

Publicado en Seclaendosurgery.com (en línea) 2012, nº 40.

Disponible: http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com_content&view=article&id=260&Itemid=242

Copyright © Secla Endosurgery. Nº ISSN: 1698-4412

XI CONGRESO NACIONAL SECLA MADRID 2012 RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título:

Colpopromontoriosuspensión laparoscópica: técnica quirúrgica

Autores:

Autor presentador:

Conde Redondo C

Resto de autores:

Amón Sesmero, Castroviejo Royo, Rodriguez Toves, Rivero Cardenes, Sanchez Garcia, Alvarez Buitrago, Martinez Sagarra JM.

Institución:

Hospital Rio Hortega. Valladolid. España

Resumen de comunicación:

Introducción:

El tratamiento quirúrgico del prolapso de órganos pélvicos tiene dos vías de abordajes: la vaginal y la abdominal por vía laparoscópica. Esta última esta indicada fundamentalmente en mujeres jóvenes que no desean ver afectada su vida sexual.

Objetivo:

El objetivo de esta vídeo es mostrar paso a paso la técnica quirúrgica de la colpopromontorio suspensión laparoscópica así como resaltar la anatomía pelviana durante la cirugía.

Material y método:

Paso 1: abordaje abdominal.

Paso 2: Fijación del sigma y del útero a la pared abdominal.

Paso 3: identificación y liberación del promontorio

Paso 4: liberación del recto y los espacios pararectales hasta el elevador del recto

Paso 5: fijación de la malla posterior al elevador, a los ligamentos utero-sacros y a la vagina.

Paso 6: Disección del espacio vesico-vaginal hasta trigono

Paso 7: fijación de la malla anterior

Paso 8: pase de la malla por el ligamento ancho

Paso 9: fijación a de ambas mallas a promontorio

Paso 10: reperitonización.

Resultados:

Tiempo quirúrgico 180 minutos, sangrado 50 ml, estancia hospitalaria 36 horas, taponamiento vaginal 48 horas, posteriormente tampax durante 15 días.

Conclusiones:

La colpopromontorio suspensión laparoscópica es una técnica quirúrgica a tener en cuenta para el tratamiento del prolapso de órganos pélvicos en mujeres sexualmente activas.

