

REPORTE DE CASO: NEOVAGINA EN PACIENTE CON SINDROME DE MAYER – ROKITANSKY – KUSTER - HAUSER.

AUTORES: Hurtado Martínez L (laurahurtadomartinez@gmail.com), Becerra Ruiz L, Echavarría Restrepo LG, Gómez Londoño M, Gallego Mejía A

INSTITUCIÓN: Clínica Universitaria Bolivariana. Medellín, Colombia

INTRODUCCIÓN. La ausencia congénita de vagina es una condición poco común, su principal causa es el síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser y la insensibilidad periférica a los andrógenos. El síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser constituye la etiología más común de agenesia de los conductos Mullerianos y es la segunda causa de amenorrea primaria. Este síndrome se define como una malformación caracterizada por aplasia o hipoplasia del útero y la vagina en una mujer fenotípicamente normal, con cariotipo 46XX, con función ovárica normal y un desarrollo adecuado de caracteres sexuales secundarios; la finalidad del tratamiento es la creación de un canal vaginal con las características adecuadas para lograr la restauración de la función coital. El objetivo de este reporte es detallar la experiencia del procedimiento de neovagina con la técnica quirúrgica de McIndoe en una paciente con Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser realizada Unidad de Uroginecología de la Clínica Universitaria Bolivariana.

MATERIALES Y MÉTODOS: Revisión de la literatura en la base de datos PubMed con términos MeSH y exposición de un caso con previo aval del comité de ética de la Clínica Universitaria Bolivariana.

RESULTADOS: Se expone el caso de una paciente con síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser manejada exitosamente con la técnica quirúrgica de McIndoe. Se trata de una mujer de 18 años cuyo diagnóstico fue confirmado mediante resonancia magnética nuclear de pelvis; al examen físico el introito vaginal solo tenía apertura himeneal. Se programó para realización de neovagina y colgajos mediante técnica quirúrgica de McIndoe; procedimiento efectuado el 18/02/2019; se ha realizado seguimiento clínico hasta la fecha actual encontrando adecuada respuesta clínica, evidencia de una neovagina de 10 centímetros de longitud, con estrogenización del epitelio vaginal, y se logró que la paciente pueda tener actividad coital, con adecuada sensibilidad durante la penetración vaginal y con consiguiente mejoría global en la calidad de vida hasta la fecha.

La ausencia de vagina tiene no solo tiene un gran impacto en la femineidad, la estabilidad psiquiátrica y la autoestima de la paciente sino que también limita la vida sexual, por lo cual requiere de un adecuado tratamiento; el objetivo de este va enfocado a la creación de una neovagina de tamaño y condiciones fisiológicas adecuadas que permitan una función coital normal, para esto se describen múltiples procedimientos quirúrgicos y no quirúrgicos, sin embargo, el método y el injerto ideal aun son debatidos y la técnica de McIndoe es una opción prometedora, con buenos desenlaces clínicos en la literatura actual.

CONCLUSIÓN: La técnica quirúrgica de neovagina de McIndoe es un procedimiento disponible en la actualidad para las pacientes con ausencia congénita de la vagina; el objetivo final de tratamiento es obtener una vagina funcional y de esta forma posibilitar el acto coital y mejorar la calidad de vida; dicho objetivo se logró en el presente caso reportado.

PALABRAS CLAVE: Neovagina, vaginoplastia, Agenesia vaginal, síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser