



## P-423 - PERFORACIÓN DE SIGMA POR DIU Y SU TRATAMIENTO. PRESENTACIÓN DE UN CASO

Cordero Rojas, Ainhoa; López Fernández, Cristina; Navarro Sánchez, Antonio; Soto Darías, Iván; Hernández Hernández, Juan Ramón

Hospital Universitario Insular de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria.

### Resumen

**Introducción:** El dispositivo intrauterino (DIU) es uno de los métodos anticonceptivos más empleados en la actualidad debido a su elevada eficacia, seguridad y bajo coste, sin embargo, no está exento de complicaciones. Entre las posibles, aunque poco frecuentes complicaciones, se encuentra la perforación uterina y migración del DIU a la cavidad abdominal, con perforación de Intestino delgado, apéndice u otros órganos, con frecuencia de 0,1% a 0,9%. Presentamos un caso de perforación de colon por DIU.

**Caso clínico:** Paciente mujer de 29 años, G3P1C1, portadora de DIU tipo T de cobre implantado un año antes, acude a consulta de ginecología por dolor en hipogastrio, metrorragia y urgencia miccional, con empeoramiento en el último mes. Exploración física sin hallazgos patológicos. Se realiza una ecografía transvaginal que evidencia DIU de localización extrauterina, localizado en área aneural izquierda. Ante la sospecha de perforación uterina con migración de DIU se procede a laparoscopia diagnóstico-terapéutica. Durante la intervención se confirma perforación en cara posterior uterina con migración y alojamiento de DIU en sigma. Tras liberación de plastrón inflamatorio, ante la imposibilidad de extracción de DIU por encontrarse su extremo distal en T alojado por completo en el sigma, se decide sigmoidectomía por vía laparoscópica. La paciente es dada de alta al quinto día posoperatorio sin incidencias.

**Discusión:** La perforación uterina y migración de DIU es la complicación más grave, con una frecuencia de 1 por cada 1.000 dispositivos insertados y siendo más frecuente en el momento de inserción. La mayoría de pacientes permanecen asintomáticas, siendo importante el diagnóstico de sospecha. En pacientes con sospecha de migración de DIU está indicada la laparoscopia diagnóstica para localización y abordaje terapéutico. La perforación colónica es muy poco frecuente, siendo el abordaje mínimamente invasivo factible y seguro.