

XXXIII REUNION SOCIEDAD OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA REGIÓN MURCIA



Título: Endometritis como complicación de una histeroscopia quirúrgica.

Autores: Canizares, MF; Pérez Rocamora, FC, Herrero Gutiérrez, A, JL; Jiménez Machuca, P.

Introducción: Paciente de 40 años, G4P3C1, intervenida mediante histeroscopia quirúrgica para la resección de un mioma submucoso.

Caso Clínico / Exposición tema: La intervención quirúrgica cursó sin complicaciones y fue dada de alta con recomendaciones de reposo y control clínico.

A los cinco días de la intervención, volvió por urgencias por dolor abdominal intenso acompañado de salida de líquido a través de los genitales, lo que generó sospechas de una complicación postquirúrgica.

Exploración física: dolor abdominal difuso, fiebre alta y signos clínicos compatibles con sepsis.

Exploración ginecológica: secreción vaginal seropurulenta. **Analítica:** leucocitosis, elevación de proteína C reactiva y parámetros inflamatorios. **Ecografía pélvica:** colección líquida en la cavidad uterina y líquido libre en el fondo de saco de Douglas.

Ante el rápido deterioro clínico de la paciente, se decidió su ingreso urgente y tras descartar otras fuentes infecciosas, se optó por una laparotomía exploratoria. Durante la cirugía, se identificó un cuadro de infección pélvica avanzada con abscesos tubo-ováricos bilaterales y endometritis necrotizante, lo que obligó a realizar una histerectomía total y salpinguectomía bilateral para controlar la infección y estabilizar a la paciente.

Discusión / Conclusión: Este caso clínico destaca: la prevención de infecciones, la monitorización postoperatoria y la detección precoz de los síntomas para evitar la progresión a cuadros más graves. A la vez que refuerza la necesidad de un enfoque multidisciplinar en el manejo de complicaciones postquirúrgicas.