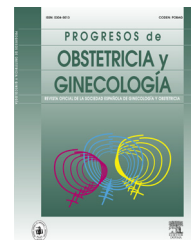




PROGRESOS de OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

www.elsevier.es/pog



INNOVACIÓN TÉCNICA Y METODOLOGÍA

Estudio descriptivo del nuevo sistema morcelador de histeroscopia diagnóstica-terapéutica

Jennifer Rovira Pampalona^{a,*}, María Degollada Bastos^a, Gemma Mancebo Moreno^b,
Esther Ratia Garcia^a, Gemma Escribano Montesdeoca^a, Ángel Guerra Garcia^a,
Joan Carles Mateu Pruñonosa^a y Pere Bresco Torras^a

^a Departamento de Ginecología y Obstetricia, Hospital d'Igualada, Igualada, Barcelona, España

^b Departamento de Ginecología y Obstetricia, Hospital del Mar, Barcelona, España

Recibido el 29 de abril de 2013; aceptado el 2 de julio de 2013

Disponible en Internet el 17 de septiembre de 2013

PALABRAS CLAVE

Histeroscopia
diagnóstica;
Histeroscopia quirúrgica;
Truclear System[®];
Energía bipolar;
Energía monopolar;
Energía mecánica

Resumen

Hipótesis: El nuevo sistema de morcelación es una técnica histeroscópica diagnóstica-terapéutica eficaz y segura para el tratamiento ambulatorio de pólipos endometriales.

Objetivo: Describir nuestra experiencia inicial con el nuevo sistema de morcelación histeroscópica Truclear System (Smith & Nephew) en término de polipectomías realizadas a nivel ambulatorio sin necesidad de derivación quirúrgica de la paciente.

Pacientes y métodos: Estudio observacional prospectivo no aleatorizado que incluye las 100 primeras pacientes en las que se les realizó una histeroscopia con el nuevo sistema morcelador entre junio del 2011 a enero del 2012 en el Hospital de Igualada. Se diferencian 2 grupos de pacientes. Grupo 1: 55 primeras pacientes que cumplen alguno de los criterios de inclusión establecidos para la realización de una histeroscopia; Grupo 2: 45 pacientes con sospecha diagnóstica-ecográfica de pólipo endometrial.

Resultados: Se realizó un total de 41 y 40 histeroscopias en el grupo 1 y 2 respectivamente, obteniendo una sospecha histeroscópica de pólipo endometrial en el 56 y 82,5% respectivamente. La tasa de éxito en la polipectomía fue del 100%, sin necesidad de derivación quirúrgica posterior en ningún caso y con una tolerancia buena o regular en el 91,3% de las pacientes.

Conclusión: El nuevo sistema morcelador permite la realización de la polipectomía a nivel ambulatorio sin necesidad de derivación quirúrgica en aquellas pacientes con diagnóstico ecográfico de pólipo.

© 2013 SEGO. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: Jenny_rovira@yahoo.com, Jrovira@csa.cat (J. Rovira Pampalona).

KEYWORDS

Diagnostic hysteroscopy;
Surgical hysteroscopy;
Truclear System®;
Bipolar energy;
Monopolar energy;
Mechanical energy

Descriptive study of a new diagnostic-therapeutic hysteroscopic morcellation system**Abstract**

Hypothesis: The new morcellation system is a safe and effective diagnostic-therapeutic technique for the outpatient management of endometrial polyps.

Objective: To describe our initial experience with the new mechanical Truclear System (Smith&Nephew) hysteroscope in a number of polypectomies performed in the outpatient setting without the need for surgical referral.

Patients and methods: An observational prospective non-randomized study was performed in 100 patients who underwent hysteroscopy between June 2011 and January 2012 at the Igalada Hospital. There were two patient groups: group 1 included the first 55 patients who met the inclusion criteria for hysteroscopy and group 2 included 45 patients with endometrial polyps suspected on ultrasound.

Results: We performed 41 and 40 uneventful hysteroscopies in groups 1 and 2, respectively, 56 and 82.5% were suspected endometrial polyps, respectively. Polypectomy was 100% successful in all patients. None of the patients were referred for surgery. Tolerance was moderate to good in 91.3% of the patients.

Conclusion: The new morcellator system allows polypectomies to be conducted in outpatients with an ultrasound diagnosis of polyps, without the need to refer the patient for surgery.

© 2013 SEGO. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La prevalencia de pólipos endometriales en pacientes con sangrado anormal presenta un rango amplio que depende del estado hormonal de la paciente. Se estima una prevalencia general de pólipos endometriales de un 24-25%^{1,2}, con una mayor incidencia entre los 40 y 65 años². Normalmente los pólipos endometriales son benignos, aunque un 0,5-1% pueden transformarse en malignos^{1,3-6}, motivo por el cual, son considerados factores de riesgo para el cáncer endometrial.

Hasta la llegada de la era histeroscópica, la ecografía era el método diagnóstico más importante para la enfermedad endometrial. En la actualidad la prevalencia en el diagnóstico de pólipos endometriales está incrementado considerablemente gracias a las recientes innovaciones técnicas que han revolucionado el campo de la histeroscopia, tanto en el ámbito diagnóstico como quirúrgico. La histeroscopia se considera el patrón de oro para el diagnóstico de enfermedad de cavidad, permite realizar un completo examen de la cavidad uterina con posterior resección de enfermedad intracavitaria a nivel ambulatorio, sin ningún tipo de anestesia ni dilatación cervical, hecho que permite salvaguardar los riesgos o complicaciones que suponen un acto quirúrgico para la paciente.

El nuevo sistema de histeroscopia diagnóstica con posibilidad terapéutica se presenta en el mercado ginecológico como una técnica innovadora que permite reducir la tasa de pacientes que requieren una histeroscopia quirúrgica para la resección de pólipos endometriales.

El trabajo presentado se basa en la recogida y descripción de los primeros 100 casos de polipectomías realizadas a nivel ambulatorio en nuestro centro desde la introducción del nuevo sistema morcelador, presentándose así la eficacia y seguridad de la histeroscopia con energía mecánica, las dificultades de la técnica ambulatoria, entre otras observaciones realizadas durante los 6 primeros meses de su utilización.

Pacientes y métodos**Diseño**

Estudio observacional prospectivo con inclusión consecutiva de 100 pacientes entre junio del 2011 a enero del 2012. Se diferencian 2 grupos de pacientes:

- Grupo 1: 55 primeras pacientes que cumplen alguno de los criterios de inclusión para la realización de una histeroscopia.
- Grupo 2: 45 pacientes que presentan un diagnóstico ecográfico de pólipo endometrial.

El sistema histeroscópico utilizado en todas las pacientes es el nuevo histeroscopia con posibilidad diagnóstica-terapéutica con energía mecánica Truclear System® (Smith&Nephew).

Criterios de inclusión

El primer grupo de pacientes presenta los criterios de inclusión propios de nuestro protocolo hospitalario para la realización de la histeroscopia diagnóstica (tabla 1). El segundo grupo incluye de forma exclusiva a todas aquellas pacientes con diagnóstico ecográfico de pólipo endometrial (tabla 2).

Criterios de exclusión

Son idénticos para todas las pacientes del estudio, y son los mismos que se utilizan en nuestro centro según protocolo establecido (tabla 3).

Si la paciente cumple los criterios y acepta su inclusión en el estudio firma el consentimiento informado para la realización de la histeroscopia. El día de la intervención la paciente acude a la zona ambulatoria sin ninguna preparación previa. Según protocolos de nuestro hospital, no se

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3968909>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3968909>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)