AUSPICIA: Universidad La Salle México

MODALIDAD VIRTUAL

CAYUDI

CURSO INTERNACIONAL

ECOGRAFÍA EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

AUSPICIADORES:

edupro Soluciones Educacionales y Servicios LLC

IESCIM INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES EN CIENCIAS MÉDICAS

SonoScape

DIGIMEDIC Group S.A. de C.V.

Universidad La Salle México

CURSO INTERNACIONAL

ECOGRAFÍA EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

Diagnóstico ecográfico y abordaje de las principales complicaciones obstétricas

MODALIDAD	DURACIÓN
VIRTUAL	4 DÍAS

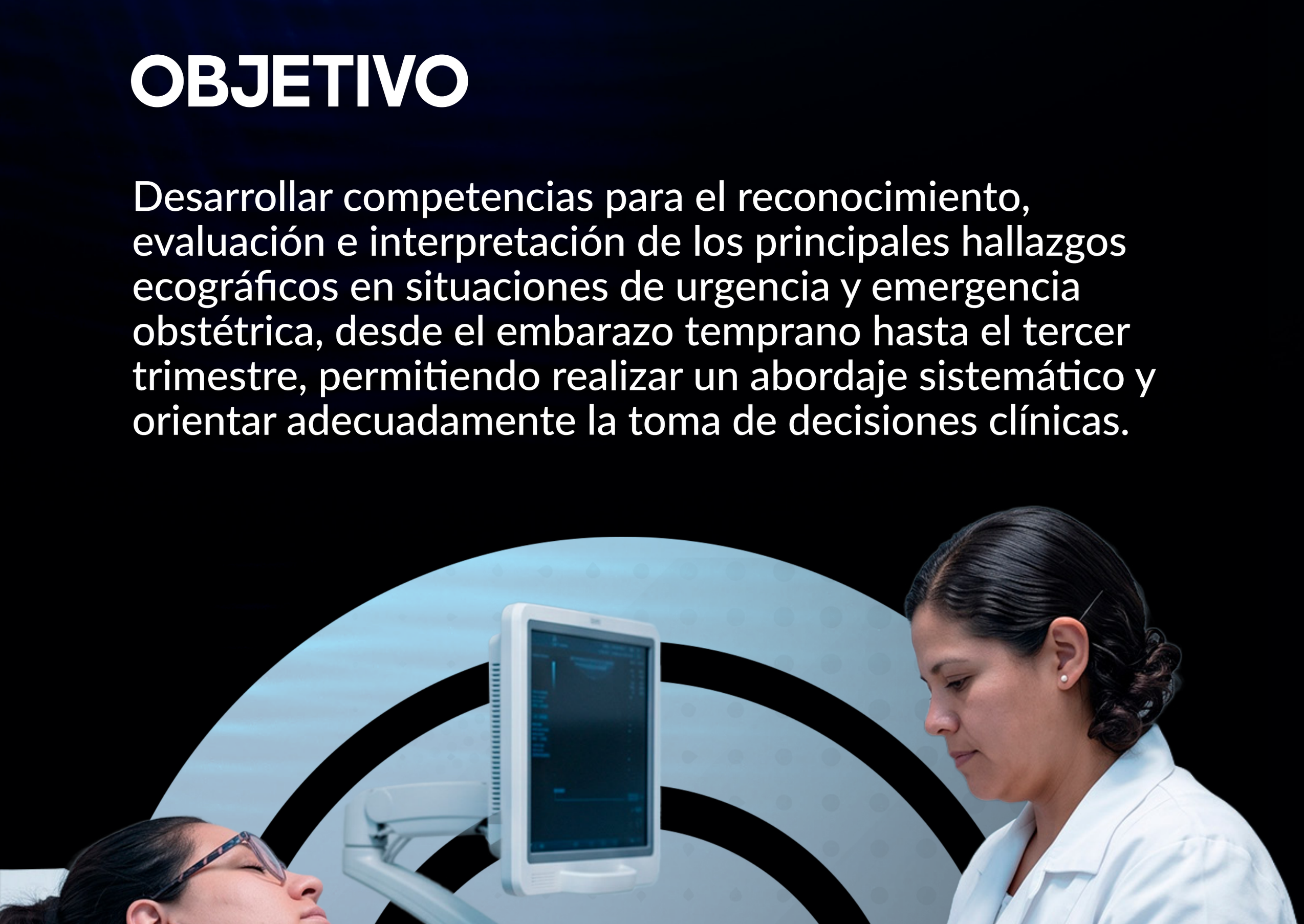
NIVEL

INTERMEDIO - AVANZADO

Dirigido a: Médicos ecografistas, gineco-obstetras, radiólogos y profesionales médicos con formación previa en ecografía obstétrica.

OBJETIVO

Desarrollar competencias para el reconocimiento, evaluación e interpretación de los principales hallazgos ecográficos en situaciones de urgencia y emergencia obstétrica, desde el embarazo temprano hasta el tercer trimestre, permitiendo realizar un abordaje sistemático y orientar adecuadamente la toma de decisiones clínicas.



