

Presentación de un caso de mioma uterino gigante

Report of a case of giant uterine myoma

María del Carmen Leal Soliguera

Especialista de I Grado en Ginecología y Obstetricia. Máster en Atención Integral a la Mujer. Instructora de La Facultad de Ciencias Médicas "Miguel Enríquez", La Habana, Cuba. Hospital Adidome, Ghana, África.

RESUMEN

Se presenta el caso de una paciente de 30 años de edad, que acudió a la consulta de ginecología en enero de 1999, refiriendo que su abdomen estaba muy grande y pensaba en un embarazo. Al examinarla se encontró un tumor abdominal que clínicamente impresionó: un mioma uterino, que después se corroboró por la práctica de una ultrasonografía e histerosalpingografía.

Palabras clave: Útero, mioma uterino, fertilidad.

ABSTRACT

The case of a 30-year-old female patient that was seen at the gynecologist's office in 1999 because her abdomen was very big and she thought she was pregnant is presented. On examining her, it was found an abdominal tumor that was clinically impressive: a uterine myoma that was later confirmed by ultrasonography and histerosalpingography.

Key words: Uterus, uterine myoma, fertilitiy.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente de sexo femenino, de 30 años de edad, con antecedentes personales de infertilidad primaria no tratada, con deseos de la maternidad, y como antecedentes familiares refiere madre fallecida por un mioma complicado.

Nacida de parto eutócico, a término, asistió a la consulta de ginecología en el Hospital de Adidome, en Ghana, África porque notaba su abdomen grande, refiriendo además polaquiuria, constipación, tenesmo vesical, falta de aire, así como sangrados abundantes que causaban anemia severa en la paciente. Después de un buen interrogatorio y examen físico se diagnostica un mioma uterino gigante.

Se le practicó una histerosalpingografía, que dio como resultado que la cavidad miometrial no era suficiente para albergar un producto de la concepción, y se confirmó la existencia de un mioma submucoso. Por la clínica y por ultrasonografía se diagnosticó un mioma subseroso, por lo que se decidió, teniendo en cuenta la sintomatología de la paciente, tratamiento quirúrgico. Se realiza histerectomía total, y se obtiene una pieza correspondiente a un mioma uterino con un peso de 4,5 Kg.

La intervención del útero en la reproducción es múltiple y compleja. Este órgano debe ser suficientemente multifacético en sus actividades como para permitir que acontezcan una serie de fenómenos dentro de una estructura relativamente pequeña, que incluyen, el transporte de espermatozoides, la implantación del huevo y el mantenimiento del embarazo.¹ Es lógico, por tanto, deducir que su afección interferiría en el desarrollo del embarazo, y constituiría la causa de su infertilidad.^{1,2} Los miomas son neoplasias sólidas benignas, muy frecuentes durante las edades reproductivas.^{2,3}

COMENTARIO

Esta operación constituye un reto para la medicina cubana en el exterior. La operación fue realizada por una médica cubana, Especialista de I Grado en Ginecología y Obstetricia el 21 de enero de 1999, cuando se encontraba cumpliendo misión internacionalista en Ghana, en el continente africano.

La intervención fue realizada con ketalar como agente anestésico principal, atropina y valium, lo que realmente constituye un reto, por no cumplir los requisitos desde el punto de vista anestésico para realizarla; pero al no tener otra opción, la especialista cubana lo enfrentó para salvar una vida y aliviar las molestias que presentaba la paciente. Es difícil encontrar un caso como este en nuestro país, gracias a los adelantos de la medicina cubana y al acceso gratuito a los servicios de salud. La paciente no tuvo complicaciones inmediatas, mediatas, ni tardías.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tozzini R. Factor corporal en esterilidad e infertilidad humana. Buenos Aires: Editorial Científico-Técnica; 2003.p.53.

2. Rigol O. Obstetricia y ginecología. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2004.p.293-5.

3. Padrón Durán RS. Infertilidad femenina. Madrid: Editorial Científico-Técnica; 1998.p.54-5.

Recibido: 3 de junio de 2008.

Aprobado: 15 de junio de 2008.

María del Carmen Leal Soliguera. Edificio C-36, apto 12, Zona 6, Alamar, municipio Habana del Este, Ciudad de La Habana, Cuba. E mail: María.leal@infomed.sld.cu