



REPRODUCCIÓN E HIDROSALPINX

(Esta información es genérica, por lo que queda sujeta a las variaciones que el especialista considere oportunas y a los protocolos de cada Centro)



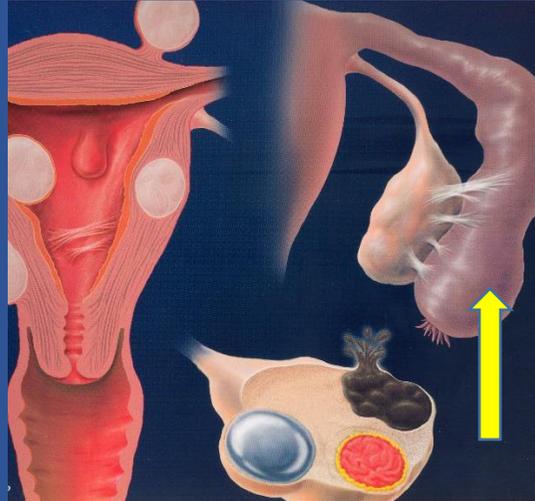
Documento redactado por la Enfermera Laura Moreno Ochoa y las Enfermeras colaboradoras: Concepción del Pino Ortega, Carmen Rocío Fuentes Dorado, Miriam Redondo Hernando, Esther Fernández Fernández, Eva Antúnez Valiente, Taira García Guerra, Mireia Andreu López, Ana Díez del Valle Medrano, Mayca Picos Bodelón, Leticia Cerchiaros Britos y Virginia Santacatalina Bonet

Datos tomados el 05/05/2022 de

<https://www.reproduccionasistida.org/hidrosalpinx/#:~:text=El%20hidrosalpinx%20es%20una%20alteraci%C3%B3n%20de%20aparato%20reproductor,hace%20que%20%C3%A9stas%20se%20dilaten%20y%20se%20distiendan.>

Imágenes de Julio Herrero

Con la colaboración de la Dra. Cecilia García Díaz

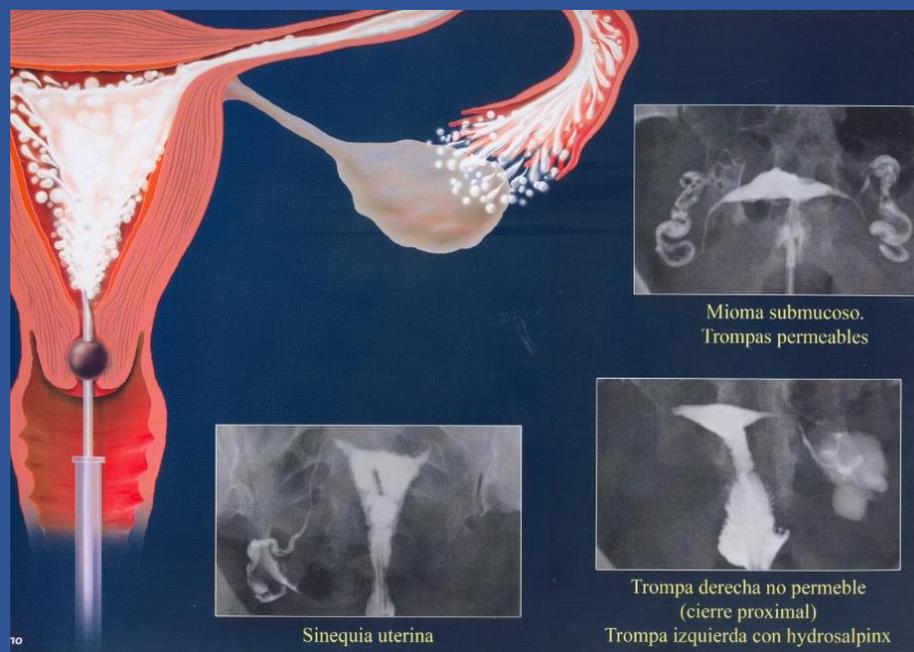


El hidrosalpinx es una obstrucción en las Trompas de Falopio, generalmente asintomática, que provoca:

- ✓ **Falta de funcionalidad:** las trompas son incapaces de captar el óvulo, lo que imposibilita su fecundación por el espermatozoide.
- ✓ **La acumulación de líquido en su interior:** en la luz de la trompa existe una secreción que, si no se mueve libremente, se acumula y distiende la trompa. Si la obstrucción es distal (en la zona más próxima al ovario), lo acumulado se elimina bruscamente hacia el útero cada cierto tiempo y provoca:
 - Problemas para el embrión (implantación ectópica, aborto, toxicidad endometrial...).
 - Toxicidad en el espermatozoide.
 - Imposibilidad de diagnóstico mediante ecografía, si coincide con el momento en que la trompa se ha vaciado.

Con la ecografía se diagnostican sólo el 15% de los hidrosálpinx, para el resto se utiliza:

- ✓ La histerosalpingografía (lea el documento “Estudio”).
- ✓ La laparoscopia.





Existen dos tipos de hidrosalpinx:

- ✓ **Unilateral:** sólo está afectada una de las trompas, por lo que se mantiene la fertilidad y se pueden realizar tratamientos de inseminación artificial.
- ✓ **Bilateral:** la obstrucción afecta las dos trompas, por lo que nos encontramos ante una esterilidad que sólo puede tratarse mediante fecundación in vitro.

En ambos casos, es importante tener presente el hecho de que el líquido acumulado puede reducir al 50% las posibilidades de gestación. Por ello y porque la trompa afectada es inútil, se suele recomendar su extirpación o la obstrucción proximal de la trompa (la zona unida al útero) antes de realizar cualquier tratamiento reproductivo. Esta intervención se conoce como salpingectomía unilateral/bilateral y se realiza por laparoscopia.

El origen de la obstrucción de trompas es variado (endometriosis, adherencias post-intervención quirúrgica abdominal, embarazo ectópico...), pero la más frecuente es la enfermedad inflamatoria pélvica provocada por una enfermedad de transmisión sexual (clamidia, gonorrea...): la inflamación provoca la adherencia de las paredes internas de la trompa. En este caso, es de vital importancia procurar su curación.