

Afecciones benignas del cuello y cuerpo uterinos

Dr. C. Miguel Sarduy Nápoles
Especialista de 2do grado
Ginecología y Obstetricia
Profesor Titular e Investigador Auxiliar
Facultad Manuel Fajardo. ISCM-H

- Histología del exo y endocérvix
- Movimientos fisiológicos de la unión escamo columnar
- Afecciones benignas del cérvix
Ectopia. Ectropión. Pólipo. Otras. Tratamiento
- Cervicitis aguda. Etiología, síntomas, diagnóstico y tratamiento.
- Afecciones benignas del cuerpo uterino.
Mioma uterino. Clasificación anátomo clínica, sintomatología, diagnóstico y tratamiento.

Bibliografía:

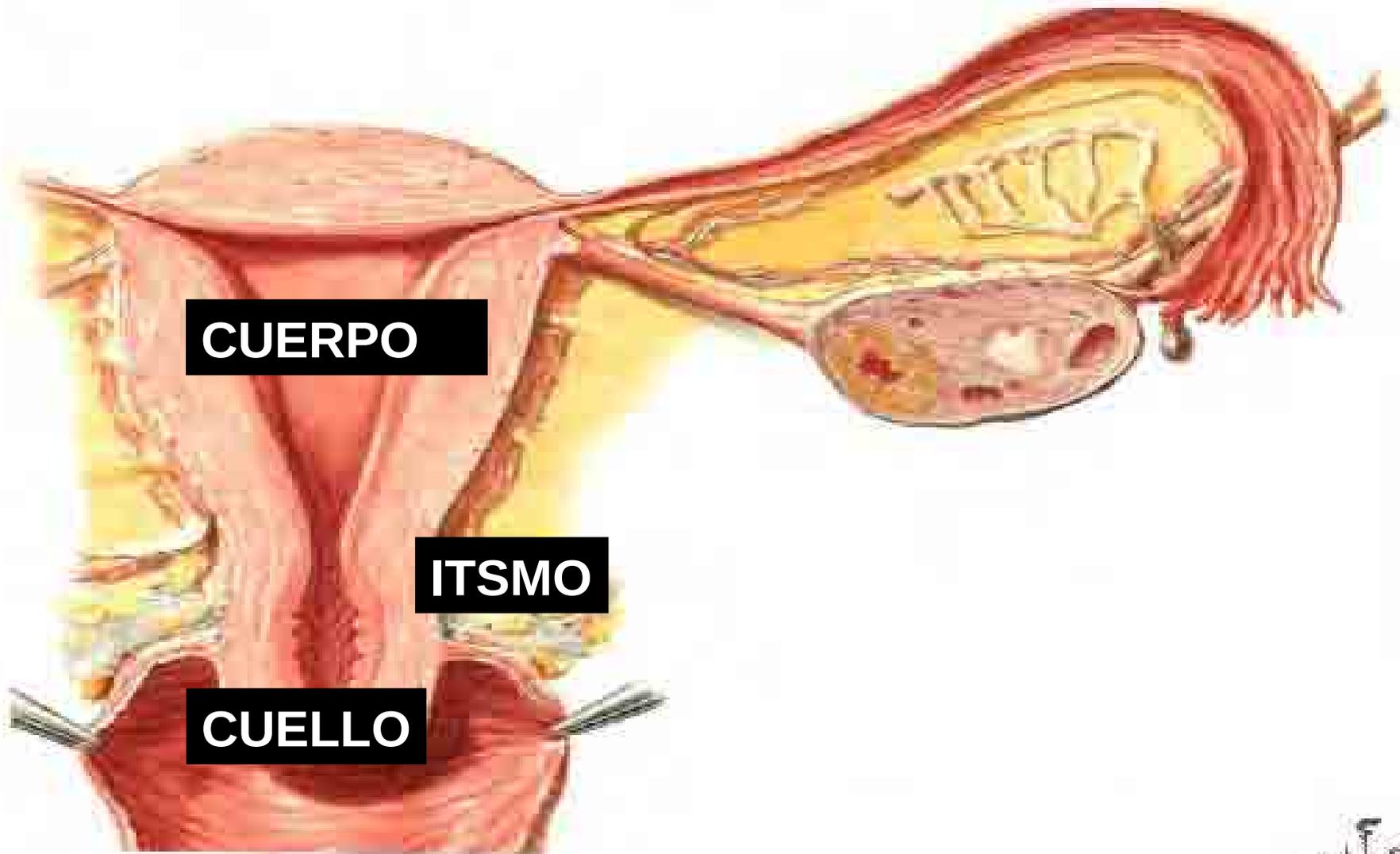
Texto Prof. Rigol. Ginecología. Capítulo 28 (289 – 295)

**Tratado de Ginecología. Tomo III. Botella Llusía
Ginecología quirúrgica. Te Linde Octava Edición**

Objetivos

- Identificar las alteraciones epiteliales cervicales y tratarlas, como profilaxis de las afecciones malignas del cuello uterino.
- Seleccionar la terapéutica adecuada según la forma clínica y el factor causal de la cervicitis.
- Identificar los factores etiopatogénicos para un correcto diagnóstico del fibroma uterino

