

SÍNDROME DE INSENSIBILIDAD A LOS ANDRÓGENOS

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

Dra. Esther Molina

Hospital General Universitario Gregorio Marañón

MADRID

7 - 8 de Octubre 2006

EQUIPO MÉDICO
MULTIDISCIPLINARIO

+

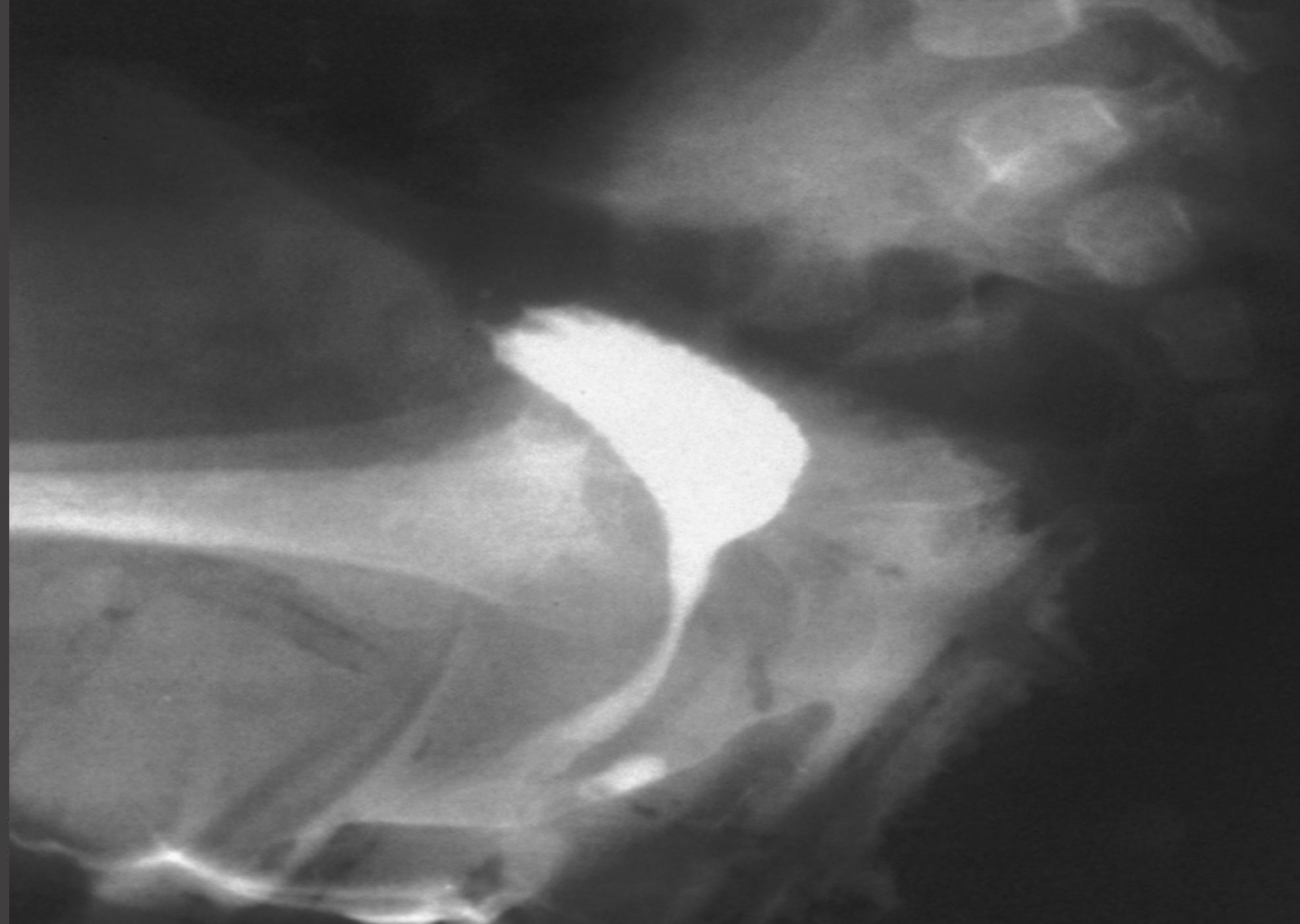
PADRES

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO INDIVIDUALIZADO

EDAD DE DIAGNÓSTICO
ANATOMIA

MÉTODOS DIAGNÓSTICOS

- I. - RADIOLOGIA
(ecografía, vaginograma)
- II. - ENDOSCOPIA
- III. - LAPAROSCOPIA



