

Metges Solidaris de Catalunya

SÃO TOMÉ 2023

Proyecto Materno-Infantil

Barcelona – Sao Tomé



CASO CLÍNICO I (GE)

30.01.2023

Ecografía
Abdominal

- Paciente mujer 35a
- Talla 160cm
- Peso 90kg
- IMC
- AP. Obesidad, **Mioma gigante**
- AGO 2.0.0.2 **2 cesareas**
(laparotomía media)
- Hipermenorreas anemizantes >>
transfundida en dos ocasiones
- Analítica preIQ >> **Hb 6.5**

Plan Quirúrgico:

HISTERECTOMÍA TOTAL
POR LAPAROTOMÍA MEDIA
CON ANESTESIA REGIONAL
INTRA-PERI

Diagnóstico y Tratamiento Final

HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA
MEDIA POR MIOMA DE UNOS 25CM

- Transfusión 1 concentrado hematies intraquirúrgico (según protocolo hospitalario)
- Paciente hemodinámicamente estable y sin complicaciones quirúrgicas ni anestésicas durante toda la cirugía
- ALTA HOSPITALARIA a las 72h sin incidencias durante ingreso



CASO CLÍNICO 2 (MA)

30.01.2023

- Paciente mujer 47a
- Talla 165cm
- Peso 100kg
- IMC
- AP. HTA, obesidad, **Mioma gigante**
- AGO 4.0.0.4 4 partos vaginales
- Hipermenorreas anemizantes >> transfundida 8 concentrados preIQ
- Analítica preIQ >> **Hb 7.8**

Ecografía
Abdominal

Plan Quirúrgico:

HISTERECTOMÍA TOTAL +
ANEXECTOMÍA DERECHA
CON ANESTESIA REGIONAL
INTRA-PERI

Diagnóstico y Tratamiento Final

HISTERECTOMÍA TOTAL + ANEXECTOMÍA
DERECHA (según protocolo hospitalario) POR
LAPAROTOMÍA TIPO PFANNENSTIEDL POR MIOMA
DE UNOS CM

- Transfusión 1 concentrado hematies intraquirúrgico (según protocolo hospitalario)
- Paciente hemodinámicamente estable y sin complicaciones quirúrgicas ni anestésicas durante toda la cirugía
- ALTA HOSPITALARIA a las 72h sin incidencias durante ingreso

CASO CLÍNICO 3 (EL)

30.01.2023

Ecografía Abdominal

- Paciente mujer 48a
- Talla 160cm
- Peso 80kg
- IMC
- AP. Obesidad, **Mioma + HSIL cervical**
- AGO 3.0.0.3 3 partos vaginales
- Hipermenorreas
- Analítica preIQ >> Hb 12

Plan Quirúrgico:

HISTERECTOMÍA TOTAL +
DOBLE ANEXECTOMÍA CON
ANESTESIA REGIONAL
INTRA-PERI

Diagnóstico y Tratamiento Final

HISTERECTOMÍA TOTAL + DOBLE ANEXECTOMÍA
POR LAPAROTOMÍA TIPO PFANNENSTIEDL POR
MIOMA + DISPLASIA CERVICAL ALTO GRADO

- Se manda material para estudio histopatológico a Portugal
- Paciente hemodinámicamente estable y sin complicaciones quirúrgicas ni anestésicas durante toda la cirugía
- ALTA HOSPITALARIA a las 72h sin incidencias durante ingreso



CASO CLÍNICO 4 (NI)

31.01.2023

Ecografía Abdominal

- Paciente mujer 49a
- Talla 150cm
- Peso 100kg
- **IMC**
- AP. HTA, obesidad, **Mioma**
- AGO 5.0.0.5 5 partos vaginales
- Hipermenorreas
- Analítica preIQ >> **Hb 8.9**

Plan Quirúrgico:

**HISTERECTOMÍA TOTAL +
DOBLE ANEXECTOMÍA CON
ANESTESIA REGIONAL
INTRA-PERI**

Diagnóstico y Tratamiento Final

**HISTERECTOMÍA SUBTOTAL + DOBLE
ANEXECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA TIPO
PFANNENSTIEDL POR ÚTERO MIOMATOSO**

- Transfusión 1 concentrado hemáticos intraquirúrgico (según protocolo hospitalario)
- Paciente hemodinámicamente estable y sin complicaciones quirúrgicas ni anestésicas durante toda la cirugía
- ALTA HOSPITALARIA a las 72h sin incidencias durante ingreso



CASO CLÍNICO 5 (LE)

31.01.2023

Ecografía Abdominal

- Paciente mujer 40a
- Talla 162cm
- Peso 60kg
- **IMC**
- AP. **Mioma**
- AGO 1.O.O.1 1 parto vaginal
- Hipermenorreas
- Analítica preIQ >> **Hb 6.5**
- **Transfusión 24h preIQ**

