

EIP EN EL CONTEXTO DE UNA PACIENTE CON FEBRÍCULA DE LARGA DURACIÓN

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA

Ruiz Boluda, M.Inmaculada, Gallego Pozuelo Rosa María, Llamas Sarriá Micaela, Valenciano Rodríguez María, Crespo Bañón Paz , Merlos Martínez María Isabel, Ruiz Cotorruelo Vicente, Padilla Lara Felipe



Arrixaca
Hospital Universitario
"Virgen de la Arrixaca"

INTRODUCCIÓN

La enfermedad inflamatoria pélvica (EIP) es una enfermedad prevalente en mujeres jóvenes con un alto impacto en la salud reproductiva de estas. Su diagnóstico, eminentemente clínico, hace imprescindible la sospecha por parte del sanitario (1).

PRESENTACIÓN DEL CASO

Mujer de 48 años acude a urgencias por febrícula de 15 días de duración, astenia, aumento de perímetro abdominal y exudado vaginal verdoso. Niega relaciones sexuales de riesgo y no padece otras enfermedades ni tiene alergias medicamentosas. En su historia obstétrica consta de un parto y aborto.

En urgencias las constantes son normales. Destaca el flujo vaginal verdoso y abundante, la movilización cervical dolorosa y se palpa una masa hipogástrica.



- **Exudados vaginales:** positivos para Candida Krusei y E.Coli.
- **Analítica:** PCR 7.88
- **Ecografía ginecológica:** Ovario derecho de morfología normal. Ovario izquierdo con complejo complejo tubo-ovárico quístico multiseptado con vascularización periférica aumentada. Contenido ecogénico heterogéneo compatible con Piosalpinx

EVOLUCIÓN

Con los criterios diagnósticos de la EIP (Criterios de Hager) diagnosticamos a la paciente y se inicia tratamiento antibiótico empírico con triple terapia. La paciente persiste con síntomas y se produce empeoramiento analítico requiriéndose finalmente la realización de una laparoscopia urgente. Se objetiva una pelvis ocupada por un conglomerado de asas de intestino delgado y abscesos tubo ováricos bilaterales. Se realiza salpingectomía bilateral.

DISCUSIÓN

La EIP es una enfermedad frecuente que puede tener consecuencias graves en el paciente. Aunque en la mayoría de los casos (85%)(3) se trata de pacientes jóvenes en relación con microorganismos de transmisión sexual, también pueden ser causa los microorganismos colonizadores del tracto urinario/ genital inferior (15%) (1)(2)(3) encontrándonos entonces ante otro perfil diferente de paciente. En este caso se destaca la necesidad de tener siempre en mente el diagnóstico de EIP aunque el perfil de la paciente no sea el usual y la importancia de su tratamiento precoz para disminuir las complicaciones asociadas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Soper DE. Pelvic inflammatory disease. Obstet Gynecol 2010; 116:419.
2. Workowski KA, Bachmann LH, Chan PA, et al. Sexually Transmitted Infections Treatment Guidelines, 2021. MMWR Recomm Rep 2021; 70:1.
3. Brunham RC, Gottlieb SL, Paavonen J. Pelvic inflammatory disease. N Engl J Med 2015; 372:2039