

Montoya Martínez, C.; Gómez Melero, R.; Delgado González, J.L.; Pérez Rocamora, F.C.; Pina Montoya, M.A.; Albarracín Navarro, J.L. Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Universitario Rafael Méndez de Lorca.

INTRODUCCIÓN

- La histeroscopia es un procedimiento quirúrgico ginecológico mini-invasivo diagnóstico o terapéutico, gracias a la visión directa de las patologías de la cavidad uterina.
- La incidencia de complicaciones durante la misma es del 0,95 al 13,6%. Algunas de las más frecuentes son: laceración cervical, creación de una falsa vía, perforación uterina, sangrado, sobrecarga de líquidos, traumatismo térmico o infección.

CASO CLÍNICO

Mujer de 73 años que acude a Consultas Externas de Ginecología derivada por Atención Primaria por sangrado postmenopáusico. La paciente refiere sangrado vaginal escaso de cinco días de duración este mes, sin otra sintomatología asociada.

- EF: genitales atróficos. Vagina estenótica. Cérvix en anteversión, borrado y atrófico. Escasos restos hemáticos.
- Ecografía transvaginal: útero en anteversión con endometrio lineal y engrosamiento en canal cervical, de unos 30x7mm. Con Doppler, se visualiza pedículo vascular. Ovarios ecográficamente atróficos. No líquido libre.

Ante el diagnóstico de pólipo endocervical, se consensúa realizar una histeroscopia quirúrgica bajo anestesia por la exploración tan dificultosa en consulta.

Durante la realización de la histeroscopia, se produce una perforación en cara posterior de cérvix, al dilatar el canal cervical. Se decide reconvertir la cirugía en una laparoscopia para suturar dicha perforación.

Por laparoscopia se visualiza una pequeña solución de continuidad a nivel de cara posterior de cérvix uterino, de aproximadamente 1 cm con un punto sangrante en sábana. Se sutura con aguja barbada sin incidencias.

El postoperatorio transcurre sin complicaciones.



Imagen 1. Perforación en cara posterior cervical.

CONCLUSIONES

- La histeroscopia quirúrgica ha revolucionado el tratamiento de la patología uterina benigna.
- Generalmente es considerada como un procedimiento seguro y bien tolerado, con bajas tasas de complicaciones.
- La capacidad de reconocer y saber manejar dichos eventos adversos, así como el uso de medidas preventivas, incrementarán la calidad y seguridad de la histeroscopia.

Bibliografía:

- T. Stankova, U. Ganovska, M. Stojanova, S. Kovachev. Complicaciones de la histeroscopia operativa y diagnóstica - Revisión bibliográfica. 2015; 54 (8): 21-7.

- Mee Kristine Aas-Eng, Anton Langebrekke, Gernot Hudelist. Complicaciones en la histeroscopia operatoria: ¿es posible la prevención?. Diciembre de 2017; 96 (12): 1399-1403.