

CONFERENCIA

Enfermedad Inflamatoria Pélvica.

Dra. C. Stalina Santisteban Alba
Profesora Titular. Consultante.
Facultad “Salvador Allende”
Universidad Médica de la Habana

Frase célebre



“ La paciente adquiere la enfermedad inflamatoria pélvica casi siempre acostada y raras veces de pie”

**Profesor
Manuel Veranes**



Enfermedad Inflamatoria Pélvica



Enfermedad Inflamatoria Pélvica



OBJETIVOS



- Conocer los factores etiopatogénicos.
- Conocer el cuadro clínico de las formas aguda y crónica de la EIP.
- Saber el tratamiento adecuado según la forma clínica de la enfermedad.



Enfermedad Inflamatoria Pélvica



Concepto

Harrison

Infección ascendente del útero, las trompas de Falopio y los ligamentos anchos que puede ser primaria (generalmente por transmisión sexual) o secundaria a algún procedimiento quirúrgico o diagnóstico.

Carvalho:

Síndrome infeccioso del aparato reproductor femenino atribuido al ascenso de microorganismos desde la vagina y el endocervix al endometrio, trompas de Falopio y estructuras adyacentes, se puede manifestar de forma aguda, subaguda, recurrente y crónica.

Panel de expertos

- Infección del tracto genital superior:
- Salpingitis aguda.
- Absceso tuboovarico.
- Absceso tuboovarico roto.



Enfermedad Inflamatoria Pélvica

Factores de riesgo



Factores de Riesgo

- Comienzo actividad sexual a edades tempranas.
- Mujeres jóvenes.
- Contracepción.
- Mujeres solas.



MUJERES DE RIESGO

CDC

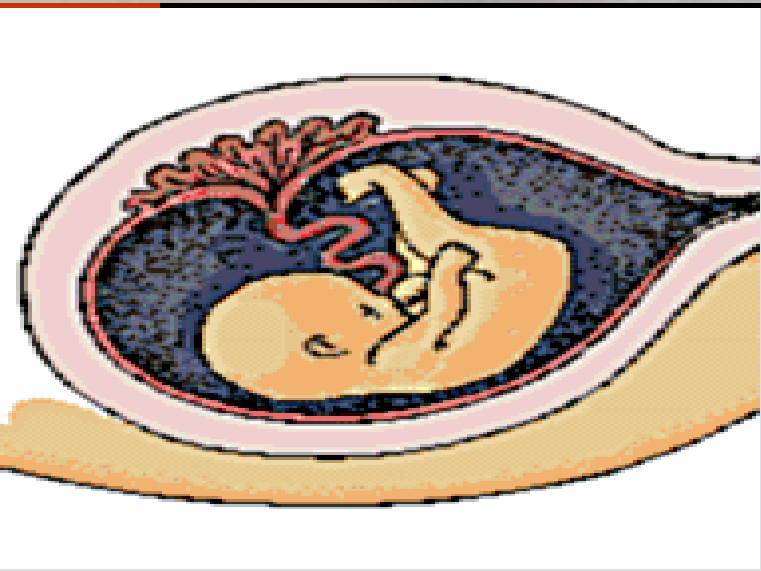
- ✓ **Edad: 15 a 20 años**
- ✓ **Raza: No blanca**
- ✓ **Soltera**
- ✓ **Muchas parejas sexuales en el año (Edad mediana)**
- ✓ **No uso de M.A.C. de barrera**



FACTORES DE RIESGO.



- Antecedentes de episodios de EIP e ITS.
- Vaginosis bacteriana.
- Procedimientos diagnósticos o quirúrgicos sobre el útero.



FACTORES DE RIESGO ...

- Tabaquismo.
- Nivel socio-económico bajo.
- Deficiente atención al parto normal.
- Duchas vaginales.

AGENTES CAUSALES

- *Neisseria Gonorrhoeae*.



- *Chlamydia Trachomatis*.
- *Micoplasmas Hominis* y *Ureaplasma Urealyticum*.
- Aerobios (*Streptococos*, *E. Coli*, *Haemofilus I*, *Estafilococos*.).
- Anaerobios (*Bacteroides*, *Peptococos*, *Pepto estreptococos*).

Vías de propagación

- Ascendente (facilitada por
- Linfática.
- Contigüidad.
- Sanguínea

Formas clínicas ...

- Aguda.
- Subaguda.
- Crónica.
- Recurrente.

Estadios clínicos

- Salpingitis aguda sin peritonitis.
- Salpingitis aguda con peritonitis.
- Salpingitis aguda con evidencias de oclusión o absceso tuboovarico.
- Absceso tuboovarico roto.

Cuadro Clínico



Enfermedad Inflamatoria Pélvica.

Cuadro clínico

- Dolor abdominal: En la línea media y en hipogastrio.
- Colporrea mucupurulenta.
- Disuria, polaquiuria y uretritis.
- Dolor y tenesmo anorrectal.
- Hemorragia y secreción rectal por proctitis.

Cuadro Clínico ...

- Náuseas y vómitos.
- Hemorragia vaginal (por endometritis).
- Dolor en cuadrante superior derecho y pleurítico.(Peri hepatitis).
- Dolor abdominal generalizado.(Peritonitis generalizada).

Examen físico

- Abdomen: Dolor a la palpación en hipogastrio o generalizado, reacción peritoneal y RHA disminuidos por íleo.
- Espéculo: Colporrea mucopurulenta, inflamación del cuello y sangramiento en forma de manchas.

Examen físico ...

Tacto bimanual:

- Dolor a la movilización del cuello, abombamiento o dolor en fondo de saco de Douglas, palpación de masas anexiales.

Examen Físico ...

- Frecuencia cardiaca: aumentada.
- Temperatura: Elevada o normal
- FR: Aumentada en casos graves.
- T/A.: modificada en casos graves.
- Inspección: en casos graves ansiedad, sudoración.

COMPLEMENTARIOS

- Hemograma completo.
- Eritrosedimentación.
- Proteína C reactiva.
- Coagulograma.
- Gasometría Arterial.
- Serología.

COMPLEMENTARIOS ...

- **B-HCG.**
- **Laparoscopia.**
- **US.**
- **Culdocentesis.**
- **Gramm Endocervical y cultivos específicos.**