

Informe sobre los Resultados Obtenidos con la Técnica de Fijación de la Vagina al Pubis en los casos de Prolapso Genital Post-histerectomía Total y de los Prolapsos Moderados con Cistocele *

Por

Dr. Manuel Álvarez Iraeta

Dr. Rodrigo Ramírez Segura

Considerando los buenos resultados obtenidos después de haber practicado esta técnica en varios casos del Servicio de Ginecología de la Caja Costarricense del Seguro Social, hemos encontrado de interés la publicación de los dieciocho casos hechos en los años 62 y 63.

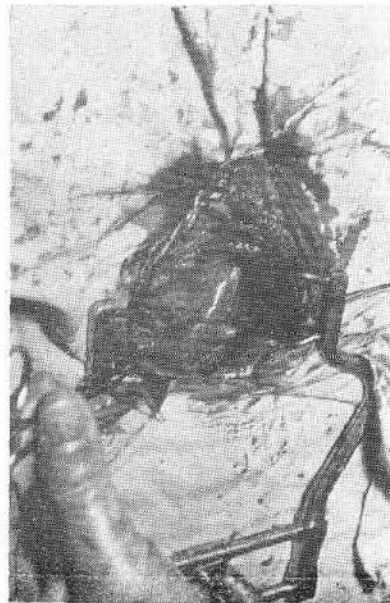
Para una mayor claridad de la técnica usada, hacemos un esquema de la misma en las dos posibilidades que se pueden presentar, es decir, cuando hay prolapso de vagina post-histerectomía total y cuando es un prolapso genital con rectocistocele.

En la primera de estas dos posibilidades se recomienda la siguiente técnica:

1. Se introduce una Sonda de Foley en la vejiga y se infla siendo preferible gruesa N° 16.
2. Luego se introduce en la vagina un cistoscopio, que va a dar una transiluminación de la cúpula vaginal.
3. Seguidamente se hace una laparatomía media infraumbilical y después de abrir el peritoneo se identifica la cúpula vaginal y los ligamentos redondos y,
4. Se procede a unir estos elementos con puntos de seda, dos a cada lado, los cuales son pasados a la fascia a través de los músculos rectos de la pared abdominal donde se anudan los hilos cada uno en el lado correspondiente.

* Servicio de Ginecología del Hospital Central del Seguro Social: Jefes: Dr. Alfonso Acosta Guzmán y Dr. Alejandro González Luján.

5. Terminado este tiempo se cierra el peritoneo.
Y en los términos que siguen, las maniobras son comunes para los casos en que no hay muñón vaginal sino únicamente prolapso con cistocele y a donde se ha hecho la histeropexia correspondiente por unión de los ligamentos úterosacros entre sí y plegamiento de los ligamentos redondos.
6. Después de cerrar el peritoneo se procede a entrar en el espacio de Retzius por simple presión hacia atrás hasta encontrar los elementos que vamos a utilizar, o sea, la uretra, la vejiga, la vagina y el arco del pubis. La vejiga se identifica por el globo de la Sonda de Folley, la uretra por la misma sonda en su trayecto.
7. Luego levantando estos elementos anatómicos entre los dedos, se movilizan vejiga y uretra, primero hacia un lado y luego al otro, para pasar a través de la pared anterior de la vagina dos puntos de seda o de supramid a cada lado de la línea media, que luego con una aguja viuda se fijan al periostio del pubis donde se anuda, para que la pared anterior de la vagina quede suspendida en forma de tienda enderezándose así la curvatura uretral a fin de que quede lo más fisiológico posible.
8. Finalmente se procede a cerrar la herida por planos.



CASOS OPERADOS:**E. R. O.**

H. C. 55310.

Edad: 38 años.

Operada: 2 junio 1962.

Diagnóstico pre-operatorio: Prolapso uterino. Rectocistocele.**Diagnóstico post-operatorio:** Idem. Quiste ovario derecho.**Operación:** Histeropexia. Extirpación del quiste ovario derecho y fijación de la vagina al pubis.**L. L. V.**

H. C. 156107.

Edad: 38 años.

Operada 19 de octubre 1962.

Diagnóstico pre-operatorio: Prolapso uterino.**Diagnóstico post-operatorio:** Idem.**Operación:** Histeropexia, fijación de la vagina al pubis.**L. M. M.**

H. C. 113393.

Edad: 32 años.

Operada 16 enero 1962.

Diagnóstico pre-operatorio: Prolapso genital en primer grado. Quiste ovario izquierdo.**Diagnóstico post-operatorio:** Idem.**Operación:** Histeropexia. Extirpación de quiste. Sutura de la vagina al pubis. Apendicectomía profiláctica.**T. B. R.**

H. C. 75341.

Edad: 38 años.

Operada 6 abril 1962.

Diagnóstico pre-operatorio: Rectocistocele. Incontinencia urinaria.**Diagnóstico post-operatorio:** Idem.**Operación:** Fijación de la vagina al pubis.**O. C. H.**

H. C. 54203.

Edad: 53 años.

