

CASO CLÍNICO: PATOLOGÍA CERVICAL Y EMBARAZO

Guerrero Chin Aleong, Tibisay; Canelo Noriega, Pamela; Godoy Barahona, Paola; Del Nuevo García, María.

Fundació Salut Empordà. Hospital de Figueres, Figueres, Gerona. España.



Hospital
de Figueres



Fundació
Salut Empordà

Antecedentes y objetivos:

El objetivo de este trabajo es presentar el caso clínico de paciente con diagnóstico citológico e histológico de HSIL en cérvix uterino con gestación inicial.

Descripción del caso:

Paciente de 39 años, hipertensa crónica y fumadora habitual, en control irregular en la consulta de patología cervical de nuestro centro por citologías compatibles con ASC-US y biopsias negativas de 6 años de evolución, a quien se le realiza citología que reporta H-SIL. Se toma biopsia con resultado de HSIL en endocervix y exocervix, y al cabo de 15 días se realiza el diagnóstico de embarazo de 6 semanas, por lo que se decide control con citología y evaluación colposcópica durante toda la gestación sin producirse cambios clínicos en los controles.



A las 36 semanas de gestación se realiza una cesárea segmentaria por CIR tipo II y sospecha de pérdida de bienestar fetal.

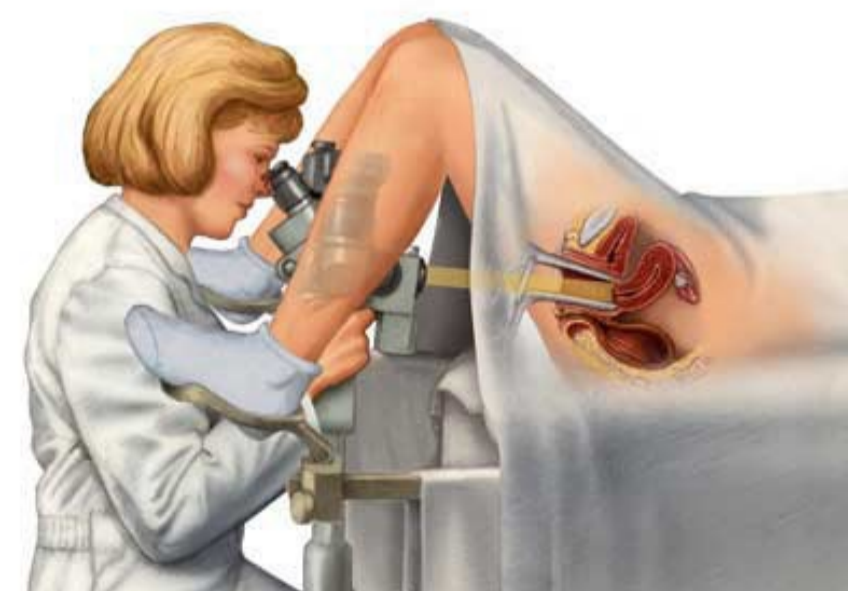
El 3er mes post parto se realiza nuevamente evaluación cervical objetivando cambios colposcópicos sugestivos de lesión de alto grado por lo que se toma nuevamente citología que reporta normal y legrado endocervical que reporta H-SIL y se programa para LLETZ.

Resultados:

LLETZ: focos artefactados sospechosos de displasia intraepitelial entre las 6-9 horas, margenes quirúrgicos libres, cervicitis crónica inespecífica.

Legrado endocervical: epitelio endocervical sin alteraciones relevantes.

La paciente sigue controles en la consulta de patología cervical en nuestro centro.



Conclusiones:

La colposcopia en las pacientes gestantes con anomalías en la citología constituye un desafío por los cambios en el cérvix uterino asociados al embarazo, la finalidad de la misma es descartar la enfermedad invasiva.

Una vez descartada la lesión invasora mediante colposcopia/biopsia se puede posponer el tratamiento de las lesiones de alto grado tras el parto.