

CARCINOMA DE CERVIX DE RÁPIDA EVOLUCIÓN

Revisión a propósito de un caso clínico

*Gutierrez Salas N., Villar Jiménez R., González López AB, Moreno Selva RLL.,Serna Torrijos MC.
Hospital General de Villarrobledo (Albacete)*

OBJETIVOS

El cáncer de cuello uterino es el segundo cáncer más frecuente después del de mama en mujeres en el mundo y el quinto de todos los cánceres. La edad promedio del diagnóstico es en torno a los 48 años, sólo el 10% se diagnostica a partir de los 65 años. El desarrollo del cáncer cervical generalmente es muy lento y suele comenzar a partir de lesiones precursoras que se pueden diagnosticar a través de una citología cervico-vaginal.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de una paciente de 68 años sin antecedentes personales de interés con historia obstétrica de 2 partos vaginales, estudiada en consulta de Ginecología por episodio aislado de metrorragia postmenopáusica. Se realiza exploración ginecológica normal, realizando citología cervico-vaginal siendo negativa para células tumorales malignas y estudio histeroscópico con hallazgo de cavidad endometrial de aspecto atrófico correspondiente a su edad.

Seis meses después acude a consulta por nuevo episodio de metrorragia postmenopáusica y a la exploración y especuloscopia, se objetiva tumoración cervical exofítica que engloba cara anterior de vagina y se palpan ambos parametrios ocupados. Se decide realizar exploración bajo anestesia para toma de biopsias.

RESULTADOS

En la exploración bajo anestesia se confirman hallazgos descritos en consulta y se toman varias muestras de la lesión que se envían para estudio anatomopatológico y se solicita marcador tumoral SCC.

Las biopsias confirman carcinoma epidermoide de cuello uterino y marcador tumoral elevado, por lo que se deriva a la unidad de Oncología Ginecológica del hospital de referencia, donde se realiza estudio de extensión.

Con este diagnóstico se realiza histerectomía radical + linfadenectomía pélvica bilateral confirmando con resultado anatomopatológico definitivo adenocarcinoma epidermoide estadía IB 1 de la FIGO.



Figura 1. Colposcopia que muestra características tumorales del cuello

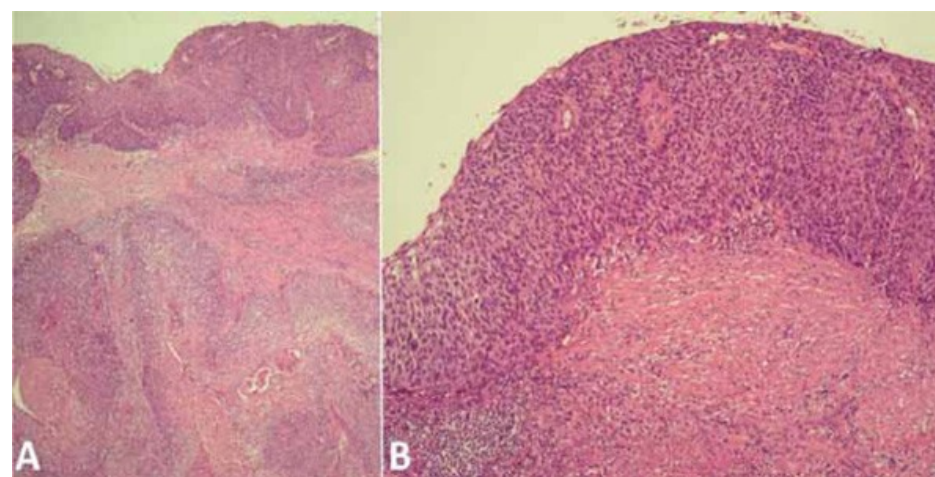


Figura 2: Estudio histológico

CONCLUSIONES

Este caso nos muestra que a pesar de la lenta evolución habitual del cáncer de cervix y la aparición habitual en las edades medias de la vida de las mujeres, el carcinoma de cuello uterino puede aparecer a cualquier edad incluso aumentando su agresividad.

De este caso destacamos la rápida evolución a tener la paciente una revisión ginecológica con toma de muestras normales en los 6 meses previos al diagnóstico.