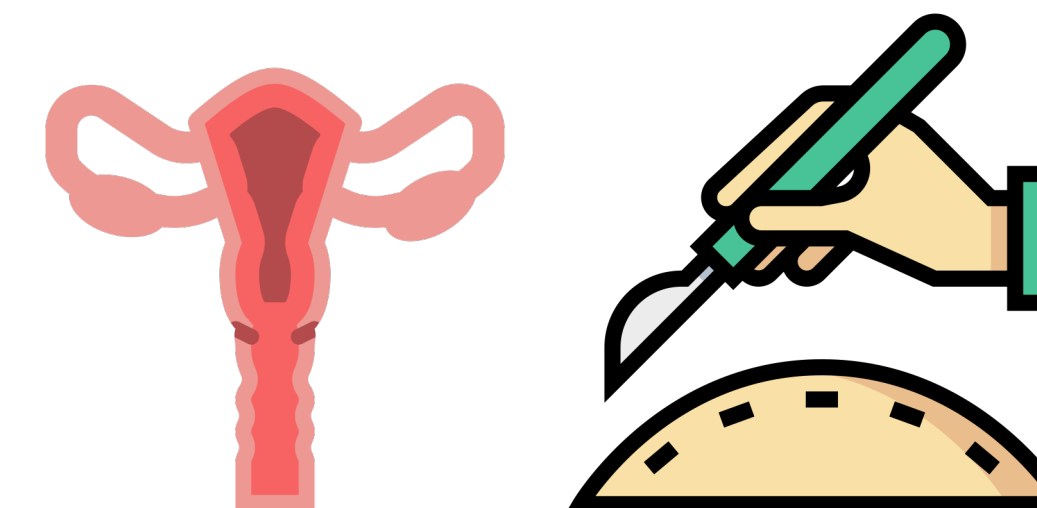




TRATAMIENTO ESCISIONAL CERVICAL TIPO III EN PORTADORA DE IMPLANTE COCLEAR

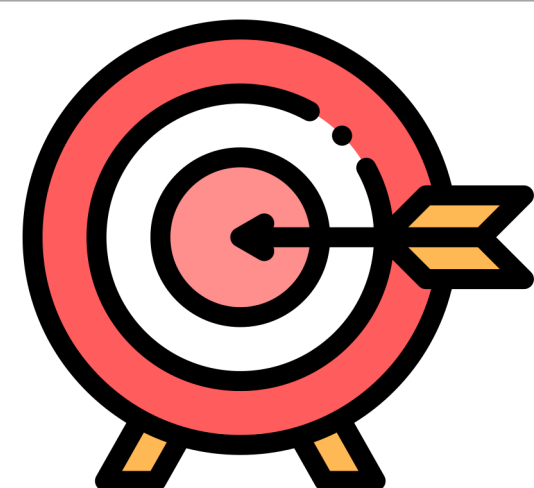
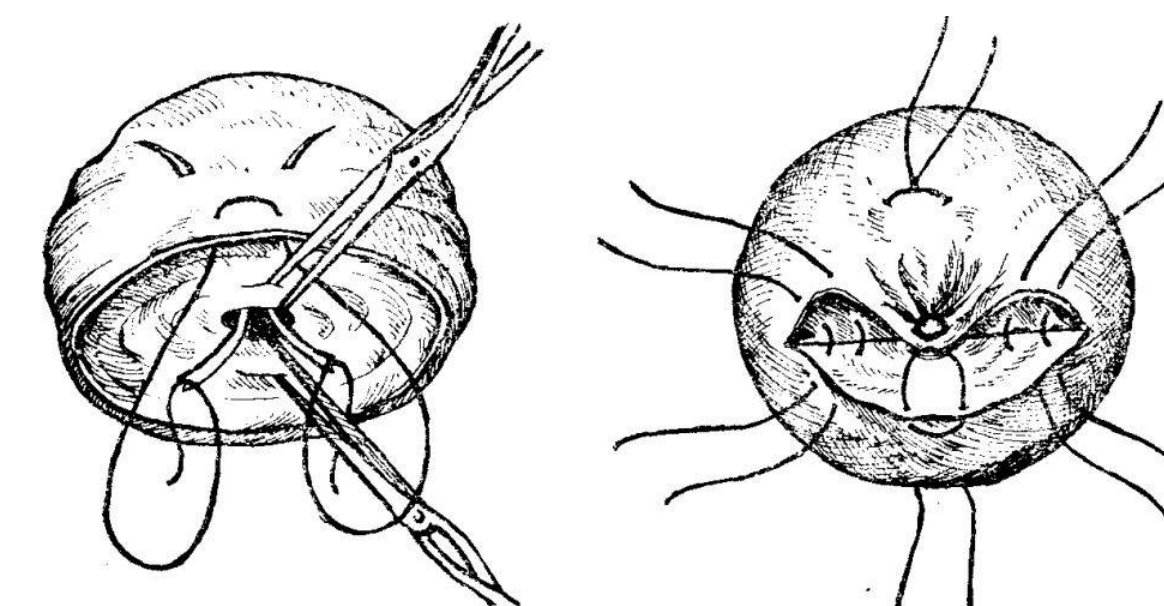
Bayoumy Delis BS, Navalón Bonal Z, Mateos Laguna M, Martí Edo M, López de la Manzanara Cano CA, Moreno Pérez A.
Ginecología y Obstetricia. HGU de Ciudad Real

OBJETIVOS: Descripción de la técnica utilizada para realizar un tratamiento escisional cervical en una paciente con prótesis auditiva y contraindicación de uso de bisturí eléctrico monopolar.



MATERIAL Y MÉTODOS: Mujer de 45 años. Antecedentes personales: Alérgica a penicilinas. Portadora de implante coclear por cofosis bilateral 2ª a estreptomycin. Quistectomía ovárica bilateral por endometriosis. Osteoporosis. Antecedentes ginecoobstétricos: Menopausia precoz a los 34 años, sin tratamiento por fumadora de 2 paquetes/día. 2 gestaciones con 2 partos eutócicos. En seguimiento por ASCUS HPV 16+. Colposcopia: Inadecuada, UEC no visible, ZT tipo 3 y estenosis cervical. No lesiones acetoblanas. Área yodonegativa en H9 y H5 que se biopsia con resultado de CIN 2. Se indica tratamiento escisional tipo III, con la contraindicación de otorrinolaringología de uso de bisturí eléctrico monopolar por posibilidad de lesión del implante coclear.

RESULTADOS: Se colocó a la paciente en posición de litotomía. Se realizó la asepsia y preparación del campo quirúrgico, así como la evacuación vesical con sonda fémica desechable. Se introdujo un espéculo vaginal y se expuso el cérvix con pinza de Pozzi. Se llevó a cabo la conización cervical tipo III con bisturí frío según la técnica habitual, y se realizó la traquelorrafia mediante sutura con puntos de Sturmdorf. Se comprobó la correcta hemostasia, y se coagularon los bordes sangrantes con láser de CO2.



CONCLUSIONES: En la actualidad la conización cervical con bisturí frío se encuentra en desuso por las complicaciones que puede producir, como hemorragia, infección pélvica y dolor postoperatorio, es por ello que sólo está justificado hacerla si no existen otros métodos posibles. Sin embargo, en caso de contraindicación de peso como ocurría con nuestra paciente, la escisión con bisturí frío y la hemostasia mediante técnica de Sturmdorf resulta una opción útil para su tratamiento, reduciendo algunas de las complicaciones habituales descritas mediante coagulación con láser de CO2.