

# A PROPÓSITO DE UN CASO: DIÁSTASIS DE LA SÍNFISIS PÚBICA COMO CAUSA DE DOLOR PÉLVICO EN EL EMBARAZO

Jorge Calvera Allué, Raúl Garcés García, Carlos Fernández Ortega, Isabel Sánchez Salmerón, Marina García Arévalo

## INTRODUCCIÓN

La diástasis de la sínfisis púbrica es una causa de dolor pélvico en el embarazo y puerperio. Su etiología es multifactorial y produce clínica de dolor en pubis y limitación funcional. Se considera fisiológica una separación de la sínfisis púbrica de hasta 10 milímetros durante la gestación y el parto.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Exponemos el caso de una paciente mujer de 33 años, primigesta, sin antecedentes personales de interés, que refiere dolor en pubis horas después del parto. A la exploración presenta dolor inguinal bilateral y en sínfisis púbrica, sin afectar a la articulación sacroilíaca. El rango de movilidad de ambos miembros inferiores se encuentra conservado, con estabilidad de anillo pélvico.

La paciente no tolera deambulación debido al dolor. Solicitamos radiografía anteroposterior de pelvis, en la que se aprecia diástasis de sínfisis púbrica con separación de 35 mm, sin apreciarse lesiones en articulación sacroilíaca.

Decidimos tratamiento conservador mediante fármacos analgésicos, reposo en cama, deambulación asistida y profilaxis antitrombótica.

## CONCLUSIONES

La diástasis de la sínfisis púbrica es una complicación poco frecuente que afecta de forma importante a la calidad de vida de las mujeres en el puerperio. Su incidencia es variable, lo que hace que sea una patología infradiagnosticada. Es fundamental realizar un adecuado diagnóstico diferencial con otras entidades que pueden causar dolor pélvico en el embarazo. El tratamiento depende de la clínica y grado de separación de la sínfisis púbrica. La mayoría responde bien a tratamiento conservador, recurriendo a tratamiento quirúrgico en caso de desplazamiento mayor de 40 milímetros o inestabilidad pélvica.

## RESULTADOS

En seguimiento posterior en consulta a los dos meses, la paciente se encuentra asintomática. No refiere dolor inguinal ni en sínfisis púbrica. Mantiene rango de movilidad completo sin alteraciones. Deambula sin ayudas mecánicas. En la radiografía de pelvis de control la separación entre ramas púbricas es de 8 milímetros.

