

Síndrome de Asherman: imagen en histerosalpingografía

Asherman syndrome: hysterosalpingography image

Miguel Fajardo⁽¹⁾.

1. Departamento de Radiología, Radioimágenes de Izabal, Puerto Barrios, Izabal, Guatemala.

Correspondencia: Dr. Miguel Fajardo, fajardomiguel625@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v161i4.537>

Recibido: 2 de Junio 2022 - Aceptado: 3 de Julio 2022 - Publicado: Diciembre 2022

Resumen

El síndrome de Asherman incluye un conjunto de manifestaciones clínicas adquiridas, entre las más frecuentes están la infertilidad y los abortos, se caracteriza por formación de sinequias uterinas, posterior a un legrado. A continuación, se presenta el caso de una paciente de 23 años con antecedente de abortos a repetición, quien en histerosalpingografía muestra sinequias uterinas, confirmadas con histeroscopia.

Palabras clave: Síndrome de Asherman, sinequia uterina, histerosalpingografía.

Abstract

Asherman's syndrome includes a set of acquired clinical manifestations, among the most frequent are infertility and abortions, it is characterized by the formation of uterine synechiae, after a curettage. The case of a 23-year-old patient with a history of repeated abortions, in hysterosalpingography shows uterine synechiae, confirmed with hysteroscopy.

Keywords: Asherman's syndrome, uterine synechiae, hysterosalpingography.

Introducción

El síndrome de Asherman, también llamado sinequias uterinas, se caracteriza por la presencia de adherencias y/o fibrosis en la cavidad uterina debido a cicatrices [1]. El trauma causado por intervenciones quirúrgicas, principalmente el legrado de la capa basal del endometrio poco después de un embarazo, es la principal razón para el desarrollo de la adherencia uterina sintomática. Estas adherencias pueden resultar en una obstrucción parcial o completa de la cavidad uterina o del canal cervical [2].

Presentación del caso

Paciente femenina de 23 años, quien acude a consulta por abortos a repetición. Refiere gestas 3, abortos 3. En el primer embarazo en junio del 2019, realizaron legrado uterino por aborto incompleto, posteriormente ha sufrido dos abortos espontáneos, el último hace tres meses, por lo que acude para realizarse histerosalpingografía. En la proyección posteroanterior muestra un adecuado paso del medio de contraste a través de las trompas de Falopio con extravasación a peritoneo, encontrando defecto de llenado, de contornos irregulares, en el cuerpo del útero. (Figura. 1A). En la proyección oblicua izquierda, los defectos de llenado no desaparecen en el máximo llenado del útero (Fig. 1B), hallazgos indicativos de sinequia uterina, luego confirmada con histeroscopia

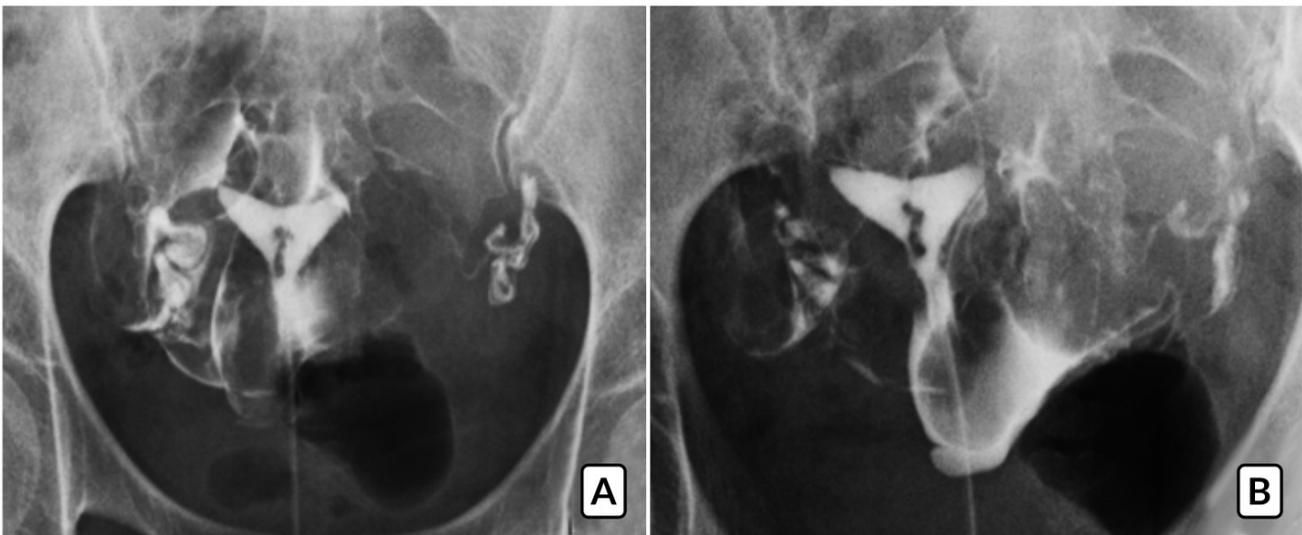


Fig.1: Sinequia uterina. A) Proyección Anteroposterior de histerosalpingografía donde se observa defecto de llenado localizado en el cuerpo del útero. B) Proyección oblicua izquierda de histerosalpingografía que muestra Sinequia uterina.

Discusión

El síndrome de Asherman es un conjunto de manifestaciones clínicas patológicas en presencia de sinequias uterinas. Estos surgen después del trauma uterino en el útero grávido o no grávido y el legrado uterino es su principal causa [3]. Las mujeres suelen presentar amenorrea secundaria, infertilidad, o pérdida recurrente del embarazo en casos de sinequias de la cavidad uterina [4]. La histerosalpingografía es un método útil con una técnica sencilla, que bien aplicada y con una buena interpretación, permite la valoración de la cavidad uterina.

Referencias bibliográficas / References

1. Hernández P, Papadopolo E, Andrino R, Reyes C. SINDROME ASHERMAN. Revistamedica.org [En línea]. 2011 [citado el 23 de mayo de 2022]; 16:(1):22-24 Disponible en:
<http://www.revistamedica.org/index.php/revcog/article/download/581/490>
2. Dreisler E, Kjer J. Asherman's syndrome: current perspectives on diagnosis and management. Int J Womens Health [Internet]. 2019 [citado el 23 de mayo de 2022];11:191-8. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.2147/IJWH.S165474>
3. Patrício J. Síndrome de Asherman: novas perspetivas terapêuticas. Repositório da Universidade de Lisboa [En línea]. 2018 [citado el 23 de mayo de 2022]; 16:(1):22-24 Disponible en:
<https://repositorio.ul.pt/handle/10451/42257>
4. Chatterjee S, Bagchi B, Chatterjee A. Treating uterine synechiae with human amniotic. Integr Gyn Obstet J [En línea] 2020. [citado el 23 de mayo de 2022] 3(1): 1-2. Disponible en:
https://www.researchgate.net/profile/Bishista-Bagchi/publication/342170131_Treating_uterine_synechiae_with_human_amniotic_membrane_graft