¿Cómo se diagnostica el embarazo?

Dr. Alfonso Gerardo Carrera Riva Palacio

Diagnóstico de embarazo

A. Amenorrea (síntomas).

B. Buscar signos:

- Hegar a las 4 semanas.
- Budin a las 6 semanas.
- Tamaño de una naranja 12 semanas.
- Tamaño de una toronja 16 semanas.

C. Confirmar con movimientos fetales o latido cardiaco por clínica o USG.

Diagnóstico de embarazo

- La **reproducción natural humana** es un proceso que comprende la producción de gametos masculinos y femeninos y su unión durante la **fertilización.**

- El **embarazo** es la parte del proceso que comienza con la implantación del **“conceptus”** en el seno de una mujer, y que termina con el **nacimiento** de un bebé o con un aborto.

Diagnóstico de embarazo

1. Por el momento, la verificación de esta circunstancia es habitualmente posible, sólo a las **tres semanas de la implantación.**

2. Definición de nacimiento de la OMS: Pasadas **22 semanas o más** desde la última menstruación.

3. En algunos casos, **el producto de la concepción muere** y puede ser reabsorbido o retenido en el cuerpo.

Síntomas o datos de sospecha

- Relaciones sexuales sin protección
- Retraso menstrual
- Senos más sensibles o grandes
- Pezones más obscuros
- Náusea o vómito, sobre todo en las mañanas
- Cansancio o somnolencia
- Poliuria
- Antojos o desagrado hacia ciertos alimentos
- Cambios emocionales
- Cambios de peso

Síntomas o datos de presunción

1. Prueba positiva de embarazo **auto-administrada:**

- Serológica. Cuantitativa. Subunidad β de la hormona gonadotropina coriónica (HCG) a la semana de gestación.
- Urinaria. Cualitativa. HCG a la cuarta semana.

2. Diagnóstico por **personal de salud:**

- Tacto vaginal.
- Ultrasonido.
- Prueba de embarazo en orina o en sangre.

3 maneras para calcular el número de semanas de gestación:

1. Fecha de última menstruación normal (FUM).
2. Exploración bimanual o tacto vaginal.
3. Ultrasonido pélvico o ecografía.

¿Cómo calcular la semana de embarazo a partir de la FUM?

Paso 1

- Asegurar que haya ciclos menstruales regulares en el último año.
- El ciclo menstrual va del primer día de sangrado al inicio del siguiente.

Un ciclo regular cuenta con las siguientes **3 condiciones:**

- Dura de 25 a 33 días e inicia más o menos en la misma fecha cada mes.
- Presenta más o menos la misma cantidad de sangrado.
- El sangrado tiene aproximadamente la misma duración.

Paso 2

¿Cuál fue el día en que la mujer inició su **última menstruación**?

- Pedir que marque en un calendario con el número 1 el primer día que inicio su menstruación.
- O señalar el primer día de la última menstruación en la Rueda de medición de edad gestacional con la flecha así marcada.

Paso 3a.

- Marcar el primer día de su última menstruación.
- Contar los días que han pasado desde que inició su última regla, empezando desde el día 1 y numerando los días hasta llegar al día de hoy.

Calcular el número de **semanas de gestación:**

- Número de días entre 7 = semanas de gestación
- Ejemplo: 42 días / 7 = 6 semanas de gestación

Paso 3b.

Usar la **Rueda de edad gestacional**

- Pon la flecha marcada “Primer día de la última menstruación”.
- La flecha marcada “Fecha de probable fecundación” alrededor de 2 semanas (14 días) después de la FUM se pone automáticamente con la rueda.
- Buscar la fecha de hoy en la rueda y la correspondiente edad gestacional.

La **estimación de la duración del periodo gestacional** basado en el último periodo menstrual es dependiente de:

- La capacidad de la mujer de recordar los datos exactamente.
- La regularidad o irregularidad del ciclo menstrual.
- Variación en el intervalo entre sangrado y anovulación.

Entre el 11 y 22% de edad gestacional estimada por FUM es inexacta.

