

A background image of a field of sunflowers. The sunflowers are in various stages of bloom, with bright yellow petals and dark brown centers. The background is slightly blurred, creating a soft, natural setting. The text is overlaid on this background.

# ECOGRAFIA OBSTETRICA

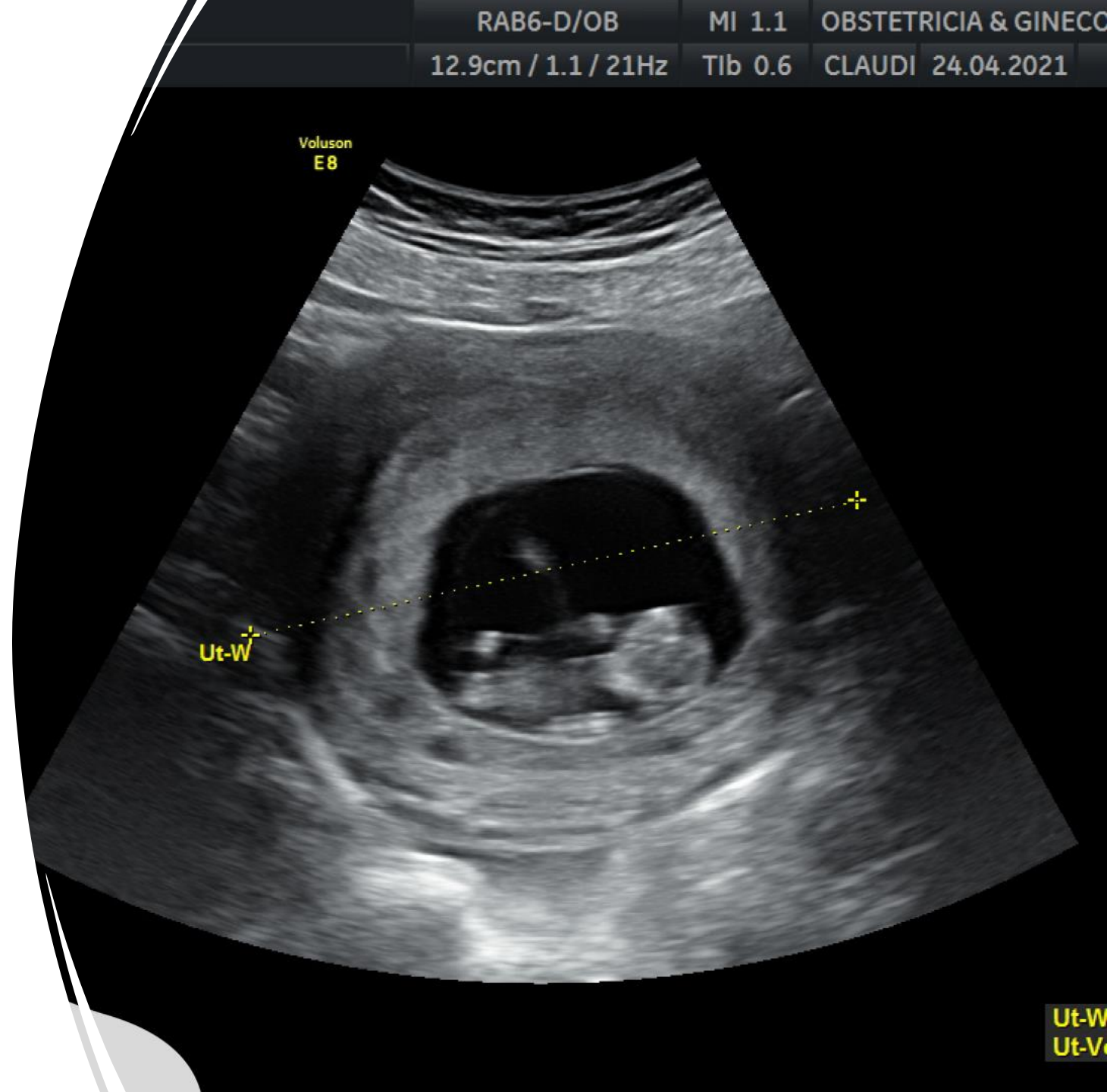
---

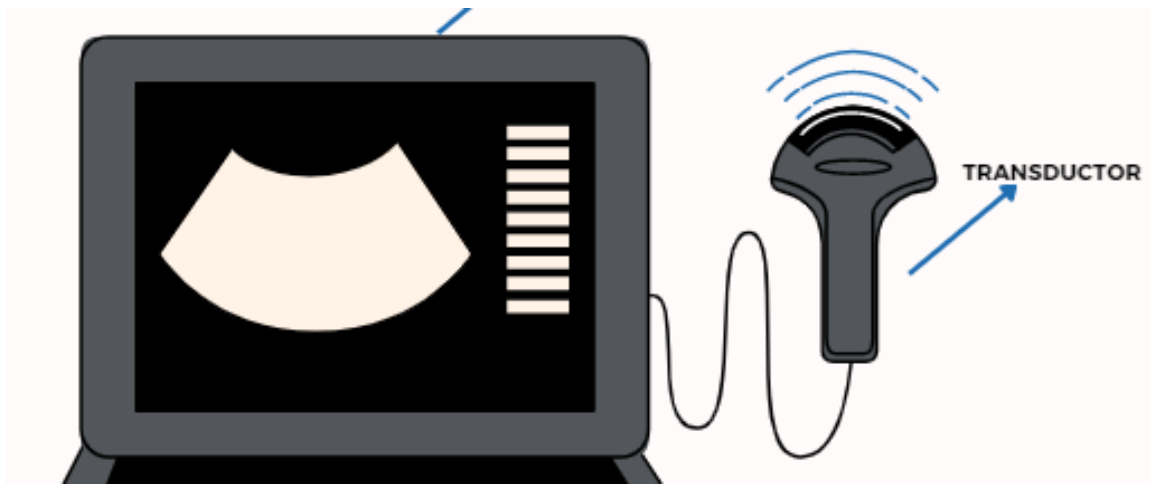
ESP. DANIELA VILLOTA LUNA  
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

# QUE ES..?

---

Prueba imprescindible en el diagnóstico prenatal y estudio de patologías relacionadas con la salud de la mujer.





