

SMILE Y CRIBADO CERVICAL: RETOS DIAGNÓSTICOS Y SEGUIMIENTO DE UNA LESIÓN PREMALIGNA POCO CONOCIDA

Oñate Pradilla B., Nicolás Montero E., Molpeceres San Román L., Varas Martín C., Sendra Ramos B., Rodríguez Ruiz-Lopetedi M.

INTRODUCCIÓN

La lesión intraepitelial estratificada productora de mucina (**SMILE**) es un hallazgo **premaligno** cervical, clasificado por la OMS en 2020 como variante de adenocarcinoma in situ.

Presenta solapamiento morfológico con HSIL, lo que dificulta su detección mediante cribado convencional.

El objetivo de este trabajo consiste en describir un caso de progresión de SMILE a adenocarcinoma invasivo a pesar de controles citológicos y moleculares negativos.

CASO CLÍNICO

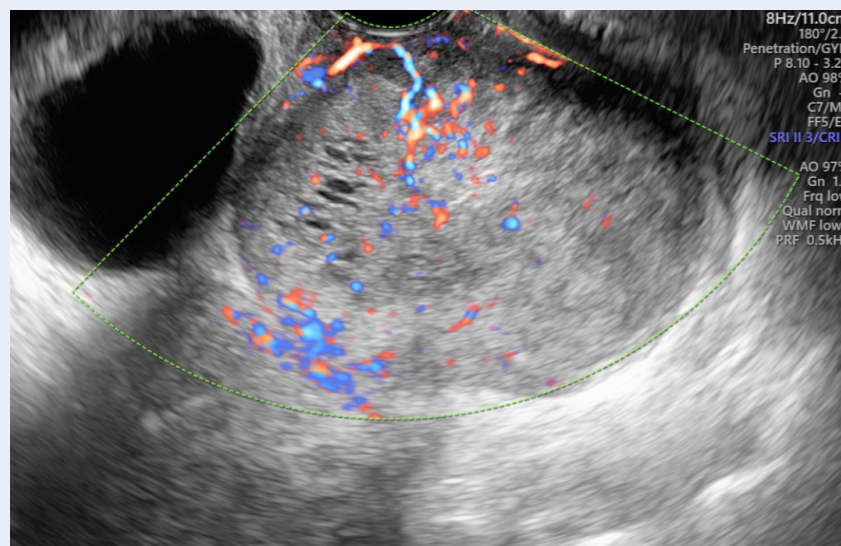
Mujer de 48 años con antecedente de **SMILE** sobre pólipo endocervical diagnosticado en 2016.

Durante el seguimiento presentó ASCUS y LSIL cito-histológico con VPH positivo no 16/18, sin confirmarse lesión histológica de alto grado.

En 2025, tras co-test negativo meses antes, consulta **por sangrado vaginal y dispareunia**.

Exploración ginecológica: cérvix pétreo de 6 cm con sangrado vaginal.

Ecografía Doppler y RM: cérvix engrosado, con masa exocervical de 67x55 mm con abundante vascularización y probable afectación de parametrio derecho (IB3 Bulky)



PET-TAC: sin adenopatías hipermetabólicas ni enfermedad a distancia.

El estudio histológico confirma adenocarcinoma mucinoso cervical y la paciente es derivada a Oncología para tratamiento con quimio-radioterapia.

CONCLUSIÓN

SMILE representa un reto diagnóstico y de seguimiento, tanto para patólogos como ginecólogos.

Su evolución a adenocarcinoma invasivo exige protocolos de manejo individualizados, un seguimiento estrecho y la necesidad de considerar, en casos de difícil evaluación, la realización de una conización diagnóstica temprana.