Si la mujer **no tiene una menstruación regular,** determinar las semanas de gestación a través de otros métodos:

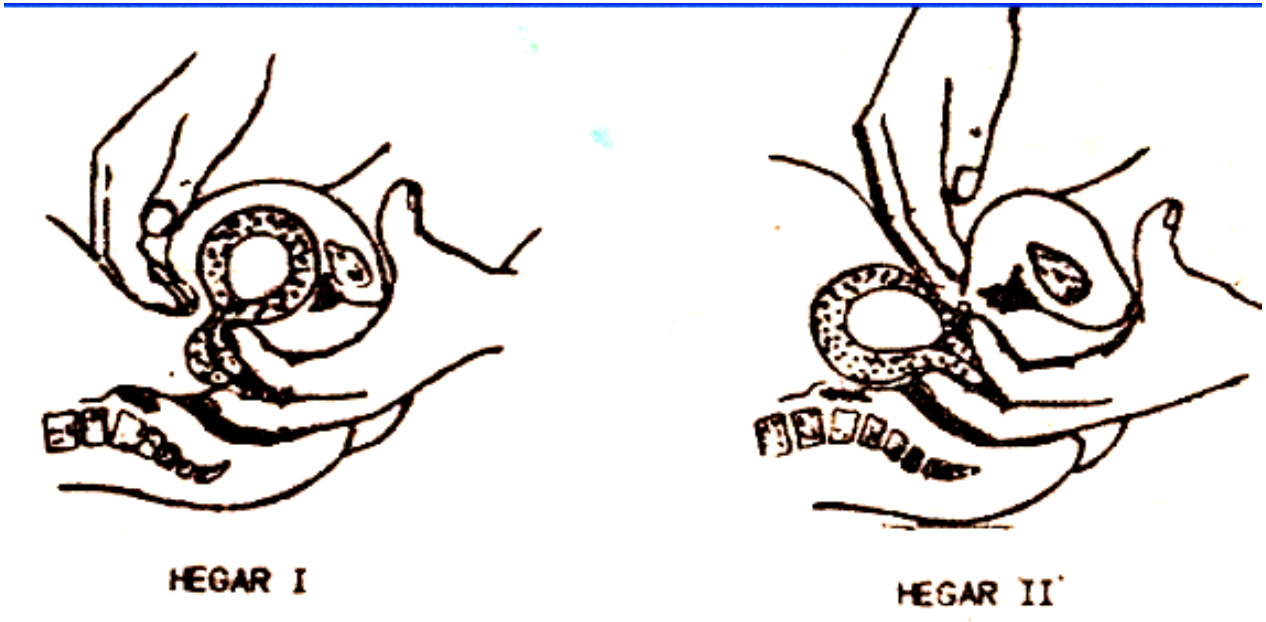
- Para determinar las semanas de gestación con el tacto vaginal, se necesita experiencia y entrenamiento.
- El ultrasonido abdominal y transvaginal permiten diagnóstico definitivo de la gestación intrauterina.

Diagnóstico de sospecha (SÍNTOMAS)	Diagnóstico de presunción (SIGNOS)	Diagnóstico de certeza (DEFINITIVO)
Amenorrea	Reblandecimiento uterino	Movimientos fetales
Náuseas y vómito	Signo de Hegar I y II (4ª. sem.)	USG
Distención abdominal	Signo de Budin (6ª. sem.)	Palpación
Mastodinia	Signo de Piskacek	
Telorrea	Coloración violácea vulvar, vaginal y cervical.	Frecuencia cardiaca fetal
Poliuria	Útero tamaño naranja (12ª sem.)	USG
Somnolencia vespertina	Útero tamaño toronja (16ª sem.)	Auscultación
Astenia y adinamia	Útero en ombligo (20ª sem.)	Doppler >10ª sem.
Hiperdensidad urinaria		Pinard 21ª sem.
Percepción de mov. fetales		

