

CARCINOMA DE CÉRVIX LOCALMENTE AVANZADO CON CITOLOGÍA DE CRIBADO NEGATIVA. A PROPÓSITO DE UN CASO

Carmen Elena Badillo Bercebal; María López Pais; Marta Pérez Febles, Dakota Viruega Cuaresma; Victoria Pascual Escudero, Susana Cortés Pérez.

Facultad de Medicina de Valladolid. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

INTRODUCCIÓN

Actualmente disponemos de 2 herramientas de cribado de patología cervical: la citología y la determinación de VPH. Ambos han demostrado disminuir incidencia y mortalidad por cáncer de cérvix, aunque la determinación de VPH es la opción preferente.

ANTECEDENTES Y DESCRIPCIÓN

A. PERSONALES	• 55 años • Exfumadora desde hace 1 año
A. GINECO-OBSTÉTRICOS	• 3 partos eutócicos. Menopausia a los 50 años. • Parejas sexuales: 2. Usuaria de barrera. • No vacunada frente VPH. Último control citológico hace 6 años con resultado desconocido
MOTIVO DE CONSULTA	Remitida del screening a la unidad por VPH 16 y 18 positivo. Refiere coitorragia persistente.
EXPLORACIÓN FÍSICA	• <u>Especuloscopia</u>: tumoración de 3 cm dependiente de cara posterior cervical, superficie excrecente y aspecto cerebroide. • <u>Tacto vaginal</u>: no impresiona de afectación del tercio superior de vagina. • <u>Tacto rectal</u>: se objetiva posible afectación del parametrio izquierdo.
EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS	• 2 <i>biopsias</i> de la tumoración: carcinoma epidermoide infiltrante. • <i>Analítica</i> sin alteraciones. • <i>RMN</i>: tumoración de 3,5 x 3,5 x 2,6 cm; con invasión parametrial izquierda y adenopatías locorregionales de hasta 8 mm. (IMAGEN 1) • <i>TC</i>: sin signos de diseminación ganglionar ni a distancia. (IMAGEN 2)

RESULTADOS Y EVOLUCIÓN

JUICIO CLÍNICO	Carcinoma epidermoide de cérvix estadio IIB (FIGO 2018)
TRATAMIENTO INICIADO	Radioterapia y quimioterapia concomitantes con intención curativa.
REVISIÓN POST-TRATAMIENTO	• La paciente se hallaba asintomática. • En la exploración se tactaba un cérvix obliterado sin masas. • <i>RMN difusión post-tratamiento</i>: respuesta radiológica completa

