

DISPOSITIVO INTRAUTERINO MIGRADO A LA CAVIDAD ABDOMINAL

MARÍA PAOLA BARRETO NAVARRO, EDUARDO POLO, AIRAM SAAVEDRA,
CRISTIAN MACHADO OTERO, NEBIL LARRAÑAGA

Departamento de Imágenes, Centro de Educación Médica e
Investigaciones Clínicas (CEMIC), Buenos Aires, Argentina

E-mail: mariapao.b.n@hotmail.com

Mujer de 43 años con antecedente de recambio de dispositivo intrauterino (DIU), cuatro días previos a consultar al servicio de urgencias por cuadro clínico consistente en dolor tipo cólico, de moderada intensidad en fosa iliaca izquierda e hipogastrio. Se realizó ecografía transvaginal que mostró el útero en retroversoflexión, sin observar DIU intracavitario (Fig. 1). Ante la sospecha de migración del mismo se solicitó radiografía de abdomen que mostró el DIU en la cavidad pélvica (Fig. 2). Se realizó tomografía computarizada de abdomen y pelvis que evidenció DIU extracavitario ubicado en región anexial izquierda retrou-

terina (Fig. 3 A, B, C). El DIU es uno de los métodos anticonceptivos más utilizados en el mundo, con altas tasas de eficacia y numerosas ventajas, sin embargo, no está exento de complicaciones, dentro de las más frecuentes están la expulsión del dispositivo, la migración y la perforación uterina, siendo esta última la más grave. Estas complicaciones pueden cursar con síntomas agudos o ser asintomáticas. Su diagnóstico suele realizarse mediante ecografía, radiografía convencional y tomografía, la cual también es utilizada para el diagnóstico de complicaciones como la presencia de perforación orgánica y obstrucción intestinal.

Figura 1 |



Dist A 57.8mm
Dist B 42.0mm

Figura 2 |

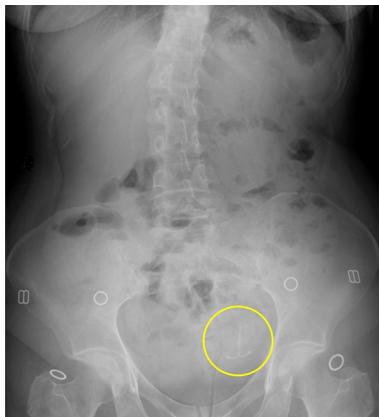


Figura 3 |

