

MD. Discontinuing venom immunotherapy in skin test positive children. *J Allergy Clin Immunol*, 1987, 79: 126

57. Barsky, HE. Stinging insect allergy. Avoidance, identification and treatment. *Postgrad Med*, 1987, 82: 157- 162.

58. Bernstein, DI, Mittman, RJ, Kagen, SL, Korbee, L, Enrione, M & Bernstein, IL. Clinical and immunologic studies of rapid venom immunotherapy in hymenoptera-sensitive patients. *J Allergy Clin Immunol*, 1989, 84: 951-959

59. Schwartz, HJ, Golden, DBK & Lockey, RF. Venom immunotherapy in the hymenoptera-allergic pregnant patient. *J Allergy Clin Immunol*, 1990, 85: 709-712.

60. Bousquet, J, Knani, J, Velásquez, G, Menardo, JL, Guilloux, L & Michel, FB. Evolution of sensitivity to hymenoptera venom in 200 allergic patients followed for up to 3 years. *J Allergy Clin Immunol*, 1989, 84: 944-950.

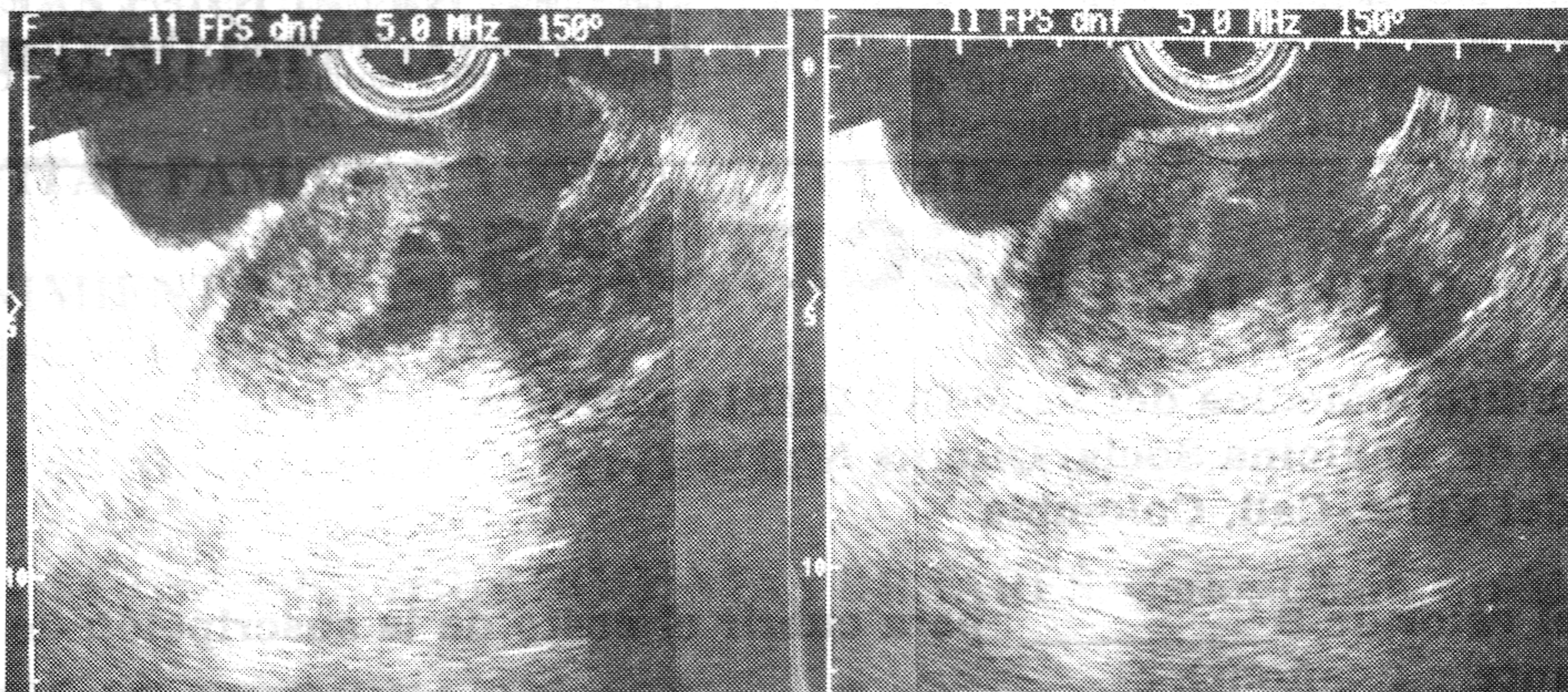
Sección: El caso radiológico



Universidad del Valle  
Departamento de Bibliotecas

El caso radiológico

Carlos Chamorro-Mera, M.D. \*



HAGA SU DIAGNOSTICO

Se trata de una señora de 32 años que acude a su médico por amenorrea de 8 semanas de duración con hemorragia vaginal escasa. La prueba de la  $\beta$ -gonadotropina coriónica resultó positiva, con 2,000 mm U/ml. Quince días atrás le habían realizado ecografía en otro centro con resultados normales para la edad de gestación.

POSIBILIDADES DIAGNOSTICAS

1. Embarazo normal.
2. Aborto incompleto.
3. Embarazo anembriónico (saco vacío).

DESCRIPCION DEL EXAMEN

Por medio de ecografía endovaginal con transductor de 5.0 MHz, se hicieron exposiciones del fondo uterino que mostró un saco gestacional con bordes de ecogenicidad similar al resto del útero, en forma de una V abierta, con tendencia al

colapso. No se encontró embrión y por tanto no se visualizó embriocardia. Los anexos eran normales. Había escasa cantidad de orina en la vejiga y aunque este examen se hace con vejiga vacía, existía un residuo pequeño. El tamaño del saco era de 3 x 1.8 cm.

DISCUSION