# COMO FUNCIONA?

ULTRASONIDO GENERA ONDAS QUE AL ENCONTRAR UN OBJETO SOLIDO REBOTAN FORMANDO UNA IMAGEN

# OBJETIVO

---

Detección temprana de malformaciones

---

Evaluar el desarrollo anatómico del feto

---

Evalúa el crecimiento y posición

---

Calcular su edad gestacional

---

Evaluar los ritmos cardíacos

---

Observar el estado de la placenta y del líquido amniótico

---

Estimar el peso del feto

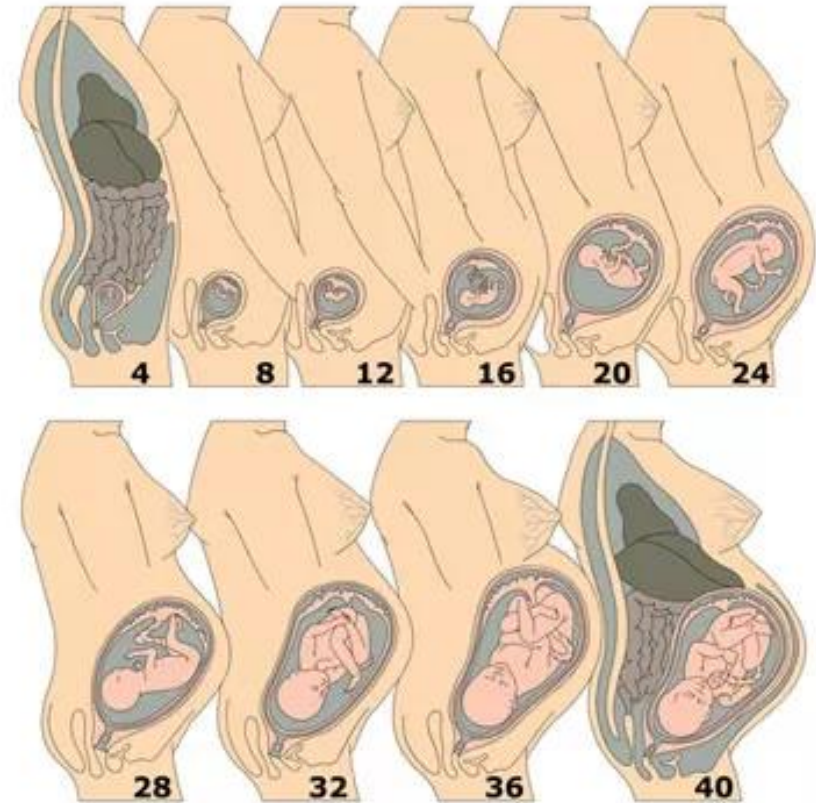
---

Detectar anomalías o patologías del embarazo

---



# DESARROLLO SEGÚN SEMANA GESTACIONAL



# CONTROL ECOGRAFICO DURANTE LA GESTACION



PRIMER TRIMESTRE: semana 13.6 de gestación

- SEGUNDO TRIMESTRE: semana 20 de gestación



- TERCER TRIMESTRE: semana 33 y 35 de gestación.

# ECOGRAFIA PRIMER TRIMESTRE

Esta ecografía se realiza entre las 10,6 y 13,6 semanas del embarazo. Puede utilizarse la vía transvaginal, abdominal o ambas, para conseguir la visión óptima del feto.