DÍA 1: DEL SÍNTOMA AL DIAGNÓSTICO CRÍTICO

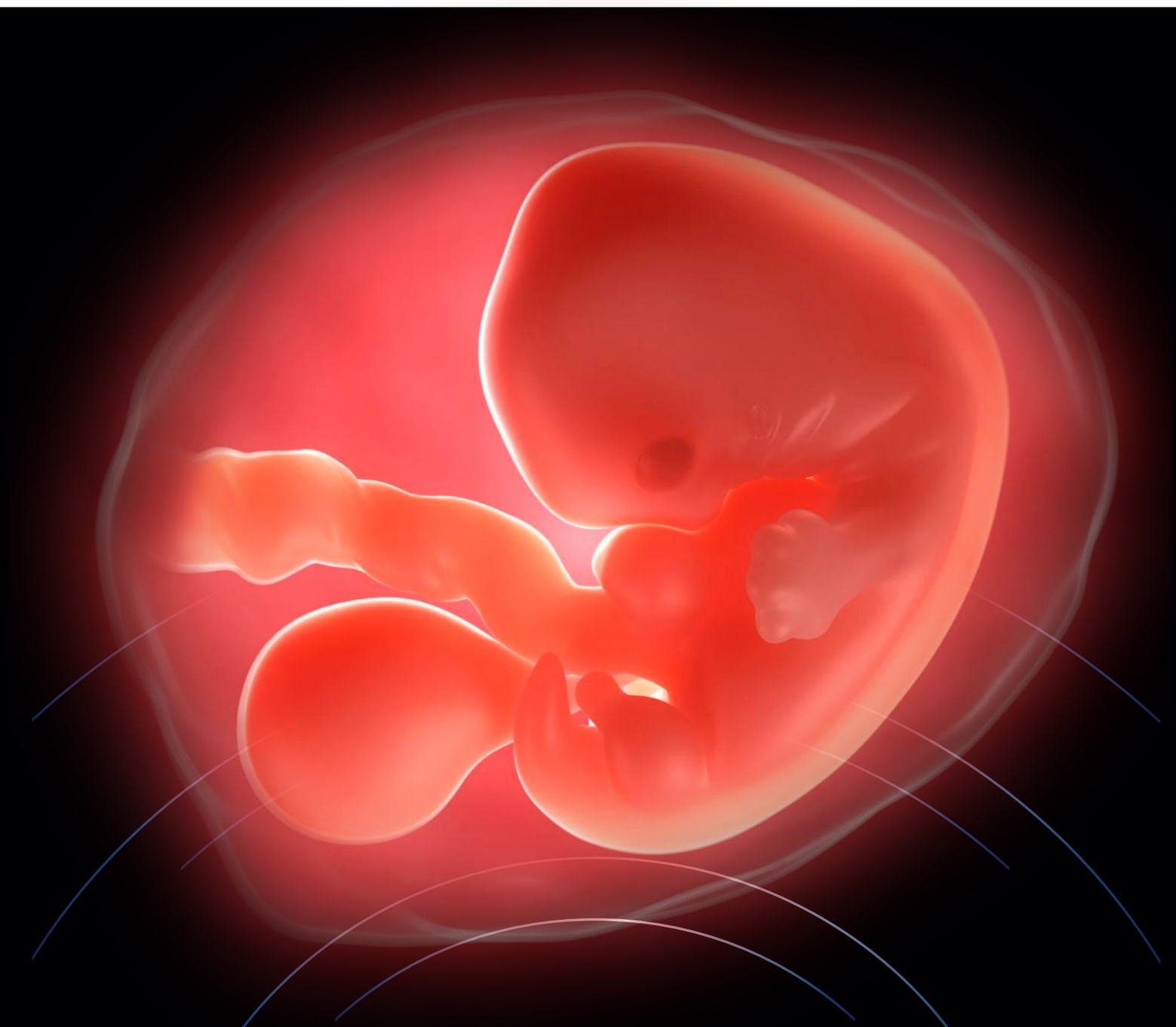
CAPÍTULO 1. DOLOR Y SANGRADO EN EL PRIMER TRIMESTRE: ABORDAJE ECOGRÁFICO SISTEMÁTICO

1. La ecografía en urgencias

- Objetivos del estudio ecográfico en la paciente sintomática.
- Correlación entre ecografía, clínica y laboratorio.
- Elección del abordaje transabdominal y transvaginal.
- Preguntas fundamentales que debe responder el ecografista.

2. Primer interrogante: ¿dónde está el embarazo?

- Confirmación de embarazo intrauterino.
- Criterios ecográficos de embarazo intrauterino definido o probable según el léxico SRU.
- Embarazo intrauterino temprano aún no visualizable.
- Exploración sistemática de útero, anexos y fondo de saco.
- Cuerpo lúteo y principales trampas diagnósticas.



3. Segundo interrogante: ¿la evolución observada es la esperada?

- Cronología ecográfica normal imprescindible para interpretar una urgencia.
- Evaluación del saco gestacional, saco vitelino y embrión.
- CRL y edad gestacional.
- Actividad cardíaca embrionaria.
- Hallazgos que requieren control y hallazgos que modifican la conducta.

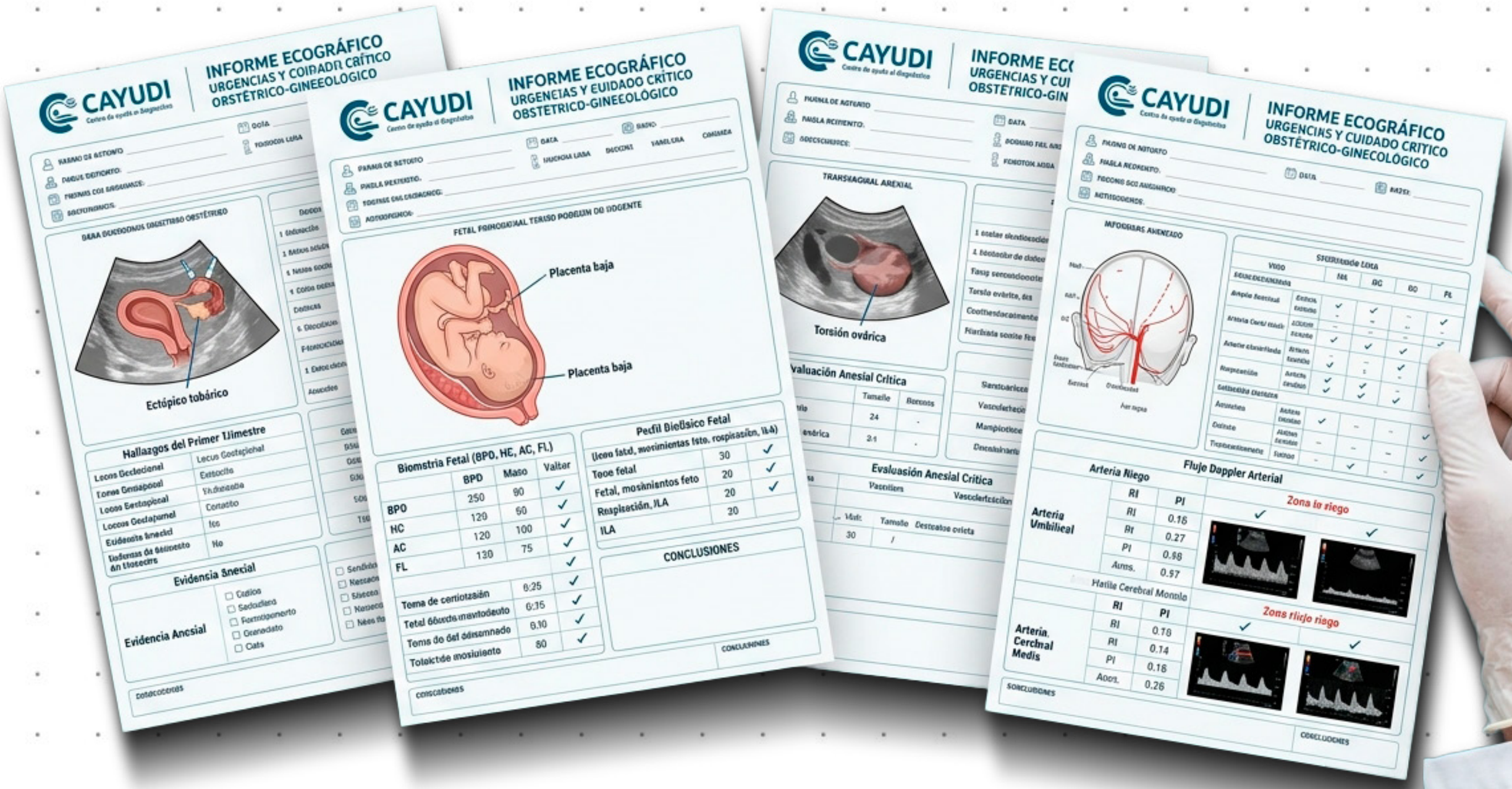


4. Frente al dolor y/o sangrado

- Algoritmo ecográfico inicial.
- Hematoma subcoriónico y otras colecciones.
- Líquido libre: interpretación y relevancia clínica.
- Hallazgos ecográficos de alarma.
- Principales diagnósticos diferenciales.

