

Cáncer de cérvix en pieza de conización: esquema diagnóstico-terapéutico a propósito de un caso clínico

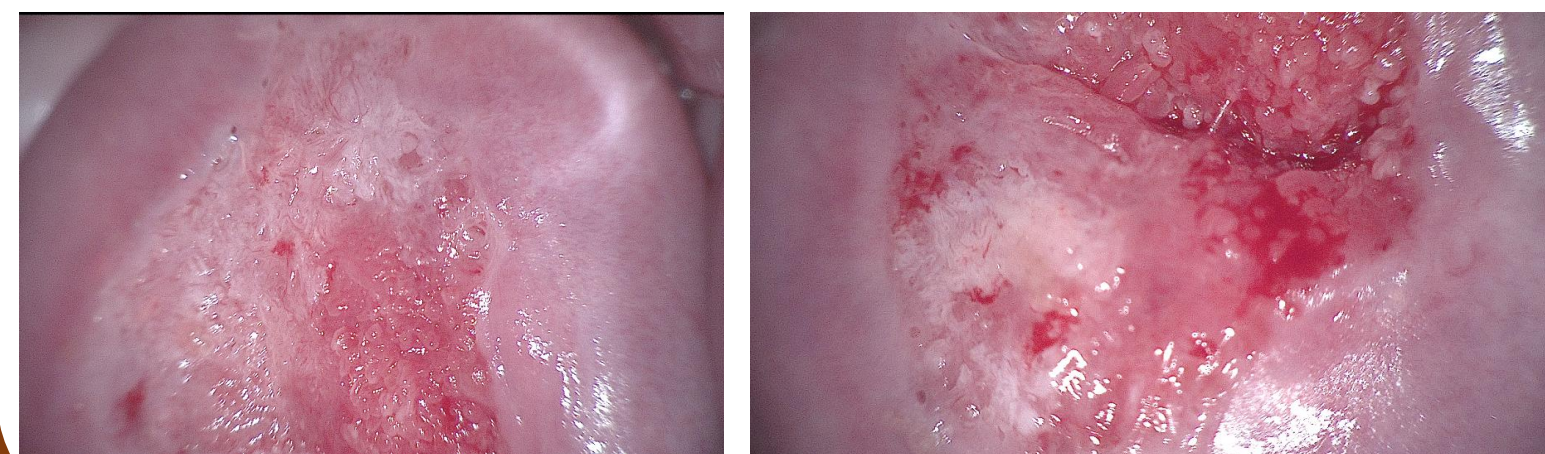
Gorgan, LS; Soler Mialaret, L; Gil Fuentes, B; López Fernández, JA.

Datos clínicos

- **Mujer de 32 años.**
- MC: Remitida a consulta de Patología Cervical por citología **ASCUS y VPH +** (18 y AR no 16/18).
- Antecedentes personales: No antecedentes medico-quirúrgicos de interés. No fumadora.
- Antecedentes gineco-obstétricos: FUR: hace 1 semana; **nuligesta**; MAC: Preservativo (previamente ACHO). Pareja sexual estable.

1

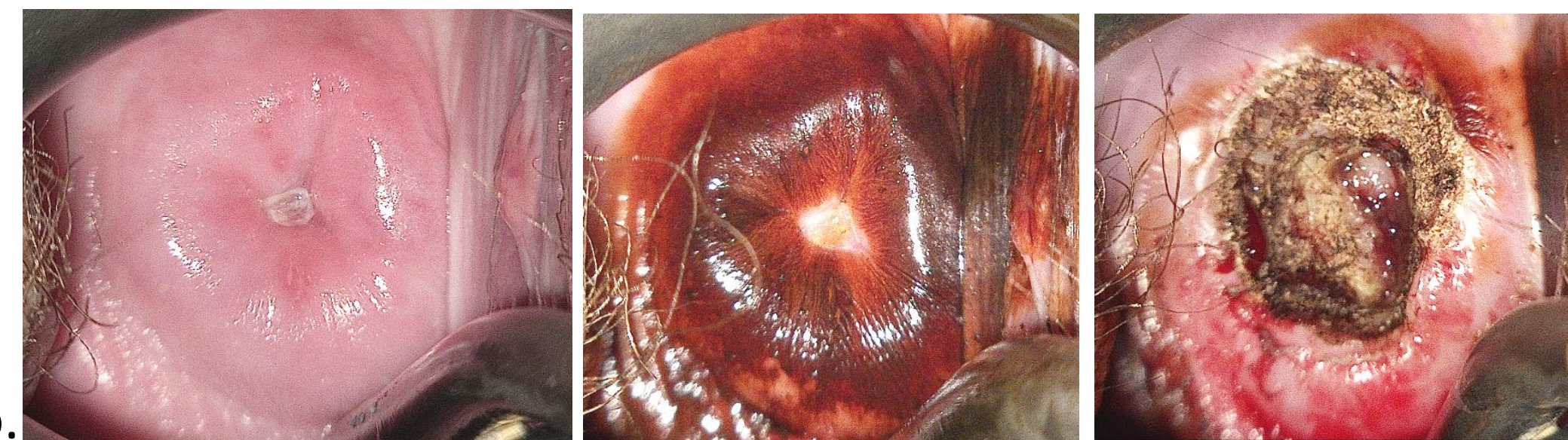
Se remite para realización de colposcopia: Adecuada. Se visualiza UEC, ZT tipo 1. Dos zonas acetoblancas de 3-4 mm la 1h y a las 7h. Hallazgos anormales grado 2.