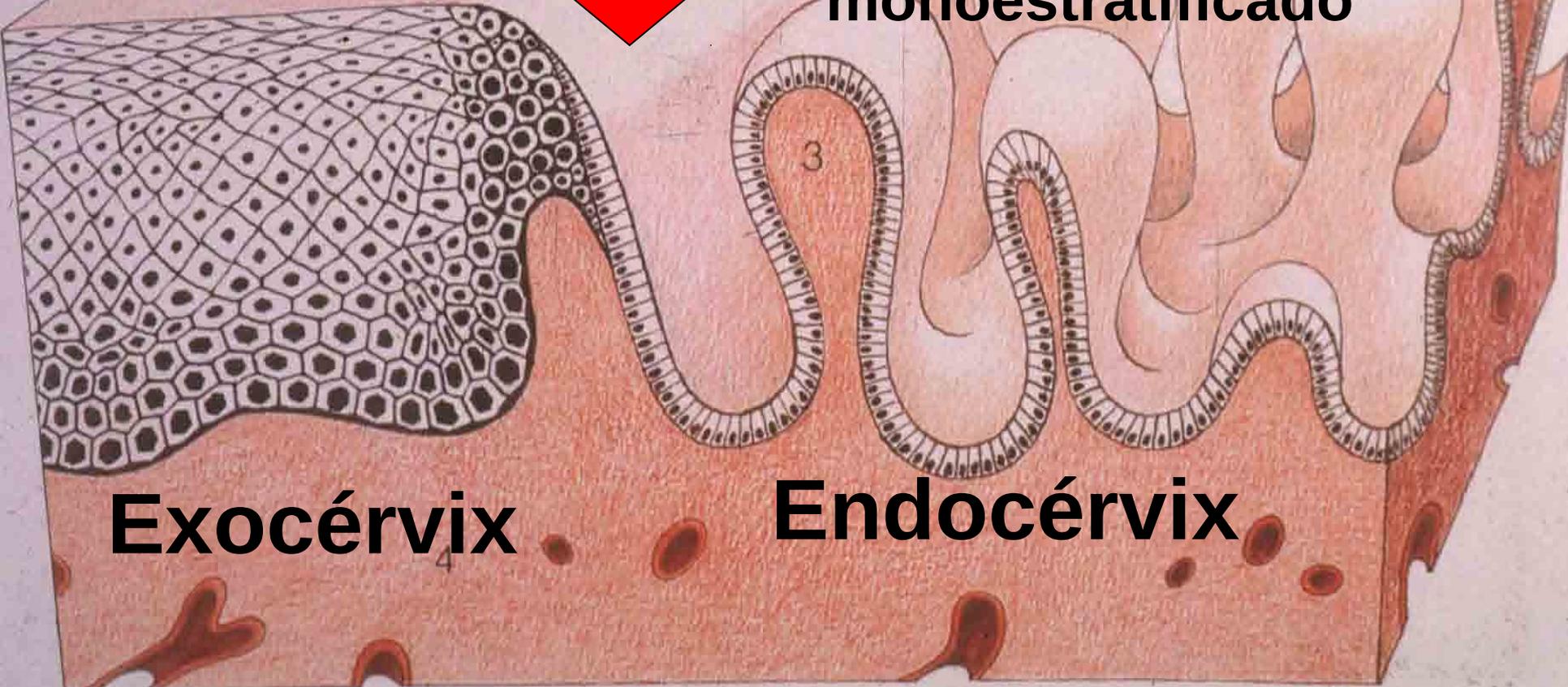
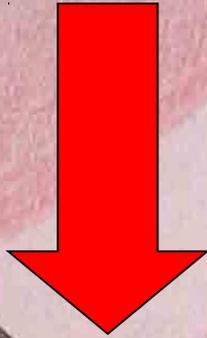
Útero y anejo izquierdo
Esquema en corte frontal