1. Con la ecografía endovaginal los movimientos cardiacos del embrión se pueden identificar hacia la quinta semana; la membrana de Yolk, inicialmente más grande que el saco amniótico, indica que el embarazo es intrauterino, se puede identificar en el útero a la quinta semana. Hacia la semana 6 la distancia cráneo-nalga mide entre 5.0 y 5.5 mm<sup>1,2</sup>; dicho en otra forma, el embrión es claramente identificable. La membrana de Yolk puede alcanzar hasta un diámetro de 5 mm y desaparece alrededor de la novena semana de gestación; un saco de Yolk de mayores dimensiones puede indicar un embarazo anormal. Igualmente hacia las semanas 7-8 son claramente identificables la placenta y el cordón umbilical. Ninguna de estas estructuras se encontraron en el examen practicado a la paciente.

2. La fracción  $\beta$  tomada en suero hacia las semanas 6-7

\* Profesor Titular, Servicio de Radiología, Departamento de Medicina Interna, Facultad de Salud, Universidad del Valle, Cali, Colombia.

normalmente es de 12,000 mm U/ml. En el aborto incompleto usualmente hay hemorragia vaginal, el médico encuentra un canal cervical dilatado, mientras hay relato del paso de coágulos y de material correspondiente a tejidos de la gestación. A la ecografía el saco de gestación se encuentra disminuido de volumen, y en su interior hay material ecogénico correspondiente a coágulos o restos placentarios. Por rareza se identifican el embrión o la actividad cardíaca aunque se puede observar dilataciones en el conducto cervical y en su orificio interno.

3. Embarazo anembriónico (saco vacío o huevo huero). Para llegar a este diagnóstico es necesario observar un saco gestacional vacío, con una dimensión aproximada de 2 cm o más; no se identifica embrión ni tampoco actividad cardíaca. Lo descrito corresponde a una gestación aproximada de 6.5 semanas. Las pacientes pueden o no presentar hemorragia leve y entre una y otra ecografía puede existir muy poco cambio o inclusive un crecimiento discreto. La relación coriódécidual es débil, muy distinta a lo observado para un saco de gestación normal. Si se llega a observar saco de Yolc no se trataría de un embarazo anembriónico sino de un aborto. La ecografía endovaginal tiene ventajas sobre la

ecografía por vía transabdominal, pues muchas veces embriones pequeños no se descubren por la vía transabdominal, y en cambio sí son claramente visibles por la vía endovaginal<sup>3-5</sup>.

