

# INVERSIÓN UTERINA

Quirós Muriel Carolina Yolanda, Barba Córdoba Inés María, Carmona Romera, Ana Belén  
Matronas del Hospital Infanta Margarita, Cabra – Matrona del Área Sanitaria de Antequera

## INTRODUCCIÓN

La inversión uterina es una complicación puerperal donde se produce una invaginación total o parcial del fondo del útero a través del cuello uterino. Se trata de una complicación infrecuente, pero constituye una de las entidades más graves que se pueden producir en un parto. Se produce en la tercera fase del parto llamada alumbramiento y puede derivar en grandes complicaciones como son la hemorragia masiva, una rotura uterina o la realización de una histerectomía, de ahí que se trate de una urgencia muy grave. Cursa con un estado de hemorragia masivo con el consiguiente probable shock materno y alta mortalidad, si no se actúa de forma correcta.

Hay diferentes tipos, teniendo en cuenta el tiempo transcurrido, si se produce dentro de las primeras 24h, durante el primer mes o después de los 30 días.

También pueden clasificarse en 4 grados, de menor a mayor gravedad.

Aunque está estudiado que la inversión uterina se trata de una entidad idiopática, se describen una serie de factores susceptibles de poder causarla: realizar una presión intraabdominal elevada, tracción excesiva del cordón umbilical o la realización de la maniobra de Credé.

También se han descrito algunos factores predisponentes, como pueden ser la debilidad de las paredes musculares, tanto uterinas como abdominal, el tipo de inserción de la placenta, tipos y longitud de los cordones umbilicales, presencia de tumoraciones, partos prolongados y uso de oxitocina, fetos macrosómicos, baja paridad, edad joven o haber tenido ya un episodio previo de inversión uterina.

## RESULTADOS

La incidencia de los casos de inversión uterina es muy baja pero se trata de una entidad muy grave.

Existe una triada diagnóstica clara y aceptada de la inversión uterina: dolor, hemorragia y shock, siendo la hemorragia el primer síntoma y el shock se produce por la cantidad de sangre perdida y a la respuesta neurológica que se produce tras la tracción de los nervios peritoneales y del ligamento ancho, durante la inversión

Aunque los síntomas clínicos suelen ser suficientes en la mayoría de los casos para llegar al diagnóstico, se han descrito métodos de imagen que pueden ayudar en el diagnóstico. Hsieh y Lee llevo a cabo el estudio de los hallazgos ecográficos, que apoyan al diagnóstico clínico.

En cuanto al tratamiento, es muy importante el reconocimiento de los síntomas para poder llegar de forma pronta al diagnóstico y así poder establecer un tratamiento exitoso. La resolución urgente de un útero invertido tiene una importancia vital, dado que se ha visto que cuanto más tiempo permanece invertido, más difícil será su reposición a su estado de normalidad previo. El tratamiento de la hipovolemia y el shock se debe efectuar de forma inmediata, con sueroterapia y soluciones cristaloides.

Se describen técnicas para la corrección de la inversión uterina. La maniobra de Johnson, descrita en 1949, es la técnica más empleada para reducir de forma manual el útero invertido.

## CONCLUSIONES

La inversión uterina se trata de una complicación obstétrica con una incidencia variable pero muy grave. Se suele diagnosticar de forma clínica, aunque también se pueden emplear algunas pruebas de imagen que pueden ayudar al diagnóstico. Una vez realizado el diagnóstico, la actuación debe ser inmediata, primero con tratamiento conservador pero si no hay éxito es necesario un abordaje quirúrgico

## OBJETIVOS

Conocer el manejo de la situación de inversión uterina cuando se produzca y así adecuar la actuación de los profesionales sanitarios implicados

## MATERIAL Y MÉTODO

Se ha realizado una revisión bibliográfica sobre los estudios publicados sobre el tema. Se han consultado las bases de datos Pubmed, Cinahl, Scopus, Cochrane, Dialnet y en el buscador Google Académico. Se limitó la búsqueda el intervalo entre el año 2014-2024. Otros criterios de inclusión fueron: acceso al texto completo y texto en inglés o español. Se usaron los siguientes descriptores en inglés: “Uterine Inversion, “Emergency Treatment”, “Obstetrics” y “Management”.

De un total de 9 publicaciones, fueron seleccionadas finalmente 3 donde se abordaba directamente el tema de la inversión uterina y su manejo en los servicios de obstetricia y se excluyeron el resto por tratar el tema de forma secundaria.

### Inversión Uterina



## BIBLIOGRAFÍA

- Wendel MP, Shnaekel KL, Magann EF. Uterine Inversion: A Review of a Life-Threatening Obstetrical Emergency. *Obstet Gynecol Surv.* 2018 Jul;73(7):411-417.
- Lisik F, Plonka S, Fize C, Calle M, Pennehouat G. Une urgence obstétricale rarissime: inversion utérine puerpérale aigue. *J gynécol Obstet Biol Reprod.* 2004;33:546-50.
- Livingston SL, Booker C, Kramer P, et al. . Chronic uterine inversion at 14 weeks postpartum. *Obstet Gynecol.* 2007;109:555-7