



ENDOMETRITIS PUERPERAL: A PROPÓSITO DE UN CASO

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA

Valenciano Rodríguez, M.(1), Crespo Bañón, P.(1), Gallego Pozuelo RM.(1), Llamas Sarriá, MA.(1), Merlos Martínez, MI.(1), Ruiz Boluda, MI.(1), Naranjo Díaz, E. (1), Carrascosa Romero, MC. (2)

(1) MIR Médico Interno Residente

(2) FEA Facultativo Especialista Adjunto

INTRODUCCIÓN

La endometritis puerperal suele comenzar en el 2º-3er día posparto. Cursa con fiebre alta, MEG, escalofríos, taquicardia, astenia y anorexia. Puede aparecer distensión abdominal, dolor en hipogastrio, útero subinvolucionado, blando, doloroso a lapalpación, loquios achocolatados, seropurulentos, +/- restos de membranas, olor pútrido. Analíticamente se puede observar un aumento significativo de la VSG o PCR con marcada leucocitosis y desviación izquierda.

Se debe ingresar a la paciente en planta de Obstetricia. Antes de establecer una pauta antibiótica hay que enviar cultivo endometrial o de restos ovulares. Valorar legrado si hay signos ecográficos de retención de restos placentarios (endometrio heterogéneo engrosado, vascularización con Doppler, hematómetra o abundantes coágulos).

CASO CLÍNICO

Paciente de 39 años que acude a URMA por fiebre en domicilio de hasta 38,7º desde hace 4 días, además de sangrado vaginal menor a regla maloliente. ILE en la 13SG por trisomía 18 hace una semana, con puerperio inmediato sin incidencias.

ECOTV en unidad: Útero de ecoestructura normal en anteversión. Endometrio heterogéneo de 15.51mm, con áreas hiperecogénicas sin captación Doppler. OD: normal. OI: normal. No líquido libre en Douglas.

Procedimientos realizados en URMA: Extracción de analítica sanguínea urgente (PCR 9.32, Leucocitosis de 17.000), aspirado endometrial, además de exudados endocervical y vaginal para cultivo microbiológico, Inicio de terapia ATB IV y programación de legrado aspirativo a las 12h de su inicio.



CONCLUSIÓN

La endometritis puerperal es una complicación significativa que puede afectar la salud de las mujeres en el período posparto. Su identificación temprana y tratamiento adecuado son cruciales para prevenir complicaciones graves y promover una recuperación óptima. La educación sobre los factores de riesgo, los síntomas y la importancia de la atención médica oportuna puede mejorar los resultados en las pacientes. Fomentar un enfoque multidisciplinario en el manejo de esta condición es esencial para garantizar la salud y el bienestar de las nuevas madres.