

PESARIO PARA PROLAPSO DE ÓRGANOS PÉLVICOS EN EL EMBARAZO: REPORTE DE DOS CASOS

AUTORES: Sanín-Ramírez D (sanindaniel@gmail.com), Villada-Montoya MA, Gómez-Londoño M, Echavarría-Restrepo LG, Gallego-Mejía A

INSTITUCIÓN: Clínica Universitaria Bolivariana. Medellín, Colombia

INTRODUCCIÓN: El prolapso de órganos pélvicos (POP) es infrecuente en el embarazo, aproximadamente uno de cada 10,000 a 15,000 partos, principalmente en multiparas. Los pesarios son útiles en pacientes con preferencia de manejo no quirúrgico, comorbilidades serias que contraindiquen la cirugía y recurrencia. Tienen buena tolerabilidad con pocos efectos adversos, por lo que son una buena alternativa en el embarazo. Existen principalmente dos tipos: los de soporte (Anillos, de palanca, Gehrung y Shaatz) y los ocupadores de espacio (Gellhorn, dona, cubo, inflable y esférico). Actualmente no hay guías de manejo para el POP durante el embarazo y las recomendaciones derivan de reportes de casos y se extrapolan de la población no gestante. El objetivo de este reporte es exponer dos casos de pacientes con POP manejadas exitosamente con pesario para el control de síntomas durante la gestación.

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



Caso 1: Secundigestante de 35 años con un parto previo intervenido con fórceps y trabajo de parto prolongado. Durante su segunda gestación con sensación de bulto en vagina y evidencia de un prolapso del compartimiento anterior hasta +3. Es manejada con pesario tipo Gellhorn desde la semana 11 con mejoría marcada de los síntomas y sin efectos adversos significativos. Se retiró el pesario en la semana 34 por síndrome de parto pretérmino y tuvo parto vértice espontáneo en la semana 36 sin complicaciones.



Caso 2: Secundigestante de 37 años con un parto vaginal previo sin complicaciones. Traquelocele grado III sintomático a las 16 semanas, sin acortamiento cervical. Se decide manejo con pesario, inicialmente prueba con Gellhorn el cual no toleró y se cambia a anillo con membrana, el cual tolera sin dolor ni expulsión. Logra llevar embarazo hasta las 39 semanas, presenta parto vértice espontáneo sin complicaciones. En la revisión, la paciente niega sensación de bulto en vagina y al examen físico no se aprecia traquelocele, defecto anterior ni posterior.

Discusión: Al comparar nuestros desenlaces con lo reportado por Kettel et al, Clemons et al y Mohamed-Suphan et al, se presenta buena tolerancia con pocos eventos adversos al utilizar el Gellhorn, teniendo como único evento adverso el aumento del flujo. En el seguimiento de las pacientes, se logró llevar el embarazo por encima de las 34 semanas.

CONCLUSIÓN: Los pesarios para POP son seguros y eficaces durante el embarazo para el manejo de síntomas, siendo una buena opción de tratamiento en las gestantes ya que no son candidatas a manejo quirúrgico.

PALABRAS CLAVE: Prolapso de Órgano Pélvico, Pesarios, Trastornos del Suelo Pélvico