EMBARAZO ECTÓPICO TARDÍO POST HISTERECTOMÍA*

Drs. Federico Oppliger B.¹, Douglas Arbulo L.¹, Militza Romagnoli R.¹,
Hugo Rojas P.¹, Fernando Troncoso R.²

¹ Servicio de Cirugía.

² Servicio de Ginecología.

Hospital Padre Hurtado, Universidad del Desarrollo.
Santiago, Chile.

Late post-hysterectomy ectopic pregnancy

Paciente de 39 años con antecedentes de una histerectomía obstétrica hace 6 años por placenta acreta. Presenta un cuadro de 12 h de dolor abdominal en el epigastrio, vómitos y diarrea. Ingresa vigil, orientada, P. arterial 90/60, taquicárdica. A la palpación destaca dolor en hemiabdomen inferior,

Blumberg (+). Dentro de los exámenes de laboratorio inicial destaca Hto 27%, Leucocitos 20.000, plaquetas 313.000, función renal conservada.

TC de abdomen y pelvis destaca líquido libre, sin neumoperitoneo y un aumento de volumen pelviano (Figuras 1a-1b).

Figura 1. a-b: corte transversal y coronal de TAC con imagen de aumento de volumen a nivel de la pelvis con líquido libre.

*Recibido el 5 de octubre de 2013 y aceptado para publicación el 12 de noviembre de 2013.

Correspondencia: Dr. Federico Oppliger B.
Esperanza 2150, San Ramón, Santiago, Chile.
foppliger@gmail.com

Figura 2. a: hallazgo intraoperatorio del feto asomándose fuera de la trompa. **b:** feto en la mesa operatoria de $\pm$ 12-14 semanas.

Ingresa a pabellón, se realiza una laparotomía exploradora donde se encuentra hemoperitoneo de $\pm$ 4 Lts y un embarazo ectópico dependiente del anexo derecho roto con un feto de $\pm$ 12-14 semanas (Figuras 2a-2b).

Se le realizó una salpingectomía derecha. Evolucionó favorablemente, sin complicaciones y fue dada de alta a las 72 h del ingreso.

Hay 27 casos de embarazo ectópico tardío post histerectomía descritos en la literatura. El 62%

se producen en las trompas. Siempre se debería considerar el diagnóstico en aquellas mujeres en edad fértil quienes fueron histerectomizadas sin ooforectomía¹.

Referencias

1. Saad Aldin E, Saadeh J, Ghulmiyyah L, Hitti E. Review article: Late Post-Hysterectomy Ectopic Pregnancy. *Emerg Med Australas.* 2012;24:239-43.