

## IMÁGENES ECOGRÁFICAS (Y DOPPLER) DE UNA MOLA.

López Sánchez F, Aparicio Rodríguez-Miñón P, Adiego Burgos B y Albi González MV.

Área de Ginecología y Obstetricia. Fundación Hospital Alcorcón.

Las enfermedades trofoblásticas gestacionales (ETG) son un grupo de enfermedades que se originan a partir de la fertilización del ovocito por uno o más espermatozoides, ya sea de un modo normal o anómalo.

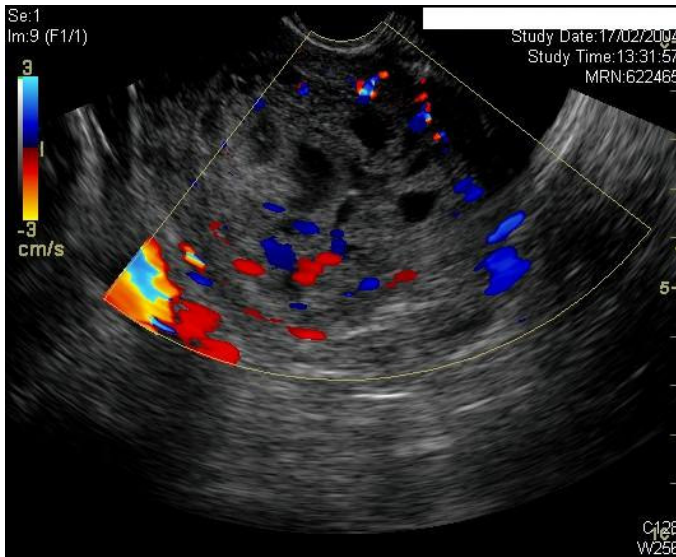
Presentamos el caso de una mola completa diagnosticada en nuestro Servicio a una mujer de 48 años con 12 semanas de amenorrea.

Clásicamente, se distinguen dos tipos de mola en función de la ausencia o presencia de embrión: mola completa o anembrionada, y mola incompleta, parcial o embrionada.

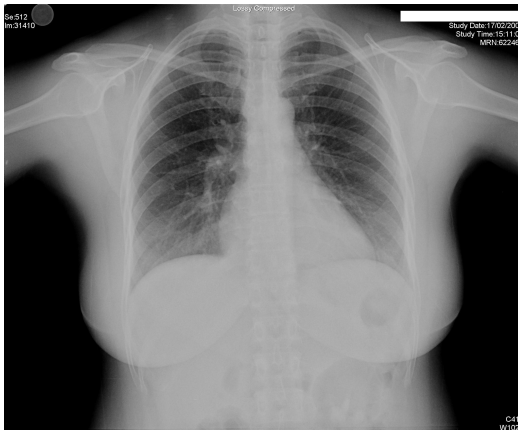
El aspecto ecográfico de la mola hidatiforme es bastante característico, pero varía en función de la edad de su gestación y del tamaño de las vellosidades hidrópicas. En este caso se observa un tejido hiperecogénico intrauterino (imagen en "cristal esmerilado"), con zonas hipocogénicas en su interior (en forma de "panal", "tormenta" o "copos de nieve").



Estas zonas hipocogénicas corresponden a hemorragias internas y zonas vacías de la cavidad. El doppler-color puede contribuir al diagnóstico demostrando la presencia de flujo vascular de baja resistencia (en nuestro caso IR: 0,51) localizado dentro de la masa, y sobre todo en la periferia cerca de la decidua.



Puede apreciarse además un miometrio adelgazado pero sin aparente invasión del mismo (diagnóstico diferencial con mola invasiva); cuando existe invasión trofoblástica, la ecografía muestra una imagen focal hiperecogénica e irregular dentro del miometrio, rodeada de áreas hipocogénicas que corresponden a zonas de hemorragia.



En el caso que presentamos, los ovarios eran de tamaño y ecoestructura normal, pero en ocasiones pueden visualizarse quistes tekaluténicos. Aparecen como consecuencia de los altos niveles de beta-HCG que produce el trofoblasto. Suelen tener la apariencia de masas quísticas multiloculadas y se localizan habitualmente por encima del fundus uterino, menos frecuentemente en el fondo de saco de Douglas. La radiología de tórax era normal como se puede observar en la imagen correspondiente.