



## Declaración de consenso de AUGS: Manejo de problemas de malla

3 de julio de 2020

Volumen 65, Número 07

*La Sociedad Estadounidense de Uroginecología (AUGS) publicó nueva información sobre el manejo de los problemas de la malla, que incluye orientación, algoritmos de tratamiento y formas de optimizar los resultados del tratamiento para estas complicaciones.*

El enfoque científico para categorizar las complicaciones de la malla, así como los métodos óptimos para abordarlas, se ha complicado por la rápida proliferación y evolución de materiales y técnicas que se han utilizado durante los últimos 20 años en el tratamiento quirúrgico de los trastornos del suelo pélvico.

Además, la terminología utilizada para diagnosticar y categorizar las complicaciones de la malla, así como las descripciones de los procedimientos quirúrgicos para manejarlas, se han adoptado de manera inconsistente, lo que dificulta aún más el desarrollo de una experiencia colectiva con un léxico estandarizado.

Las mujeres que experimentan complicaciones con la malla deben ser escuchadas y deben tener acceso a los recursos y proveedores que estén más capacitados para ayudar. Muchas mujeres requieren múltiples procedimientos para abordar las complicaciones de la malla y, para algunas de estas pacientes, el alivio es incompleto.

Debemos esforzarnos por optimizar el tratamiento en el diagnóstico inicial de una complicación relacionada con la malla.

Esta declaración de posición tiene 4 objetivos:

- 1: Utilizando la mejor y más relevante evidencia disponible, proporcione orientación al subespecialista del FPMRS que atiende a pacientes que pueden estar experimentando complicaciones con la malla.
- 2: Proporcionar un algoritmo que describa las opciones de tratamiento para los pacientes con complicaciones relacionadas con la malla que pueda utilizarse como plataforma para la toma de decisiones compartida en el tratamiento de estas complicaciones.
- 3: Identificar y priorizar las lagunas en la evidencia sobre complicaciones específicas de la malla y sus tratamientos.

4: Identificar las características del proveedor y del centro de salud que pueden optimizar los resultados de los tratamientos para estas complicaciones.

El algoritmo de tratamiento requiere una terminología coherente y precisa para los procedimientos de tratamiento, de la siguiente manera:

- **Revisión de la malla:** o no se quita ninguna malla (p. Ej., Disecando y cerrando principalmente el epitelio vaginal), o se quita un pequeño borde de la malla de manera que la integridad estructural del implante quede intacta.
- **Escisión parcial de la malla vaginal:** se extrae o secciona un segmento / componente de la malla, de manera que se altera la integridad estructural del implante.
- **Escisión completa de la malla vaginal:** se extirpa la totalidad de la malla *que está en contacto con la vagina*.
- **Escisión extravaginal de la malla:** extracción de segmentos o componentes de la malla más allá de la vagina o que no están en contacto con ella.
- **Escisión total de malla:** el objetivo quirúrgico es la extracción del 100% del implante; extirpación.

Se presenta el algoritmo de tratamiento, junto con el nivel de evidencia que respalda cada nodo de decisión. Reconociendo que algunos pacientes requerirán más de un procedimiento, se recomienda que no se repitan los tratamientos; si un tratamiento dado no tiene éxito, se debe considerar avanzar al siguiente elemento del algoritmo.

El texto completo de “Manejo de las complicaciones relacionadas con la malla para el especialista en FPMRS” se puede

encontrar [https://www.augs.org/assets/1/6/Joint\\_Position\\_Statement\\_on\\_the\\_Management\\_of.1.pdf](https://www.augs.org/assets/1/6/Joint_Position_Statement_on_the_Management_of.1.pdf)

---

*Este fue creado en asociación con la American Uroginecologic Society (AUGS). AUGS se estableció en 1979 y representa a más de 1.900 miembros, incluidos médicos en ejercicio, enfermeras practicantes, fisioterapeutas, enfermeras y profesionales de la salud e investigadores de muchas disciplinas.*



Fuente: <https://www.contemporaryobgyn.net/view/augs-consensus-statement-managing-mesh-problems>