Unión escamo columnar

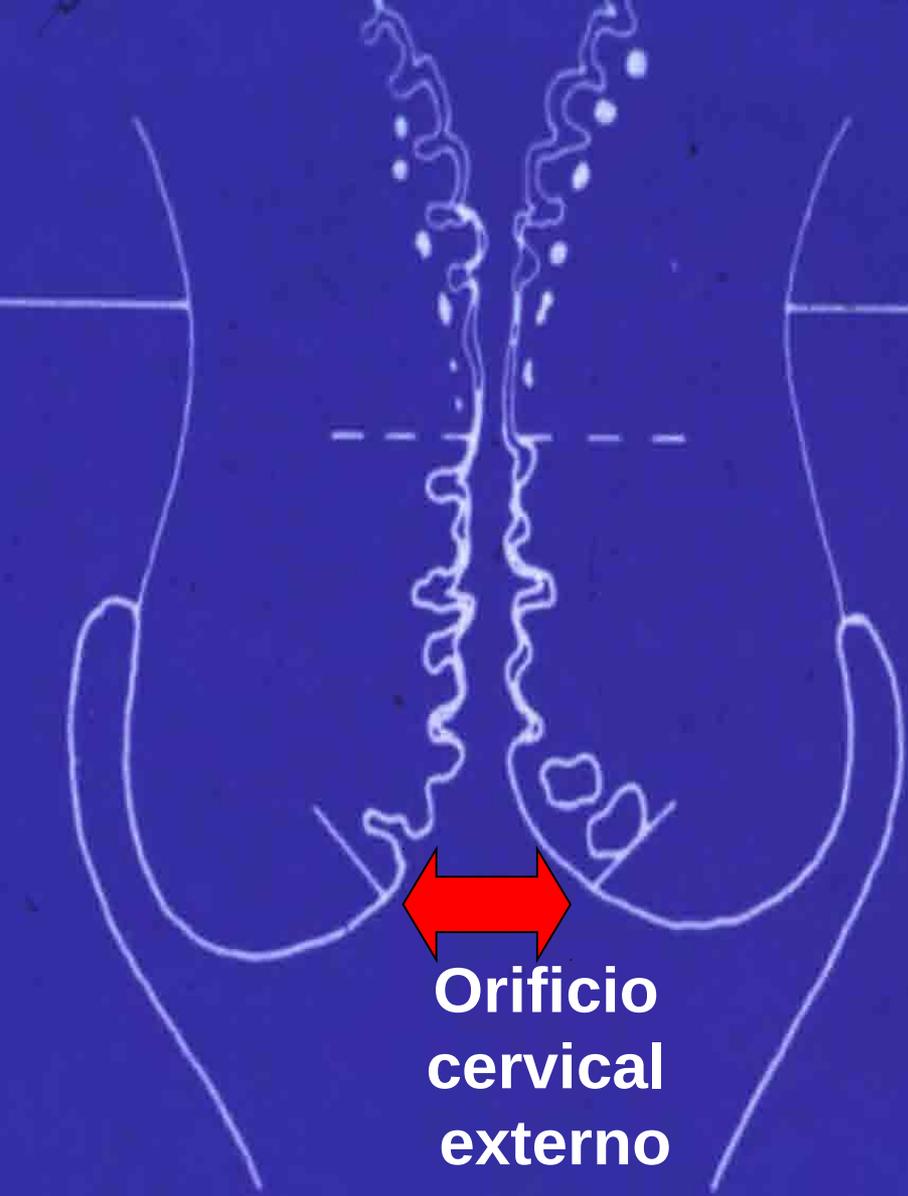
**Epitelio
pavimentoso
estratificado**

**Epitelio cilíndrico
monoestratificado**



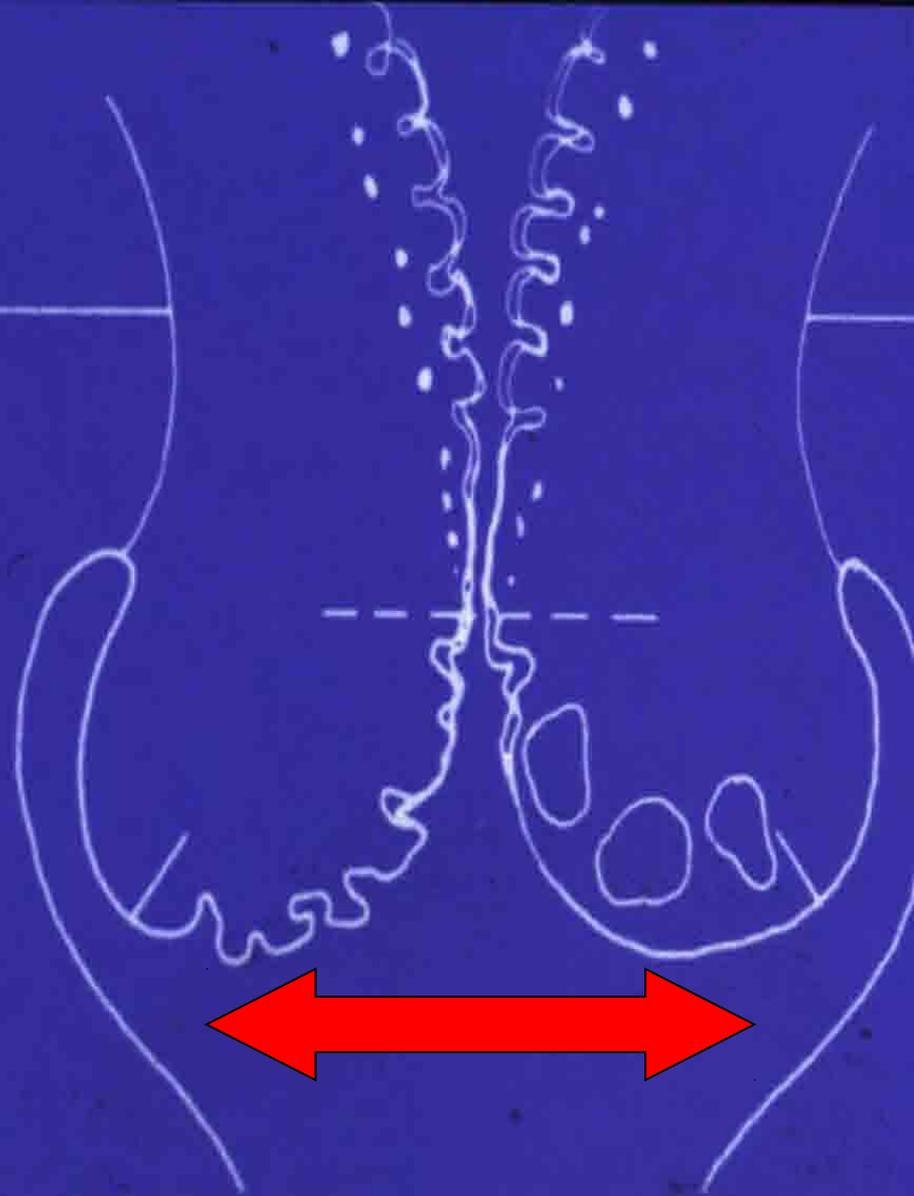
Exocérvix

Endocérvix



**Orificio
cervical
externo**

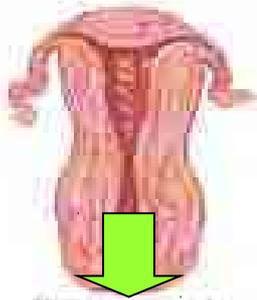
2



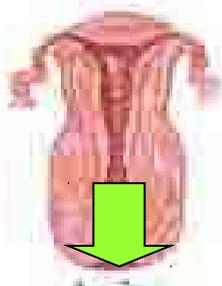
3

Causas que alteran la frontera epitelial

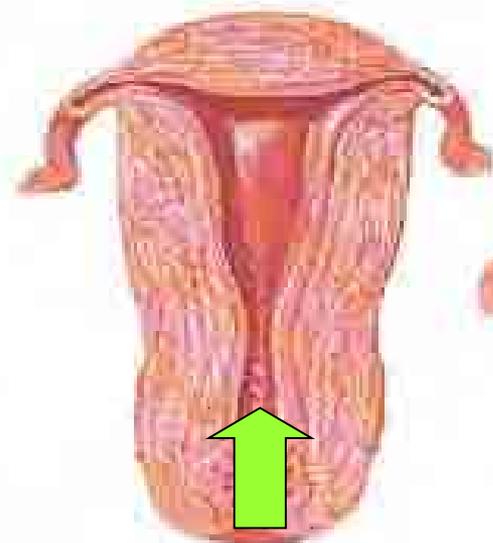
- **MOVIMIENTOS FISIOLÓGICOS**
- **CERVICITIS CRÓNICAS**
- **LESIONES TRAUMÁTICAS**



