



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Académico Profesional de Tecnología Médica

**Valor diagnóstico de la ultrasonografía transvaginal en
la detección del embarazo ectópico, en el Centro de
Apoyo al Diagnóstico Médico “Medical”, Lima, enero –
mayo 2011**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Tecnología
Médica con Mención en Radiología

AUTOR

Misael Jefferson FAJARDO QUISPE

ASESORES

Dra. Luz Enith FILOMENO ARCE

Lic. Arturo MAYTA MANRIQUE (Co-asesor)

Lima, Perú

2012

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En los últimos años, la exactitud del diagnóstico del embarazo ectópico se ha incrementado notablemente por la introducción de la ultrasonografía/ecografía transvaginal que permite un diagnóstico médico precoz para poder tratar esta patología y así reducir la muerte materna en pacientes con este tipo de embarazo.

OBJETIVOS: Determinar el valor diagnóstico de la ultrasonografía transvaginal en la detección del embarazo ectópico en el Centro de Apoyo al Diagnóstico Médico “MEDICAL” .Lima. Enero- Mayo, 2011.

DISEÑO: Estudio retrospectivo.

METODOS: Pacientes mayores de 20 años del sexo femenino que fueron diagnosticados clínicamente con embarazo ectópico y con resultado positivo de HCG en las cuales se les realizó una laparoscopia.

RESULTADOS: La edad media de las pacientes es de 26.9 años, con una edad mínima de 21 años y una edad máxima de 41 años. En cuanto a la paridad de las pacientes en un 70% de ellas tienen menos de 2 hijos. La ubicación más frecuente del Embarazo ectópico es en las trompas de Falopio: ampular e ístmico en un 98% de los casos. La Sensibilidad y especificidad de la Prueba ultrasonográfica es del 90.70% y 70.59% respectivamente. El Valor Predictivo Positivo y el Valor Predictivo Negativo es del Utilizar en forma compa85.00% y 75.00% respectivamente.

CONCLUSIONES: Utilizar en forma comparativa la técnica de Ecografía 2D y Doppler, en toda sintomatología ginecológica a fin de mejorar la calidad y precisión diagnóstica, considerando su bajo costo, rapidez, aceptación por parte de las usuarias y ausencia de radiaciones. Realizar estudios prospectivos, que permitan un mejor seguimiento de las pacientes y que faciliten conocer la verdadera dimensión de este proceso.

PALABRAS CLAVE: Embarazo ectópico, ultrasonografía transvaginal, paridad, sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo, valor predictivo negativo.

ABSTRACT

INTRODUCTION: In recent years, the accuracy of diagnosis of ectopic pregnancy has increased significantly by the introduction of ultrasound / transvaginal ultrasound allows early medical diagnosis to treat this disease and to reduce maternal death in patients with this type of pregnancy.

Objectives: To determine the diagnostic value of transvaginal ultrasonography in the detection of ectopic pregnancy at the Center for Medical Diagnostic Support "MEDICAL" Lima. January to May 2011.

Methods: Patients over 20 years female who were diagnosed clinically with ectopic pregnancy and tested positive for HCG which underwent a laparoscopy.

Results: The mean age of patients is 26.9 years, with a minimum age of 21 years and a maximum age of 41 years. As for the parity of the patients in 70% of them have less than 2 children. The most frequent location of ectopic pregnancy is the fallopian tube: ampullary and isthmic in 98% of cases. Sensitivity and specificity of ultrasound test is 90.70% and 70.59% respectively. The Positive Predictive Value and Negative Predictive Value is in the form of Use compa85.00% and 75.00% respectively.

Conclusions: Use for comparative technique 2D and Doppler ultrasound in all gynecological symptoms to improve the quality and diagnostic accuracy, considering its low cost, speed, acceptance by the users and the absence of radiation. Prospective studies, which allow better monitoring of patients and facilitate knowing the true dimension of this process.

Keywords: Ectopic pregnancy, transvaginal ultrasonography, parity, sensitivity, specificity, positive predictive value, negative predictive value.