5. El informe ecográfico de urgencias

- Qué debe describir y qué debe concluir.
- Cuándo recomendar seguimiento.
- Terminología recomendada y términos que conviene evitar.



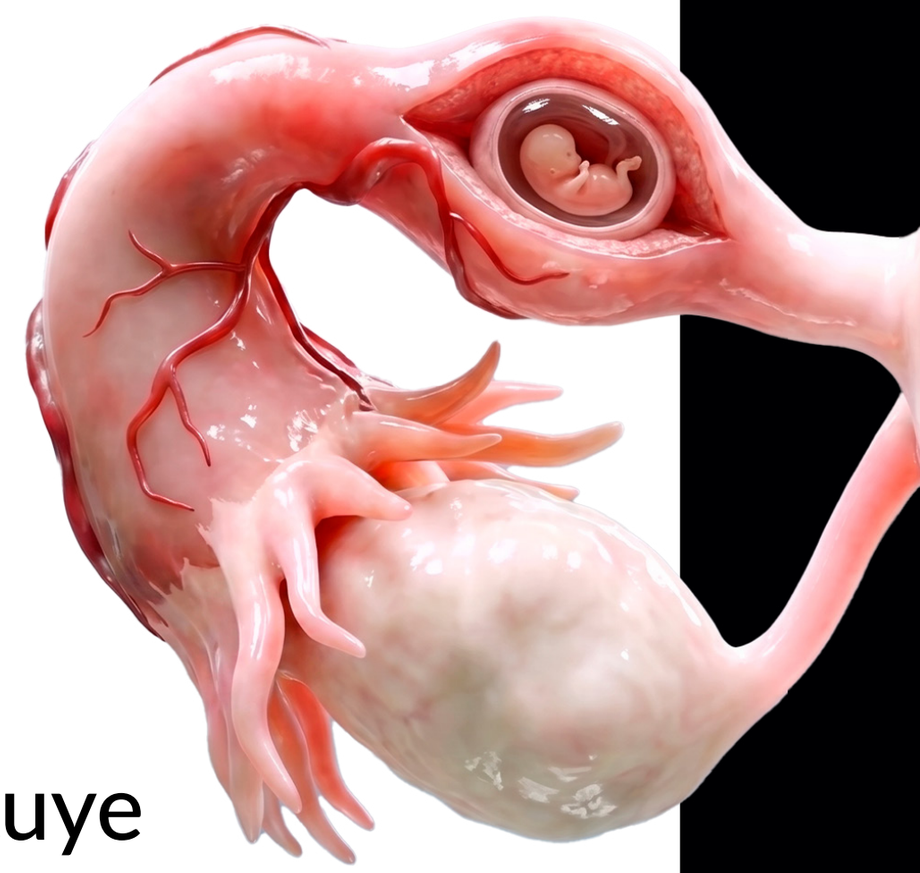
CAPÍTULO 2. EMBARAZO DE UBICACIÓN DESCONOCIDA Y EMBARAZO ECTÓPICO: CUANDO LOCALIZAR EL EMBARAZO CAMBIA LA CONDUCTA

1. Embarazo de ubicación desconocida (PUL)

- Definición según SRU.
- Qué es y qué no es una PUL.
- PUL como marcador diagnóstico transitorio y no como diagnóstico final.
- Posibles diagnósticos evolutivos: IUP precoz, embarazo ectópico o pérdida temprana del embarazo.
- β-hCG: utilidad y limitaciones.
- Concepto de zona discriminatoria y sus limitaciones.
- Seguimiento ecográfico y seriado de β-hCG.
- Algoritmo PUL → IUP / EP / EPL.

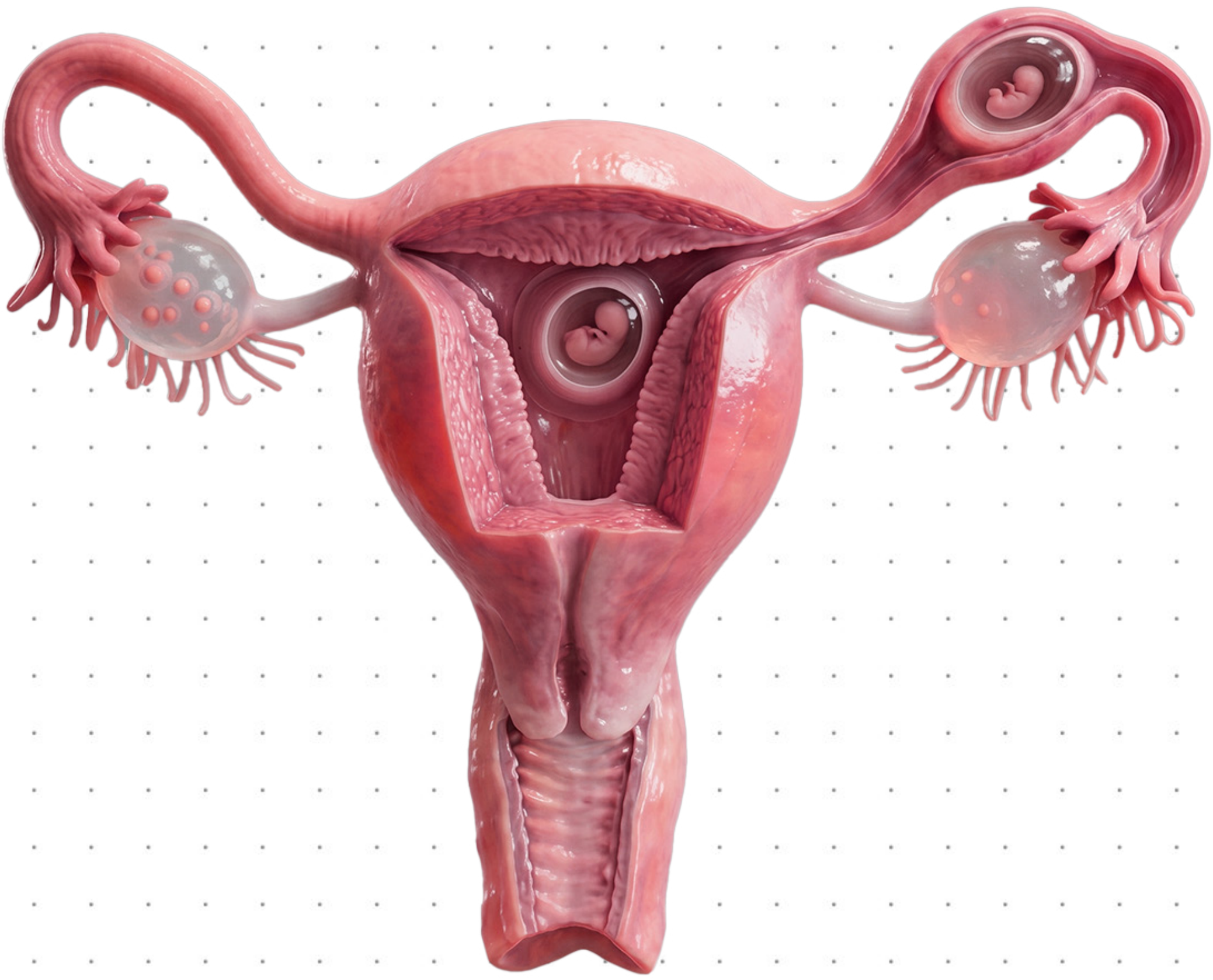
2. Embarazo ectópico

- Definición y terminología recomendada.
- Hallazgos ecográficos definidos y probables.
- Masa anexial separada del ovario.
- Signo del anillo tubárico.
- Saco gestacional extrauterino; saco vitelino y embrión cuando están presentes.
- Cuerpo lúteo versus embarazo ectópico.
- El “ring of fire”: por qué no constituye por sí solo diagnóstico de ectópico.
- Evaluación del líquido libre y hemoperitoneo.



