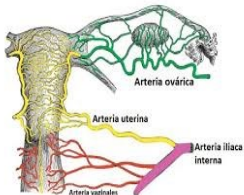


TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE URGENCIA EN PACIENTES CON CÁNCER DE CUELLO UTERINO AVANZADO

Luis Villalta Marcoff, Andrés Dini, Gustavo Tamashiro, Alejandro Salvatierra, Patricio Rattagan, Gustavo García, Fonseca Federica, Miguel Villegas.

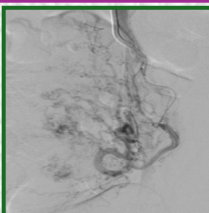
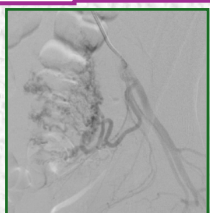
Objetivo:

Describir el abordaje endovascular en pacientes con cáncer de cuello uterino avanzado que requirieron embolización de arterias uterinas para controlar la hemorragia vaginal grave, que fueron intervenidos de urgencia en un solo centro de referencia.

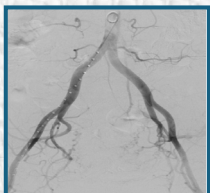


Metodología: Estudio retrospectivo, descriptivo, observacional y longitudinal de pacientes consecutivos con diagnóstico de hemorragia vaginal grave secundaria a cáncer de cuello uterino avanzado que fueron tratados de urgencia con abordaje endovascular entre enero de 2021 y enero de 2025. Un grupo de pacientes fueron remitidos desde el servicio de ginecología del mismo centro y otro grupo fueron derivaciones de otros centros aledaños que no cuentan con la complejidad necesaria para realizar este tipo de procedimientos.

EMBOLIZACION DE ARTERIA UTERINA IZQUIERDA



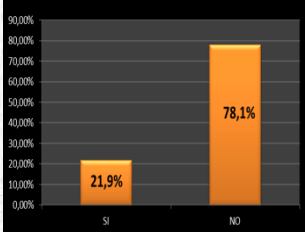
EMBOLIZACION DE ARTERIA UTERINA DERECHA



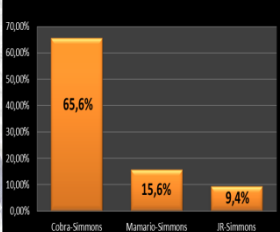
Resultados:

- 32 pacientes fueron sometidas a tratamiento endovascular urgente por hemorragia vaginal grave, secundaria a cáncer de cuello uterino avanzado.
- La edad promedio fue de 38 +/- 8 años (rango: 25-60).
- El 68,8% fueron derivaciones del servicio de ginecología del mismo centro y 31,2% eran derivaciones de otros centros aledaños.
- En todos los casos se utilizó acceso femoral derecho.
- En el 87,5% se utilizó microcatéter.
- El tiempo de radioscopia fue de 24 +/- 9 minutos.
- El volumen de contraste utilizado fue de 114 +/- 58 mililitros.
- El éxito angiográfico y clínico fue del 100%.
- La mortalidad a 30 días fue del 0%.

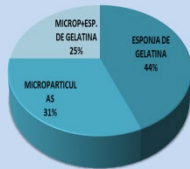
INESTABILIDAD HEMODINAMICA



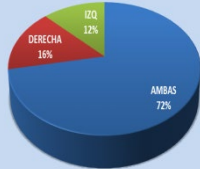
CATETER UTILIZADOS



MATERIAL EMBOLIZANTE UTILIZADO



ARTERIAS UTERINAS EMBOLIZADAS



Conclusión: La hemorragia vaginal grave secundaria a cáncer de cuello uterino avanzado es una urgencia ginecológica. La embolización selectiva con esponja de gelatina y micropartículas fue un procedimiento rápido, exitoso, con bajo índice de comorbilidad y puede ser una alternativa en el tratamiento de hemorragia vaginal grave en pacientes con cáncer de cuello uterino avanzado y otras patologías hemorrágicas ginecológicas. Sin embargo, al ser un procedimiento que se realiza sólo en centros de alta complejidad, se dificulta el acceso universal.