Plan Quirúrgico:

**HISTERECTOMÍA TOTAL
CON ANESTESIA REGIONAL
INTRA-PERI**

Diagnóstico y Tratamiento Final

**HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA TIPO
PFANNENSTIEDL POR MIOMA UTERINO**

- Transfusión 1 concentrado hemáticos intraquirúrgico (según protocolo hospitalario)
- Paciente hemodinámicamente estable y sin complicaciones quirúrgicas ni anestésicas durante toda la cirugía
- **ALTA HOSPITALARIA** a las 72h sin incidencias durante ingreso



CASO CLÍNICO 6 (JA)

31.01.2023

- Paciente mujer 49a
- Talla 160cm
- Peso 70kg
- **IMC**
- AP. *Mioma vs Pólipo vs Patología Cervical no filiada*
- AGO 6.0.0.6 6 parto vaginal
- Hipermenorreas
- Analítica preIQ >> **Hb 7,8**
- *Transfusión 24h preIQ*

Ecografía
Abdominal
IMAGEN
ENDOCAVITARIA
HETEROGENEA

Plan Quirúrgico:

HISTERECTOMÍA TOTAL+
DOBLE ANEXECTOMÍA CON
ANESTESIA REGIONAL
INTRA-PERI

Diagnóstico y Tratamiento Final

HISTERECTOMÍA TOTAL + DOBLE ANEXECTOMÍA
POR LAPAROTOMÍA TIPO PFANNENSTIEDL POR
CÁNCER DE CÉRVIX CON INFILTRACIÓN VESICAL +
ADENOPATÍA INGUINAL DERECHA

- Se manda material estudio histopatológico PREFERENTE Portugal
- Paciente hemodinámicamente estable y sin complicaciones quirúrgicas ni anestésicas durante toda la cirugía
- ALTA HOSPITALARIA a las 72h sin incidencias durante ingreso



CASO CLÍNICO 7 (KE)

01.02.2023

Ecografía
Abdominal
MIOMA SUBSEROZO
BILOBULADO X 2
MIOMA SUBMUCOSO
X 2

Plan Quirúrgico:

MÚLTIPLE MIOMECTOMÍA
VS HISTERECTOMÍA +
QUISTECTOMÍA IZQ CON
ANESTESIA REGIONAL
INTRA-PERI

- Paciente mujer 38a
- Talla 160cm
- Peso 80kg
- IMC
- AP. Útero polimiomatoso + Quiste OI
- AGO 0.0.0.0
- Hipermenorreas + Esterilidad
- Analítica preIQ >> Hb 12

Diagnóstico y Tratamiento Final

HISTERECTOMÍA SUBTOTAL + SALPINGUECTOMÍA DERECHA + QUISTECTOMÍA BILATERAL + CUADRO ADHERENCIAL SEVERO POR ENDOMETRIOSIS PROFUNDA SEVERA Y QUISTES ENDOMETRIOSICOS BILATERALES + LAPAROTOMÍA TIPO PFANNENSTIEDL

- Paciente hemodinámicamente estable y sin complicaciones quirúrgicas ni anestésicas durante toda la cirugía
- ALTA HOSPITALARIA a las 72h sin incidencias durante ingreso



CASO CLÍNICO 8 (SA)

01.02.2023

Ecografía
Abdominal
MIOMA CERVICAL
POSTERIOR

Plan Quirúrgico:

HISTERECTOMÍA TOTAL
CON ANESTESIA REGIONAL
INTRA-PERI

- Paciente mujer 42a
- Talla 165cm
- Peso 60kg
- IMC
- AP. **Mioma**
- AGO 2.O.O.2 2 partos vaginales
- Hipermenorreas
- Analítica preIQ >> **Hb 7.9**
- **Transfusión 24h preIQ**

Diagnóstico y Tratamiento Final

HISTERECTOMÍA TOTAL + CUADRO ADHERENCIAL SEVERO POR ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMÍA TIPO PFANNENSTIEDL

- Transfusión 1 concentrado hemáticos intraquirúrgico (según protocolo hospitalario)
- Paciente hemodinámicamente estable y sin complicaciones quirúrgicas ni anestésicas durante toda la cirugía
- ALTA HOSPITALARIA a las 72h sin incidencias durante ingreso



CASO CLÍNICO 9 (IS)

01.02.2023

- Paciente mujer 48a
- Talla 165cm
- Peso 70kg
- **IMC**
- AP. **Mioma**
- AGO 3.0.0.3 3 partos vaginales
- Hipermenorreas
- Analítica preIQ >> **Hb 7.2**
- **Transfusión preIQ >> Ax post Hb 9.2**