3. Localizaciones ectópicas y especiales

- Embarazo ectópico tubárico.
- Embarazo ectópico intersticial: línea intersticial, manto miometrial y relación con la cavidad.
- Diagnóstico diferencial entre embarazo intersticial e IUP excéntrico.
- Embarazo ectópico cervical.
- Gestación implantada en cicatriz de cesárea.
- Embarazo ectópico ovárico y abdominal.
- Embarazo heterotópico.



4. ¿Cuándo el embarazo ectópico se transforma en una emergencia?

- Hemoperitoneo y signos de sangrado.
- Sospecha de ruptura.
- Integración de los hallazgos ecográficos con la estabilidad hemodinámica.
- Limitaciones de la ecografía para predecir ruptura.

DÍA 2: CUANDO EL EMBARAZO NO EVOLUCIONA COMO ESPERAMOS

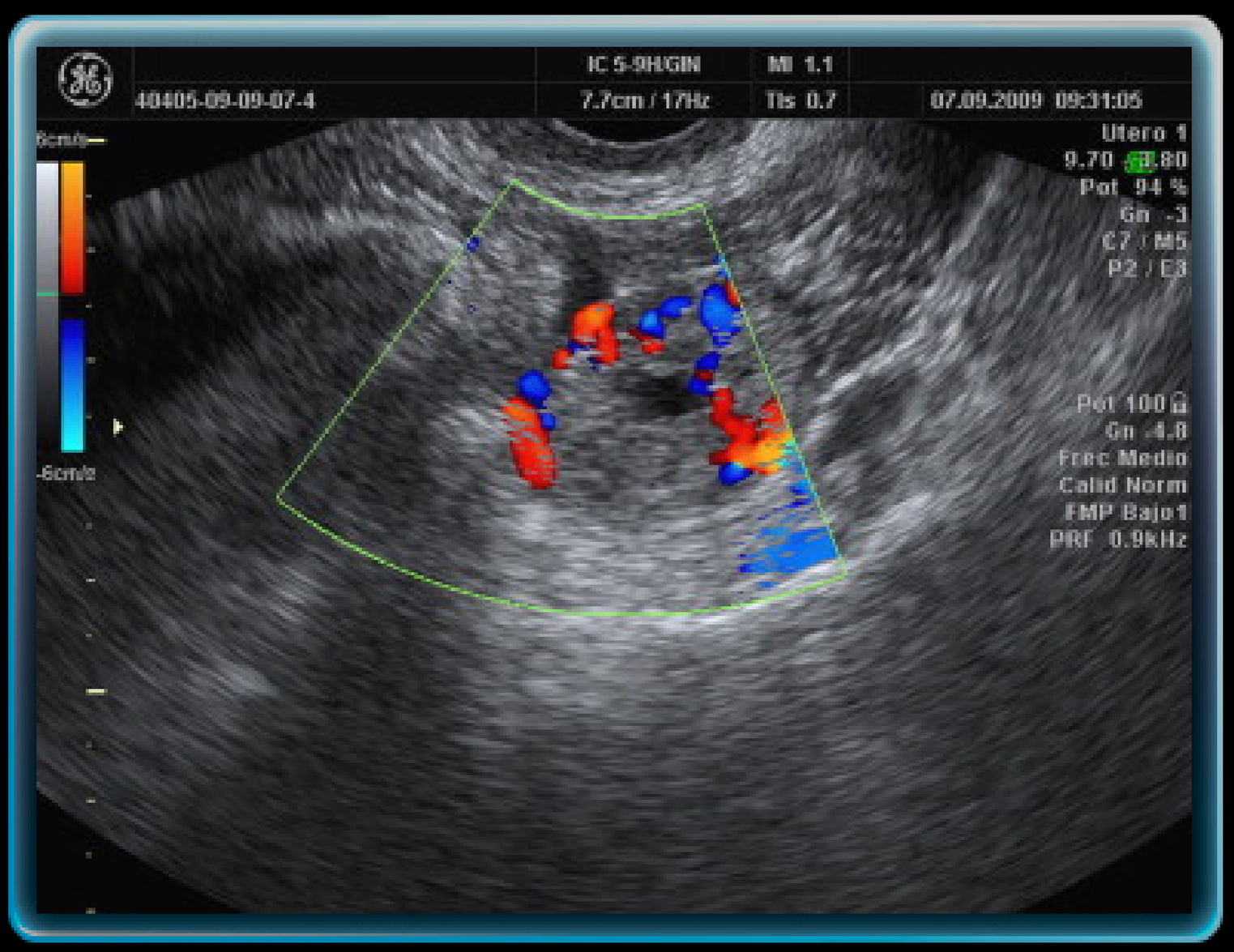
CAPÍTULO 3. PÉRDIDA TEMPRANA DEL EMBARAZO DE LA SOSPECHA AL DIAGNÓSTICO

1. Antes de diagnosticar una pérdida

- Cronología normal mínima necesaria.
- Importancia de evitar un diagnóstico prematuro.
- Rol de la ecografía transvaginal.
- Calidad de imagen y técnica correcta de medición.

2. Criterios ecográficos de sospecha y diagnóstico

- Saco gestacional: MSD, hallazgos sospechosos y hallazgos diagnósticos.
- Saco vitelino: morfología, tamaño y hallazgos asociados a mal pronóstico.
- Embrión: CRL, actividad cardíaca y criterios diagnósticos SRU.
- Criterios temporales de seguimiento de GS sin saco vitelino y GS con saco vitelino.
- Cuándo puede establecerse de manera definitiva una pérdida temprana del embarazo (EPL).

