

Marta Arnáez de la Cruz¹, Marina de la Plata Daza², Alba Rodríguez Pérez¹
Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla
Hospital Comarcal de la Merced, Osuna, SEVILLA

Antecedentes: Paciente de 62 años que acude al Servicio de Urgencias de Ginecología por sangrado en cantidad escasa de tres semanas de evolución. Menopausia a los 55 años, sin episodios de sangrado previos, no ha realizado citologías de control a través del Proceso de cribado de Cáncer de Cérvix.

Objetivo: Presentar un caso de escasa incidencia en la literatura para analizar su abordaje, diagnóstico diferencial y tratamiento.

Material y métodos: Evaluación de un caso clínico presentando anamnesis, diagnóstico diferencial, pruebas complementarias y tratamiento.

Resultados: Se realiza diagnóstico diferencial con otras tumoraciones cervicales, tanto malignas como benignas.

Exploración y pruebas complementarias:

- A la especuloscopia se observa una tumoración excrecente dependiente de labio posterior de cérvix de unos 2cm de diámetro, de contorno liso excepto en su parte inferior, donde se encuentra muy vascularizada, rugoso y friable. Al tacto la masa no es dolorosa. Se envía a Anatomía Patológica una biopsia para análisis.

- En la ecografía transvaginal no se observan otros hallazgos relevantes, cuerpo uterino de morfología normal, cavidad endometrial sin patología y ambos anejos atróficos.
- La RMN apoya el diagnóstico de Cáncer de cérvix localizado y en el TAC de estadiaje no se observan otras lesiones a distancia.

Tratamiento: Tras estudiar el caso en Comité de Tumores se decide realizar Histerectomía total + Doble anexectomía + Linfadenectomía pélvica bilateral y paraaórtica por vía laparotómica, posteriormente quimioterapia adyuvante, radioterapia externa y braquiterapia. No se evidenciaron ganglios patológicos tras su estudio, márgenes quirúrgicos correctos.

Conclusiones: El Carcinoma de cérvix es un tumor muy poco frecuente que debemos tener en cuenta tras el diagnóstico de una masa cervical sangrante, ya que son sus manifestaciones más comunes. Algunos de sus factores de riesgo más importantes son la obesidad, edad avanzada y conductas sexuales de riesgo. A pesar de la existencia de programas de cribado del cáncer de cérvix, el carcinoma de cérvix es la cuarta neoplasia más frecuente en mujeres.

Dentro de las opciones terapéuticas, encontramos la cirugía, la radioterapia y la quimioterapia. No obstante, es una entidad que suele presentar un comportamiento agresivo.