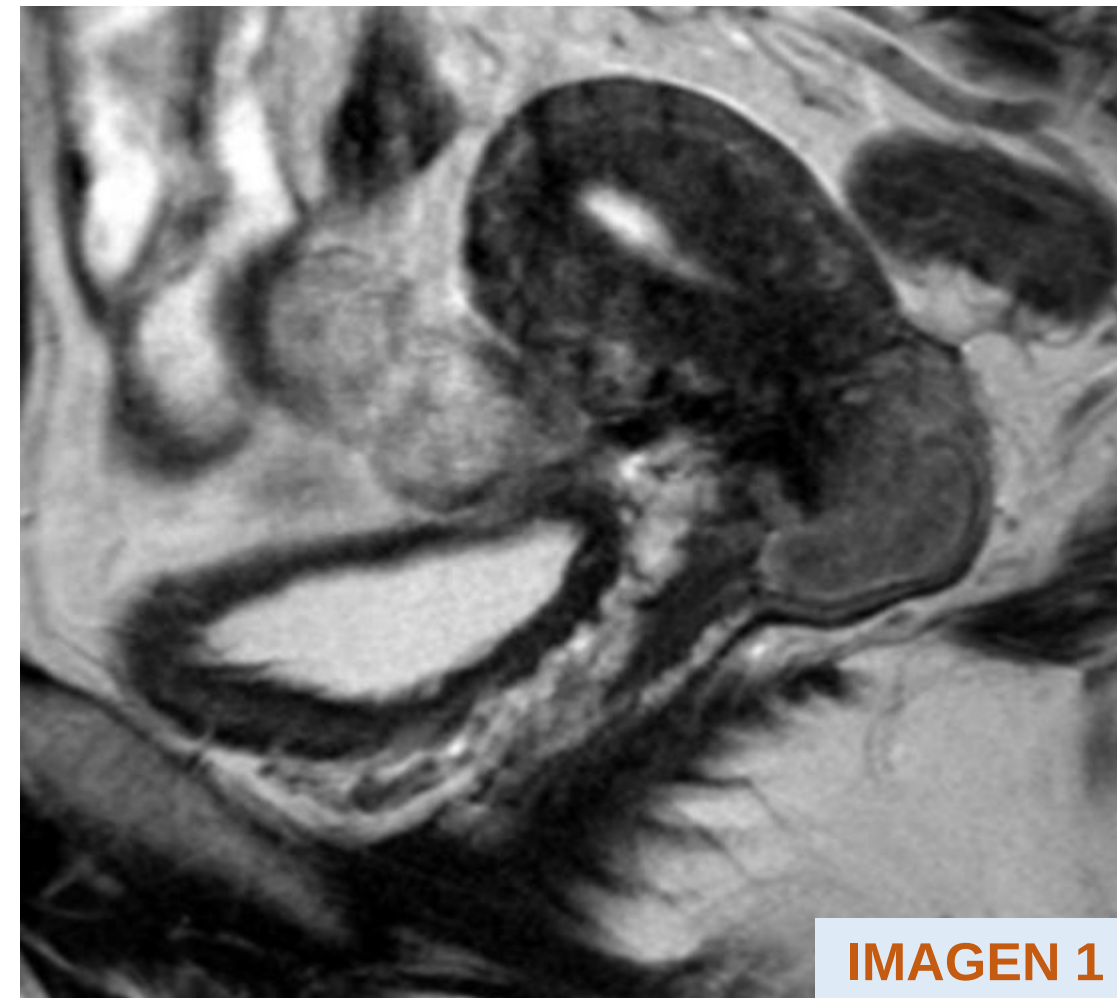


IMAGEN 1

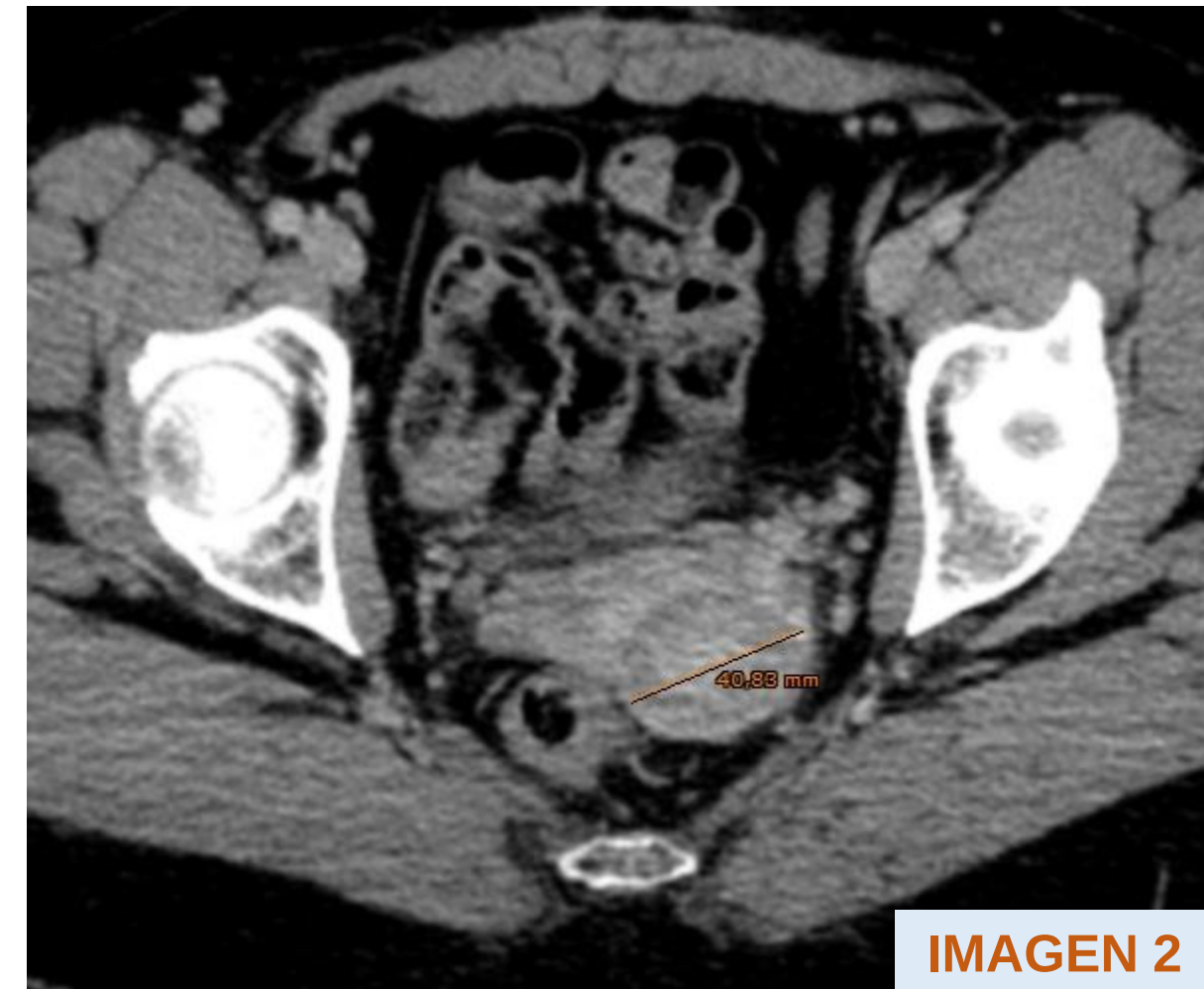


IMAGEN 2

CONCLUSIONES

- En ciertos países cada vez está más extendido el uso de **determinación de VPH como método principal del cribado**, pero en otros aún usan la citología aislada como inicio del cribado.
- Presentamos este caso como **ejemplo de falso negativo de la citología de cribado** y por tanto de la importancia del cribado combinado, así como ejemplo de la **importancia de la exploración física y la visualización directa del cérvix** mediante especuloscopia al realizar la citología.
- Las pacientes con carcinoma de cérvix localmente avanzado tienen mayor riesgo de recurrencia y peores tasas de supervivencia.
- El tratamiento de elección debe ser la quimioterapia y radioterapia concomitantes, ya que se ha demostrado su superioridad sobre la radioterapia aislada.