**ENFERMEDAD INFLAMATORIA PÉLVICA**

**Hallazgos ecográficos**

Fase aguda

Pared trompa gruesa (≥ 5 mm)

Septos incompletos

Signo de la rueda dentada\*

Complejo tubo-ovárico\* (unilateral o bilateral)

Absceso tubo- ovárico\*(unilateral o bilateral)

Fase crónica

Hidrosálpinx/ Piosálpinx

Pared trompa fina (< 5mm)

Septos incompletos

Signo del collar de cuentas\*

Adherencias pélvicas

\*Signo de la rueda dentada: fase aguda de la enfermedad inflamatoria tubárica. Pared de la trompa engrosada con presencia de nódulos hiperecogénicos murales

\*Signo del collar de cuentas: El signo del collar de cuentas: en la fase crónica de la enfermedad inflamatoria tubárica. Pared de la trompa fina con presencia de pequeñas irregularidades

\*Complejo tubo- ovárico. Caracterizado por identificarse el ovario y la trompa, pero no se pueden separar empujando con la sonda de ecografía vaginal. Esta lesión puede ser unilateral o bilateral.

Ecogenicidad: mixta; contenido ground glass.

\*Absceso tubo- ovárico. Se define por la presencia de una masa dolorosa en la que el ovario y la trompa no se identifican fácilmente y no es posible separarlos empujando con la sonda de ecografía vaginal. Esta lesión puede ser unilateral o bilateral, asociada o no a la presencia de líquido en el fondo de saco de Douglas. El absceso tubo-ovárico suele ser estar muy vascularizado. Representa un estadío más avanzado que el complejo tubo- ovárico.

Ecogenicidad: mixta; contenido ground glass.