

### CONSIDERACIONES SOBRE INSUFICIENCIA CERVICOISTMICA

Pérez Sánchez-Bolea Tomás Luis, Martínez-Espejo Cerezo Alicia, García Cegarra Paloma María, Peña Vázquez Isabel, Hernández Ros María Inés, López Molina José, Orozco Carratalá Beatriz, Escudero Borrego Isabel

Se conoce desde SXVII. Palmer y Lacombe describen el tratamiento quirúrgico en 1948. En 1950, los anglosajones utilizan el término de incompetencia cervical más adecuado , pues es menor restrictivo a nivel fisiopatológico. Afecta a 1% de las embarazadas y entre 15-20% de las que tiene un aborto del 3º trimestre.

#### ETIOLOGÍA

Traumático : derivado de traumas obstétricos y de conizaciones

Congénito: representan el 2%, sobre todo las asociadas a malformaciones uterinas, que pueden o no estar asociadas a la exposición intrauterina de detilestilbestrol.

Funcional y hormonal: las pacientes con mayores niveles de relaxina y en gestaciones múltiples, hidramnios...

Se piensa que la insuficiencia cervical no es entidad anatómica específica, sino un trastorno funcional con etiología multifactorial. Pero siempre independientemente de la causa de interrupción del embarazo, el cuello se dilata antes de que el concepto sea expulsado.

#### TRATAMIENTO

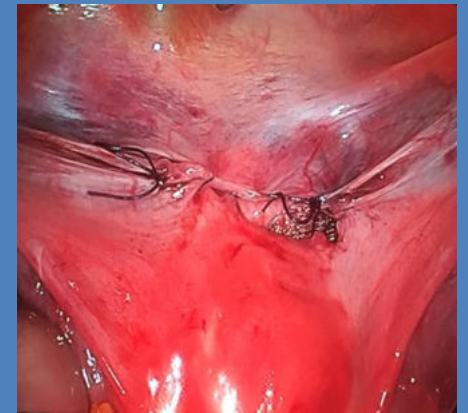
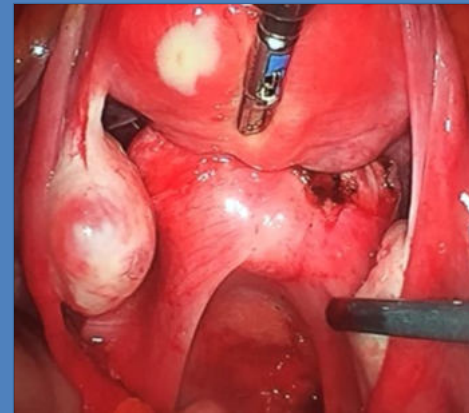
Técnica quirúrgicas:

Técnicas vaginales: fundamentalmente serían el Shirodkar y el Mc Donald.

Cerclaje cervico-ístmico, descrito por Benson y Durfee en 1965. Descrito por laparoscopia a partir de 1998 con una duración media de 60 minutos.

Indicaciones del cerclaje cervico-ístmico abdominal (*Cammarano 1995, Perrotin 2001*)

- Acortamiento congénito o adquirido de cuello
- Cuello uterino cicatricial por cerclaje uterino anterior
- Cervicitis crónica
- Conización amplia o traquelectomía
- Fístulas cervicovaginales
- Uno o más fracasos del cerclaje vaginal



**Nuestra experiencia son 10 casos, realizados de forma preconcepcional cerclaje ístmico-cervical por laparoscopia, insertando una cinta de polipropileno con bordes no barbados, a nivel del OCI, colocando la cinta en el espacio existente entre las ramas uterina y cervical , con 100% de fetos nacidos sanos a término , todos mediante cesárea. En 2 casos, hubo gestación reiterativa ya que el cerclaje es permanente.**

**Los pesos de los RN oscilaron entre 2400 y 3200 gramos.**

