

# MIOMA UTERINO PARASITARIO COMO HALLAZGO INCIDENTAL EN CESÁREA POR ROTURA UTERINA

Andonegui González, A.; Sánchez Refoyo, F. de L.; Aguiar San Miguel, M.; Lapuente Ocamica, O.; Ugarte Rubio, L.  
Hospital Universitario de Álava.

## Introducción:

Los miomas uterinos son los tumores pélvicos más frecuentes de la mujer en edad fértil, presentándose hasta en el 10-20% de las gestantes. El 15-30% crecen durante el embarazo a expensas de la estimulación hormonal (estrógenos y gestágenos), de factores de crecimiento locales y otros; y al hacerlo de forma rápida puede provocar que busquen vascularización alternativa al útero para evitar necrosarse, llegando a hacerse independientes del propio útero.

## Caso clínico:

Gestante de 36+2 semanas que acude por dolor abdominal de 3 días de evolución que empeora con movimientos fetales, sin otra clínica asociada.

GAP: 3/0/2 (1º cesárea, 2º ventosa)

AQ: colescistectomía + herniorrafia umbilical por laparoscopia.

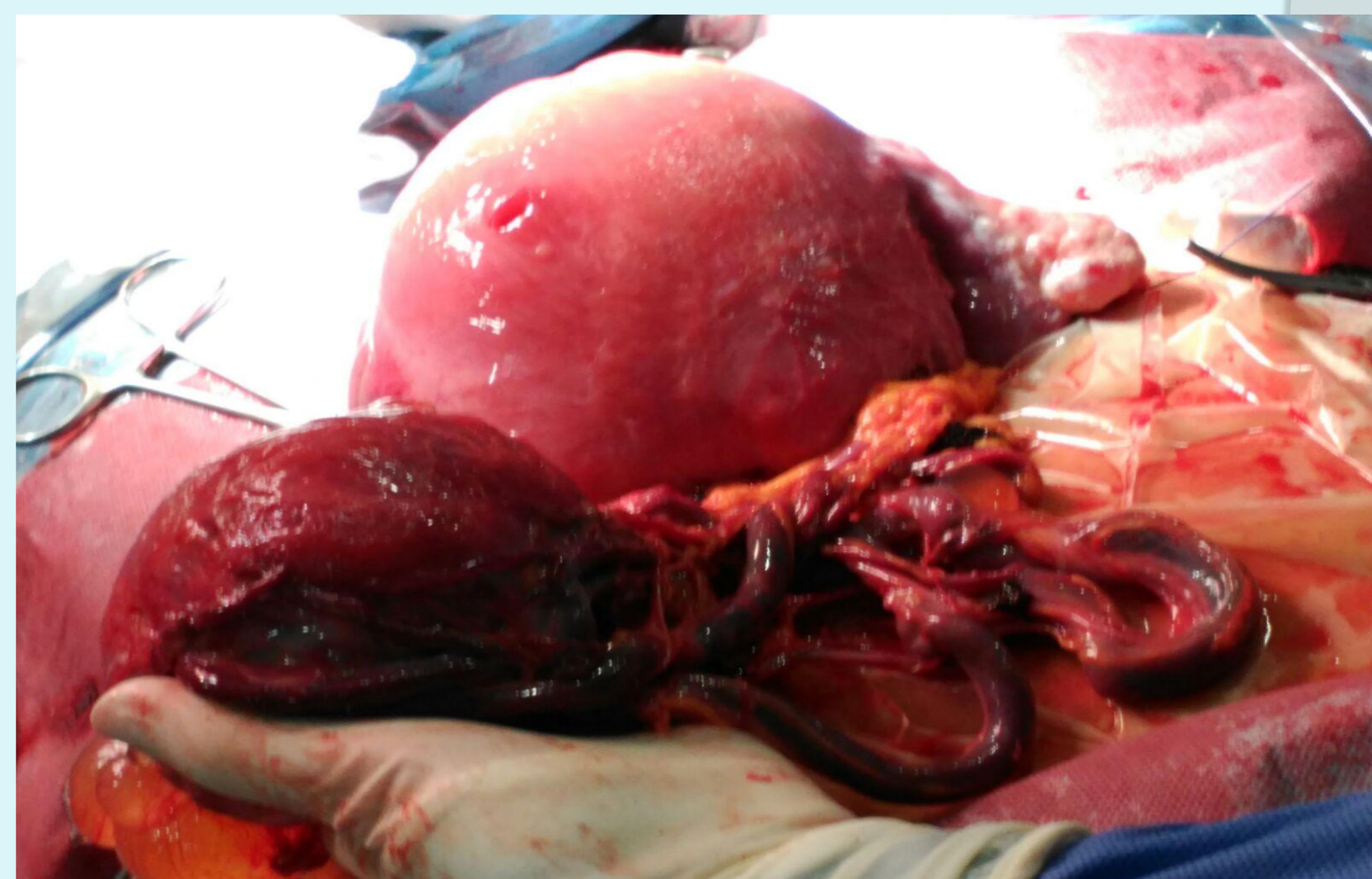
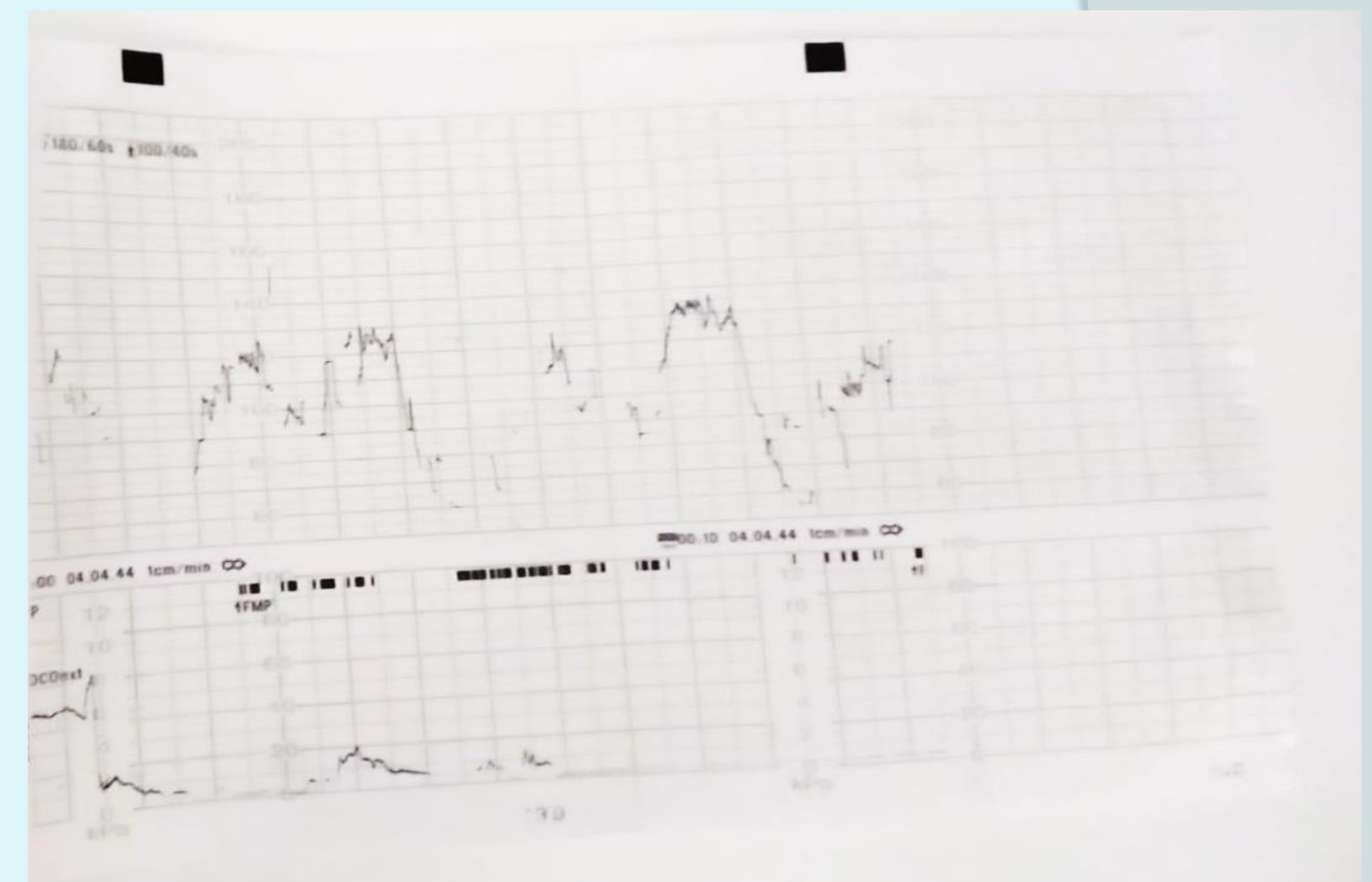
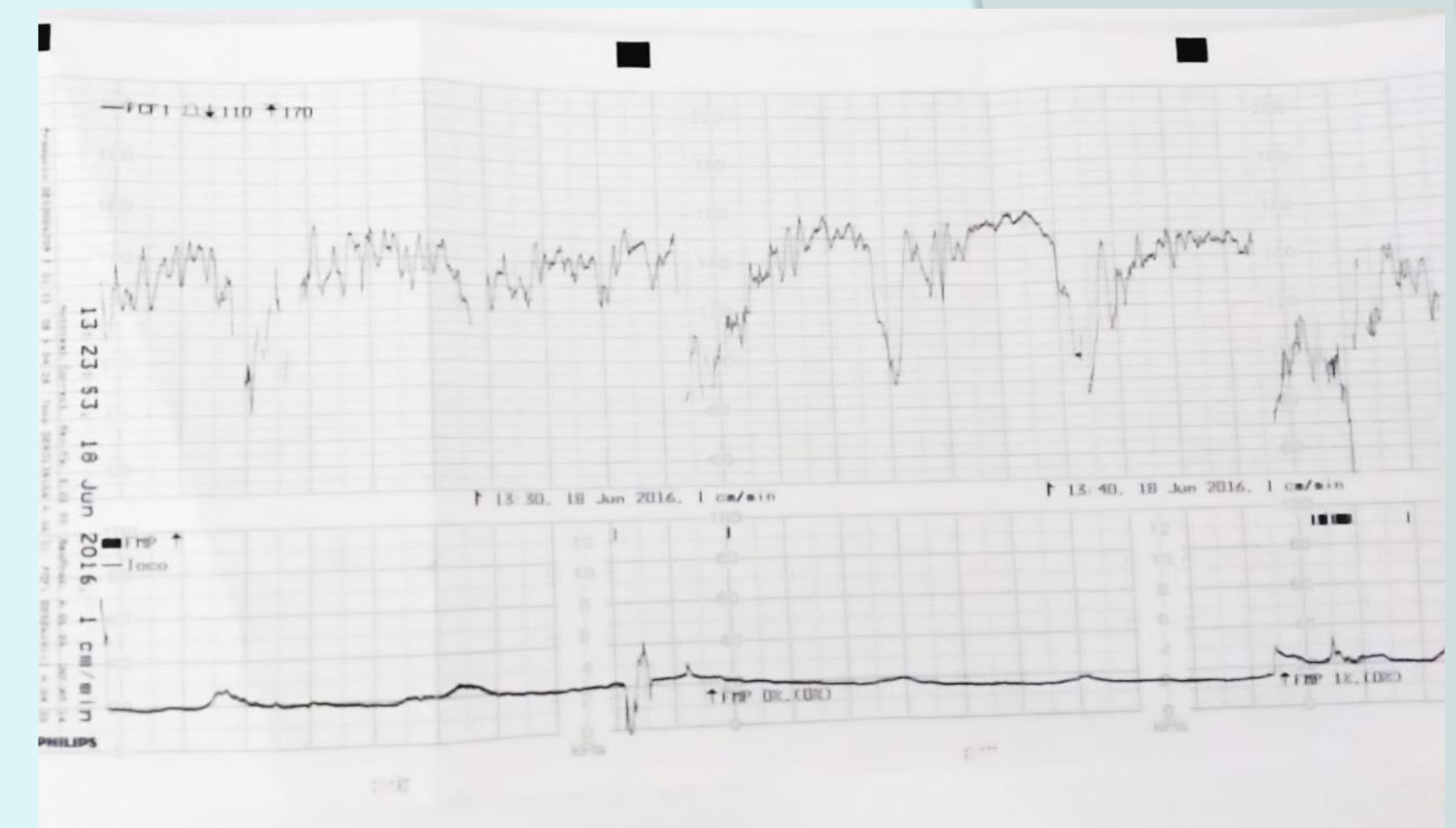
AM: en enero de 2016 se describe un mioma subseroso (SS) pediculado en fondo uterino de 83x62 mm, que en mayo de 2016 es de 92x74 mm.