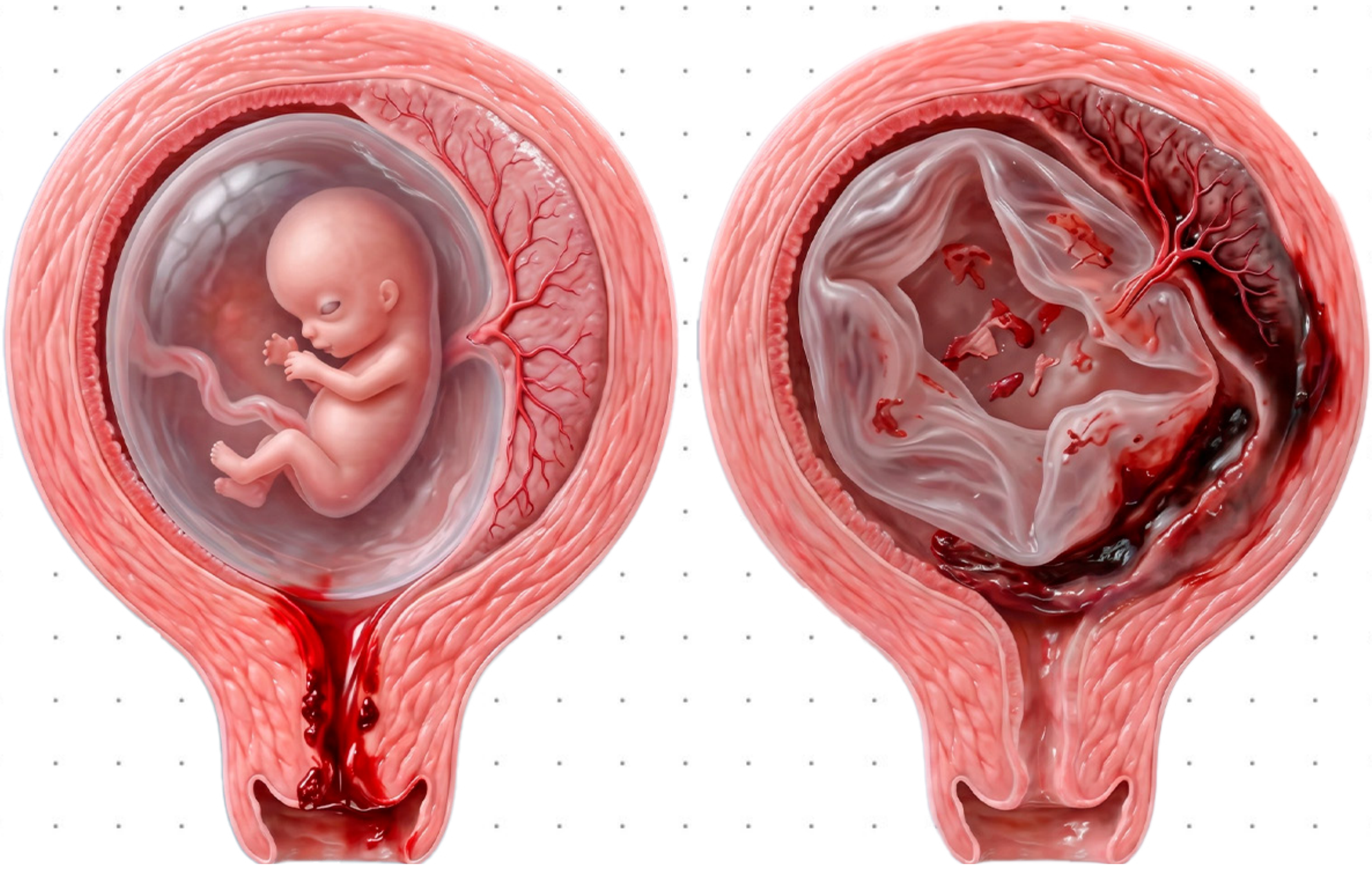


3. EPL según el escenario ecográfico

- Pérdida temprana del embarazo en progreso.
- Pérdida temprana incompleta.
- Pérdida temprana completa.
- Persistencia del saco gestacional.
- Tejido gestacional residual.
- Correspondencia con la terminología tradicional para facilitar su reconocimiento clínico.

4. RPOC / tejido gestacional residual

- Ecogenicidad y características intracavitarias.
- Espesor endometrial: utilidad y limitaciones.
- Doppler y vascularización.
- Diagnóstico diferencial.



5. Seguimiento e informe

- Cuándo repetir la ecografía.
- Qué documentar.
- Cómo diferenciar en el informe un hallazgo sospechoso de uno diagnóstico.
- Modelos de informe.

CAPÍTULO 4. SANGRADO PERSISTENTE Y DIAGNÓSTICOS ESPECIALES DEL EMBARAZO TEMPRANO

1. Vascularización uterina después de una pérdida gestacional

- Enhanced Myometrial Vascularity (EMV).
- Fisiopatología y relación con tejido trofoblástico persistente.
- Evaluación con Doppler color y pulsado.
- Evolución y seguimiento.
- RPOC asociado a hipervascularización.
- EMV versus malformación arteriovenosa (MAV) uterina.
- Por qué no debe denominarse automáticamente MAV a toda vascularización miometrial aumentada.
- Cuándo el hallazgo modifica la conducta.