PROPUESTA DE RECONSTRUCCIÓN

PAIS

ALT. DEL DESARROLLO SEXUAL

TRATAMIENTO PRECOZ

CAIS

HIPOPLASIA O AUSENCIA VAGINAL

ADOLESCENCIA

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO:

I.- EXTRIPACIÓN DE LAS
GÓNADAS

II.- CIRUGÍA DE LOS GENITALES
EXTERNOS

EXTIRPACIÓN DE GÓNADAS

PAIS
PRECOZ

CAIS
ADOLESCENCIA
PRECOZ SI ESTÁN HERNIADAS

EN
TODOS
LOS
CASOS

I.- ALT. DEL DESARROLLO SEXUAL

- Cirugía precoz (menores de 1 año)
- Cirugía en un solo tiempo
- Reducción del clítoris, plastia de labios menores con piel del megaclítoris
- Calibrar vagina
- Extirpación de gónadas

II. - HIPOPLASIA O AUSENCIA VAGINAL

- Neovagina con intestino (sigma) en la adolescencia
- Extirpación de gónadas

OBJETIVOS DE LA RECONSTRUCCIÓN VAGINAL:

- UN SOLO TIEMPO QUIRÚRGICO
- SENSIBILIDAD, DISTENSIBILIDAD Y
ELASTICIDAD
- DISMINUIR LA MORBILIDAD DE LAS ZONAS
DONANTES
- EVITAR EL USO DE MOLDES Y DILATADORES
- APTA PARA LAS RELACIONES SEXUALES

MÉTODOS DE RECONSTRUCCIÓN

VAGINAL:

NO QUIRÚRGICOS (presión)

