

# EMBARAZO EN CICATRIZ DE CESÁREA ANTERIOR

Fuentes Ávila A, Montesinos Sepúlveda L, Pérez Corella DA, Codoñer Canet A, Crespo Ferrer C, Rizo Rodríguez C, García Almela A, Moya Artuñedo E, Fillol Crespo M.  
Hospital La Plana, Vila-Real, Castellón.

**INTRODUCCIÓN:** Saco gestacional que se implanta en la cicatriz de una cesárea previa.

Entidad en aumento por aumento del número de cesáreas.

- Presentación: Metrorragia irregular en 1r trimestre.
- Diagnóstico: Eco transvaginal +  $\beta$ -hcg.

## CASO:

- Gestante 6<sup>a</sup> semana de amenorrea, 34 años, G3P1C1. No RAMC, sin antecedentes de interés.
- Motivo de consulta:
  - Sangrado vaginal como regla+ molestias en hipogastrio.
- Diagnóstico: Eco transvaginal :
  - Imagen de saco gestacional, a nivel del istmo, adherido a la cicatriz de la cesárea anterior e íntimamente relacionado con la vejiga.
  - $\beta$ -HCG: 11883 mUI/ml.

## Eco transvaginal (6 semana)



# EMBARAZO EN CICATRIZ DE CESÁREA ANTERIOR

Fuentes Ávila A, Montesinos Sepúlveda L, Pérez Corella DA, Codoñer Canet A, Crespo Ferrer C, Rizo Rodríguez C, García Almela A, Moya Artuñedo E, Fillol Crespo M.

Hospital La Plana, Vila-Real, Castellón.

- **Inicio tratamiento:** METROTEXATO im semanal (3 dosis) + control semanal de  $\beta$ -HCG:
  - Negativización valores  $\beta$ -HCG
  - Persiste imagen de saco gestacional a nivel de la cicatriz uterina.
- Se completó tratamiento con **HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA** (bajo anestesia):
  - Visión directa del saco gestacional, disección 80% de la superficie con tijera.
  - Extracción sacular íntegra con pinzas de Winter bajo control ecográfico.
  - Sonda Foley, orina clara.
- **AP:** Saco ovular con múltiples vellosidades coriales en distinto grado de degradación y fragmentos de decídua.
- **Evolución:** menstruaciones normales, asintomática. MAC: ACOs.
  - Eco tv: cicatriz íntegra de CST anterior. Pequeño hematoma adyacente a cicatriz. LE: 7mm. No líquido libre.



# EMBARAZO EN CICATRIZ DE CESÁREA ANTERIOR

Fuentes Ávila A, Montesinos Sepúlveda L, Pérez Corella DA, Codoñer Canet A, Crespo Ferrer C, Rizo Rodríguez C, García Almela A, Moya Artuñedo E, Fillol Crespo M.

Hospital La Plana, Vila-Real, Castellón.

## DISCUSIÓN

- Complicaciones potenciales:
  - Sangrado abundante.
  - Posibilidad de histerectomía.
  - Transfusión de hemoderivados.
  - Necesidad de embolización arterial.
- Tratamiento: **NO** consenso opción correcta (1).

Según *REVISIÓN AJOG (julio 20102)*:

- Metrotexato local/im
- Histeroscopia.

Son las opciones que combinadas tienen > tasa de éxito.

TRATAMIENTO	COMPLICACIONES (%)
Metrotexato (único)	62.1
Legrado evacuador	61.9
Embolización art. Uterina	46.9
Metrotexato local ecoguiado	9.6
Metrotexato im + Histeroscopia	18.4



Hospital La Plana Vila-real

# EMBARAZO EN CICATRIZ DE CESÁREA ANTERIOR

Fuentes Ávila A, Montesinos Sepúlveda L, Pérez Corella DA, Codoñer Canet A, Crespo Ferrer C, Rizo Rodríguez C, García Almela A, Moya Artuñedo E, Fillol Crespo M.  
Hospital La Plana, Vila-Real, Castellón.

## CONCLUSIONES:

1. Un **diagnóstico temprano** es necesario para evitar las complicaciones.
2. El mejor método diagnóstico es la **ecografía transvaginal**.
3. No existe consenso sobre el tratamiento óptimo. Debe establecerse un **protocolo de tratamiento** para esta entidad clínicamente significativa.
4. La inyección local de **metrotexato intrasacular o metrotexato im** junto con la **histeroscopia**, son las opciones que obtienen **mejor resultado**.

## BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Expert Reviews, [www,AJORG.org](http://www.AJORG.org), July 2012.
- 2.- Menacker F, Hamilton BE. Recent trends in cesarean delivery in the US. NCHS 2010.
- 3.- Crespo Ferrer C, Jaca Navarro A, Juárez Sabater N, Aliaga Parreño R, Mahmoud Jaddou Y, Sanz Martínez M. Embarazo ectópico y cervical: diagnóstico y tratamiento. Prog Obst Ginecol. 2009; 52 (5): 303-6.
- 4.- Michner C, Dickinson E. Cesarean scar pregnancy: a single centre case series. Aust N J Z Obstet Gyneacol. 2009; 49: 451-5.
- 5.- Ash A, Smith A, Maxwell D. Cesarean scar pregnancy. BJOG. 2007; 114: 253-63.

