



A PROPÓSITO DE UN CASO:

<u>CIRUGÍA DE WERHTHEIM-MEIGS, EVISCERACIÓN VAGINAL</u> TRAS 7 AÑOS

HERNÁNDEZ PEÑALVER, AI; GARRIDO NAVARRO, C; GARCÍA HERNÁNDEZ, CM; SÁNCHEZ FERRER, ML, SERVET PÉREZ DE LERMA, MC; NIETO DÍAZ, A.

CASO CLÍNICO

Mujer de 38 años que acude a urgencias en diciembre 2014 por salida de paquete intestinal por vagina tras relaciones sexuales.

COMO ANTECEDENTES, DESTACA UN CARCINOMA EPIDERMIODE INFILTRANTE DE CÉRVIX ESTADIO IIIB. SE TRATÓ MEDIANTE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA TIPO WERTHEIM-MEIGS EN 2007 Y POSTERIOR RADIOTERAPIA PÉLVICA Y BRAQUITERAPIA ADYUVANTES RECIBIENDO DOSIS TOTAL DE 48G Y CISPLATINO. LOS CONTROLES POSTERIORES EN CONSULTA DE ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA FUERON NORMALES, SIENDO DADA DE ALTA POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO EN JUNIO 2014.

ANTE EL DIAGNÓSTICO DE EVISCERACIÓN VAGINAL, SE DECIDE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA URGENTE. EN QUIRÓFANO SE PROCEDE A LAVADO Y REVISIÓN DE ASAS DE INTESTINO DELGADO PROLAPSADAS. SE OBSERVA MATERIAL FIBRINOIDE ADHERIDO A LAS ASAS INTESTINALES Y EPIPLÓN, QUE SE LAVA Y DESPEGA CUIDADOSAMENTE CON SUERO CALIENTE. SE COMPRUEBA VIABILIDAD INTESTINAL, DESESTIMANDO RESECCIÓN DE ASAS. SE PERCIBE LA VAGINA MUY ACORTADA Y ATRÓFICA. SE REDUCE EL PAQUETE INTESTINAL AL INTERIOR DE LA CAVIDAD Y SE SUTURA LA CÚPULA VAGINAL CON PUNTOS DOBLES DISCONTINUOS MEDIANTE SUTURA REABSORBIBLE SINTÉTICA MULTIFILAMENTO 1-0.

DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA LA PACIENTE RECIBIÓ TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO INTRAVENO-SO INICIALMENTE CON AMOXICILINA-CLAVULÁNICO, QUE TUVO QUE CAMBIARSE A CEFTRIAXONA Y METRONIDAZOL POR CUADRO DIARREICO, Y ANALGESIA. AL CUARTO DÍA POSTOPERATORIO FUE DADA DE ALTA CON TRÁNSITO CONSERVADO, BUEN ESTADO GENERAL Y ASINTOMÁTICA.

Un mes tras el alta, acució a consulta, objetivándose la cúpula vaginal íntegra y tacto rectal normal. La paciente se encuentra actualmente asintomática.







CONCLUSIÓN

LA EVISCERACIÓN VAGINAL ES UNA COMPLICACIÓN RARA TRAS CIRUGÍA GINECOLÓGICA QUE REQUIERE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO URGENTE, YA QUE EXISTE RIESGO DE PERITONITIS E ISQUEMIA VESICAL ENTRE OTROS. LA HISTERECTOMÍA SE HABÍA REALIZADO 7 AÑOS ANTES EN ESTA PACIENTE, Y
ES POCO PROBABLE QUE LA EVISCERACIÓN FUESE CONSECUENCIA DIRECTA DE LA CIRUGÍA, PERO
LA RADIOTERAPIA Y LA INTERVENCIÓN PUEDEN LLEVAR A CAMBIOS EN LA ELASTICIDAD Y RESISTENCIA DE LOS TEJIDOS.

BIBLIOGRAFÍA:

ALVES PEREIRA FD, RAI H. A RARE CASE OF VAGINAL VAULT EVISCERATION AND ITS MANAGEMENT. JOURNAL OF SURGICAL CASE REPORTS, 2012; 5:6.
- AGOSTINO RICOTTA MS, SAVERIO LATTERI EL, DOMENICO ROSSELLO GLG. TRANSVAGINAL EVISCERATION 20 YEARS AFTER HYSTERECTOMY. CASE
REPORT AND LITERATURE REVIEW. ANNALI ITALIANI DI CHIRURGIA, 2014.