

TRATAMIENTO CONSERVADOR DE LA FERTILIDAD: TRAQUELECTOMÍA EN LESIONES CERVICALES DE ALTO GRADO A PROPÓSITO DE UN CASO

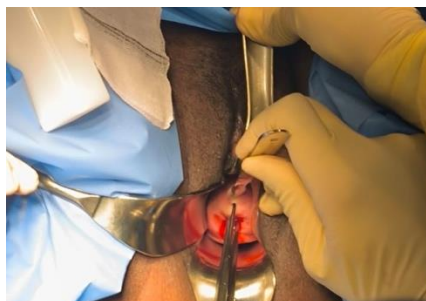
Nahia Antolín Arellano, Jose C. Quílez Conde, Teresa Díez Alonso, Oihane Mateo Garrido, Ana Hernanz Lozón, María Sánchez Pascual

Antecedentes

Aunque entre las indicaciones de la traquelectomía está el tratamiento de lesiones HSIL/CIN2+, especialmente en pacientes jóvenes que deseen conservar la fertilidad, se trata de una técnica poco utilizada hoy día, debido a la alta efectividad de los tratamientos escisionales actuales, así como a su mayor complejidad, riesgos quirúrgicos y obstétricos y la necesidad de personal familiarizado con la técnica.

Conclusiones

La traquelectomía simple constituye una alternativa a la histerectomía en pacientes con lesiones no resueltas que han recibido tratamientos previos sin éxito. Además, el retraso en la edad de maternidad o las actitudes socio-culturales de rechazo hacia la histerectomía por lo que supone sobre la femineidad hacen que sea necesario conocer y manejar una técnica, en desuso, pero que gana indicaciones con velocidad.



Traquelectomía simple vía vaginal



Punto de cerclaje vía vaginal



Cérvix residual tras traquelectomía

Métodos y resultados

Mujer de 41 años derivada por VPH 16 y citología negativa. En colposcopia CIN 3 en LEC. Ante afectación persistente de margen endocervical y profundo por CIN3 tras dos tratamientos escisionales con asa de diatermia tipo 3 bajo visión colposcópica, se decide histerectomía total, pero ante negativa de la paciente por deseo gestacional, se propone tratamiento conservador con traquelectomía simple. Se completa estudio mediante RMN con cérvix residual suficiente para abordar técnica. En el estudio AP postquirúrgico: cérvix de 2,7x2,5x1,5 cm con CIN3 y CIN1, márgenes quirúrgicos libres y LEC post-conización negativo. Actualmente la paciente se encuentra en búsqueda gestacional y en seguimiento.