---

Determinar la fecha de gestación.

---

Confirmar la viabilidad fetal.

---

Determinar el número de fetos y, si es necesario, establecer la corionicidad (número de placentas) y la amniocidad (número de sacos amnióticos).

---

Realizar un estudio anatómico precoz del feto.

---

Medida de la translucidez nuchal (TN).

---

Realizar un estudio precoz de la anatomía fetal.

---

Cribado ecográfico de aneuploidías (trinomía 21, 18 y 13) mediante la medida del TN y de la longitud caudal fetal.

---

# PRIMER TRIMESTRE

---

## CORTES BÁSICOS DE LA ECOGRAFÍA DE PRIMER TRIMESTRE

Figura 1

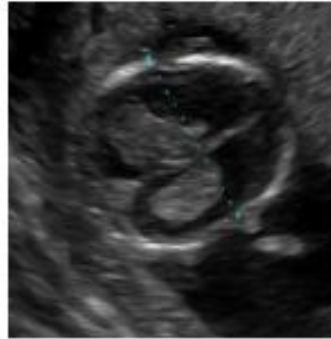


Figura 2



Figura 3



Figura 4

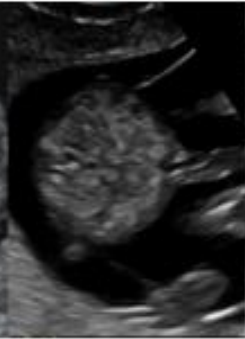


Figura 5



Figura 6



Figura 7

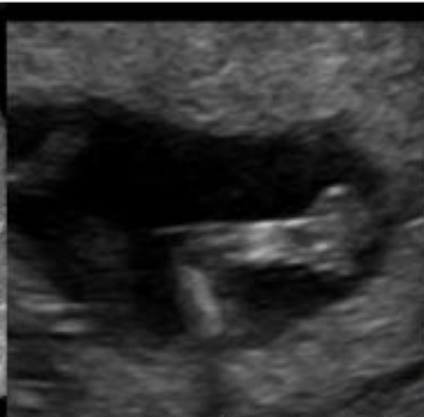


Figura 8

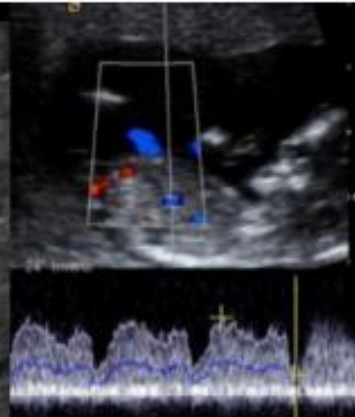
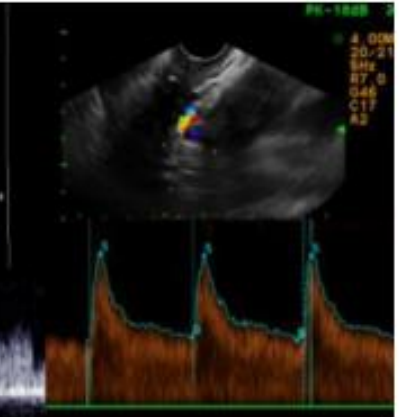


