

2011 Octubre, 2(3): 1-1

IMPLICANCIAS ANATÓMICAS EN LA COLOCACIÓN DE MALLAS PARA LA CIRUGÍA DE CISTOCELE

T González, SG.; Vaccaro, S.; Rodríguez, D; Zuljevic, N.; Cardozo, J.

Cátedra de Anatomía "C". Facultad de Ciencias Médicas U.N.L.P.

E-mail: seba_tobia@yahoo.com.ar silvacc_55@hotmail.com

Introducción

La región obturatriz se ofrece como una opción segura para la colocación de mallas para tratar el cistocele, dado la baja probabilidad de lesiones vasculares y/o de órganos nobles.

Objetivos

El objetivo del presente trabajo es remarcar los reparos anatómicos y las implicancias de los mismos en la colocación de las mallas utilizadas para la resolución de cistocele.

Materiales y métodos

Se seleccionaron preparados de pelvis femeninas en las que se centró la disección sobre la región perivesical, obturatrices de ambos lados y la paredes laterales internas de la pelvis, considerando las características anatómicas normales y las variaciones halladas que pudieran tener implicancia en la cirugía para la colocación de malla transobturatriz, para ello se utilizaron agujas para la colocación de mallas de Jonshon & Jonshon de ambos lados reproduciendo la técnica utilizada *in vivo*.

Resultados

En ninguno de los preparados disecados se demostró alguna alteración o variante anatómica que pudiera provocar alguna complicación vascular intraoperatoria.

No se pudo demostrar la variabilidad anatómica que pudiera suceder con el llenado o vaciado vesical en el trayecto de la aguja hacia la pared antero lateral de la vagina dado el estado de retracción del órgano antes mencionado.

La región obturatriz presenta un cuadrante avascular y sin ningún elemento noble que pudiera lesionarse que es el cuadrante infero-interno, donde la aguja sólo atraviesa los músculos de la región.

Si hay que remarcar la necesidad de no sobrepasar la espina ciática al colocar la aguja posterior ya que se corre el riesgo de lesión vascular, al lesionar las ramas colaterales de la arteria hipogástrica

Conclusiones

Se realizó en los preparados anatómicos maniobras compatibles con la colocación de mallas para tratamiento de cistocele, cuidando, bajo control digital salir con la aguja posterior a nivel de la espina ciática. Queda por estudiar la variabilidad producida por el llenado vesical como factor de posibles complicaciones intraoperatorias.