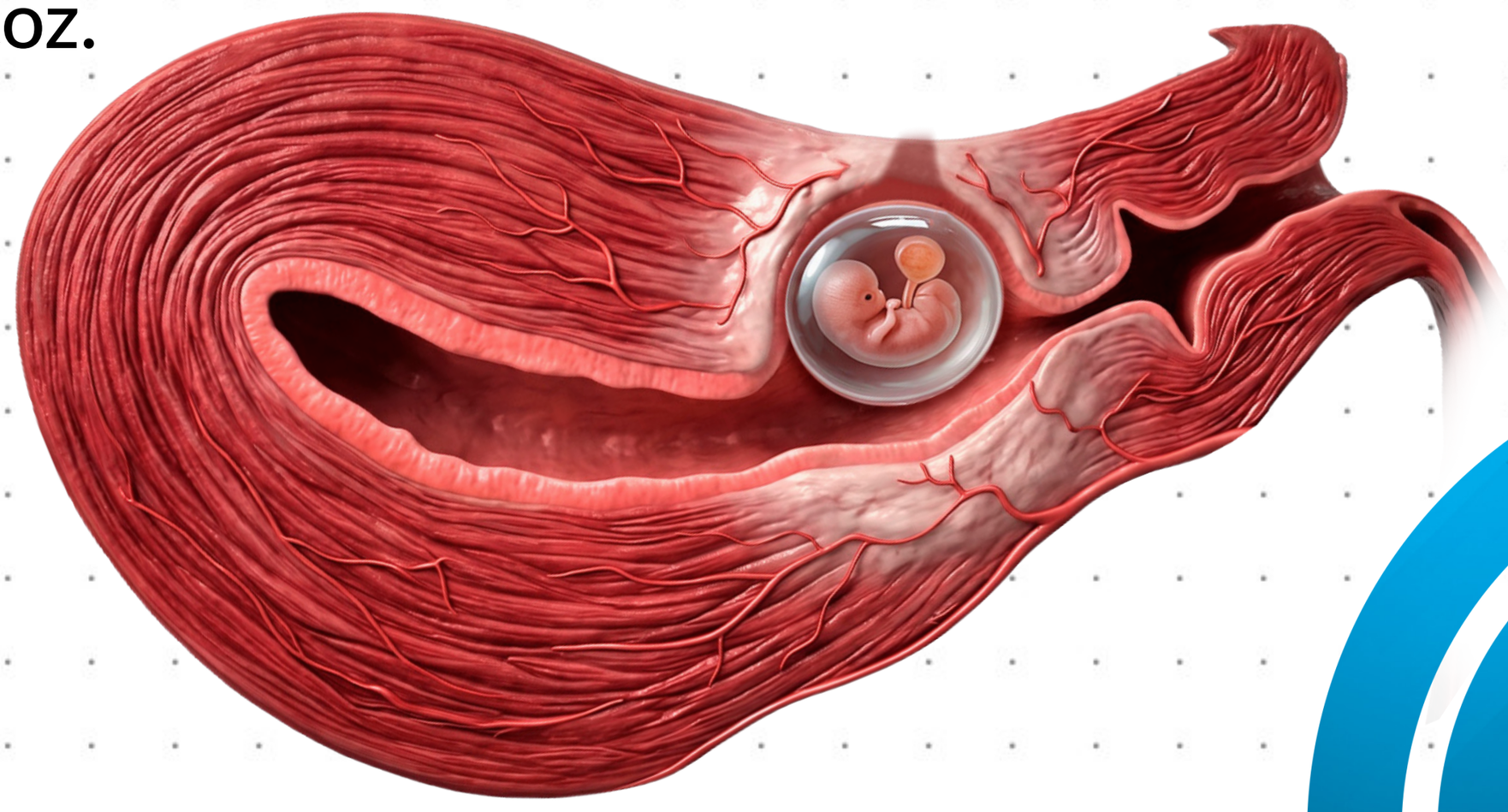
2. Enfermedad trofoblástica gestacional

- Espectro de enfermedad trofoblástica gestacional.
- Mola hidatidiforme completa y parcial.
- Hallazgos ecográficos característicos.
- Correlación con β-hCG.
- Quistes tecaluteínicos.
- Diagnóstico diferencial.
- Papel y limitaciones de la ecografía.
- Seguimiento.



3. Gestación implantada en cicatriz de cesárea

- Criterios ecográficos.
- Relación del saco gestacional con la cicatriz.
- Evaluación del miometrio residual y Doppler.
- Diagnóstico diferencial con IUP bajo, pérdida en progreso y embarazo cervical.
- Riesgo hemorrágico e importancia del diagnóstico precoz.



4. Otros escenarios de alto riesgo

- Embarazo heterotópico.
- Complicaciones tempranas relevantes del embarazo múltiple.
- Hemorragia significativa asociada a colecciones.

5. Errores y trampas diagnósticas en la guardia

- Cuerpo lúteo ≠ embarazo ectópico.
- “Ring of fire” ≠ diagnóstico de embarazo ectópico.
- Pseudocolección intracavitaria ≠ diagnóstico de ectópico.
- IUP aparentemente excéntrico ≠ embarazo intersticial.
- Endometrio engrosado ≠ RPOC.
- Hipervascularización miometrial ≠ MAV.
- PUL ≠ embarazo ectópico.
- Hallazgo sospechoso de EPL ≠ diagnóstico de EPL.

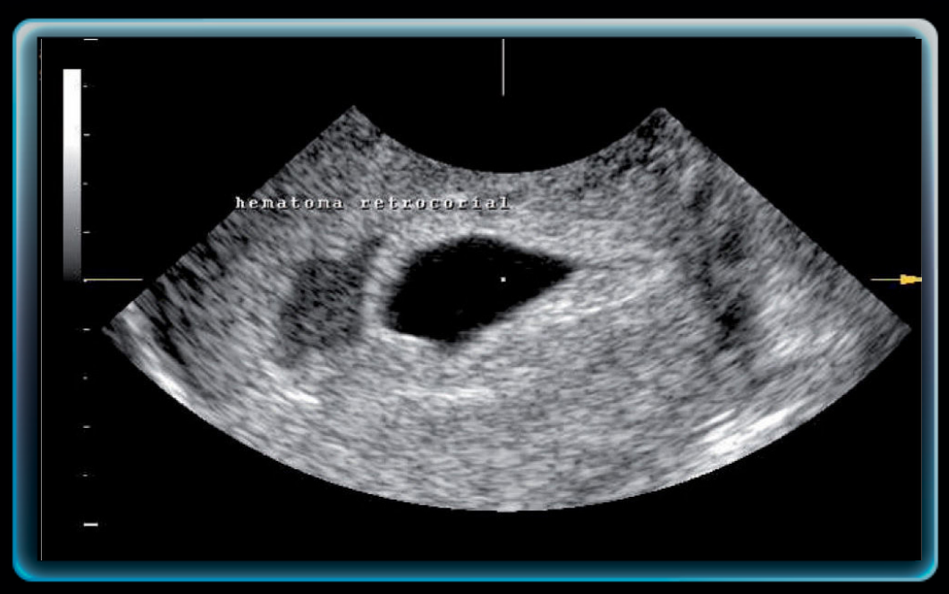
SEGUNDO TRIMESTRE

DÍA 3: DEL SANGRADO Y EL DOLOR A LA AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO

CAPITULO 5. SANGRADO Y COMPLICACIONES PLACENTARIAS

- Abordaje ecográfico ante sangrado durante el segundo trimestre.
- Evaluación sistemática de la placenta.
- Placenta de inserción baja y placenta previa.
- Técnica correcta para la evaluación ecográfica.
- Utilidad de la ecografía transvaginal.
- Desprendimiento prematuro de placenta.
- Hematoma retroplacentario.
- Hematoma subcoriónico y marginal.
- Hallazgos ecográficos directos e indirectos.
- Limitaciones de la ecografía en el diagnóstico del desprendimiento placentario.
- Diagnóstico diferencial del sangrado obstétrico.
- Signos ecográficos de gravedad.





