

Suplemento

Útero de Couvelaire:

Reporte de un caso

Couvelaire's uterus: A case report

Recibido: 24-11-2021 **Aceptado:** 01-01-2022 **Publicado:** 31-05-2022

DOI: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol30/Suppl1/2022/42-44>

Revista **MetroCiencia**
Volumen 30, Suppl 1, 2022
Editorial Hospital Metropolitano

Útero de Couvelaire: Reporte de un caso

Couvelaire's uterus: A case report

Introducción

El útero de couvelaire es una entidad poco frecuente que se diagnostica únicamente por visualización directa o biopsia^{1,2}. Producto de la extravasación generalizada de sangre en el miometrio y debajo de la serosa, proveniente de la hemorragia en la interfase de la decidua placentaria^{3,4}. Asociada a casos severos de desprendimiento prematuro de placenta normoinserta (DPPNI). Definido como la separación parcial o completa de la placenta respecto a la pared uterina previo al parto⁵. Es una de las principales causas de mortalidad materna y perinatal cuyo diagnóstico es principalmente clínico. El objetivo de este reporte de caso es resaltar la importancia de la identificación temprana y manejo quirúrgico oportuno de una paciente con sospecha de abrupcio placentae.

Resumen

Paciente nulípara de 34.2 semanas de gestación presenta súbitamente abundante sangrado vaginal acompañado de dolor abdominal intenso. No refiere antecedentes personales de importancia. Al examen físico se evidenció hipertonía uterina y al examen

vaginal especular sangrado rojo rutilante en moderada cantidad. El monitoreo fetal presenta desaceleraciones tardías recurrentes y taquisistolia (*Figura 1*). No se encontraron hallazgos revelantes en la valoración ecográfica.

Fue realizada una cesárea de emergencia por sospecha diagnóstica de DPPNI. Durante el procedimiento quirúrgico fue obtenido un recién nacido vivo. Se encontró un útero con infiltración sanguínea del miometrio en cara anterior, conocido como útero de couvelaire (*Figura 2*). La placenta presentaba desprendimiento del 40%, con abundantes coágulos retro placentarios y una pérdida sanguínea estimada de 900 ml.

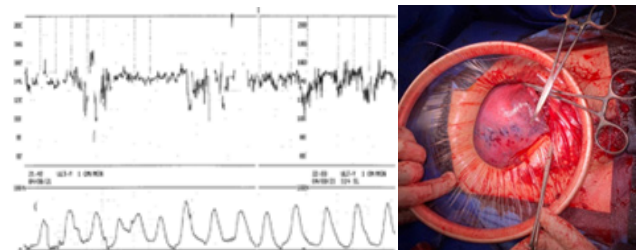



Figura 1. Monitoreo fetal. Placenta.

Fuente: Los autores

Bibliografía

1. **Sylvester HC, Stringer M.** Placental abruption leading to hysterectomy. *BMJ Case Rep* [Internet]. 11 de diciembre de 2017;2017:bcr2016218349. Disponible en: <http://casereports.bmj.com/content/2017/bcr-2016-218349.abstract>
2. **Uwagbai ON, Wittich AC.** A 30-Year-Old Female Found to Have a Couvelaire Uterus With Placenta Accreta During Planned Cesarean Delivery. *Mil Med* [Internet]. 1 de marzo de 2017;182(3-4):e1877-9. Disponible en: <https://doi.org/10.7205/MILMED-D-16-00146>
3. **Elizalde-Valdés VM, Calderón-Maldonado AE, García-Rillo A, Díaz-Flores M.** «Abruptio placentae»: morbimortalidad y resultados perinatales. *Rev Med e Investig* [Internet]. 1 de julio de 2015 [citado 25 de agosto de 2021];3(2):109-15. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medicina-e-investigacion-353-articulo-abruptio-placentae-morbimortalidad-resultados-perinatales-S2214310615000369>
4. **Ananth CV, Lavery JA, Vintzileos AM, Skupski DW, Varner M, Saade G, Biggio J, Williams MA, Wapner RJ, Wright JD.** Severe placental abruption: clinical definition and associations with maternal complications. *Am J Obstet Gynecol*. 2016 Feb;214(2):272.e1-272.e9. doi: 10.1016/j.ajog.2015.09.069. Epub 2015 Sep 21. PMID: 26393335.
5. **Rathi M, Rathi SK, Purohit M, Pathak A.** Couvelaire uterus. *BMJ Case Rep* [Internet]. 31 de marzo de 2014 [citado 25 de agosto de 2021];2014. Disponible en: [/pmc/articles/PMC3975566/](http://pmc/articles/PMC3975566/)

Katterin Lisset Romero Bello
Médico Residente, Ginecología y Obstetricia
Hospital Metropolitano, Quito, Ecuador
 <https://orcid.org/0000-0001-6833-7505>

Santiago David Córdova Égüez
Médico Tratante, Ginecología y Obstetricia
Hospital Metropolitano, Quito, Ecuador
 <https://orcid.org/0000-0001-5751-422X>

Cómo citar: Romero K, Córdova C. Útero de Couvelaire: Reporte de un caso. *MetroCiencia* [Internet]. 30 de mayo de 2022; 30(Suppl 1):42-44

<https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol30/Suppl1/2022/42-44>