



HISTEROSALPINGOGRAFÍA. ESTUDIO ANATÓMICO DE LA MUJER EN LA INFERTILIDAD

M.M. García Gallardo, L. Peñuela Ruiz, L.E. Rojo Carmona, T. Díaz Antonio, A. Ruiz Salas y M. González Fernández

Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España.

Resumen

Objetivos docentes: Establecer la técnica adecuada para su realización, indicaciones y contraindicaciones. Enumerar los distintos hallazgos iconográficos, revisando los estudios realizados en nuestro servicio en el último año a pacientes con problemas de infertilidad/esterilidad.

Revisión del tema: Las tasas de infertilidad en España alcanzan en la actualidad el 17%. Dentro de las causas se incluyen factores masculinos, disfunción ovulatoria, anomalías uterinas, obstrucción tubárica, factores peritoneales o factores cervicales. La evaluación del útero y de las trompas de Falopio puede realizarse mediante histerosalpingografía en mujeres con bajo riesgo de obstrucción. Para pacientes con antecedentes de endometriosis, infecciones pélvicas o embarazo ectópico, se recomienda una evaluación con histeroscopia o laparoscopia. La histerosalpingografía, también conocida como “prueba de Cotte” consiste en la visualización radiológica de la cavidad uterina y trompas mediante la introducción de contraste radiopaco a través del cérvix. Presenta una sensibilidad del 65% aprox. y a diferencia de laparoscopia o histeroscopia, es un procedimiento mínimamente invasivo con efectos potencialmente terapéuticos (llegando a multiplicar por 3 la frecuencia de embarazos espontáneos). Permite detectar alteraciones congénitas de la cavidad uterina, patología endometrial (polípos, miomas, adenomiosis, sinequias), tubárica (salpingitis nodosa, oclusión, hidrosalpinge) y cervical (estenosis o incompetencia) así como signos indirectos del síndrome adherencial pélvico.

Conclusiones: A pesar del desarrollo de nuevas técnicas de imagen como la histeroscopia, resonancia magnética o la sonohisterografía, la histerosalpingografía continúa siendo un examen radiológico de gran utilidad para evaluar los problemas anatómicos de la fertilidad en la mujer. Es de especial interés reconocer estas anomalías, muchas de las cuales pueden ser corregidas quirúrgicamente para restaurar la fertilidad.