Figura 9



# ECOGRAFIA SEGUNDO TRIMESTRE

Premorfológica (premorfológica y ecocardiografía precoz) Esta prueba, que tiene lugar entre las semanas 14 y 18, se recomienda cuando hay un sospecha o una duda sobre malformación en la ecografía del primer trimestre.

También resulta indicada ante la sospecha de un marcador nucal patológico con prueba invasiva de diagnóstico prenatal, realizada o no.

# ECOGRAFIA SEGUNDO TRIMESTRE

Comprobar el desarrollo aparentemente normal de los órganos y de los sistemas.

Detectar las anomalías anatómicas fetales, placentarias y de la cantidad del líquido amniótico.

Evaluar el crecimiento fetal.

# TRANSLUCIDEZ NUCAL

- Entre la 11.<sup>a</sup> y la 14.<sup>a</sup> semanas de gestación, momento en que el sistema linfático fetal está en desarrollo y la resistencia de la circulación placentaria es alta, todos los fetos desarrollan una colección de líquido cuantificable ecográficamente en la zona de la nuca.
- El incremento de TN responde anatomopatológicamente a edema nuczal, circunstancia que se asocia a muy variadas situaciones patológicas.



**2,5 mm y los 3 mm de grosor**



# ECOGRAFIA TERCER TRIMESTRE

- Diagnóstico de la Restricción de Crecimiento Intrauterino (cuando el feto no consigue crecer al ritmo óptimo),
- Diagnóstico de anomalías fetales tardías
- Determinación de la presentación fetal (por si fuera necesario practicar una cesárea en el momento del parto)

# ECOGRAFIA TERCER TRIMESTRE

Comprobar la vitalidad fetal.

Valorar la estática fetal.

Valorar la localización y ecoestructura placentaria.

Valorar la cantidad de líquido amniótico.

Valorar el crecimiento fetal y diagnóstico de la restricción del crecimiento intrauterino o la macrosomía fetal.

Revalorar la anatomía fetal para descartar la patología evolutiva y/o de aparición tardía.

