

Cirugía obliterante en el Prolapso de Órganos Pélvicos: a propósito de un caso

Mirian Aguiar, M^aCarmen Cuesta, Marta Quintana, Flor Sánchez, Arguiñe Andonegui, Lorea Ugarte, Oihane Lapuente. Hospital Universitario de Álava

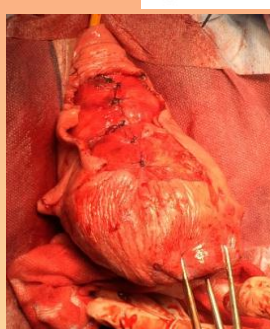
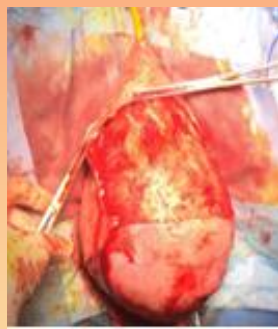
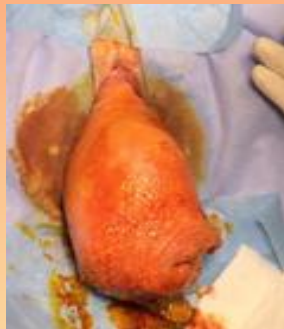
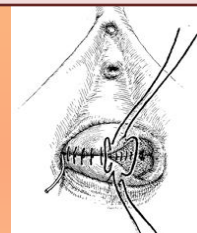
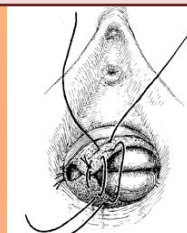
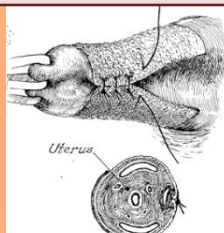
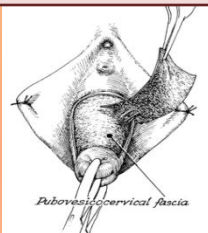
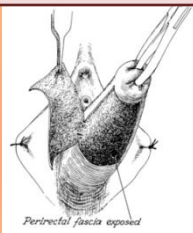
INTRODUCCIÓN

El Prolapso de Órganos Pélvicos (POP) es una patología cada vez más frecuente en nuestras consultas. Se estima que el 11-19% de las mujeres que llegan a los 80-85 años de edad precisan algún procedimiento quirúrgico para solucionar su prolapso, y un 30% son reintervenidas¹.

CASO CLÍNICO

Mujer de 83 años que consultó por POP e IUU (Incontinencia Urinaria de Urgencia). G2A0P2. Exploración: prolapso total grado IV, histerocele, uretrocele, cistocele y enterocele, no reducible con pesario n.100. Eco sobre saco herniario: útero de 76x51 mm, con hidrometra de 27 mm de paredes finas y regulares, vejiga con escaso contenido de orina y asas intestinales.

Cirugía: *Colpocleisis parcial de LeFort y colpoperineoplastia posterior con sutura de los elevadores*. Se desepiteliza un área rectangular de la pared vaginal anterior y posterior, suturando los bordes epiteliales opuestos, al mismo tiempo que los bordes laterales, creando así los canales de drenaje. Al finalizar la sutura obtendremos una profundidad vaginal de 3-4cm.



CONCLUSIÓN

La colpocleisis es una cirugía a considerar en una paciente mayor, sexualmente inactiva y con comorbilidades, que se beneficiará de un menor tiempo y morbilidad quirúrgica y un menor riesgo de recurrencia del POP. La tasa de satisfacción es mayor al 85% y la de arrepentimiento menor del 11%².

1. Olsen AL, Smith VJ, Bergston JO, Colling JC, Clark AL. Epidemiology of surgically managed pelvic organ prolapse and urinary incontinence. *Obstet Gynecol.* 1997; 89(4):501.
2. Thomas I.Wheeler II, Kimberly A. Gerten, Jeffrey B. Garris. Cirugía vaginal obliterante para el prolapso de órganos pélvicos. *Obstet Gynecol Clin N Am* 36. 2009. 637-658.