

LA IMPORTANCIA DE LA CORRECTA CLASIFICACIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DEL PROLAPSO DE ÓRGANOS PÉLVICOS.

Valentina Valero*, Paola Vargas*, Yesika Vesga*, Andrés Villamizar*, Adriana Zaccagnini*, Carlos Gomez**

**Asesor científico, Universidad de Santander, Cúcuta, Colombia

*Estudiante de medicina X semestre, Universidad de Santander, Cúcuta, Colombia

INTRODUCCIÓN

El prolapso de órganos pélvicos es un trastorno ginecológico en el que los órganos pélvicos, como la vejiga, el útero, la vagina o el recto, se desplazan de su posición normal y salen de la cavidad pélvica.

Esto sucede cuando los músculos y ligamentos que sostienen estos órganos se debilitan o se dañan, lo que provoca una disminución en el tono y la fuerza muscular y, por lo tanto, una falta de soporte adecuado.

EPIDEMIOLOGÍA

Esta patología tiene una prevalencia estimada entre el 36% y el 43% de la población femenina general y su incidencia es mayor a edad avanzada.

DIAGNÓSTICO

La historia clínica es fundamental, y posterior una correcta inspección genital en la camilla ginecológica, también se debe realizar citología cervical para evaluar el cuello uterino.

CLASIFICACIÓN

- Baden: Se divide en 4 grados y toma como punto de referencia el himen; Grado I: está en la mitad de camino al himen, Grado II: a la altura del himen, Grado III: sobrepasa el himen y Grado IV: prolapso total
- POPQ: Se basa en la medición de las distancias comprendidas entre seis puntos situados en la vagina y un punto fijo de referencia que es el himen

OBJETIVO GENERAL

Conocer la clasificación, el diagnóstico y el manejo de los prolapsos de órganos pélvicos

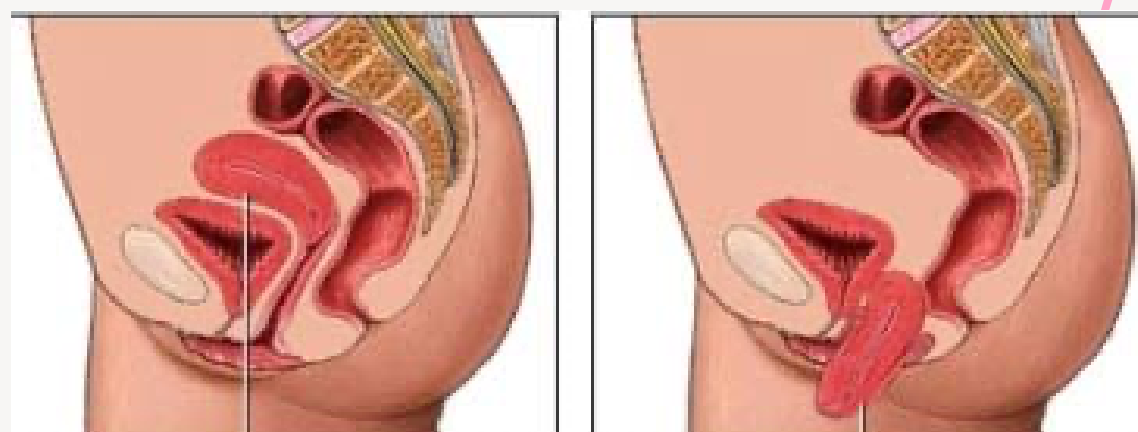
FACTORES DE RIESGO

Los factores predisponentes; el sexo, anatómicos, estilo de vida.

Factores estimuladores; el parto, lesión muscular, ruptura de tejido y cirugía radical.

Factores promotores; la constipación, actividades laborales asociadas a valsalva, obesidad, cirugía y menopausia

Factores descompensadores envejecimiento, debilidad y medicamentos.



MANEJO

- Tratamiento conservador: hormonal, ejercicios del suelo pélvico, pesarios.
- Tratamiento quirúrgico: Obliterativas (colpocleisis) y reconstructiva.

CONCLUSIONES

-El POP es un trastorno frecuente que puede llegar a afectar hasta el 40% en multíparas. Sus condiciones asociadas, como la incontinencia de orina y fecal son problemas importantes de abordar al estudiar estas pacientes.

-La clasificación de Baden es la más sencilla y utilizada, pero le falta repetibilidad y especificidad. El sistema POPQ es una técnica estandarizada que describe el prolapso en múltiples puntos vaginales.

-El tratamiento puede ser conservador o quirúrgico dependiendo de la sintomatología y su afectación a la calidad de vida, el grado y la edad de la paciente. Se debe explicar de forma detallada a las pacientes sobre las posibles opciones de tratamiento y de los riesgos y beneficios de cada una de esas opciones.

