



INCARCERACIÓN DE PESARIO: 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

El prolapso de órganos pélvicos (POP) es una patología frecuente. Generalmente la cirugía debería reservarse para los POP sintomáticos. El uso de pesarios es la única opción no quirúrgica disponible para el POP sintomático, cuando la paciente no desea cirugía o no es candidata a ella por sus comorbilidades.

Las complicaciones del uso del pesario suelen ser leves, como la secreción vaginal o erosión de la mucosa vaginal. Se han descrito complicaciones más graves asociadas al uso de pesarios sin controles posteriores, como fístulas, peritonitis, erosiones intestinales o vesicales.

CASO CLÍNICO

Presentamos dos pacientes de 74 años con POP III (imagen 1), y 85 años con POP IV (imagen 2). Ambas pacientes eran usuarias de pesarios de anillo con buena tolerancia, pero malos cuidados diarios y erráticos controles en consulta.

A los 12 y 18 meses de su inserción respectivamente, acuden al servicio de Urgencias por molestias vaginales y leucorrea maloliente. Se objetiva incarceration de pesario, liberándolo en la primera paciente con anestesia local en consulta; y la segunda requirió reparación quirúrgica ya que se encontraba incarcerated en Douglas.



CONCLUSIÓN

El mejor pesario es aquel que soporta el prolapso y se mantiene colocado correctamente cuando la mujer realiza sus actividades cotidianas. No debe causar molestia ni dolor. Está indicado en POP sintomáticos en los que la paciente no desea cirugía o no es candidata a ella por sus comorbilidades. A pesar de ser un tratamiento conservador no es tan inocuo como parece, ya que necesita unos cuidados y mantenimiento adecuados para evitar posibles complicaciones.

BIBLIOGRAFÍA:

Clemons JL; Brubaker, L; Eckler K. Vaginal pessary treatment of prolapse and incontinence. In: UpToDate, 2017
Geoffrion R, Zhang T, Lee T; Cundiff GW. Clinical characteristics associated with unsuccessful pessary fitting outcomes. Female Pelvic Med Reconstr Surg 2013; 19:339.
Calles L., Almoguera B., Pereira A., Herrero S., et al. Complications of Pessaries Amenable to Surgical Correction: Two Case Reports and a Systematic Review of the Literature. Journal of Personalized Medicine. 2023