



CONGRESO NACIONAL  
DE MEDICINA GENERAL  
Y DE FAMILIA

San Sebastián  
18-20 Mayo 2017



# DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA PÉLVICA

Núria Blasco Ahicart<sup>1</sup>, Lidia Paino Pardal<sup>1</sup>  
1. Médico MFyC. CAP Guineueta, Barcelona

## Introducción

La enfermedad inflamatoria pélvica (EIP) es una infección del tracto genital superior. El diagnóstico es difícil, dado que la clínica es inespecífica. Se asocia a complicaciones como la sepsis aguda y la esterilidad a largo plazo. A raíz de un caso clínico hemos revisado los criterios diagnósticos.

## Descripción del caso

Mujer de 30 años, antecedente de infección por Chlamydia en 2010. Paridad 0.0.0.0. Portadora de dispositivo intrauterino (DIU) desde 2009, sexualmente activa sin pareja estable. Consulta por dolor en hemiabdomen inferior de 4 días, febrícula y metrorragia disfuncional de 10 días. En la exploración física dolor en hipogastrio y en el tacto vaginal la movilización cervical es dolorosa. Espéculo: vagina y cérvix normal, flujo no valorable por sangrado vaginal. Se deriva urgencias de Ginecología donde se realiza analítica con leucocitosis 12.000 y VSG 28 mm/h, ecografía vaginal: quiste anexial izquierdo compatible con endometriosis ovárica, DIU intracavitario, TAC abdominal: trompas de Falopio con signos inflamatorios y cultivo vaginal: Chlamydia trachomatis. Ingresa con el diagnóstico de enfermedad inflamatoria pélvica. Se retira el DIU y se inicia tratamiento con cefoxitina y doxiciclina.

## Estrategia práctica de actuación

Los factores de riesgo de la EIP son múltiples parejas sexuales, infecciones de transmisión sexual, historia previa de EIP y utilizar DIU.

La clínica es dolor hipogastrio, cambios en el flujo vaginal, sangrado genital anormal, dispareunia y fiebre.

El diagnóstico se basa en los criterios de Hager modificados por la SEGO. Se sospecha EIP cuando se cumplen todos los criterios mayores (dolor abdominal inferior, dolor a la movilización cervical, dolor anexial, historia de actividad sexual reciente y ecografía compatible) y al menos uno de los menores (Fiebre >38°C, leucocitosis > 10.500, VSG elevada y cultivo positivo para gonococo o Chlamydia).

Suele requerir tratamiento hospitalario.

## Palabras clave

Enfermedad inflamatoria pélvica, dolor abdominal

## Bibliografía

Grupo de Enfermedades de Transmisión Sexual. Documento de consenso de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. 1a ed Madrid: International Marketing and Communication, S.A; 2004.

Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria. Guía de Actualización en Atención Primaria. 4.a ed. Barcelona; 2011.