

Tamizaje ecográfico sistemático para el espectro de placenta acreta en gestantes con cesárea previa: precisión diagnóstica y predicción de la morbilidad obstétrica

Sanín-Cardona María¹, Mejía Carlos², Vélez José², Ramírez Jorge², Gómez Jaime², Arango Ana Lucía², Sanín-Blair José²

¹ Estudiante de Medicina. Universidad EIA. Medellín, Colombia.

² Medicina Fetal SAS – Clínica del Rosario. Medellín, Colombia.

Correo de correspondencia: jose.sanin@medicinafetal.com.co



INTRODUCCIÓN. El aumento de la incidencia del espectro de placenta acreta (EPA) se relaciona con el incremento de las tasas de cesárea. El diagnóstico prenatal mediante ecografía permite optimizar la planificación quirúrgica y el manejo multidisciplinario, reduciendo la morbilidad materna. Desde 2017, nuestra institución implementó un protocolo de tamizaje ecográfico sistemático en el tercer trimestre para todas las gestantes con antecedente de cesárea.

OBJETIVOS. Determinar la precisión diagnóstica de este protocolo y evaluar su capacidad para predecir la morbilidad obstétrica.

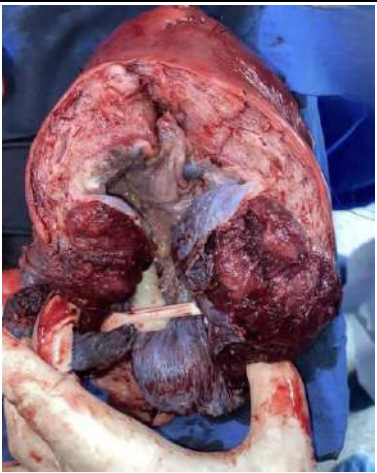
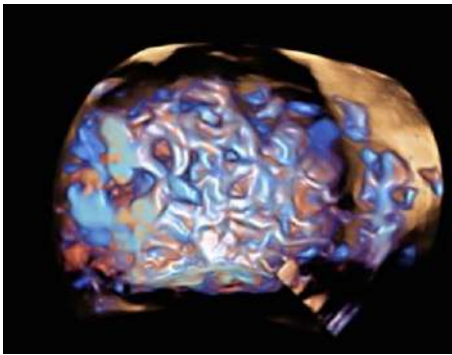
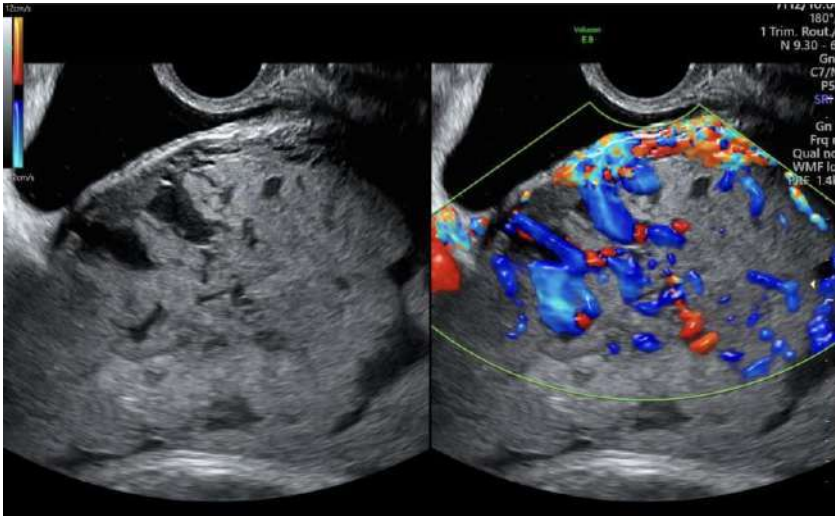
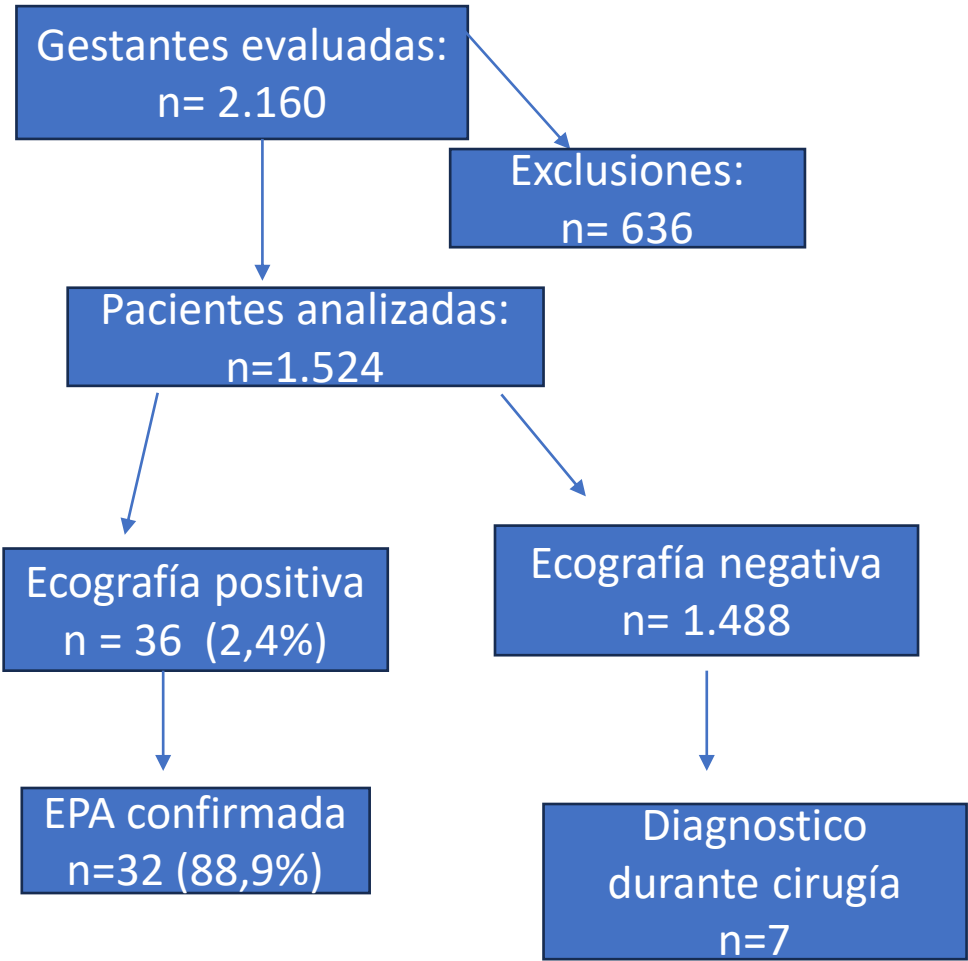
MATERIALES Y MÉTODOS