Operada 10 abril 1962.

Diagnóstico pre-operatorio: Incontinencia de esfuerzo. Uretrocistecele recidivante.

Diagnóstico post-operatorio: Idem.

Operación: Sutura de la vagina al periostio del pubis.

C. M. J. L.

H. C. 194761.

Edad: 32 años.

Operada: 7 marzo 1962.

Diagnóstico pre-operatorio: Prolapso uterino.

Diagnóstico post-operatorio: Idem.

Operación: Histeropexia. Sutura de la vagina al pubis, colporrafia anterior y posterior.

M. A. C. R.

H. C. 159828.

Edad: 35 años.

Operada: 14 marzo 1962.

Diagnóstico pre-operatorio: Retroflexión uterina con cistocele y ruptura vieja del periné.

Diagnóstico post-operatorio: Idem.

Operación: Histeropexia. Sutura de la vagina al periostio del pubis. Apéndicectomía profiláctica. Ligadura y sección de tubos. (gran multiparidad).

G. D. B.

H. C. 121503.

Edad: 27 años.

Operada: 13 febrero 1962.

Diagnóstico pre-operatorio: Retroflexión uterina fija.

Diagnóstico post-operatorio: idem.

Operación: Histeropexia. Sutura de la vagina al pubis y apéndicectomía.

C. C. R.

H. C. 128113.

Edad: 47 años.

Operada: 22 abril 1963.

Diagnóstico pre-operatorio: Cistocele con incontinencia de esfuerzo. Adherencias post-operatorias.

Diagnóstico post-operatorio: Idem.

Operación: Liberación de adherencias. Sutura de la vagina al periestio del pubis.

C. E. V.
H. C. 67950.
Edad: 45 años.
Operada: 28 febrero 1962.

Diagnóstico pre-operatorio: Incontinencia urinaria y cistocele muy pronunciado. Retroversión uterina.

Diagnóstico post-operatorio: Idem. Quiste ovario derecho y paratubario.

Operación: Histeropexia. Sutura de la vagina al pubis. Apéndicectomía. Extirpación quiste ovario derecho.

L. C. G.
H. C. 11962.
Edad: 36 años.

Diagnóstico pre-operatorio: Cistocele. Retroflexión uterina.

Diagnóstico post-operatorio: Idem.

Operación: Histeropexia. Sutura de la vagina al pubis.

M. R. S. O.
H. C. 59241.
Edad: 32 años.

Diagnóstico pre-operatorio: Retroflexión uterina fija. Recto-cistocele con incontinencia urinaria.

Diagnóstico post-operatorio: Idem.

Operación: Histeropexia. Sutura de la vagina al periestio del pubis. Apéndicectomía profiláctica. Reparación del rectocele.

O. S. C.
H. C. 173094.
Edad: 27 años.
Operada: 3 octubre 1963.

Diagnóstico pre-operatorio: Rectocistocele con prolapso y retroflexión uterina.

Diagnóstico post-operatorio: Idem.

Operación: Histeropexia. Sutura de la vagina al pubis. Apéndicectomía.

C. V. C.
H. C. 85576.
Edad: 40 años.
Operada: 8 enero 1962.

Diagnóstico pre-operatorio: Rectocistocele con prolapso uterino y retroversión uterina.

Diagnóstico post-operatorio: Idem.

Operación: Histeropexia. Sutura de la vagina al pubis. Apendicectomía.

M. E. G. C.

H. C. 160256.

Edad: 34 años.

Operada: 27 febrero 1962.

Diagnóstico pre-operatorio: Cistocele con incontinencia urinaria post-histerectomía total.

Diagnóstico post-operatorio: Idem.

Operación: Fijación de la vagina al periostio del pubis.

D. C. C.

Edad: 48 años.

H. C. 185136.

Operada: 6 noviembre 1963.

Diagnóstico pre-operatorio: Rectocistocele, incontinencia urinaria y fibromatosis uterina.

Diagnóstico post-operatorio: idem.

Operación: Histerectomía total abdominal. Sutura de la vagina al pubis.

Operación: Histerectomía total abdominal. Sutura de la vagina al pubis.

A. L. B. V.

H. C. 215526.

Edad: 53 años.

Operada: 21 febrero 1963.

Diagnóstico pre-operatorio: Cistouretrocele con incontinencia urinaria. Fibromatosis uterina.

Diagnóstico post-operatorio: Idem.

Operación: Histerectomía abdominal total. Sutura de la vagina al periostio del pubis.

R. P. M.

H. C.

Edad: 62 años.

Operada: 27 marzo 1962.

Diagnóstico pre-operatorio: Rectocistocele con incontinencia urinaria. Muy pronunciado prolapso uterino.

Diagnóstico post-operatorio: Idem.

Operación: Histerectomía total, fijación de la vagina al pubis. Apendicectomía.