

Fracaso tricompartimental de suelo pélvico

García-Montes F, Vicens Vicens A, Ruiz Rosselló J, Ozonas Moragues M.

Unidad de Suelo Pélvico. Servicio de Urología. Hospital Universitario Son Dureta. Palma de Mallorca

Actas Urol Esp. 2008;32(10):1048

Paciente de 67 años de edad sin antecedentes médicos o medicamentosos de interés que consulta por síndrome miccional obstructivo con ocasional incontinencia urinaria de esfuerzo, incontinencia anal a gases y sólidos, metrorragia y sensación de bulbo perineal de años de evolución habiendo empeorado en los últimos 6 meses. La Figura 1 muestra los hallazgos de la exploración vaginal en la que se apreció uretrocistocele grado IV, prolusión uterina grado IV con enterocele grado IV y prolusión rectal grado IV. La reducción manual del prolusión con la vejiga llena reprodujo la incontinencia urinaria y la incontinencia anal a gases. La resonancia magnética abdomino-pélvica demostró la existencia de un gran mioma uterino. Se consideró innecesaria la realización de otros estudios funcionales ante la clara indicación quirúrgica del caso. La Figura 2 muestra los resultados seis años tras la intervención, que consistió en laparotomía supraumbilical con: (1) Histerectomía y doble anexectomía; (2) reducción del enterocele y del prolusión rectal; (3) colposacropexia con malla retroperitoneal avanzada hasta el cuerpo perineal; (4) culdoplastia reforzada con epiplón mayor, (5) colposuspensión tipo Burch y (6) esfinteroplastia anal por vía perineal. La paciente permanece sin prolapsos pélvicos y con continencia urinaria y fecal.

Correspondencia autor: Dr. F. García-Montes
Unidad de Suelo Pélvico. Servicio de Urología
Hospital Universitario Son Dureta
Andrea Doria, 55 - 07014 Palma de Mallorca. Tel.: 971 175 000
E-mail autor: docvic24@hotmail.com
Información artículo: Imágenes en Urología
Trabajo recibido: junio 2007
Trabajo aceptado: julio 2007



FIGURA 1



FIGURA 2