- Cohorte retrospectivo realizado en hospital de referencia (2018-2025)
- Gestantes con una o más cesáreas previas entre las 28 y 35 semanas.
- Ecografía protocolizada (2D y Doppler)

Exclusiones: Embarazos múltiples y parto en otra institución o con información clínica incompleta.

La sospecha ecográfica de EPA se comparó con el diagnóstico intraoperatorio y anatomopatológico, cuando estuvo disponible. Se registraron hemorragia obstétrica, transfusión sanguínea, cesárea-histerectomía y otras complicaciones quirúrgicas.

RESULTADOS.



Parametro	Resultado
Sensibilidad	82.1%
Especificidad	99.7%
Valor predictivo positivo	88.9%
Valor predictivo negativo	99.5%

Frecuencia de cesárea-histerectomía (77,8% vs. 0,1%; $p<0,001$)

Transfusión sanguínea (19,4% vs. 7,1%; OR 3,15; IC95%: 1,35–7,34; $p=0,006$)

No se registraron muertes maternas.

CONCLUSIONES.

El tamizaje ecográfico sistemático en gestantes con antecedente de cesárea mostró alta precisión diagnóstica para el espectro de placenta acreta e identificó a las pacientes con mayor riesgo de cesárea-histerectomía y transfusión sanguínea. Estos resultados respaldan la implementación de protocolos de tamizaje ecográfico