- ✓ Se toma BIOPSIA de ambas lesiones. Resultado: CIN 3.
- ✓ Se realiza conización.
- ✓ Resultado de conización: CIN 3 y adenocarcinoma de cérvix estadio IA1. No infiltración linfocascular ni perineural. Márgenes positivos.

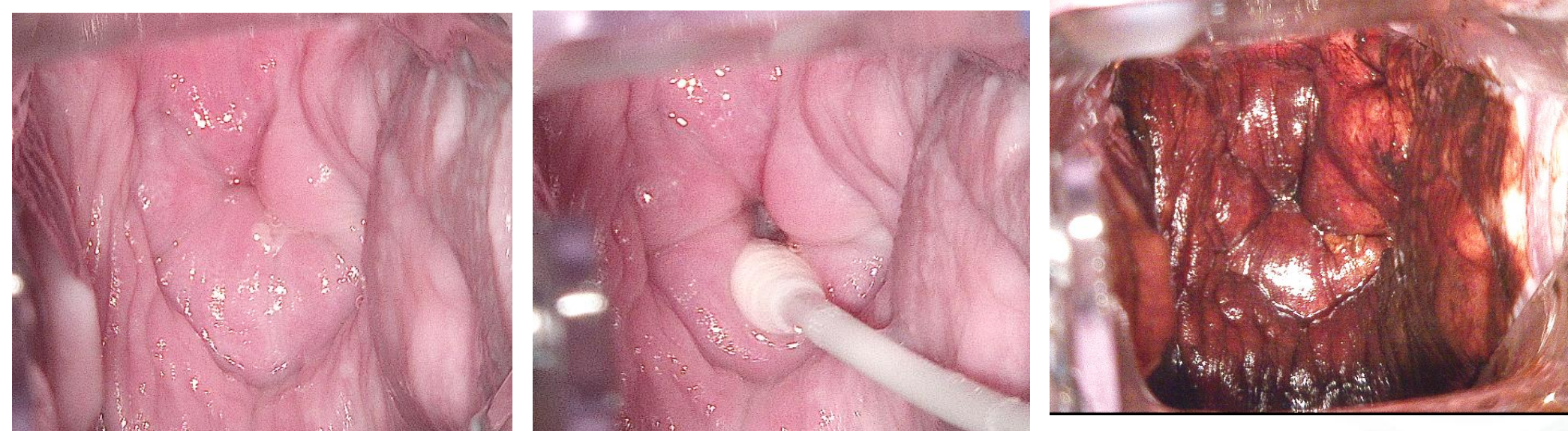
2

- ✓ Estudio de extensión: negativo.
- ✓ Paciente con deseo genésico.
- ✓ Se comenta en Comité y se ofrece segunda conización, que se realiza 1 mes tras la primera.
- ✓ Resultado de 2º conización: negativo.



- ✓ Actualmente en seguimiento. Colposcopia y co-test negativos tras 3 años

3



4

El manejo de las pacientes con cáncer de cérvix en estadios precoces (IA1-IB2) debe individualizarse según la edad, deseo de preservación de la fertilidad y la presencia de factores de riesgo de recurrencia. Algunas técnicas serían la conización cervical y traquelectomía simple o radical (+/-biopsia de ganglio centinela), suponiendo menor morbilidad e impacto psicosocial, especialmente en pacientes jóvenes.