

INTRODUCCION

La ultrasonografía sigue siendo la modalidad de imagen inicial en la evaluación de patología intraabdominal en pacientes embarazadas. Anteriormente, si los resultados con este método de imagen no eran diagnósticos o si se necesitaba más información, se realizaba una tomografía computarizada (TAC). Sin embargo, el TAC incluye el feto en el campo de visión.

La dosis fetal estimada, aunque ha disminuido con el uso de las nuevas tecnologías, se ha informado ser tan alta como 35 mSv para un examen de TAC de abdomen o pelvis.

Por esto, la resonancia magnética es un método disponible que proporciona imágenes con alto contraste de los tejidos en cualquier plano sin el uso de radiación ionizante o agentes de contraste por vía intravenosa. Por otra parte, si clínicamente esta indicado, la RM puede proporcionar imágenes de la vía biliar, vasos o del tracto urinario sin administración de contraste.

GADOLINIO Y EMBARAZO

Con respecto a los agentes de contraste basados en gadolinio intravenoso se clasifican como medicamentos en el embarazo categoría C por la FDA, lo que indica que los resultados de los estudios en animales han mostrado un efecto adverso en el feto, pero estudios adecuados no están disponibles en los seres humanos. Además, esta categoría incluye los fármacos con posibles beneficios que pueden justificar su uso en pacientes embarazadas a pesar de los riesgos potenciales. Dichos agentes de contraste basados en gadolinio han demostrado que atraviesan la barrera placentaria y aparecen en la vejiga del feto poco después de la administración intravenosa de la madre. Los efectos a largo plazo sobre el feto son desconocidos. Un enfoque prudente sería no administrar un agente basado en gadolinio por vía intravenosa a menos que los beneficios superen los riesgos potenciales para el feto.

CONCLUSION

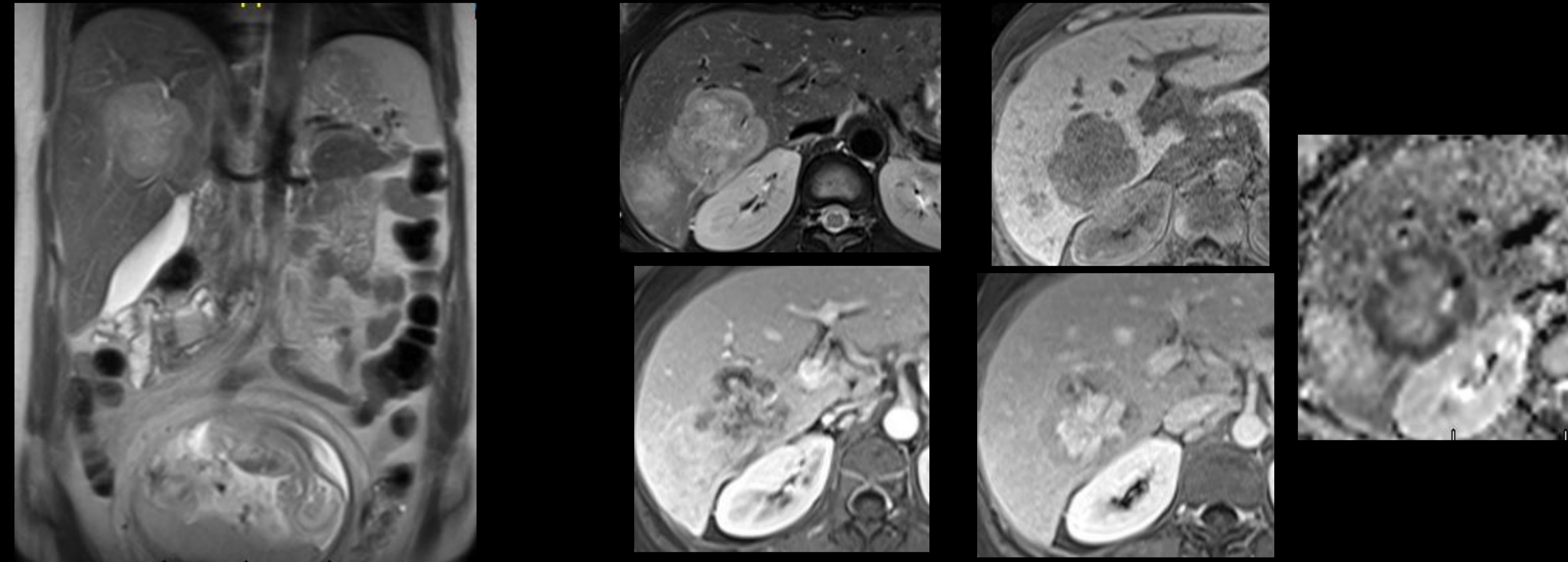
El embarazo es un estado fisiológico en el que pueden coincidir patologías intraabdominales tales como neoplasias, alteraciones endocrinas y procesos inflamatorios. Por esto la importancia de conocerlas y realizar un adecuado diagnóstico e interpretación de las imágenes.