Signos de Hegar I y II

Hegar I. Reblandecimiento del istmo uterino

Hegar II. Reblandecimiento del cuello uterino



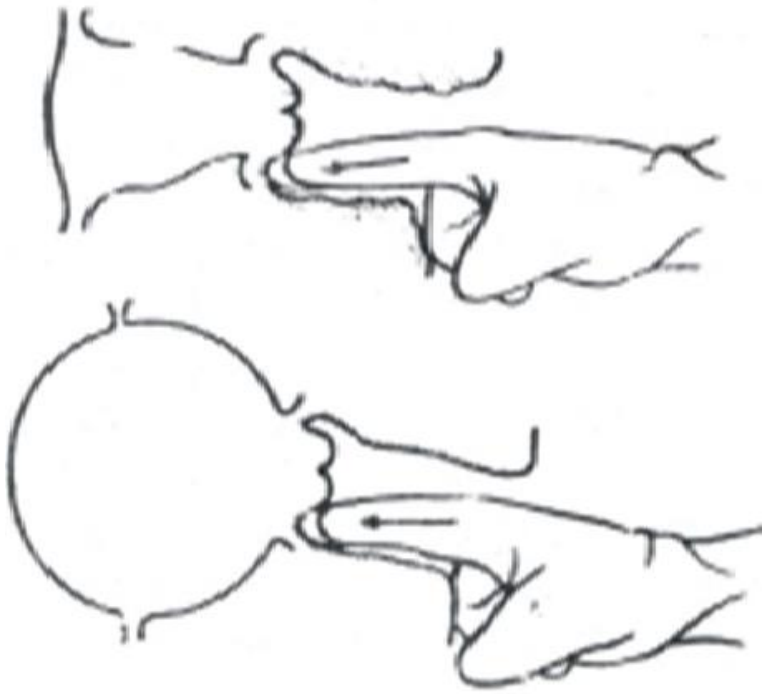
Signo de Noble-Budin o Budin

A. Negativo. Fondo de saco libre.

B. Positivo. Fondo de saco ocupado por útero grávido.

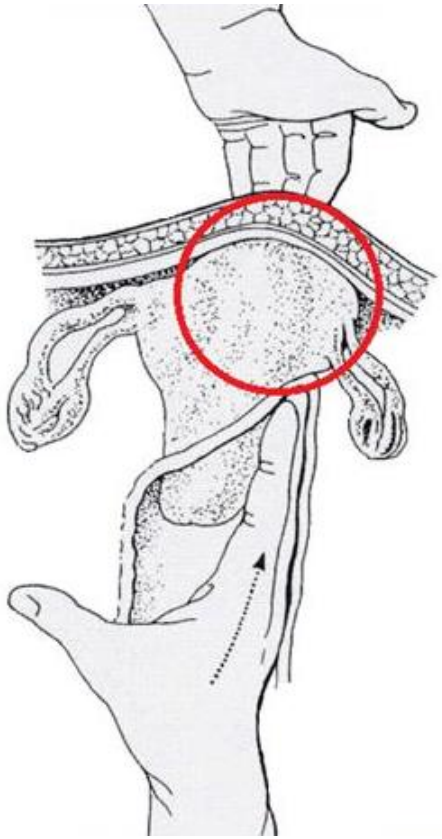
A

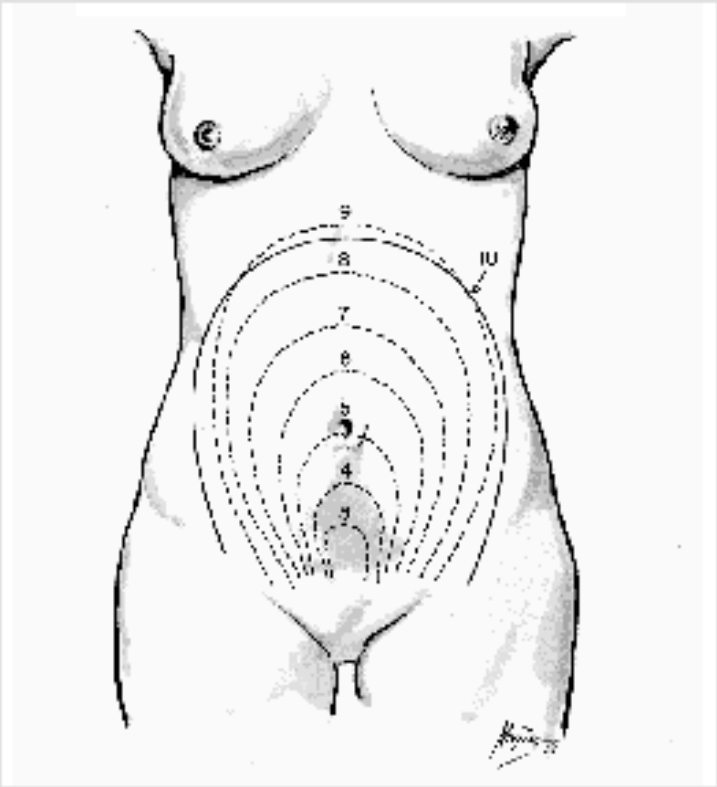
B



Signos de Piskacek

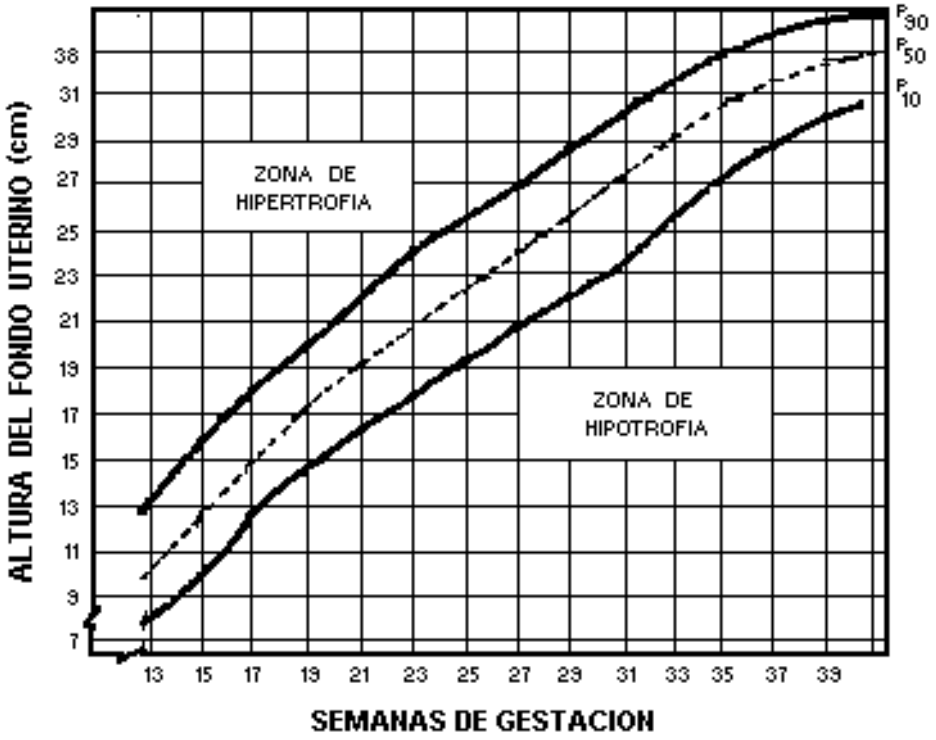
Aumento asimétrico del cuerpo uterino detectable por tacto vaginal.





APENDICE A (NORMATIVO)

ALTURA DEL FONDO UTERINO SEGUN LA EDAD GESTACIONAL



FUENTE: FESCINA, R.N. y COLS ; CLAP ; 1990

1. El **diagnóstico temprano** de embarazo se fundamenta en gonadotropina coriónica humana (hCG).

2. Los **signos y síntomas** más comunes son: amenorrea, náusea/vómito, mastodinia, poliuria y fatiga.

3. El **retraso de la menstruación** asociado a actividad sexual y a uso inadecuado de anticoncepción hace sospechar embarazo. Sin embargo, estos factores no son suficientes por sí solos, por lo que debe descartarse rutinariamente el embarazo.

4. **Signos sugestivos** de embarazo: reblandecimiento, alargamiento y forma uterina globular; mucosa vulvar, vaginal y cervical azul; areola oscura y red venosa mamaria. La detección de la frecuencia cardiaca fetal es diagnóstica de embarazo.

5. La precisión de las **pruebas caseras** son modificadas por la técnica del usuario. Su interpretación puede dar falsos negativos hasta en un 20% de casos en el primer día de retraso de la FUR.

6. Casi todas las mujeres tendrán un **resultado positivo** una semana después de retraso menstrual.

7. Tanto la **prueba urinaria como la sérica** tienen sensibilidad similar, las pruebas urinarias son menos caras. Para el diagnóstico de embarazo no se requiere una prueba cuantitativa.

8. El **ultrasonido transvaginal** puede visualizar el saco gestacional desde las 4 semanas de gestación.

¡Muchas gracias por su amable atención!