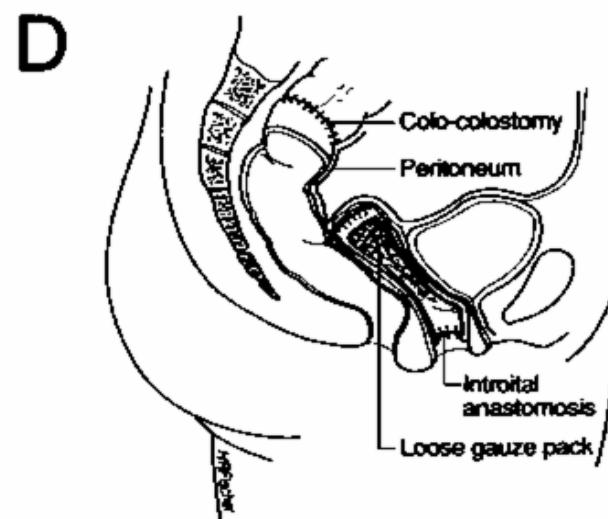
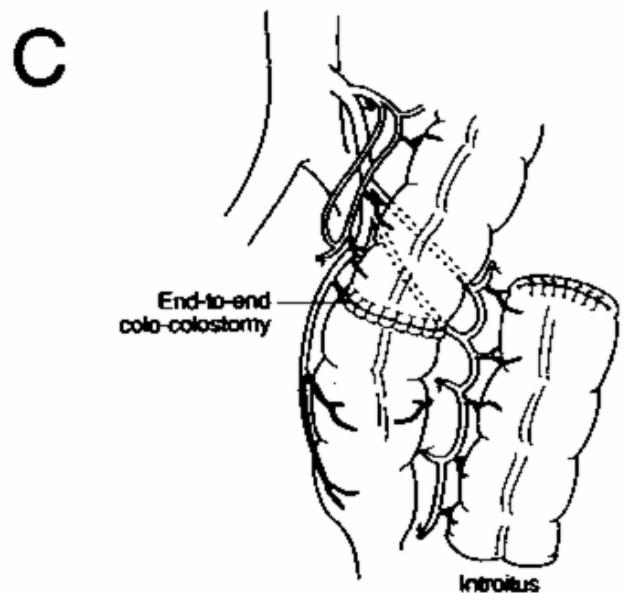
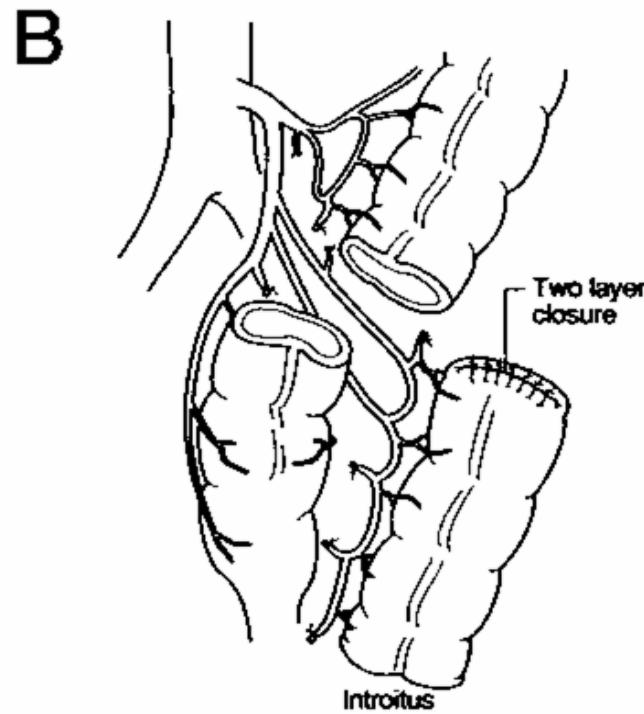
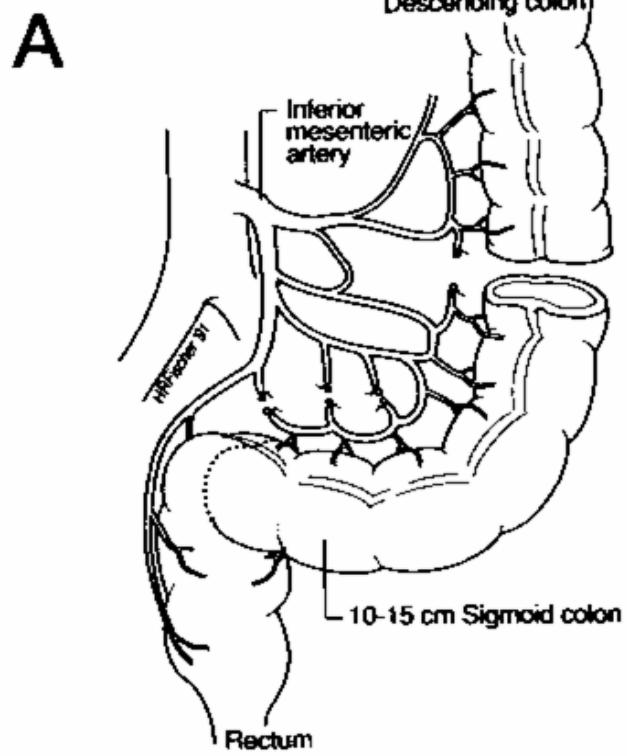
QUIRÚRGICOS:

- Injerto libre de tejido (McIndoe = piel)
- Colgajos locales o distales (piel, fascia, músculo)
- Intestino grueso

Sustitución vaginal con intestino

por:

- Aspecto estético excelente
- No requiere dilataciones
- No necesita lubricación
- Complicaciones infrecuentes
- Relaciones sexuales satisfactorias



CONCLUSIONES

- **Seguimiento a muy largo plazo**
 - **Revisión obligatoria en la adolescencia**
- **Cuidar aspectos psicológicos y sexuales**