La resonancia magnética es una herramienta que permite un abordaje detallado y sistemático en la evaluación de patología intraabdominal en la paciente embarazada dado su excelente resolución de contraste y la no utilización de radiación ionizante.

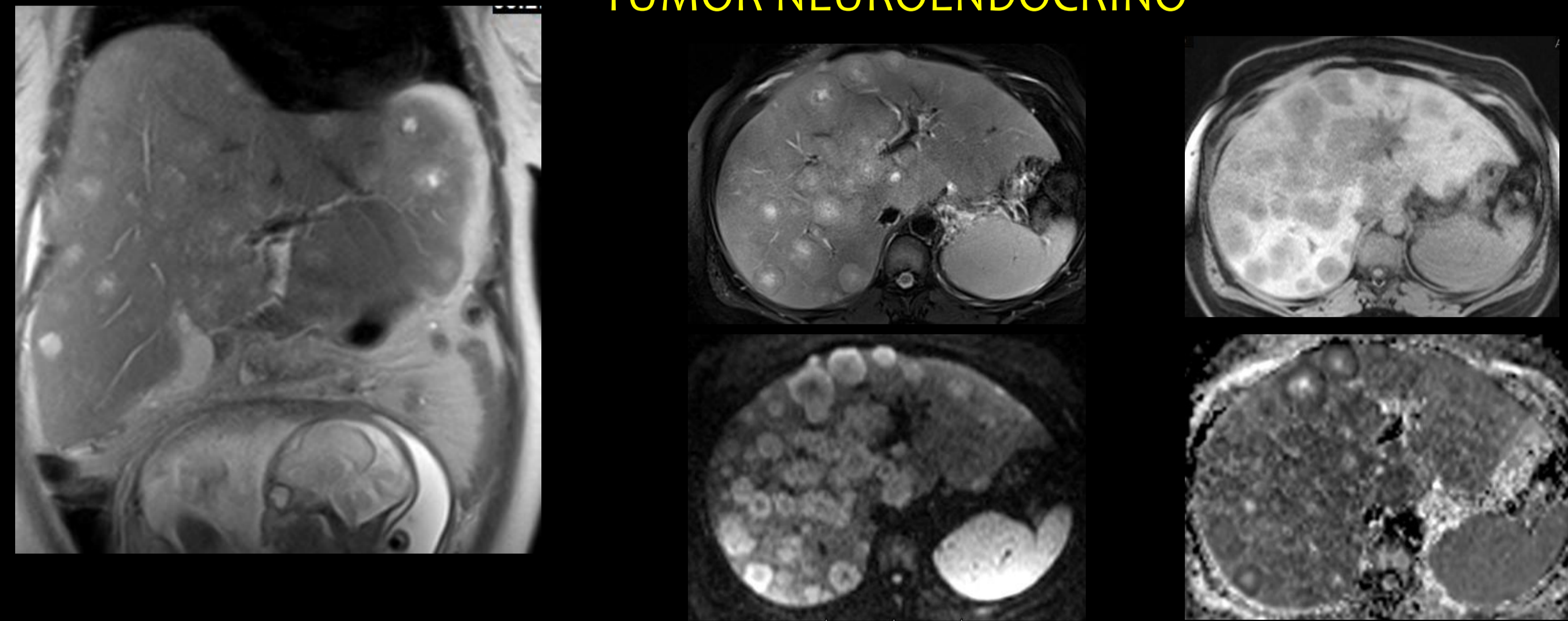
BIBLIOGRAFIA

1. MR imaging evaluation of abdominal pain during pregnancy: appendicitis and other non-obstetric causes. Radiographics 2012; 32: 317-334
2. MRI procedures: biologic effects, safety and patient care. Radiology 2004; 232: 635-652.
3. Imaging non-obstetrical causes of abdominal pain in the pregnant patient. Appl Radiol 2010; 39: 10-25
4. Imaging of adnexal masses in pregnancy. AJR 2008; 191:364-370