Estudio Doppler fetal

# ECOGRAFIA TERCER TRIMESTRE

## CORTES BÁSICOS DE LA ECOGRAFÍA MORFOLÓGICA



Figura 1

Figura 2

Figura 3

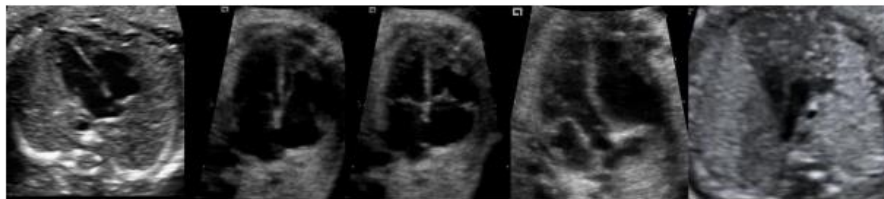


Figura 4

Figura 5

Figura 6

Figura 7

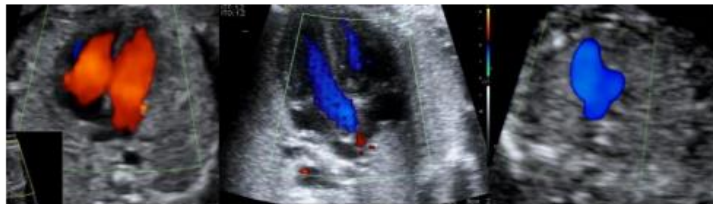


Figura 8

Figura 9

Figura 10

Figura 8

Figura 9

Figura 10

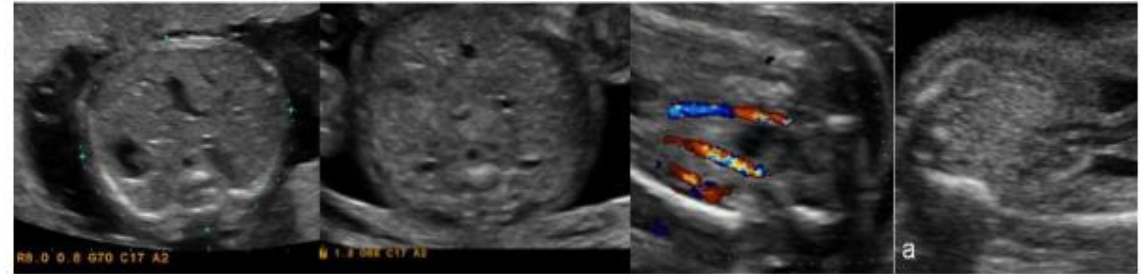


Figura 11

Figura 12

Figura 13

Figura 14



Figura 15

Figura 16

Figura 17

Figura 18

# VARIABLES ANTROPOMETRICAS

Principales variables antropométricas fetales durante la gestación

Amenorrea (semanas)	DBP (mm)	LF (mm)	CC (mm)	CA
20	45	30	175	150
24	58	40	225	188
28	70	50	260	240
32	81	59	295	280
36	88	68	320	320
40	94	72	355	365

CA: circunferencia abdominal; CC: circunferencia cefálica; DBP: diámetro biparietal; LF: longitud del fémur.

# PESO POR ECO

Semana de embarazo	Peso fetal estimado (en gramos)		
	P10	P50	P90
20	275	331	387
21	331	399	467
22	398	478	559
23	471	368	665
24	556	670	784
25	652	785	918
26	758	913	1068
27	876	1055	124
28	1004	1210	1416
29	1145	1379	1613
30	1294	1559	1824
31	1453	1751	2049
32	1621	1953	2285
33	1794	2162	2530
34	1973	2377	2781
35	2154	2595	3036
36	2335	2813	3291
37	2513	3028	3543
38	2686	3236	3786
39	2851	3435	4019
40	3004	3619	4234

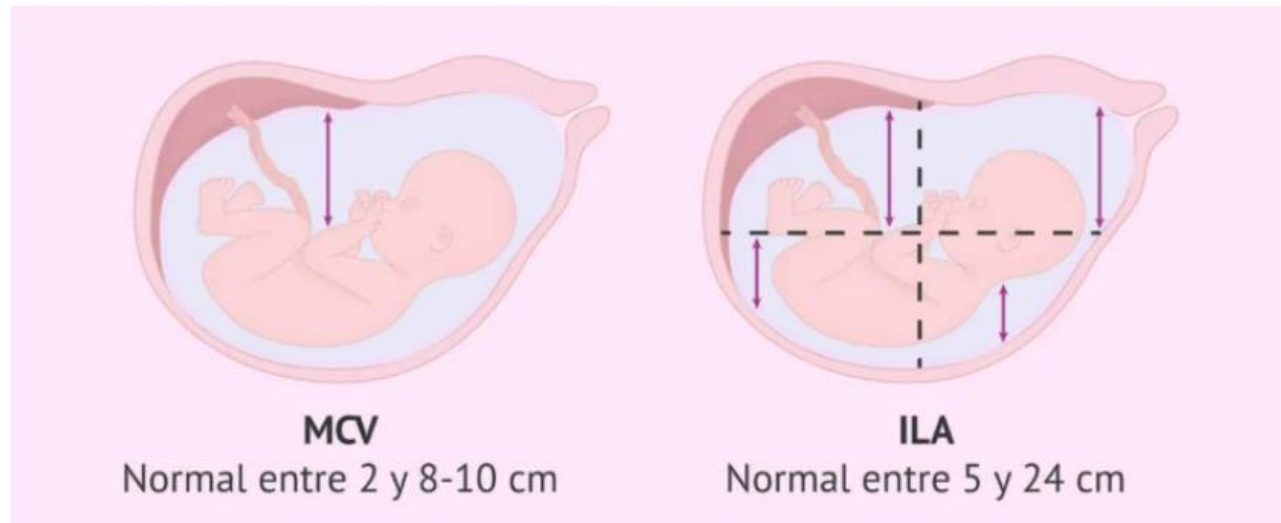
**Peso fetal estimado a partir de la semana 20 de embarazo.** P50 significa percentil 50 y equivale al peso medio para una determinada semana de embarazo. P10 y P90 son los percentiles 10 y 90, respectivamente. Tomado de Hadlock FP. *"In utero analysis of fetal growth: A sonographic weight standard. Radiology"*, 1991;181:129.

