

# CÁNCER DE CÉRVIX; IMPORTANCIA DEL SCREENING Y POSIBILIDAD DE RESPETAR EL DESEO GENÉSICO, A PROPÓSITO DE UN CASO.

## OBJETIVOS

Presentar el caso de una paciente, **sin cribado previo**, con **ca. de cérvix células escamosas**. Se realizó una **traquelectomía y linfadenectomía** pélvica bilateral.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Los datos se recogieron de la historia clínica, visitas en la Unidad de Ginecología-oncológica y pruebas complementarias.

## RESULTADOS

- |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AP | <ul style="list-style-type: none"> <li>33 años. Nuligesta. No vacunada frente a VPH . No cribado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                            |
| MC | <ul style="list-style-type: none"> <li>Derivada tras conización. AP: <b>Ca. de células escamosas</b>. Márgenes libres, profundo a &lt;1mm del tumor.</li> <li><b>Citología negativa</b>. <b>VPH 16</b>.RMN: no lesiones a nivel cervical. <b>Estadío FIGO IA2</b> (por pieza de conización).</li> </ul> |

## DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

**Carcinoma de células escamosas IA2**, puesto que la paciente tenía deseo genésico, se realizó **linfadenectomía pélvica bilateral**, **traquelectomía simple y cerclaje cervical**.

## CONCLUSIONES

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ El interés radica en la <b>importancia de un correcto cribado en el cáncer de cérvix</b>. A partir de los 30-35 años, se debe realizar screening con VPH; mayor sensibilidad que citología para detección de lesiones premalignas.</li> <li>✓ Citología negativa no descarta lesiones premalignas o invasoras.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Importancia de la vacunación frente a VPH en la infancia. <b>70% de las lesiones cervicales invasivas</b>, son causadas por <b>VPH AR 16/18</b>.</li> <li>✓ Ante ca. de cérvix en estadios iniciales, y estudio ganglionar negativo; <b>valorar traquelectomía en pacientes con deseo genésico</b>.</li> </ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

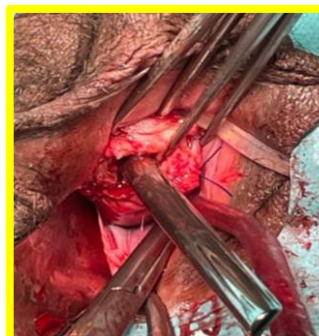


Imagen 1. Tallo de Hegar en canal cervical.

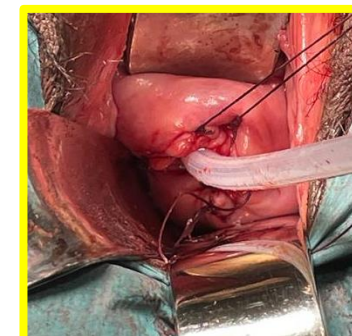


Imagen 2. Reepitelización cervical.

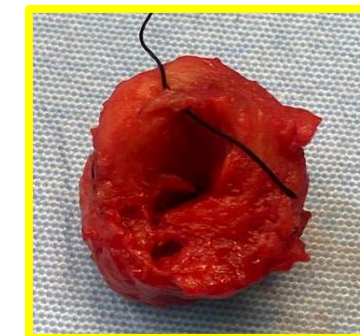


Imagen 3. Pieza de traquelectomía.