

## Disfunción del piso de la pelvis en pacientes que son mujeres

La disfunción del piso de la pelvis es un grupo de condiciones común en las mujeres, especialmente luego de la menopausia. Está causada por el debilitamiento los músculos en la pelvis. Este debilitamiento puede afectar la micción, la defecación (movimientos intestinales), y el soporte de los órganos pélvicos, llevando al prolapso (abultamiento hacia fuera) de la vagina o el recto.

Estas condiciones pueden causar mucho malestar. Un diagnóstico preciso es importante para un tratamiento adecuado.

Los estudios por imágenes pueden ayudar a diagnosticar el problema. Estos estudios incluyen la fluoroscopia (video de rayos X), la RMN, y el ultrasonido (US). Estos estudios podrían requerir del uso de contraste (líquido o tinta) que se administra de forma oral, se inyecta en las venas, o se coloca en la vagina, la vejiga, o el recto, dependiendo del estudio. Algunos estudios se hacen mientras el paciente está orinando o defecando.

El estudio por imágenes adecuado generalmente está basado en el tipo específico de problema en el piso de la pelvis. La fluoroscopia y la RMN son generalmente estudios adecuados para mujeres con prolapso (abultamiento hacia afuera) de la vagina o del recto.

La fluoroscopia es generalmente adecuada para el diagnóstico inicial de personas con problemas para orinar (pérdidas de orina, micción frecuente, urgencia para orinar, y dificultad para vaciar la vejiga). También podrían ser adecuados algunos tipos especializados de US y RMN.

Para las personas con problemas para defecar (incontinencia, defecación forzada, urgencia para defecar, dificultad para pasar las heces), generalmente son adecuados tipos especializados de fluoroscopia, US, y RMN.

Para las personas que han sido sometidas a cirugía del piso pélvico, o con otras complicaciones crónicas, generalmente son adecuados estudios especializados por RMN.

Para más información, visite la página sobre Defecografía por RM (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/pelvic-pain>).

—Por Anika Shah y Nina S. Vincoff, MD. Esta información apareció originalmente en *Journal of the American College of Radiology*.

### Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

**Nota:** Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

### Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook,

IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2026 Radiological Society of North America (RSNA)