

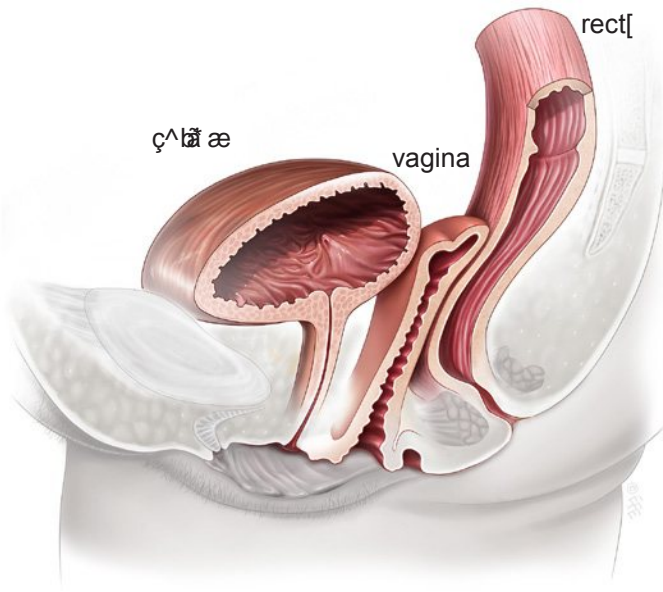
Colposacropexia

Una guía para mujeres

1. ¿Qué es colposacropexia?
2. ¿Qué ocurre durante la cirugía?
3. ¿Cuán exitosa es la cirugía?
4. ¿Está asociada a complicaciones?
5. ¿Qué preparación es necesaria antes de la cirugía?
6. Recuperación después de la cirugía

Prolapso vaginal es una condición común que causa síntomas como sensación de bulto u ocupación vaginal, pudiendo causar también dificultad para el vaciamiento vesical y/o intestinal. Alrededor de 1 en 10 mujeres necesitarán cirugía por prolapso de útero o vagina.

Sin prolapso



¿Qué es colposacropexia?

Colposacropexia es un procedimiento para corregir el prolapso cúpula vaginal (fondo vaginal) en mujeres que han tenido una histerectomía previa. La cirugía está diseñada para devolver a la vagina su función y posición normal. Una variación de esta cirugía llamada histerosacropexia corrige el prolapso de útero. Esta cirugía es realizada de forma similar a la colposacropexia

¿Qué ocurre durante la cirugía?

La colposacropexia es realizada a través de una incisión en la pared abdominal o a través de pequeños orificios (en el caso de cirugía laparoscópica o robótica), bajo anestesia general.

La vagina es primero liberada de la vejiga por el frente y del recto por detrás. Un injerto de malla sintética es usado para cubrir la superficie anterior y posterior de la vagina. La malla es luego insertada en el hueso sacro como se muestra en la ilustración. La malla es luego cubierta por una capa de tejido que recubre la cavidad abdominal llamada peritoneo; esto previene que el intestino se adhiera a la malla. La colposacropexia puede ser realizada al mismo tiempo con otras cirugías como por ej. reparaciones vaginales de prolapso anterior, posterior y/o cirugías anti incontinencia.

¿Cuán exitosa es esta cirugía?

Estudios muestran que entre un 80-90% de las mujeres sometidas a una colposacropexia son curadas tanto de su prolapso como de sus síntomas. Existe un pequeño riesgo de desarrollar posteriormente prolapso de otras partes de la vagina, como por ejemplo prolapso de la pared anterior que sostiene la vejiga. Si esto sucede, puede requerir futuras cirugías.

¿Existen complicaciones asociadas?

Las complicaciones más comúnmente reportadas para esta cirugía tanto en su forma abierta como laparoscópica incluyen:

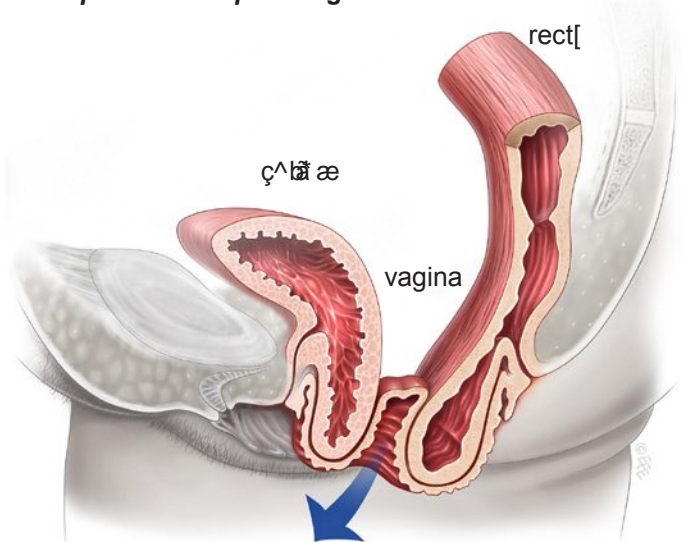
- Dolor (generalmente durante las relaciones sexuales) en un 2-3%.
- Exposición vaginal de malla en 2-3%.
- Daño a la vejiga, intestino o uréteres en 1-2%

También hay riesgos generales asociados a la cirugía que incluyen infección de la herida operatoria, infección urinaria, sangrado que requiere transfusión y trombosis venosa profunda (coágulos) en las piernas, infección pulmonar y problemas cardíacos. Su cirujano o anestesista discutirá con usted acerca de cualquier riesgo adicional que pueda ser importante para usted.

¿Qué preparación es necesaria antes de la cirugía?

Medicamentos (como aspirina) que afectan el sistema de coagulación de la sangre pueden requerir ser suspendidos antes de la cirugía. Algunos cirujanos recomiendan pre-

Prolapso de la cúpula vaginal



paración intestinal antes de la cirugía y su doctor le dará las instrucciones en caso de requerirlo. En la mayoría de los casos, se le pedirá ayuno de comida y líquidos durante las 6 horas previo a la cirugía.

Recuperación después de la cirugía

Usted puede esperar una estadía en el hospital de entre 2-5 días. Durante las primeras 6 semanas usted debería evitar trabajo doméstico pesado, incluyendo levantar bolsas pesadas, aspirar, etc. Una caminata liviana es un buen ejercicio. Comenzar con 10 minutos al día y aumentar el ejercicio gradualmente. Debe evitarse ejercicio aeróbico de entrenamiento durante las primeras 6 semanas luego de la cirugía. Natación, baños de spa, y las relaciones sexuales deben también ser evitadas ≈ 6 semanas post cirugía. Generalmente se recomiendan entre 4-6 semanas fuera del trabajo, este período puede ser mayor en caso de que su trabajo requiera gran esfuerzo físico.

Esperamos que usted haya encontrado útil este folleto. Por favor contacte a su médico en caso de requerir más información.

Colposacropexia completa

