



Sinergias educativas
ISSN: 2661-6661
compasacademico@icloud.com
Grupo Compás
Ecuador

HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL: HALLAZGOS ULTRASONOGRAFICOS

Matute Guerrero, Erick Fabian; Ramos Lalangui, Shirley Paola; Parra Rivera, María Alexandra; Morán Giler, José Wladimir

HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL: HALLAZGOS ULTRASONOGRAFICOS

Sinergias educativas, vol. E, núm. Esp.1, 2020

Grupo Compás, Ecuador

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=573561701013>

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.
Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.

HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL: HALLAZGOS ULTRASONOGRAFICOS

ABNORMAL UTERINE HEMORRAGY: ULTRASONOGRAPHIC FINDINGS

Erick Fabian Matute Guerrero
Hospital Dr. Rafael Rodríguez Zambrano, Ecuador
matute-1989@hotmail.com

Redalyc: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=573561701013>

 <http://orcid.org/0000-0002-5705-7783>

Shirley Paola Ramos Lalangui
Hospital Dr. Oswaldo Jervis Alarcón, Salitre, Ecuador
sprl2011@hotmail.com

 <http://orcid.org/0000-0002-2147-9511>

María Alexandra Parra Rivera
Gobierno Autónomo Municipal San miguel de Bolívar, Ecuador
aleparrarivera@hotmail.com

 <http://orcid.org/0000-0003-1547-0032>

José Wladimir Morán Giler
Centro de Salud Tipo C Bastión Popular, Ecuador
jwmorang@gmail.com

 <http://orcid.org/0000-0002-3241-872>

Recepción: 23 Julio 2019
Aprobación: 14 Noviembre 2019

RESUMEN:

La hemorragia uterina anormal es un trastorno ginecológico muy común, multicausal, puede variar de leve a potencialmente mortal si no se reconoce y trata a tiempo. Esta investigación tiene el objetivo de determinar los principales hallazgos clínicos de las hemorragias uterinas anormales observadas por ultrasonografía realizada en pacientes ingresados en un Hospital de especialidades ginecológicas en Ecuador durante el periodo del 1 de enero hasta el 31 de diciembre del 2017 Se trata de una investigación de tipo observacional, descriptiva y transversal, siendo la muestra 100 pacientes. La técnica empleada para la recolección de información fue el análisis documental, utilizando como instrumento y fuente secundaria de información a la historia clínica institucional. Este estudio demuestra que el 47 % de los pacientes tuvieron hallazgos ecográficos anormales de las cuales el 40% y 34% correspondieron al grupo etario de 20-40 años y 41-60 años respectivamente. Los hallazgos ecográficos más frecuente fue la presencia de miomas uterinos (47%). El ultrasonido es el método de primera elección en pacientes con HUA.

PALABRAS CLAVE: hemorragia, útero, imágenes.

ABSTRACT:

Abnormal uterine hemorrhage is a very common, multicausal gynecological disorder, it can vary from mild to life-threatening if it is not recognized and treated in time. This research aims to determine the main clinical findings of abnormal uterine hemorrhages observed by ultrasonography performed in patients admitted to a Gynecological Specialty Hospital in Ecuador during the period from January 1 to December 31, 2017. This is an investigation of observational, descriptive and transversal type, being the sample constituted by 100 patients. The technique used to collect information was documentary analysis, using the institutional clinical history as an instrument and secondary source of information. This study shows that 47% of patients had abnormal ultrasound findings of which 40% and 34% corresponded to the age group of 20-40 years and 41-60 years respectively. The most frequent ultrasound findings were the presence of uterine fibroids (47%).

KEYWORDS: hemorrhage, uterus, images.

INTRODUCCION

La hemorragia uterina anormal (HUA) es un término que se refiere al sangrado menstrual de cantidad, duración u horario anormales (Andrew M. Kaunitz, 2019), El ciclo menstrual adulto promedio dura 28 días a 35 días con cuatro a seis días de sangrado menstrual. La mediana de pérdida de sangre durante cada período menstrual es de 30 ml (Nirupama K De Silva, 2019); es una entidad frecuente que se presenta en la consulta ginecológica, (Bourgeois F, 2015), es uno de los problemas más frecuente especialmente en la perimenopausia y menopausia. En los países occidentales es una de las causas más frecuentes de anemia y ausentismo laboral (Dinarte I, 2015).

