

CO5-20

Título:	CARCINOMA MICROINVASOR DE CÉRVIX CON METÁSTASIS GANGLIONAR (caso clínico).
Autor-es:	Oscar Vaquerizo Ruiz, Luis González Torga, Carmen Gutiérrez Pérez, Manuel de la Calle.
Centro de trabajo:	Hospital Universitario Central de Asturias.
Ciudad:	Oviedo
E-mail:	oscarvaquerizo@yahoo.es
Objetivo:	Presentación de un caso clínico ¿excepcional?
Material y Método:	Paciente de 39 años. Antecedentes familiares, seis tíos fallecidos por cáncer de vejiga. Antecedentes personales, sin interés. Fumadora de 10 cigarros/día. Historia ginecológica, sin hallazgos de interés. Refiere coitorragias desde Abril 2006. Remitida por citología de HSIL. Colposcopia: epitelio acetoblanco y mosaico, ambos con cambios mayores. Citología: HSIL. Biopsia: CIN3. VPH: positivo, tipo16.
Resultados:	Se realizó conización con asa de diatermia, la anatomía-patológica diagnosticó carcinoma epidermoide con infiltración superficial. El tumor emite yemas en zonas puntuales hacia el corion, con una profundidad de 3mm desde la superficie. El CIN afecta los bordes de sección anterior y posterior. Se re-conizó con asa diatérmica, informando la anatomía patológica: CIN3, múltiples embolismos linfáticos carcinomatosos superficiales y profundos. Se indicó estudio de extensión mediante TAC abdomino-pélvico, hallando una adenopatía de 2cm en hipogástrica derecha. Se intervino de histerectomía total, conservando anejos, y con muestreo ganglionar hasta +/- 5cm por encima de la bifurcación aórtica. Solo se encontró un ganglio engrosado en la zona de la hipogástrica derecha, que extirpado confirma la existencia de metástasis de carcinoma epidermoide. Pendiente de completar el tratamiento radioterápico, de las regiones ganglionares (previa valoración de suspensión ovárica fuera del campo de la radioterapia).
Conclusiones:	Los émbolos neoplásicos en los espacios linfáticos son un signo de riesgo de metástasis en los ganglios regionales, incluso en un estadio clínico la1.