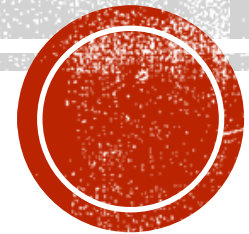


CASO CLÍNICO GINECOLOGÍA

Alejandro Valero Antón
Talleres Integrados III- Grupo 1-2
HGUA



- **Motivo de Ingreso:**

Mujer de 28 años que busca activamente desde hace 8 meses gestación, es remitida desde centro de especialidades para estudio de mioma uterino.

- **Antecedentes Personales:**

No HTA, no Dm, DLP (en tto con atorvastatina),

No hábitos tóxicos, RAM a dogmatil (efectos extrapiramidales)

- **Antecedentes Ginecológicos**

Menarquia: 12 años FUR:27/4/16 FM:5-6/28-30 FO: nulípara.

Dismenorrea en tratamiento con AINE y sangrado abundante. No empleo de métodos anticonceptivos. Revisiones normales hasta 2015 donde se detectó **mioma uterino.**



- **Exploración Física:**

- C y O, BEG, NH, NC
- Abdomen: blando y depresible no masas ni megalias

- **Exploración ginecológica:**

- **Revisión con espéculo:** cérvix normoepitelizado, leucorrea inespecífica, no sangrado
- **Tacto vaginal:** útero en anteversión, ligeramente aumentado de tamaño, movilización cervical no dolorosa. Douglas libre.

- **Pruebas complementarias:**

- **Ecografía TV:** útero anteverso con mioma subseroso fúndico derecho de 33x40mm. No líquido libre. (Imagen)
- **Estudio preoperatorio** (Rx tórax, ECG y ASO): sin hallazgos patológicos



ECOGRAFÍA



PLAN TERAPÉUTICO

- En estos casos se recomienda tratamiento CONSERVADOR y SEGUIMIENTO de la paciente.
- Recalcar que un MIOMA SUBSeroso no ha mostrado ser causa de Esterilidad.
- La paciente sólo lleva buscando gestación 8 meses, no cumple criterios de ESTERILIDAD (>2 años buscando gestación) ni SUBFERTILIDAD (>1 año).
- Pero por insistencia de la paciente se decide programar MIOMECTOMÍA por vía laparoscópica.



MIOMECTOMÍA

