

TALLERES INTEGRADOS III

CASO DE GINECOLOGÍA

MIOMA DE ÚTERO

ANAMNESIS

Mujer de 40 años que acude a la consulta de ginecología para seguimiento de endometrioma.

- AF: madre con linfoma no Hodking
- NO RAMs, NO HTA, NO DM
- Fumadora de 5 cigarrillos/día
- Hipercolesterolemia familiar en tto
- Bocio. Tiroiditis de Hashimoto.
- No Iv Qx previas
- Tto habitual: atorvastatina, neotomizol, enconcor.

ANAMNESIS

- AO: nuligesta
- FUR: 15/11/14
- AG: menarquia 9 años. FM 24/5. En este último año hipermenorrea, spotting intermenstrual y dismenorrea. Anticoncepción con preservativo.

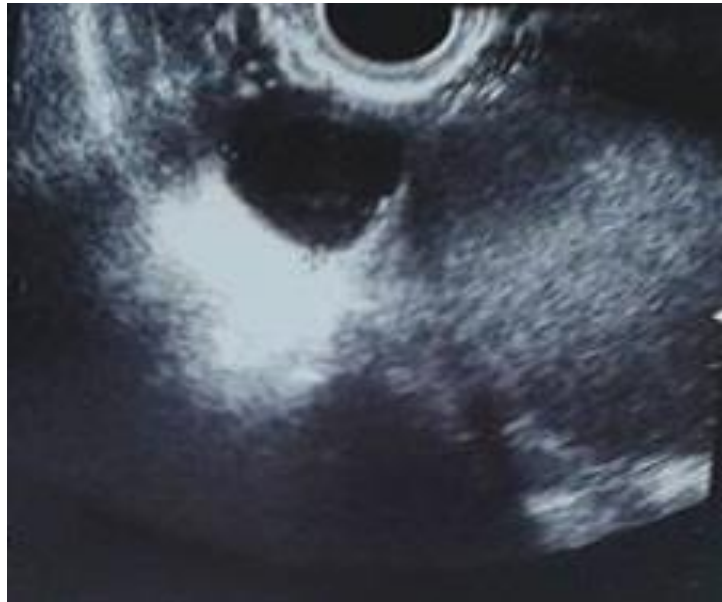
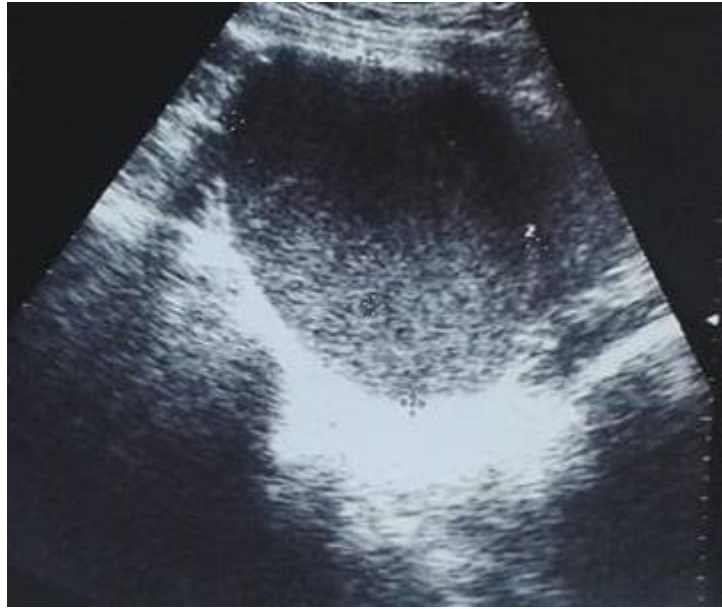
EXAMEN FÍSICO



- Al tacto, tumoración que desplaza útero.
- Nódulo en mama derecha de 1 cm móvil y bien delimitado.

RESULTADOS DE LAS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- **Ecografía:** Mioma subseroso de 18 mm y dos miomas submucosos de 18 mm. Endometrioma derecho de 82 mm.
- **Analítica sanguínea:** Ningún hallazgo patológico. Marcadores tumorales negativos.
- **ECG:** Ningún hallazgo patológico.
- **Rx abdomen:** Ningún hallazgo patológico.



DIAGNÓSTICO



ENDOMETRIOMA
QUISTES OVARICOS DE CHOCOLATE

TRATAMIENTO



Miomectomía histeroscópica y quistectomía u anexectomía laparoscópica.