



ProlapsoGenital

Tome hora:
610 80 00



Afiliada a Johns Hopkins
Medicine International para programas
de entrenamiento y mejora de calidad



Acreditada por
Joint Commission
International



Acreditada por
Joint Commission
International





1) ¿Qué es el prolapso genital?

El prolapso genital se produce en mujeres. Consiste en la caída de las paredes vaginales, acompañado de sus órganos vecinos. La pared vaginal anterior con la vejiga, la pared vaginal posterior con el recto y la parte alta o cúpula vaginal con el útero.

2) ¿Por qué se produce?

Debido a la debilidad o rotura de los tejidos que sostienen la vagina en su lugar. Habitualmente el comienzo de esta patología es con los embarazos.

3) ¿Tengo factores de riesgo?

El punto de partida de esta patología son los embarazos y los partos. Con el tiempo se asocian otros factores como: la edad, menopausia, cirugías pélvicas, obesidad, pujadores crónicos, trabajos que implican cargas de altos pesos, etc.

4) ¿Cómo se manifiesta este problema?

Habitualmente la consulta se debe a sensación de peso o la aparición de una masa en la zona genital. Además éste, se asocia con frecuencia a escape de orina y/o de gases o deposiciones.

5) ¿Cómo se hace el diagnóstico de prolapso genital?

El diagnóstico se realiza durante el examen ginecológico, y es clínico. Se debe considerar que en muchos casos se deben solicitar exámenes complementarios para estudiar las condiciones asociadas, tal como el escape de orina o de deposiciones.

6) ¿El tratamiento es siempre quirúrgico?

No. En algunos casos sólo es necesario la observación en el tiempo, especialmente cuando éste no produce síntomas importantes. En otros casos existe la posibilidad de tratamiento conservador con pesarios (anillo vaginal que sostiene las paredes vaginales en su lugar) . El tratamiento quirúrgico se reserva para los casos más avanzados y con mayores síntomas. En la actualidad existen diversas alternativas quirúrgicas, desde la utilización de tejidos propios hasta el refuerzo de las paredes vaginales con mallas.

7) ¿Cómo son los resultados?

Dependiendo del tipo de prolapso, serán los resultados. Afortunadamente en la actualidad con el entendimiento de esta patología, el estudio adecuado, el enfoque multidisciplinario y las nuevas técnicas quirúrgicas los resultados son muy buenos, sobre el 90% de éxito.

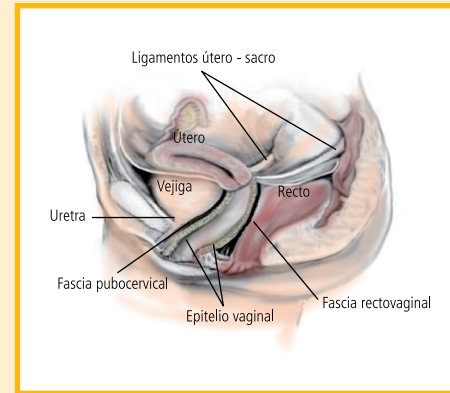


Diagrama que muestra sostén normal de vagina y órganos vecinos.

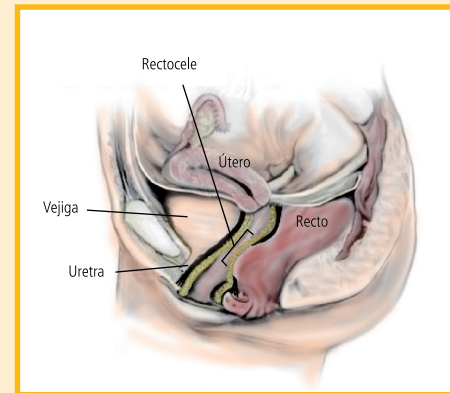
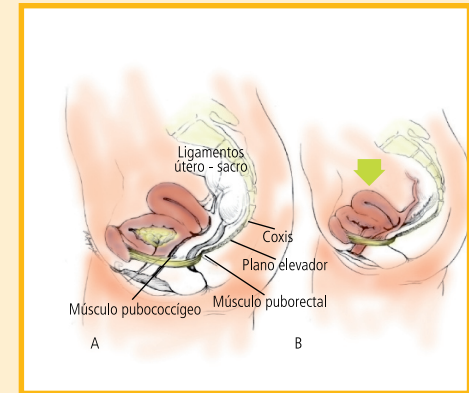


Diagrama que muestra daño de pared vaginal posterior.

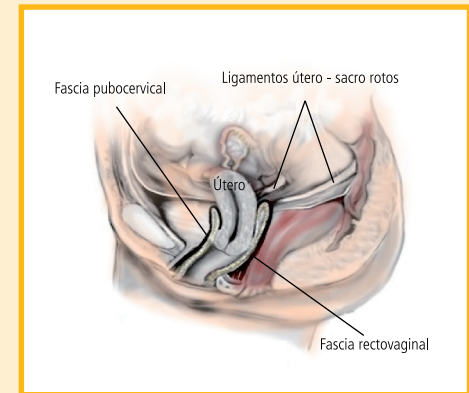


Diagrama que muestra daño de cúpula vaginal.