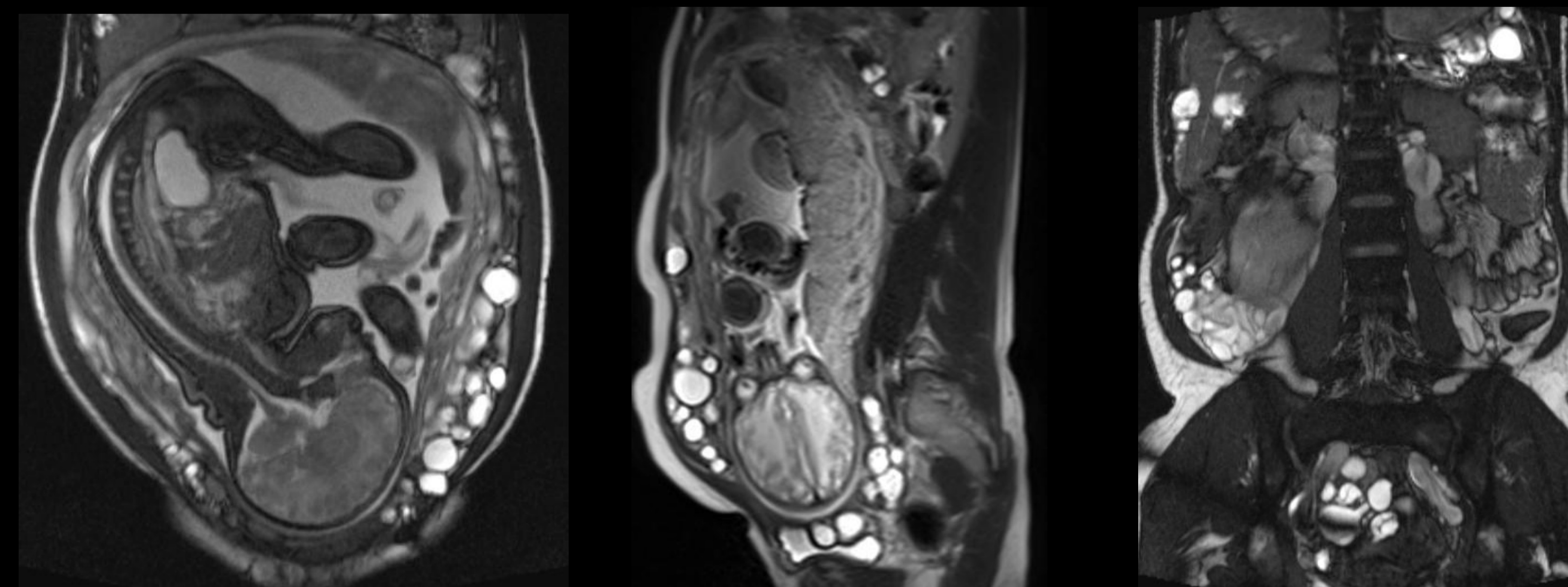
NEOPLASIAS COLANGIOPCARINOMA



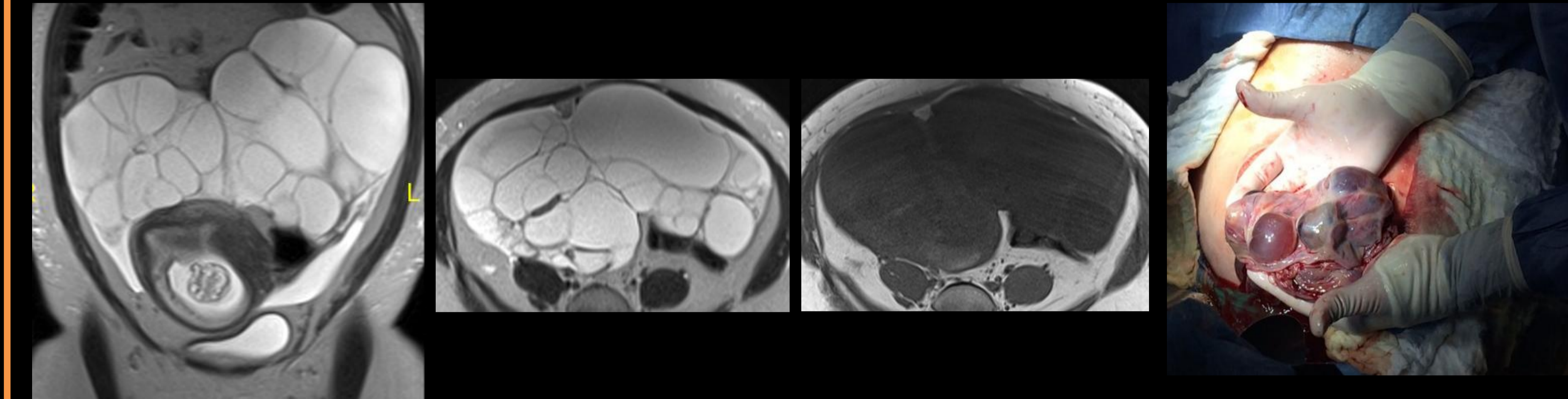
TUMOR NEUROENDOCRINO



