

Sangrado vaginal durante el primer trimestre

El sangrado vaginal (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/vaginalbleeding>) durante el primer trimestre ocurre en un 7% a un 27% de los embarazos, con varias causas que varían desde un embarazo normal hasta un embarazo ectópico (embarazo fuera del útero). El estudio por imágenes principal recomendado es el ultrasonido (US) transvaginal (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/pelvus>), que combinado con los análisis de sangre y los síntomas de la madre puede identificar la causa del sangrado.

El US transabdominal podría ser adecuado, generalmente junto con el US transvaginal, al final del primer trimestre en vez de al comienzo del primer trimestre. Para la gran mayoría los casos, el US transabdominal y el US transvaginal son los mejores estudios por imágenes para guiar el tratamiento de individuos con sangrado vaginal en el primer trimestre.

El US transvaginal muestra el saco gestacional (el área con líquido que rodea al embrión) aproximadamente entre las 4,5 a 5 semanas del embarazo y es el primer indicio que puede mostrar que el embarazo ha sucedido en el vientre (embarazo intrauterino). Sin embargo, para confirmar un embarazo intrauterino viable podría ser necesario esperar hasta más tarde, durante el primer trimestre, cuando se puede ver el saco vitelino y/o el embrión y se puede evaluar la actividad cardíaca del embrión. Cuando existen síntomas que hacen sospechar un embarazo ectópico se podrían utilizar ambos, el US transvaginal y el US transabdominal. La RMN y la TAC no se usan generalmente para evaluar el sangrado vaginal durante el primer trimestre, pero se utilizan en ciertos entornos clínicos.

Para más información, vea la página sobre Sangrado Vaginal Anormal (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/vaginalbleeding>).

—Por Lauren Yates y Jennifer W. Uyeda, MD. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2024 Radiological Society of North America (RSNA)