

Debut atípico de carcinoma de cérvix en mujer joven

Paredes Gómez Carmen María; Martín Díaz Rodolfo, Ezequiel Pucherman Emiliano; Alfageme Gullón María José
Hospital Quiron Salud Torrevieja



Mujer de 27 años, fumadora, sin antecedentes médicos relevantes y **no vacunada frente al HPV**, sin cribado previo de patología cervical. Ingresa por **FID**.

Exploración inicial mostró:

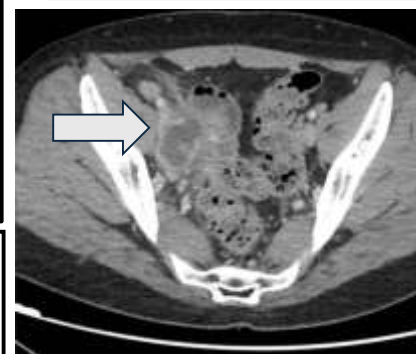
-TAC abdominopélvico (A): hallazgos sugestivos de **enfermedad pélvica inflamatoria (EPI)**.

- Exploración ginecológica: cérvix de aspecto normal (B).

- Ecografía transvaginal: colección **paraovárica derecha** compatible con absceso (C).

Ante la **evolución tórpida**, se realiza **laparoscopia**, objetivándose un **absceso retroperitoneal sobre el psoas derecho**, un hallazgo poco habitual en el contexto de EPI.

Este caso refleja un **debut excepcionalmente atípico de carcinoma de cérvix**, inicialmente enmascarado como enfermedad pélvica inflamatoria complicada. Resalta la importancia de un **abordaje multidisciplinar** y la necesidad de reforzar los **protocolos de cribado cervical** y la **vacunación frente al HPV**, fundamentales para el diagnóstico precoz y la mejora del pronóstico en mujeres jóvenes.



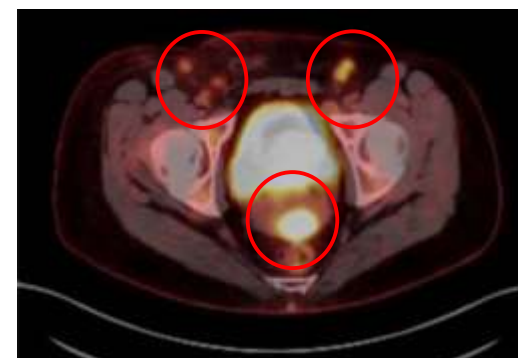
A



B



C



D



E

Hospital
quironsalud
Torrevieja



www.congreso2025.aepcc.org

tenerife

Se acompañó de **poliadenopatías**, lo que hizo sospechar un proceso linfoproliferativo, que se descartó con **biopsia ganglionar**

Ante la persistencia de clínica y adenopatías reactivas, se completó estudio:

- PET-TC: hipermetabolismo focal en cérvix y adenopatías múltiples predominantemente reactivas (D).

- RM pélvica: lesión **cérvix**, estadio **FIGO IB2 (E)**.

- Conización diagnóstica: carcinoma escamoso de cérvix

- Citología: H-SIL con sospecha de invasión.

- HPV: 16, 45 y 56

La paciente completó **tratamiento quirúrgico** según protocolo y, en base a la anatomía patológica definitiva, se indicó **quimioterapia adyuvante TPF** asociada a **radioterapia pélvica**.