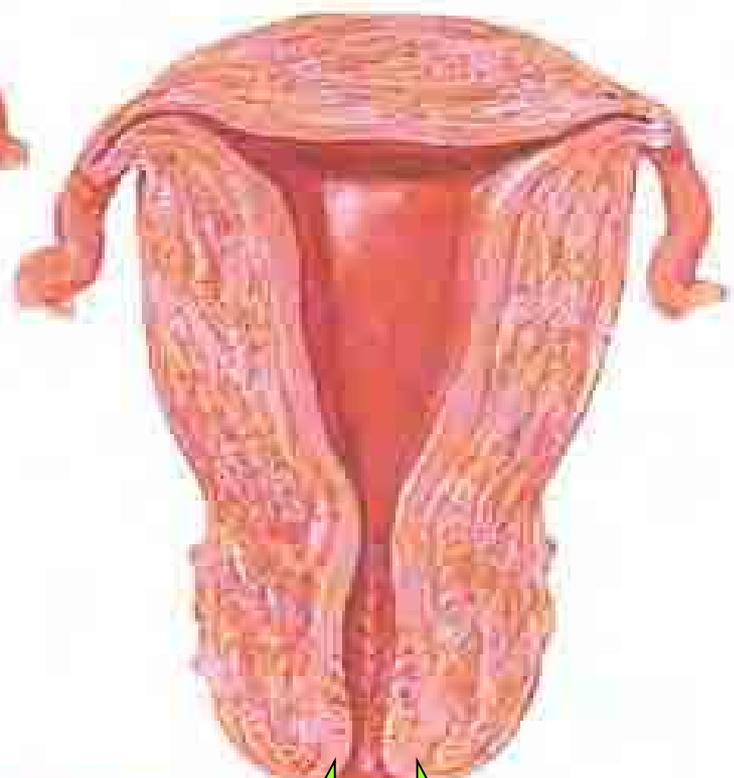
Recién nacida



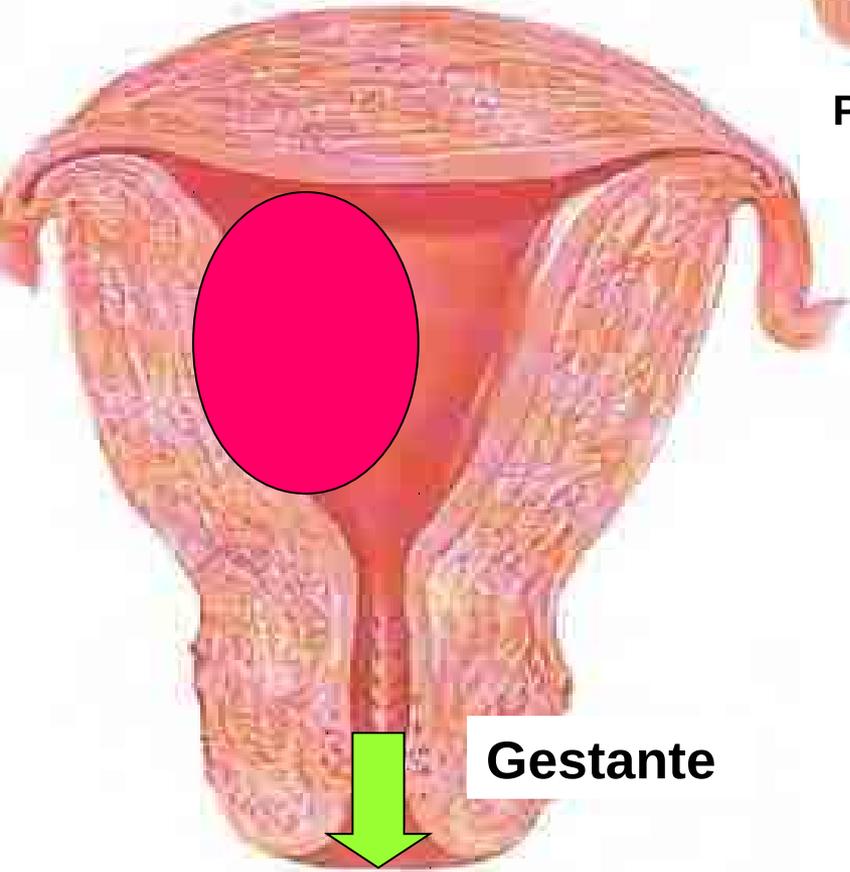
4 años



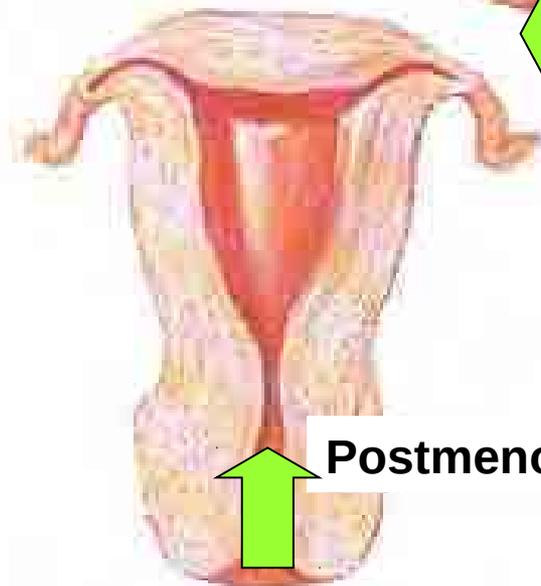
Pubertad



Adulta



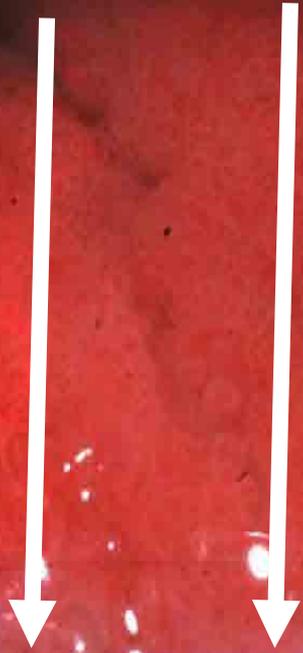
Gestante



Postmenopausia

ECTOPIA Y ECTROPIÓN

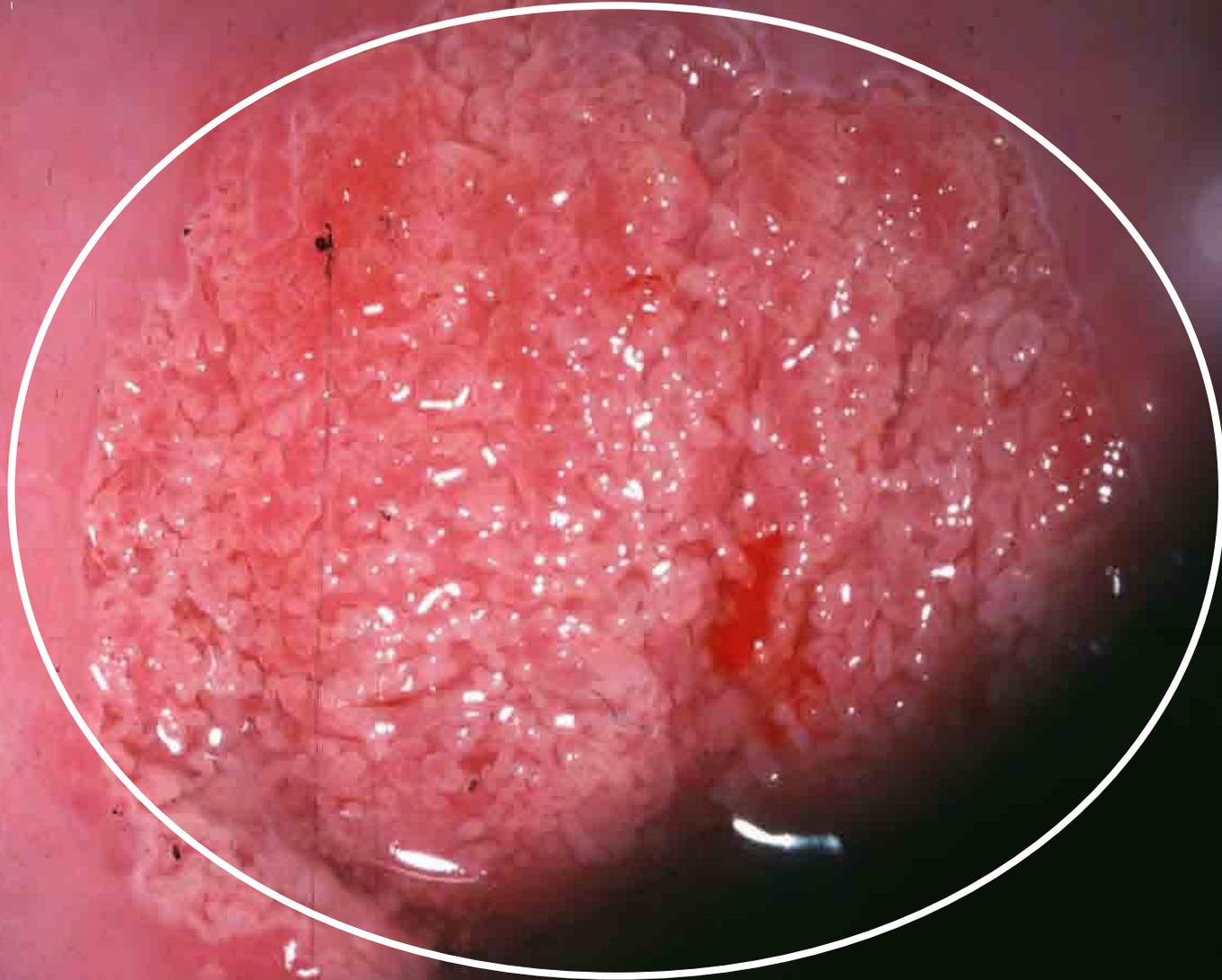
**EPITELIO CILÍNDRICO EN
EL EXOCÉRVIX.**