Ecografía
Abdominal
MIOMA
TRANSMURAL
ITSMICO
POSTERIOR 10CM

Plan Quirúrgico:

HISTERECTOMÍA TOTAL +
DOBLE ANEXECTOMÍA CON
ANESTESIA REGIONAL
INTRA-PERI

Diagnóstico y Tratamiento Final

HISTERECTOMÍA TOTAL + DOBLE ANEXECTOMIA
POR LAPAROTOMÍA TIPO PFANNENSTIEDL POR
MIOMA 10CM

- Paciente hemodinámicamente estable y sin complicaciones quirúrgicas ni anestésicas durante toda la cirugía
- ALTA HOSPITALARIA a las 72h sin incidencias durante ingreso



CASO CLÍNICO 10 (HI)

02.02.2023

- Paciente mujer 36a
- Talla 160cm
- Peso 100kg
- **IMC**
- AP. Obesidad, **Mioma**
- AGO 1.O.O.1 1 parto vaginal
- Hipermenorrea + **deseo gestacional**
- Analítica preIQ >> Hb 12.3

Ecografía
Abdominal
MIOMA
TRANSMURAL
14CM

Plan Quirúrgico:

MIOMECTOMIA VS
HISTERECTOMIA TOTAL
CON ANESTESIA REGIONAL
INTRA-PERI

Diagnóstico y Tratamiento Final

MIOMECTOMÍA POR MIOMA 15CM POR
LAPAROTOMÍA TIPO PFANNENSTIED

- Paciente hemodinámicamente estable y sin complicaciones quirúrgicas ni anestésicas durante toda la cirugía
- ALTA HOSPITALARIA a las 72h sin incidencias durante ingreso



CASO CLÍNICO II (MA)

02.02.2023

- Paciente mujer 43a
- Talla 160cm
- Peso 80kg
- **IMC**
- AP. **Mioma**
- AGO 3.0.0.3 3 partos vaginales
- Hipermenorrea
- Analítica preIQ >> **Hb 10**

Ecografía
Abdominal
MIOMA
TRANSMURAL
ITSMICO 6CM

Plan Quirúrgico:

HISTERECTOMIA TOTAL
CON ANESTESIA REGIONAL
INTRA-PERI

Diagnóstico y Tratamiento Final

HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA TIPO
PFANNENSTIEDL

- Paciente hemodinámicamente estable y sin complicaciones quirúrgicas ni anestésicas durante toda la cirugía
- ALTA HOSPITALARIA a las 72h sin incidencias durante ingreso



CASO CLÍNICO 12 (ID)

02.02.2023

Ecografía
Abdominal
QUISTE ANEXIAL
DERECHO 12CM
HETEROGENEO

Plan Quirúrgico:

ANEXECTOMÍA DERECHA
CON ANESTESIA REGIONAL
INTRA-PERI

- Paciente mujer 42a
- Talla 170cm
- Peso 70kg
- IMC
- AP. *Quiste ovario gigante*
- AGO 3.0.0.3 3 partos vaginales
- Dolor abdominal
- Analítica preIQ >> Hb 12

Diagnóstico y Tratamiento Final

ANEXECTOMIA DERECHA + QUISTECTOMÍA
IZQUIERDA POR TERATOMA BILATERAL (
DERECHO 12 CM + IZQUIERDO 5CM) POR
LAPAROTOMÍA TIPO PFANNENSTIEDL

- Paciente hemodinámicamente estable y sin complicaciones quirúrgicas ni anestésicas durante toda la cirugía
- ALTA HOSPITALARIA a las 72h sin incidencias durante ingreso



CASO CLÍNICO 13 (FE)

03.02.2023

- Paciente mujer 46a
- Talla 160cm
- Peso 100kg
- **IMC**
- AP. **Mioma**
- AGO 2.O.O.2 2 partos vaginales
- Hipermenorrea
- Analítica preIQ >> Hb 11.3

Ecografía
Abdominal
MIOMA
BILOBULADO
FÚNDICO 12-
14CM

Plan Quirúrgico:

HISTERECTOMÍA TOTAL +
ANEXECTOMÍA DERECHA
CON ANESTESIA REGIONAL
INTRA-PERI

Diagnóstico y Tratamiento Final

HISTERECTOMÍA TOTAL + ANEXECTOMIA
DERECHA POR MIOMA BILOBULADO
TRANSMURAL 14CM POR LAPAROTOMÍA TIPO
PFANNENSTIEDL

- Paciente hemodinámicamente estable y sin complicaciones quirúrgicas ni anestésicas durante toda la cirugía
- ALTA HOSPITALARIA a las 72h sin incidencias durante ingreso



MUCHISIMAS GRACIAS

LEVE_LEVE