# ILA POR ECO

La cantidad de líquido amniótico se evalúa mediante **ecografía**, utilizando uno de estos dos métodos:

- **Máxima columna vertical (MCV):** se determina y mide la máxima columna vertical de líquido amniótico. Se consideran valores normales de MCV entre 2 y 8-10 cm (en función de la edad gestacional).
- **Índice de líquido amniótico (ILA):** se divide el útero en 4 cuadrantes y se suman las máximas columnas verticales de líquido amniótico de cada uno de los cuadrantes, considerándose normal un ILA entre 5 y 24 cm.

Métodos para medir la cantidad de líquido amniótico



# EJEMPLOS



**NACER**

Cuida tu ser *Mujer*

Fecha: 28 DE JUNIO DEL 2022  
Nombre: ALCIRA MILENA MEJIA ASTUR  
Historia: 59365207  
Entidad: PARTICULAR  
Edad: 37 AÑOS

**Estudio:** ECOGRAFIA ENDOVAGINAL (OBSTETRICA TEMPRANA)  
Con transductor de 3,5 MHz se realiza ecografia transvaginal observando:

Útero aumentado de tamaño, dentro de la cavidad uterina y localizado hacia el fondo se observa saco gestacional único normotónico con adecuada reacción trofoblástica. Dentro del saco gestacional se observa saco vitelino único íntegro y embrión único con frecuencia cardíaca débilmente positiva

CRL: 16 mm

No se observan hematomas ni desprendimientos retrocoriales.

Anexos normales

Cérvix cerrado

Fondo de saco libre

**CONCLUSION:**

EMBARAZO DE 5 SEMANAS 1 DIAS, POR MEDIDA DE SACO GESTACIONAL  
FPP: 27 DE FEBRERO DEL 2023.

SE RECOMIENDA ECOGRAFIA DE TAMIZAJE GENETICO SEMANA 12 -13.6

*Dra. Andrea Paredes Delgado*  
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
UNIVERSIDAD DEL CAUCA  
R.M. 522150

**ANDREA PAREDES**  
Ginecóloga

Elaboró: VE.

**NACER**

Cuida tu ser *Mujer*

Fecha: 26 ENERO 2023  
Nombre: ALCIRA MILENA MEJIA ASTUR  
Historia: 59365207  
Entidad: PARTICULAR  
Edad: 37 AÑOS

**Estudio:** ECOGRAFÍA OBSTETRICA

Feto único vivo, presentación cefálica, dorso derecho, movimientos espontáneos y estimulados normales, movimientos respiratorios presentes.  
Frecuencia cardíaca fetal: 163 latidos por minuto.  
Placenta corporal posterior, grado de madurez placentario II

**BIOMETRÍA:**

DBP: 84mm  
CC: 327mm  
AC: 309mm  
LF: 71mm

Líquido amniótico: ILA: 13.4cc  
Peso calculado: 2694 gr. (Percentil 28)

**CONCLUSION:**

**EMBARAZO DE 36 SEMANAS, 3 DIAS POR ECOGRAFIA TEMPRANA.**  
**FETO CRECIENDO EN PERCENTIL 28 PARA LA EDAD GESTACIONAL.**  
**NOTA: SE OBSERVA CIRCULAR DE CORDON EN EL CUELLO.**

*Dra. Andrea Paredes Delgado*  
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
UNIVERSIDAD DEL CAUCA  
R.M. 522150

**ANDREA PAREDES**  
Ginecóloga