



Ginecología y Obstetricia

© Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología

Ginecol. obstet. 1995; 41 (1): 40-41

Medición del líquido amniótico por ultrasonografía

[JAVIER VÁSQUEZ*](#), VÍCTOR CHAU**

Resumen

Se estudia la cantidad de líquido amniótico midiendo altura de pozos en milímetro, por medio de ultrasonografía en 625 gestantes; normales, entre 6 y 40 semanas de edad gestacional, embarazo sin complicaciones, fecha de última menstruación normal bien precisada, con fetos únicos de desarrollo normal; con placentas de apariencia normal y sin maduración precoz. La altura del pozo varía desde las 6 hasta las 20 semanas de gestación entre límites de 15 y 74 mm, aumentando de acuerdo a la edad gestacional. En la segunda mitad, estos límites tienden a estacionarse entre 41 y 87 mm, lo que corrobora lo estudiado por otros autores.

Palabras clave: ultrasonido, ecografía, medición de líquido amniótico, embarazo normal.

Summary

Ultrasound measurement of amniotic fluid depth in millimeters is studied in 625 normal pregnant women, between 6 and 40 weeks of pregnancy, with normal and precise last menstrual period, single fetus with normal development and normal appearing placentas without early maturation. Depth varied from 15 to 74 mm between 6 and 20 week, increasing with age to 41 to 87mm in the second half of pregnancy. These findings corroborate those by other authors.

Key words: ultrasound, amniotic fluid measurement, normal pregnancies.

Introducción

El líquido amniótico está constantemente formándose y absorbiéndose y, en embarazos a término, su volumen se renova por completo en algo menos de media hora¹. Tiene sus orígenes, en mayor o menor grado, en la trasudación sanguínea materna, filtración a través de la membrana amniótica, cordón umbilical, piel fetal (aunque en cantidades mínimas) y en la secreción traqueal. También en la orina fetal y en productos que se excretan por el ano del feto. Es eliminado por deglución fetal y por resorción a través del cordón umbilical y membranas ovulares que envían el líquido amniótico a la circulación materna¹. Entre estas funciones hay un verdadero equilibrio y la falla en alguna de ellas llevaría a excesos o disminución de líquido amniótico.

El volumen es aproximadamente 50 mL a las 12 semanas, 400 mL a las 20 semanas, llegando a un litro a las 34-36 semanas, a partir de entonces empieza a decrecer².

La ultrasonografía permite estimar la cantidad de líquido amniótico desde el principio de la gestación hasta el nacimiento. Desde los inicios de la obstetricia moderna se conoce que el exceso o la disminución de líquido



amniótico se asocian con algunas patologías (alteraciones de la deglución, de los sistemas neurológico, digestivo, urinario y otros). Algunos autores^{3,4} llegan a correlacionar valores de líquido amniótico medidos por ultrasonografía y el bienestar fetal.

En nuestro medio, Pacheco y Huamán⁵ midieron cantidades de líquido amniótico en gestantes normales entre las 1 y 40 semanas de edad gestacional, fue el primer informe a nivel nacional sobre este tema. En el presente trabajo se mide la cantidad de líquido amniótico en gestaciones normales, para contribuir a determinar los valores en nuestra población.

Material y Métodos

El trabajo se realizó en los servicios de Diagnóstico por imágenes del Hospital Regional de Loreto y el Hospital II del IPSS, en la ciudad de Iquitos, entre setiembre de 1992 y diciembre de 1993.

Se midió la altura de los "pozos" de líquido amniótico en 625 pacientes con diferente edad gestacional, con fecha de última menstruación normal conocida, régimen catamenial normal, embarazo sin complicaciones, con fetos únicos, sin malformaciones mayores y con placentas normales. Se denominó "pozo" a la altura vertical de líquido amniótico, medida en milímetros con ecógrafos de tiempo real Shimadzu SDL-300 y Sono ACE 88, ambos con transductores de 3,5 MHz. El pozo considerado fue el más alto medido en cada caso.

Tabla 1. Cantidad de líquido amniótico estimado por ultrasonido			
Semanas de gestación	Casos	Promedio pozo en mm	Rango
6 - 10	19	25,1	15 - 41
11 - 12	11	33,5	27 - 37
13 - 14	22	39,6	27 - 54
15 - 20	81	47,8	35 - 74
21 - 27	85	61,5	42 - 87
28 - 32	116	64,2	42 - 85
33 - 36	163	60,3	42 - 85
37 - 38	83	58,4	43 - 80
39 - 40	45	58,3	41 - 81

Resultados

Se presenta en la Tabla I la edad gestacional, número de casos, promedio de "pozos" y los límites. La cantidad de líquido amniótico varía entre 15 y 87 mm en los 625 "pozos" medidos en los embarazos normales. A partir de la segunda mitad del embarazo, los límites fueron entre 42 y 87 mm, lo que coincide con los hallazgos de otros autores nacionales y extranjeros.

Discusión

La medición de líquido amniótico en "pozos" es sencilla y práctica y nos di un parámetro que contribuye, junto a otros, a tener una idea concreta del bienestar fetal. Por estudios iniciales de Chamberlain³ y Manning⁴, se conoce que cantidades menores de 20 mm y mayores de 80 mm se asocian a mayor morbimortalidad perinatal.



Conociendo que hay estudios a nivel nacional, sobre todo en hospitales de la costa que cuentan con un flujo de pacientes diferentes en cuanto a biotipo, alimentación, costumbres y creencias sobre el embarazo y también por tener otra realidad geográfica en relación a la selva peruana, es que hemos creído conveniente establecer valores de cantidad de líquido amniótico en gestantes que acudieron a los Hospitales Regional de Loreto y Hospital II del IPSS, encontrándose que los resultados son similares a los informados por la literatura^{3,4,5}. Los "pozos" entre 4l y 87 mm, en la segunda mitad del embarazo pueden ser considerados como valores límites normales. Con estos hallazgos queremos aportar al conocimiento del embarazo en gestantes de la Selva, tan poco estudiado.

Referencias Bibliográficas

1. Botella J, Clavero N. Tratado de Ginecología, 13ª edición 1983, Ediciones Revolucionarias.
2. Schwarcz, Duverges C, Diaz G, Fescina R, Obstetricia 49ª edición. Buenos Aires, Editorial El Ateneo 1986.
3. Chamberlain PC, Manning FA, Morrison I, et al: ultrasound evaluation of amniotic fluid volumes. I. The relationship of marginal and decreased amniotic fluid Volumes to perinatal Outcome. Am J Obstet Gynecol 1979; 133: 915.
4. Warming FA, Hill LM, Platt LD. Qualitative amniotic fluid determination by ultrasonic antepartum detection of intrauterine growth retardation. Am Obstet Gynecol 1981; 139: 254.
5. Pacheco J, Huamán GM. Medición de líquido amniótico por ultrasonografía, X Congreso Peruano de Obstetricia y Ginecología. Tomo del Congreso 1990.
6. Pacheco J, Huamán GM, Lino A, Gómez M. Experiencia ecográfica en complicaciones en la segunda mitad de la gestación. Ginecol Obstet (Perú) 1988: 34: 11.
7. Pacheco J, Huamán M, Arévalo C. Curvas de crecimiento fetal por ultrasonido. Acta Médica Peruana 1985; 12: 8.