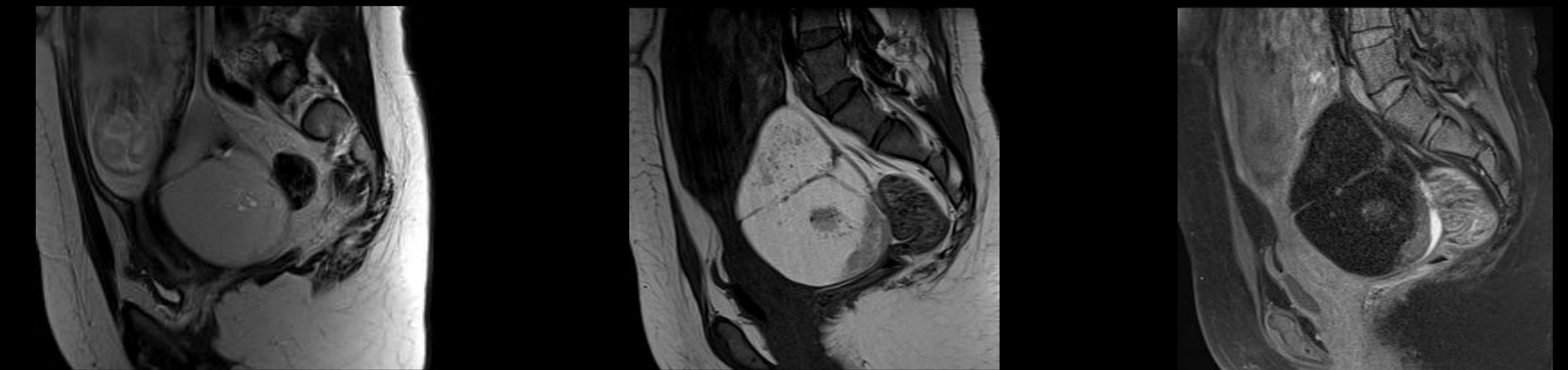
QUISTES HIDATÍDICOS



SINDROME DE HIPERESTIMULACIÓN OVÁRICA



QUISTE DERMOIDE



ECTÓPICO INTRAABDOMINAL