Los patrones de sangrado encontrados más frecuentemente son oligomenorrea o hipomenorrea en el 70% de las mujeres, menorragia, metrorragia e hipermenorrea en 18% y amenorrea en 12% (Gori J, 2014)

El Sangrado Uterino Disfuncional puede, luego de descartar causas orgánicas, clasificarse en anovulatorio (que comprende la mayoría de los casos) y en ovulatorio. Otra forma de clasificar el sangrado uterino anormal es por medio del sistema PALM-COEIN (pólipo, adenomiosis, leiomioma, malignidad e hiperplasia, coagulopatía, disfunción ovulatoria, endometrial, iatrogénica y aún no clasificada) y puede tener múltiples causas probables, la evaluación de la paciente debe hacerse de forma sistemática y teniendo siempre en cuenta el gran abanico de posibilidades diagnósticas, el ultrasonido es una medida diagnóstica de primera elección permite identificar anormalidades estructurales. La histeroscopia se puede realizar cuando los hallazgos ultrasonográficos no son concluyentes (Cunningham G et al, 2014).

La variada terminología ha llevado a dificultades en muchas áreas, el uso de diversas técnicas de diagnóstico y terapias médicas y quirúrgicas (Ian S Fraser, 2019).

Para determinar la causa del SUA se basa en la información proporcionada por la propia paciente acerca de los cambios experimentados en su sangrado, y se fundamenta en la realización de una correcta historia clínica y una exploración física y ginecológica destinada a identificar la fuente del sangrado y que incluya palpación abdominal, una visualización cervical con espéculo y una exploración pélvica con tacto bimanual. Estas técnicas se complementarían con otras como las pruebas de laboratorio, las técnicas de imagen y los análisis histológicos. Los estudios de imágenes son relevantes para determinar la existencia de una tumoración, su localización, tamaño, constitución, con el estudio Doppler, también las características vasculares, que nos serán de utilidad para establecer una aproximación diagnóstica de benignidad o malignidad. Asimismo, el estudio de la cavidad uterina mostrará la presencia de imágenes compatibles con pólipos y las características y crecimiento del endometrio, de acuerdo con la edad y el momento del ciclo, si es factible. El ultrasonido es el método de primera elección en pacientes con HUA, no todas las masas dentro de la pared uterina son fibroma (Elizabeth A Stewart, 2019) (The American Collegians of Obstetricians).

Actualmente se usan tres técnicas de imagen: la ecografía, la resonancia magnética nuclear (RMN) y la endoscopia (histeroscopia). La ecografía ha de ser abdominal y vaginal y dispone de una sensibilidad del 82 % y especificidad del 80 %, por lo que en el momento actual, se considera a la ecografía como la prueba fundamental para el diagnóstico de patología uterina de causa orgánica (IBECS).

Se pretende estratificar las manifestaciones clínicas en pacientes con hemorragia uterina anormal a partir de 40 a 60 años mediante ultrasonografía transvaginal. Además se espera que los resultados del estudio sean base para futuras investigaciones que sirvan de transferencia de información actualizada.

MATERIALES Y MÉTODOS

La mue

Se trata de un estudio descriptivo, observacional de corte transversal realizada en pacientes que acuden al Hospital de especialidades Ginecológicas en Ecuador durante el periodo del 1 de enero hasta el 31 de diciembre del 2017.

La muestra de tipo no probabilística por conveniencia, que incluyó a 100 pacientes con diagnóstico de hemorragia uterina anormal que existieron durante el tiempo de estudio. Incluyen pacientes con diagnóstico de hemorragia uterina anormal durante el periodo de investigación, premenopáusicas y perimenopáusicas que se realizaron un examen ultrasonográfico transvaginal entre 40 y 60 años, con diagnóstico de Hemorragia Uterina Anormal, pacientes con fichas de ingreso de la clínica llenada correctamente, pacientes con historia clínica completa.

El procesamiento de datos se realizó con la herramienta informática de Excel, para lo cual se elaboró una tabla con cada variable de estudio y sus respectivas alternativas de respuesta y al culminar este proceso se obtuvo la frecuencia y porcentajes. Posteriormente se realizó los respectivos gráficos y tablas para su mejor interpretación. De esta manera se facilitó el análisis de la información obtenida, que permitió realizar las respectivas conclusiones y recomendaciones del caso. Se utilizó estadística descriptiva. El procedimiento que se utilizó fue el siguiente: tabulación de los datos según las variables establecidas, representación gráfica de los datos y análisis de tablas.

