López F, Adiego B, Albi MV.

Área de Ginecología y Obstetricia. Fundación Hospital Alcorcón (Madrid)

Las imágenes corresponden a un corte longitudinal y otro transversal realizados a nivel de la histerorrafia de un útero puerperal (cesárea por gestación gemelar + OTB realizada 15 días antes). La paciente acudió a Urgencias por febrícula y dolor suprapúbico irradiado a fosa iliaca derecha de varios días de evolución. A la exploración el abdomen era blando y depresible, con restos hemáticos ligeramente malolientes en vagina; el cérvix estaba entreabierto y el útero subinvolucionado y doloroso a la palpación.

La analítica presentaba una discreta leucocitosis ( $20.55 \times 10^3$ ) con neutrofilia y una Hb de 11,5 g/dl. Se realizó una ecografía al ingreso en la que se observó un endometrio hiperrefringente sugestivo de endometritis.

En la ecografía de control (Fig. 1), realizada tras dos días de tratamiento con antibióticos y oxitócicos, se describió una imagen hipoecogénica, alargada, localizada a nivel de la histerorrafia, compatible con una posible dehiscencia.

En el corte transversal pueden apreciarse las líneas hiperecogénicas bien definidas que corresponden a la sutura continua en monocapa del útero.



Figura 1: Ecografía inicial.

La paciente evolucionó favorablemente con tratamiento conservador, y en la ecografía de control (Fig. 2) realizada al cabo de un mes la imagen había desaparecido.

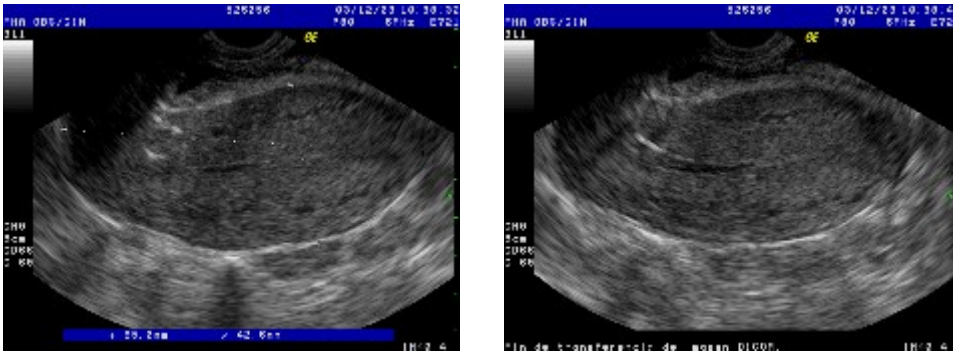


Figura 2: Control ecográfico al mes.

La ecografía es una exploración complementaria que puede contribuir al diagnóstico cuando existe la sospecha de una dehiscencia de histerorrafia. Sin embargo, según la literatura, su utilidad es limitada ya que en ocasiones los signos ecográficos de la cicatrización normal y las pequeñas dehiscencias pueden ser similares y más cuanto más reciente es la cirugía.