A la exploración: constantes normales, dolor abdominal más llamativo en FID y zona de cicatriz de cesárea anterior. Cérvix cerrado.

NST: FCF basal 140 lpm, reactivo, deceleraciones precoces y variables, irritabilidad uterina con DU irregular cada 10 minutos que en 40 minutos evoluciona a FCF basal 120 lpm, deceleraciones variables (hasta 60 lpm).

ECO abdominal: no impresionan signos de rotura uterina.

Se decide cesárea urgente por sospecha de rotura uterina.



Cesárea 18/06/16:

Hallazgos: Hemoperitoneo franco. Rotura completa histerotomía previa. Tumoración dura en hipocondrio derecho, de 15 x 15 cm aprox, que depende vascularmente de epiplon (vasos de gran calibre).

Nace ♀ 2500 g, APGAR 3/6/8, pH cordón 6,98. Buena evolución de madre e hija.

## Conclusiones:

- Un conocimiento exhaustivo de la historia clínica de la paciente y la revisión sistemática de útero y anejos durante la cirugía son importantes para prevenir que estas situaciones pasen desapercibidas.
- Es de gran ayuda el seguimiento ecográfico de grandes miomas durante la gestación, puesto que nos facilita conocer su evolución y tomar medidas con respecto a sus complicaciones.