

MANEJO DEL EMBARAZO ECTÓPICO

¿Qué Es Embarazo Ectópico?

Un embarazo ectópico es el que se desarrolla fuera del útero. El lugar más común es la trompa de Falopio, de manera que es llamado embarazo tubárico. Estos tubos estrechos conectan al útero con los ovarios. En un embarazo normal, el óvulo fertilizado viaja a través de las trompas de Falopio hasta llegar al útero.

Las trompas de Falopio no son lo suficientemente grandes para el crecimiento del embrión, y el embarazo no puede continuar normalmente. Si el embarazo continúa, la trompa se estira y revienta. Esta situación es una emergencia, y puede causar la muerte de la madre.

Menos frecuentemente, el embarazo ectópico se desarrolla en un ovario, el cérvix, o el abdomen (vientre).

¿Cuál Es la Causa del Embarazo Ectópico?

La mayoría de las veces, las trompas de Falopio están bloqueadas o son muy estrechas, de manera que el óvulo no puede llegar al útero. Usualmente, una infección llamada enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) causa el bloqueo o la estrechez de la trompa. Otros factores de riesgo son el haber tenido un embarazo ectópico previo, el uso de dispositivos intrauterinos (DIU) para el control de la natalidad, y la endometriosis. La endometriosis es inflamación causada por la presencia de recubrimiento del útero por fuera del útero.

¿Cuáles Son los Síntomas del Embarazo Ectópico?

Los síntomas son sangrado vaginal, a menudo después de faltar una menstruación; dolor agudo o cólico en la parte baja del abdomen; mareo o desmayos; y sensibilidad al tacto en el abdomen.

¿Cómo Se Diagnostica el Embarazo Ectópico?

Un embarazo ectópico puede ser difícil de diagnosticar debido a que al principio los síntomas parecen ser un embarazo regular. Primero el médico hace una prueba de embarazo. La mejor es una prueba de sangre que mide los niveles de una hormona llamada beta-gonadotropina coriónica humana (beta-hCG).

El médico también puede ordenar una ultrasonografía del abdomen. La ultrasonografía es similar a los rayos-x, porque permite que el médico vea el útero y los ovarios dentro del cuerpo. El médico también puede hacer una laparoscopia, realizada en el hospital bajo anestesia. Un instrumento con una luz es introducido en el abdomen para una vista muy cercana de los órganos. Al mismo tiempo, el embarazo ectópico puede ser removido.

¿Cuál Es el Tratamiento para el Embarazo Ectópico?

Si el embrión es muy pequeño, una medicina (metotrexato) puede ser usada para terminar el embarazo. El embrión algunas veces puede ser sacado del tubo por medio de una salpingostomía. En este procedimiento, la trompa es abierta quirúrgicamente, de manera que fluido a alta presión pueda empujar hacia afuera el embrión.

A menudo se requiere cirugía y puede ser una laparoscopia. En una laparoscopia, se hace una incisión muy pequeña en el abdomen. La trompa de Falopio es abierta, se remueve el embrión, y se cierra la trompa con suturas. Si la trompa no puede ser reparada, también es removida.

En la ruptura de la trompa de Falopio, se realiza una cirugía de emergencia, y la mayoría de las veces se remueve la trompa.

Qué DEBE y NO DEBE Hacer para Manejar el Embarazo Ectópico

- ✓ **DEBE** evitar el uso del DIU para el control de la natalidad.

- ✓ **DEBE** tratar las infecciones pélvicas y vaginales inmediatamente.
- ✓ **DEBE** recordar que tener un embarazo ectópico aumenta su riesgo de tener otros en el futuro.
- ⊗ **NO DEBE** tener muchas parejas sexuales, relaciones sexuales sin usar condones, o tener enfermedades de transmisión sexual—todos estos son riesgos de EPI.

DEL ESCRITORIO DE

NOTAS

PARA MAYOR INFORMACIÓN

Visite las siguientes paginas web:

- National Women’s Health Information Center: Tel: (800) 994-9662; Website:

<http://www.4woman.gov>

Copyright © 2021 by Elsevier, Inc.