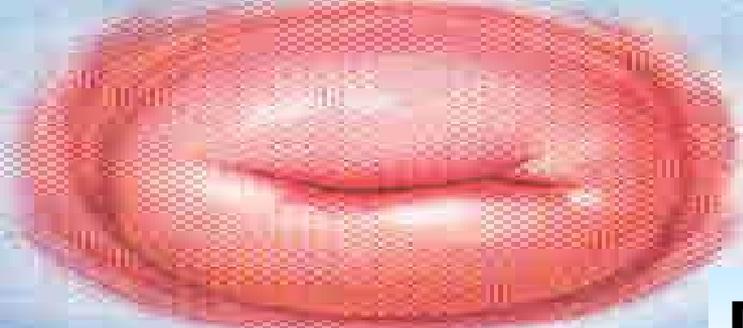
ECTOPIA

SOLO EL EPITELIO DE SUPERFICIE

EPITELIO DE SUPERFICIE CON GLÁNDULAS Y ESTROMA



ECTROPIÓN

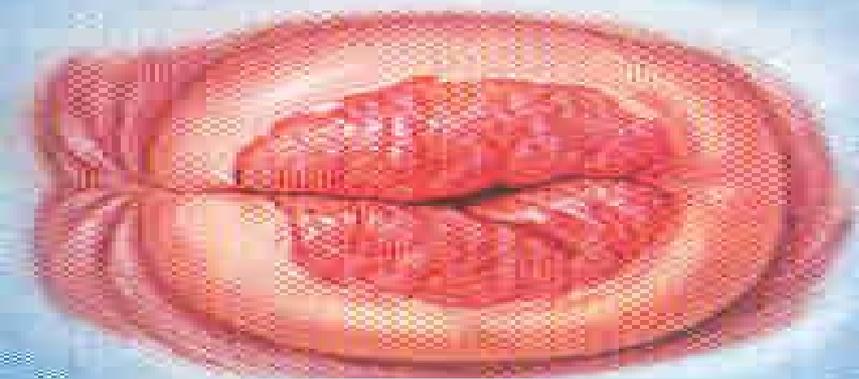


Desgarro líncal

Desgarros



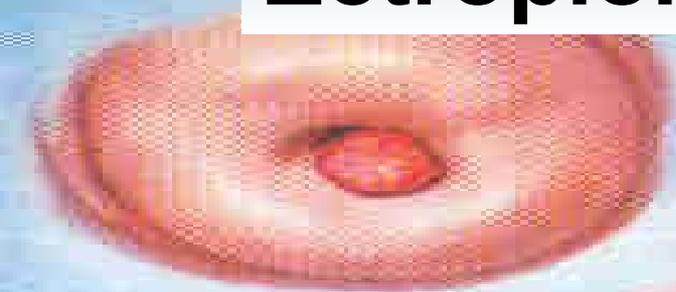
Desgarro con coágulos



Ectropión

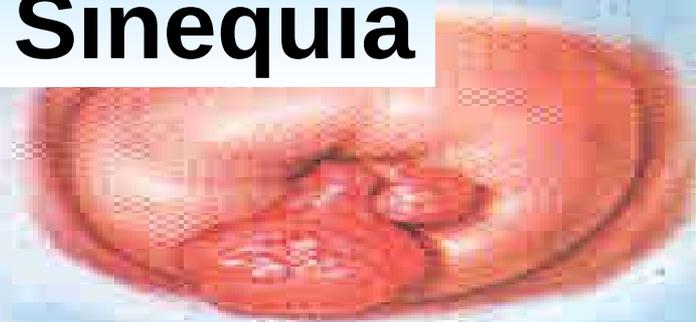


Sinequia



Pólipo pedículo cervical

Pólipos



Pólipo sin pedículo cervical



Sección coronal con diámetro el origen endocervical de un pólipo

Pólipo endocervical

Hiperplasia focal de la mucosa endocervical que incluye estroma.

**Puede ser sésil o pedunculada,
único o múltiple**

SINTOMATOLOGÍA DEL PÓLIPO ENDOCERVICAL

SANGRAMIENTO POST COITAL

TRATAMIENTO DEL PÓLIPO ENDOCERVICAL

**EXÉRESIS Y
LEGRADO DEL SITIO
DE INSERCIÓN**

Estudio independiente

Afecciones benignas del cérvix

- Quistes de Naboth
- Sinequia de cuello
- Desgarros
- Erosión
- Ulceras

CERVICITIS

- **Lesión inflamatoria**
- **Producida por la acción de gérmenes**
- **Se asientan en lesiones de origen traumático, ectopias, ectropión u otras.**
- **Puede involucrar otros segmentos del aparato genital**

CERVICITIS

INESPECÍFICAS:

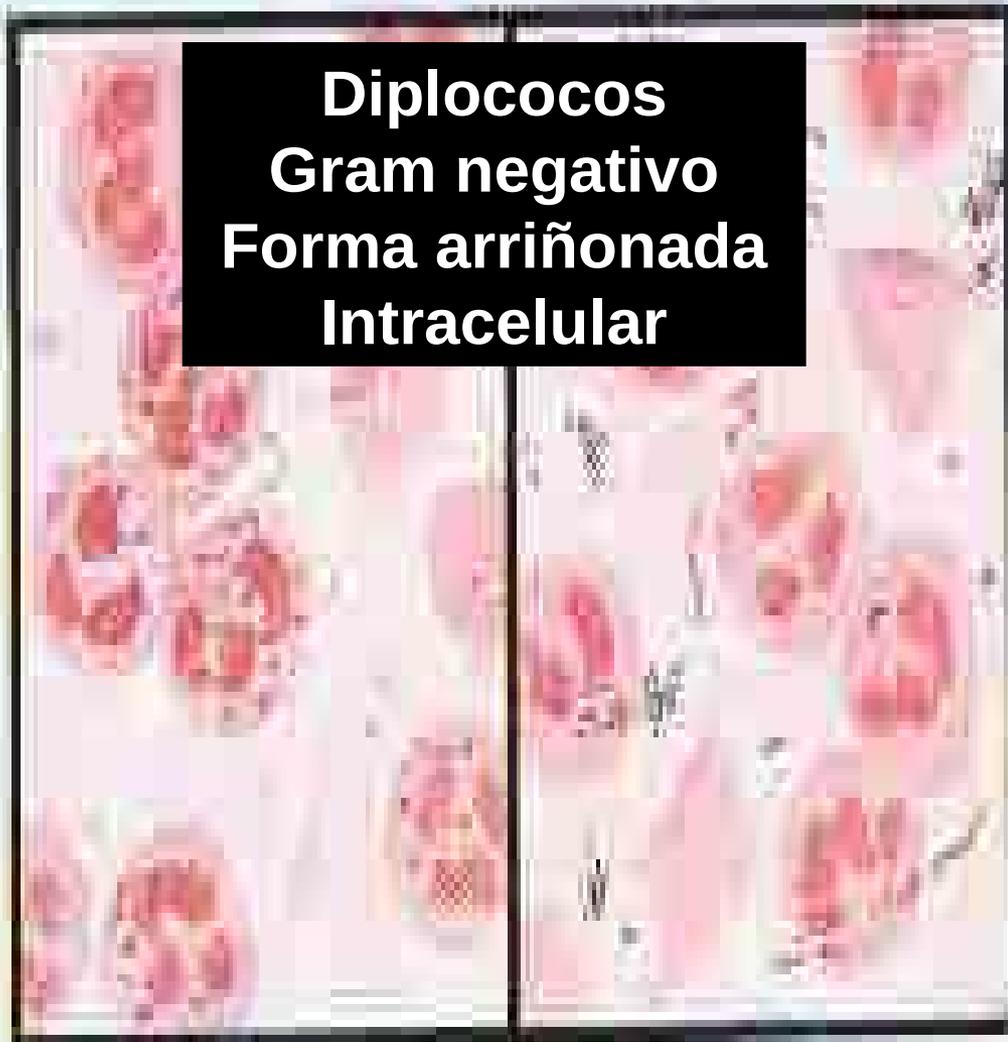
ECTOPIAS, ECTROPIÓN, DESGARROS.