**DIAGNOSTICO FINAL**

Embarazo anembriónico (saco vacío, huevo huero).

**REFERENCIAS**

1. Bree, RL & Marn, CS. Transvaginal sonography in the first trimester. Embriology, anatomy and hCG correlation. *Semin Ultrasound CTMR*, 1990, 11: 12-21.
2. Timor, I. Embriología fetal. Simposio de ultrasonografía médica. Santa Fe de Bogotá, junio, 1989.
3. Mendelsohn, EB, Bohm-Vélez, M & Saker, M. Transvaginal sonography in the abnormal first trimester. *Semin Ultrasound CTMR*, 1990, 11: 34-43.
4. Rempen, A. Diagnostic of viability in early pregnancy with vaginal sonography. *J Ultrasound*, 1990, 9: 711-716.
5. Bree, RL, Edwards, M & Bohm-Vélez, M. Transvaginal sonography in the evaluation of normal early pregnancy. Correlation with hHG level. *AJR*, 1989, 153: 75-79.

# Suscríbase

**Señores**

**Corporación Editora Médica del Valle-COLOMBIA MEDICA**  
**Departamento de Medicina Social Oficina N° 314**  
**Universidad del Valle, Cali, Colombia**

Les incluyo el valor de \$ \_\_\_\_\_ para cubrir el costo de la suscripción de **COLOMBIA MEDICA** durante \_\_\_\_ año (s).

**Profesionales de la salud: Un (1) año \$6.000.00 Dos (2) años \$11.500.00**  
**Tres (3) años \$17.000.00**

**Estudiantes, internos y residentes: Un (1) años \$4.000.00 Dos (2) años \$7.500.00**  
**Tres (3) años \$11.000.00**

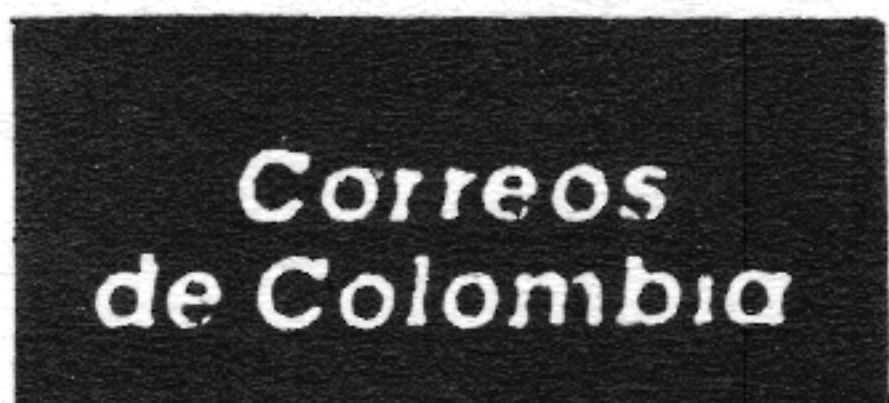
**1 año = Un volumen con 4 revistas**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_

*Para mayor seguridad, envíe el valor de la suscripción por correo recomendado.  
 No se cobra comisión bancaria sobre cheques de otras plazas.*



**Adpostal**

**Estos son nuestros servicios  
 ¡Utilícelos!**

- SERVICIO DE CORREO ORDINARIO
- SERVICIO DE CORREO CERTIFICADO
- SERVICIO DE CERTIFICADO ESPECIAL
- SERVICIO ENCOMIENDAS ASEGURADAS
- ENCOMIENDAS CONTRA REEMBOLSO
- SERVICIO CARTAS ASEGURADAS
- SERVICIO DE FILATELIA

- SERVICIO DE GIROS
- SERVICIO ELECTRONICO BUROFAX
- SERVICIO INTERNACIONAL APR/SAL
- SERVICIO "CORRA"
- SERVICIO RESPUESTA COMERCIAL
- SERVICIO TARIFA POSTAL REDUCIDA
- SERVICIOS ESPECIALES

**Cuente con nosotros  
 Hay que creer en los Correos  
 de Colombia**