

Cáncer endocervical tipo bulky como causa de sangrado uterino anómalo: a propósito de un caso

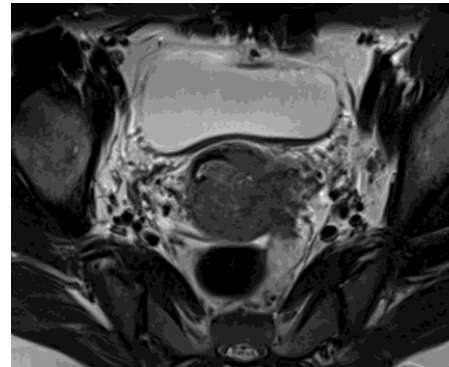
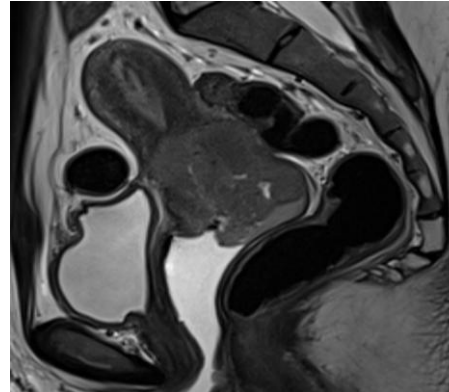
Díez Alonso, Teresa; Mateo Garrido, Oihane; Vázquez Pardo, Iria; Antolín Arellano, Nahia; Campelo Martínez, M^aTeresa; Urrejola Albizua, Eider. Hospital Universitario Basurto.

Dentro de las causas de sangrado uterino anómalo debemos tener en cuenta la patología cervical. El cribado de cáncer de cuello uterino (CCU) mediante citología o test de VPH ha reducido drásticamente su incidencia. Pero el CCU no ha desaparecido, y puede presentarse incluso en mujeres con cribado reciente normal y crecer de forma silenciosa.

MÉTODOS:

Mujer de 35 años, sin antecedentes de interés. Cribado citológico negativo hace 10 meses. Consulta por metrorragia anómala de 2 semanas de evolución.

- Exploración: cérvix macroscópicamente normal.
- Ecografía: nódulo altamente vascularizado en labio posterior cervical de 4 cm aprox.
- Biopsia endometrial y biopsia exocervical: normales
- Estudio endocervical: CIN 3 y focos sugestivos de infiltración estromal (carcinoma escamoso asociado a VPH).
- Marcadores tumorales (CA125 y SCC): elevados
- RMN pélvica: masa infiltrativa en cérvix uterino de 40x46x49 mm, infiltración tercio superior de vagina y ambos parametrios (más evidente lado izquierdo). No se puede descartar infiltración rectal. Se descarta infiltración vesical y de uréteres. Adenopatías de características patológicas a nivel pélvico.
- TAC toraco-abdominal: sin signos de diseminación.



RESULTADOS:

La impresión diagnóstica es un carcinoma escamoso de cérvix asociado a VPH, estadio IIIC1r. En comité de tumores, se plantea tratamiento neoadyuvante con quimioterapia (basado en Cisplatino y Pembrolizumab) además de braquiterapia y radioterapia con intención radical con control por RMN pélvica. La evolución por el momento es favorable. En controles, se evidencia una mejoría significativa con marcada reducción de tamaño de la masa cervical.

CONCLUSIONES:

Una exploración ginecológica completa sigue siendo esencial ante todo sangrado uterino anómalo. En nuestra paciente, con cribado correcto y sin factores de riesgo evidentes, una correcta exploración física y ecográfica permitió identificar un tumor cervical.