RESULTADOS

Durante el año 2017, se registraron un total de 956 pacientes atendidas en el Departamento de Ginecología y Obstetricia Hospitalaria, de las cuales 100 pacientes presentaron diagnóstico de hemorragia uterina anormal.

TABLA 1
Distribución del total de casos de SUA-2017

Frecuencia de HUA	Frecuencia	Porcentaje
Total pacientes 2017	956	91%
Total pacientes HUA	100	9%
Total	1056	100%

Representa la prevalencia hospitalaria del 9% de los casos con hemorragia uterina anormal, siendo esta moderada.

TABLA 2
Distribución de pacientes con hemorragia uterina anormal -Guayaquil. 2017, según: Hallazgos ecográficos.

Hallazgos ultrasonográficos	Frecuencia	Porcentaje
Miomas uterinos	18	47
Pólipos uterinos	14	42
Pólipos endometriales	9	7
Endometrio irregular	6	4
Total	47	100%

Del total de pacientes del estudio (100), el 53% (53) no presentó hallazgos ultrasonográfico reportados en los informes de ecografía de la institución. Dentro del grupo de pacientes que si tuvieron hallazgos ecográficos importantes, el más frecuente fue la presencia de miomas uterinos (47%).

TABLA 3
Distribución de pacientes con hemorragia uterina anormal, 2017, según: Hallazgos ecográficos y grupo etareo

Hallazgos ecográficos y grupos etario		Hallazgos ecograficos patológicos		Total
		Si	No	
Grupos etarios	12-19 años	12 26%	9 17%	21 21%
	20-40 años	19 40%	24 45%	43 43%
	41-60 años	16 34%	20 38%	36 36%
Total		47 100%	53 100%	100 100%

Del total de pacientes del estudio (100), 47 presentaron hallazgos patológicos en la ultrasonografía, de las cuales el 40% y 34% correspondieron al grupo etario de 20-40 años y 41-60 años respectivamente.

DISCUSIÓN

EL hallazgo ecográfico más frecuente fue la miomatosis uterina en 47% cifras similares fueron publicadas por Dinarte I, que en el periodo de enero 2012-Enero 2013 reportó como principal hallazgo ecografico casos de miomatosis uterina (23 %) con edades menopaúsicas de 35 a 55 años (Dinarte I, 2015). Bonilla B, de México reportó como los diagnósticos ultrasonográficos más frecuentes: miomatosis uterina (42.7%) e Hiperplasia endometrial (29.3%) (Bonilla B, 2013).

En cuanto a los pólipos uterinos informados por ecografía los pólipos uterinos representaron el 42% de los casos, frecuencia lo que difiere de estudios realizados por (Medina K, 2015) con el 10%. Asimismo Úrgiles M y Ureña O, determinaron las diferentes causas del sangrado uterino anormal en mujeres del departamento de gineco-obstetricia del Hospital José Carrasco Arteaga de Cuenca en el 2014, donde nuevamente los pólipos uterinos representaron una prevalencia baja de presentación con el 5% (Úrgiles M y Ureña O, 2016) .

Según los observado en este estudio las pacientes con sangrado uterino anormal registran edades de 20-40 años lo cual coincide con la literatura, el principal motivo de consulta es el sangrado anormal, signo temprano de patología uterina, sin embargo en países desarrollados como EEUU reporta edades entre 18 y 50 anos (Andrew M. Kaunitz, 2019), mientras Medina K difiere con promedios de edades de 44.5 años cabe resaltar que la muestra fue de una mayor proporción, Bonilla B, obtuvo una media de edad en su estudio de 36,3 años, esto indica un predominio de hemorragia uterina anormal en mujeres adultas a jóvenes.

CONCLUSIONES

La manifestación ultrasonográfica más frecuente de hemorragia uterina anormal fue la miomatosis uterina especialmente en mujeres aadultas medias entre 20 y 40 años de edad.

Se recomienda correlacionar los diagnósticos clínico, ecográfico e histopatológico para mejorar las interpretaciones de estos hallazgos.