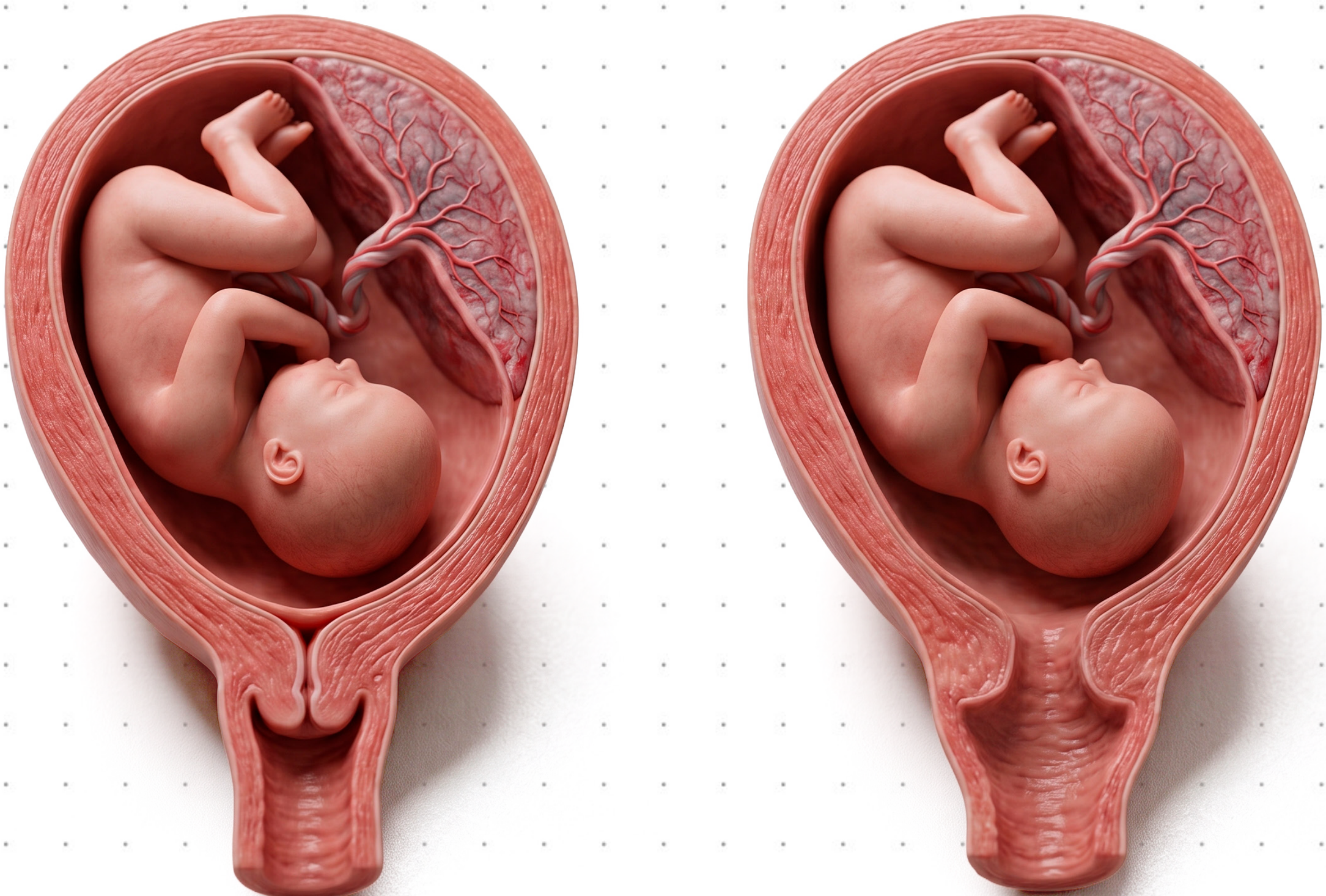


CAPÍTULO 6. DOLOR, CAMBIOS CERVICALES Y AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO

- Evaluación ecográfica de la paciente con dolor abdominal y contracciones.
- Ecografía cervical en situaciones de urgencia.
- Técnica de medición de la longitud cervical.
- Evaluación transvaginal del cuello uterino.
- Acortamiento cervical.
- Funnel cervical.
- Dilatación del canal cervical.
- Protrusión de membranas.
- Insuficiencia cervical.
- Amenaza de parto pretérmino.



- Evaluación ecográfica complementaria del feto, placenta y líquido amniótico.
- Interpretación de hallazgos y comunicación del riesgo clínico.



TERCER TRIMESTRE

DÍA 4: DEL BIENESTAR FETAL A LOS ESCENARIOS HEMODINÁMICOS CRÍTICOS

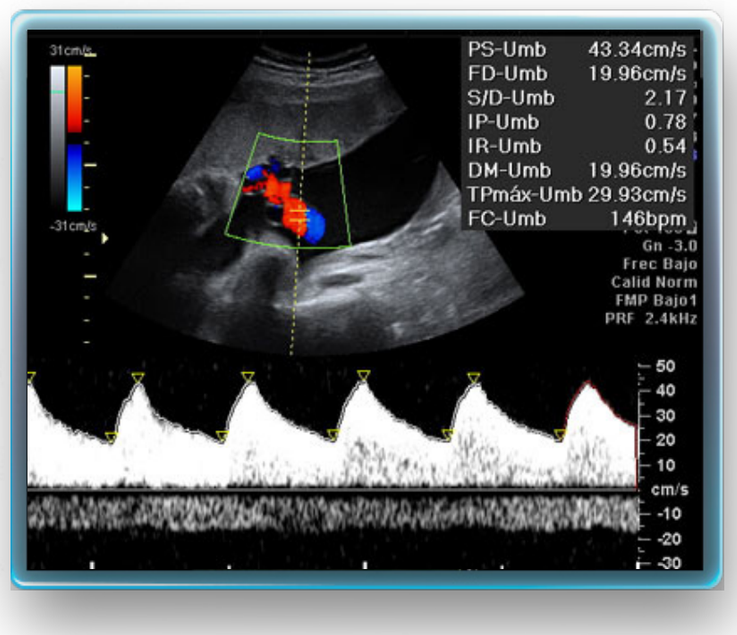
CAPÍTULO 7. URGENCIAS FETALES Y EVALUACIÓN ECOGRÁFICA DEL BIENESTAR FETAL

- Evaluación ecográfica dirigida del feto en situaciones de urgencia.
- Actividad y movimientos fetales.
- Evaluación del tono fetal.
- Movimientos respiratorios fetales.
- Evaluación del volumen del líquido amniótico.
- Oligohidramnios y anhidramnios.
- Polihidramnios agudo y sus implicaciones.
- Perfil biofísico fetal.
- Evaluación ecográfica ante disminución de movimientos fetales.
- Restricción del crecimiento fetal en escenarios de urgencia.
- Identificación de signos de compromiso fetal.



CAPÍTULO 8. DOPPLER EN LA EMERGENCIA OBSTÉTRICA Y ESCENARIOS CRÍTICOS

- Rol del Doppler en la evaluación del compromiso fetal.
- Doppler de arterias uterinas.
- Doppler de arteria umbilical.
- Doppler de arteria cerebral media.
- Redistribución hemodinámica fetal.
- Índice cerebroplacentario.
- Doppler del ductus venoso.
- Evaluación Doppler en la restricción del crecimiento fetal.



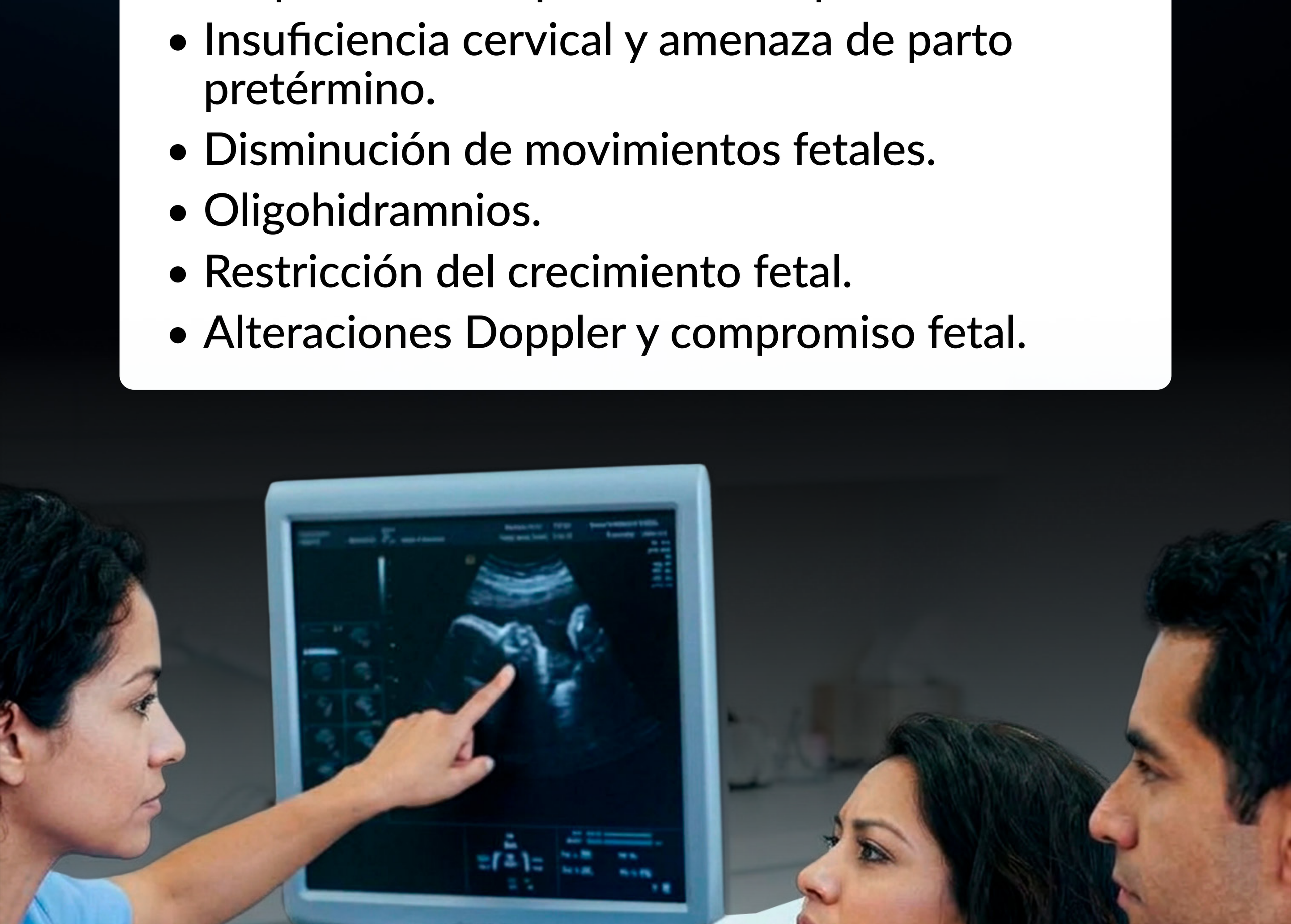
- Interpretación de alteraciones críticas del flujo.
- Anemia fetal y utilidad de la arteria cerebral media.
- Evaluación ecográfica ante sospecha de compromiso fetal agudo.
- Muerte fetal intrauterina: confirmación ecográfica y principales consideraciones diagnósticas.
- Integración de la ecografía convencional y Doppler para la toma de decisiones.



SESIÓN DE INTEGRACIÓN CLÍNICO-ECOGRÁFICA

A lo largo de las cuatro jornadas se incorporarán casos clínicos orientados a:

- Paciente con dolor y sangrado en el primer trimestre.
- Sospecha de embarazo ectópico.
- Embarazo de ubicación desconocida.
- Pérdida gestacional.
- Enfermedad trofoblástica.
- Placenta previa y sangrado obstétrico.
- Sospecha de desprendimiento placentario.
- Insuficiencia cervical y amenaza de parto pretérmino.
- Disminución de movimientos fetales.
- Oligohidramnios.
- Restricción del crecimiento fetal.
- Alteraciones Doppler y compromiso fetal.





DOCENTE INVITADA

Dra. María José Olza

ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA
ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

- Especialista en Ginecología y Obstetricia y en Diagnóstico por Imágenes, certificada por el Ministerio de Salud de la Nación Argentina.
- Más de 25 años como médica de planta en el Hospital Materno Infantil Ramón Sardá, con 14 años en el Servicio de Diagnóstico por Imágenes.
- Coordinadora docente del Curso Teórico-Práctico de Neurosonografía Embriofetal (SAEU).
- Coordinadora docente del Curso Teórico-Práctico de Ultrasonografía en Medicina Interna (SAEU).
- Docente de Ultrasonografía Obstétrica Básica en el Hospital Ramón Sardá, formando residentes y profesionales.
- Máster en Ecografía Clínica y Máster en Ecografía Músculo-Esquelética, ambos obtenidos en España en 2024.
- Formación y práctica especializada en ecografía doppler, ecografía 3D/4D y técnicas de imagen fetal avanzada.
- Experiencia sostenida en centros privados de alta complejidad (IMAT, IFER, Dr. Canetti, entre otros) desde el año 2004.
- Participación activa en la Sociedad Argentina de Ecografía y Ultrasonografía
- (SAEU), liderando sesiones científicas y contenido académico.
- Amplia trayectoria en instituciones públicas y privadas, integrando consultorio clínico, guardias y diagnóstico por imágenes.



DOCENTE INVITADO

Dr. Sergio Gutiérrez

ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
DOCENTE INTERNACIONAL DE ECOGRAFÍA

- Máster en Salud Pública - Mención Epidemiología
- Entrenamiento en la Especialidad de Mastología (Servicio de Mastología del Instituto Oncológico del Oriente Boliviano)
- Master en Oncología Ginecológica
- Diplomado en Teoría y Practica Pedagógica Universitaria (Universidad Autónoma Juan Misael Saracho)
- Diplomado en Ecografía Básica abdominal y ginecoobstétrica (Universidad Autónoma Tomas Frías)
- Diplomado en Prevención de Discapacidad Prenatal
- Diplomado En Ecografía Obstétrica de Alto Nivel, (Universidad Nacional del Altiplano Puno, el Instituto Nacional Materno Perinatal y el Centro Latinoamericano de Investigación Infanto Materno Perinatal de Lima, Perú)
- Maestría en Ecografía Clínica en Medicina (participando actualmente en la Universidad Siglo XX)
- Ex jefe de Servicios de Imágenes San Juan de Dios
- Responsable Centro de Diagnóstico en Ecografía y Mamografía RX CER

¿Por qué **estudiar** el **Curso Internacional** en

ECOGRAFÍA EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

con nosotros?

01 ***Docentes especializados*** a nivel internacional

02 Curso auspiciado por la ***Universidad La Salle México***

Universidad La Salle México

03 ***Plataforma*** educativa 24/7

04 ***Atención personalizada*** y acompañamiento permanente



PRESENCIA INTERNACIONAL

CAYUDI



- México
- Guatemala
- El Salvador
- Honduras
- Nicaragua
- Costa Rica
- Panamá
- Colombia
- Ecuador
- Perú
- Bolivia
- Paraguay
- Argentina
- Chile

contacto@cayudi.com

@cayudi.internacional

@cayudi.internacional

Cayudi

@cayudi.internacional

ORGANIZA:

CAYUDI

AUSPICIA:

IESCIM
INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES EN CIENCIAS MÉDICAS

edupro
Soluciones Educacionales y Servicios LLC

DIGIMEDIC
Group S.A. de C.V.

SonoScape

Universidad La Salle
México