GONOCÓCCICAS: CÉRVIX SANO

TUBERCULOSA: DESDE GENITALES INTERNOS

VIRÓSICAS: HSV II, CITOMEGALOVIRUS, VPH,

GONOCOCO



Diplococos
Gram negativo
Forma arriñonada
Intracelular

Tinción de GRAM

Leucorrea purulenta

SINTOMATOLOGÍA EN LA CERVICITIS

Leucorrea

Dolor pelviano

Sangramiento post coital

Dispareunia

Disuria

DIAGNOSTICO

INTERROGATORIO

EXAMEN FÍSICO

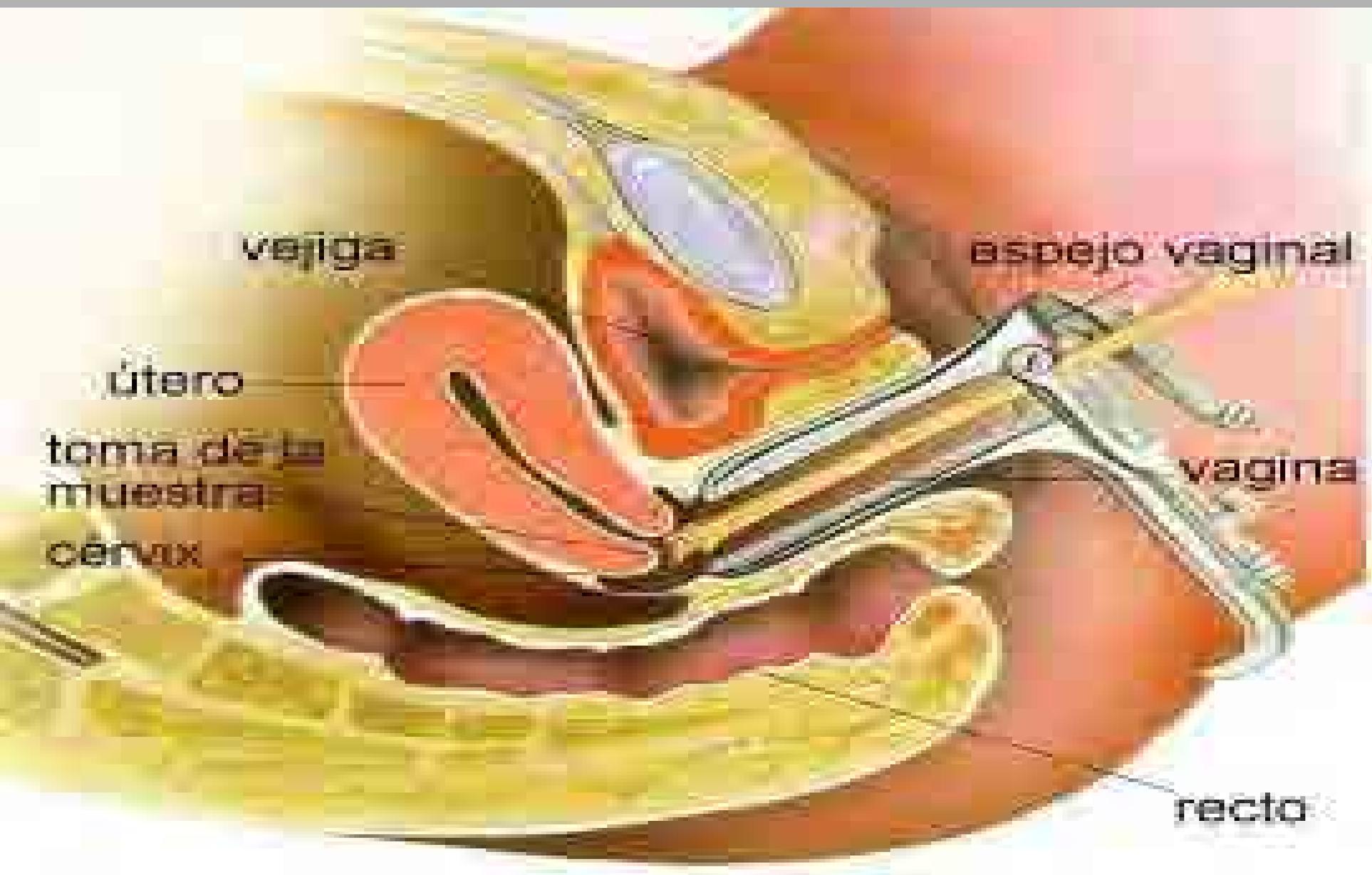
EXUDADO VAGINAL COLORACIÓN DE GRAM

COLPOSCOPIA

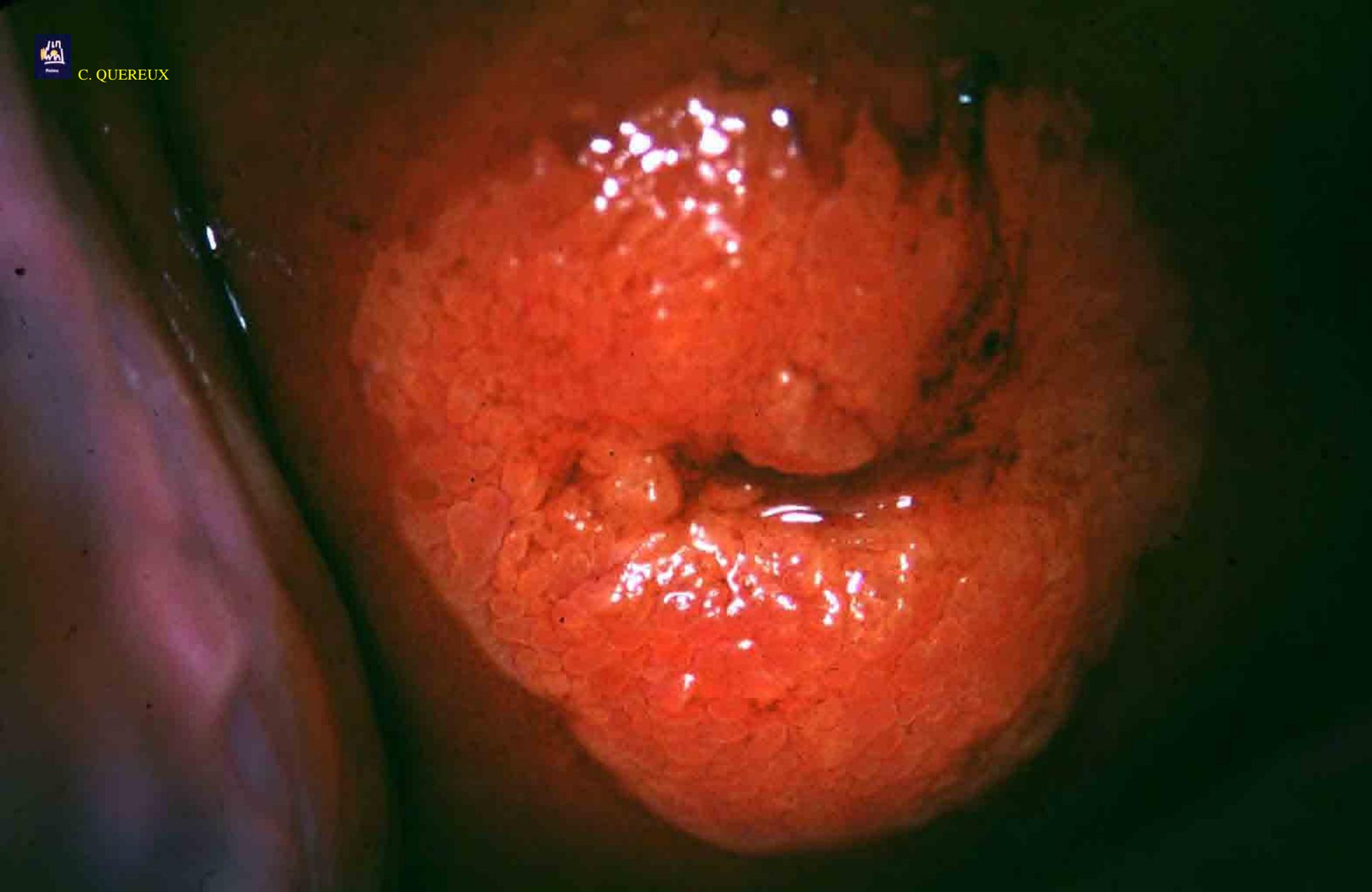
TEST DE SCHILLER

CITOLOGÍA ORGÁNICA

BIOPSIA



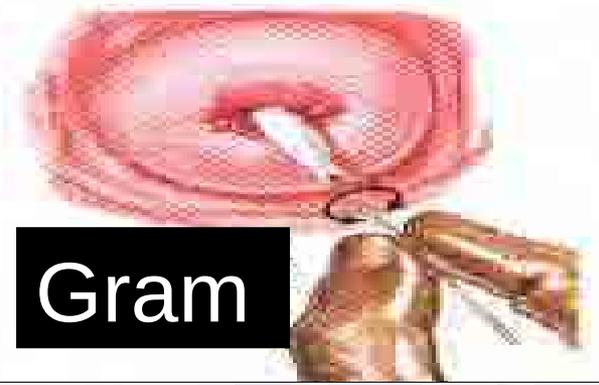
Toma de muestra para citología



Prueba de Schiller



Aspiración



Gram



Biopsia Ponche



TRATAMIENTO DE LA CERVICITIS

Fase aguda:

Antimicrobianos

Abstinencia sexual

Tratamiento local

**No realizar intervenciones
quirúrgicas**

TRATAMIENTO DE LA CERVICITIS

- Fase crónica:

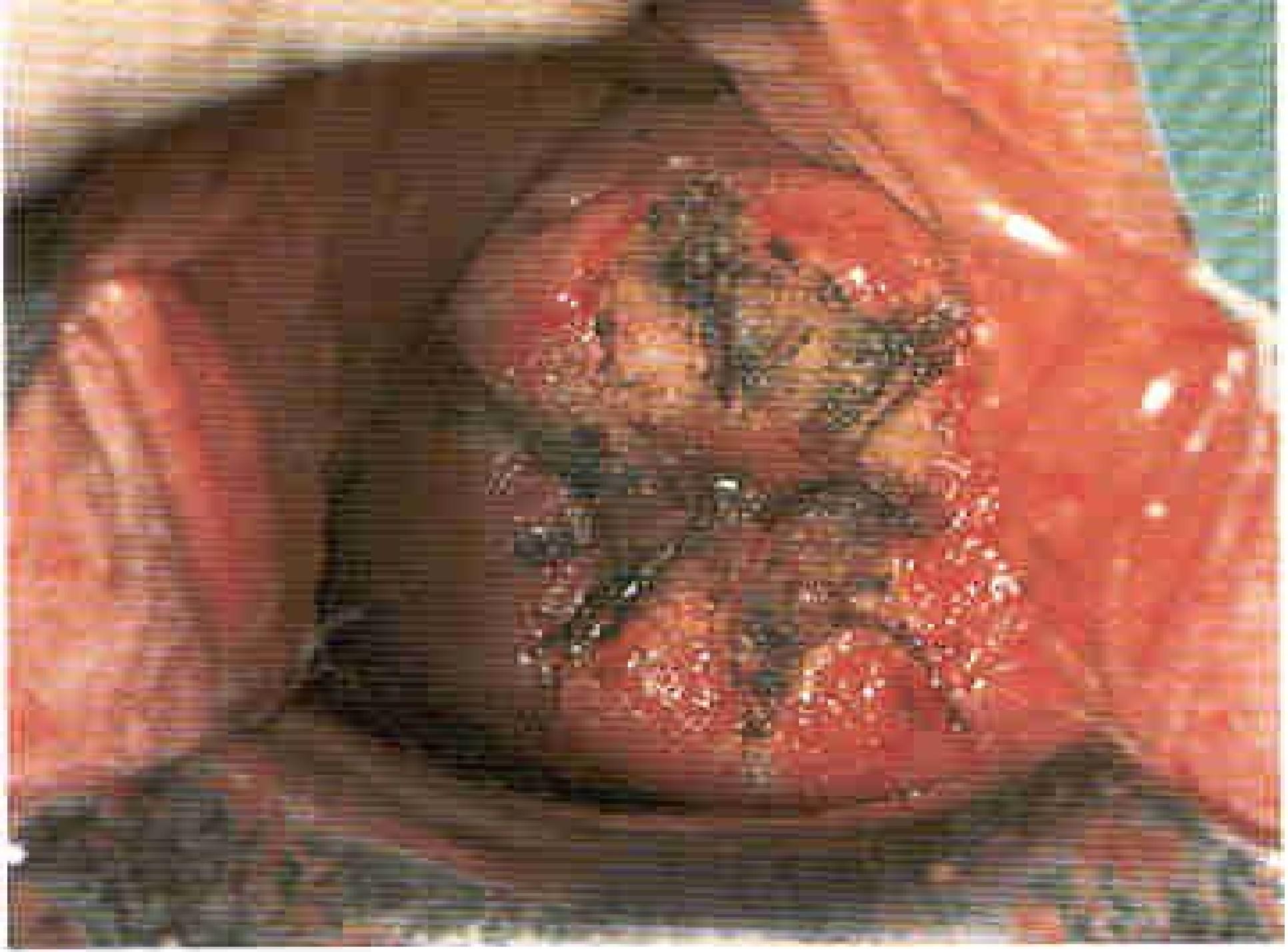
Tratamiento local

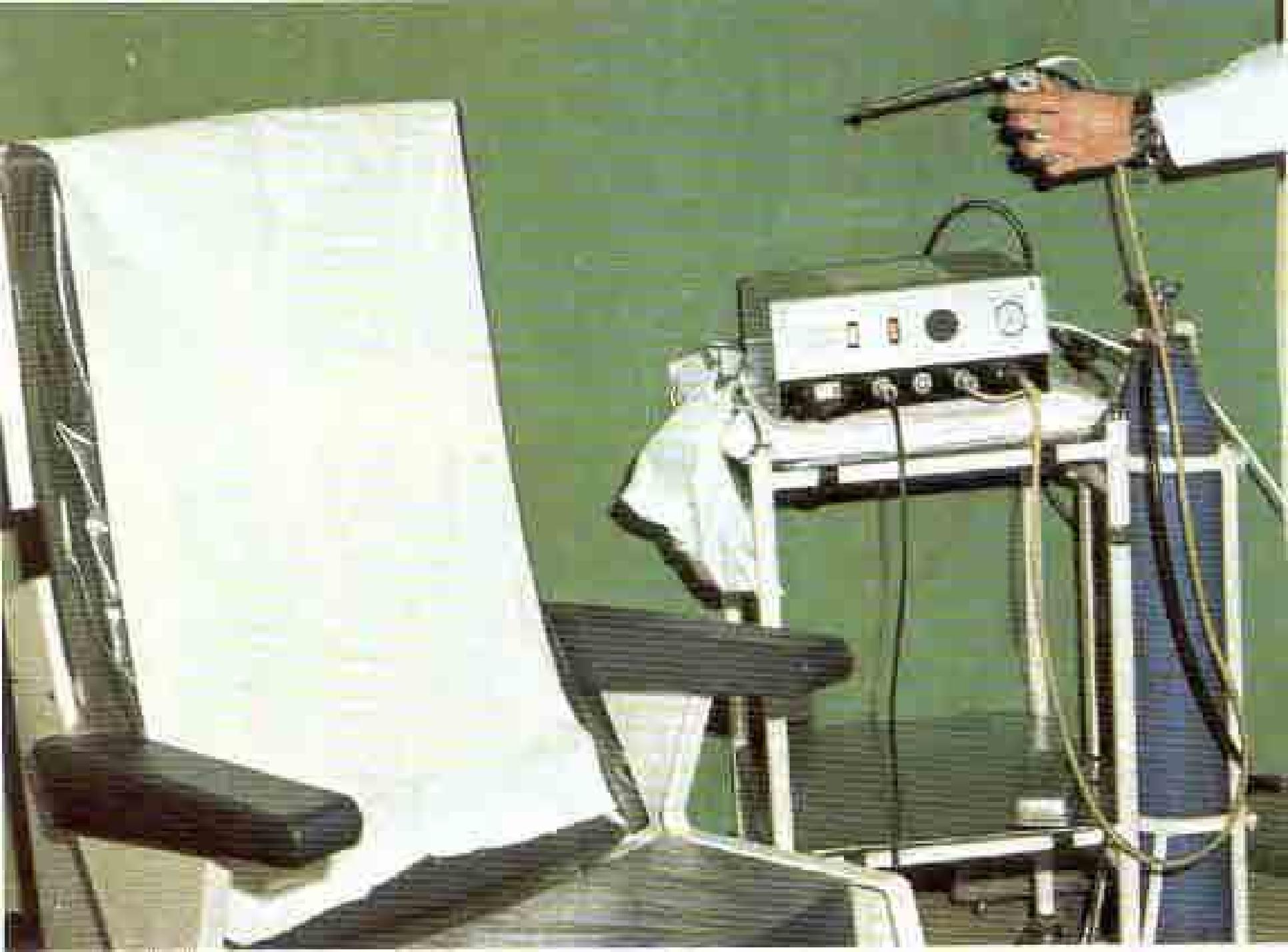
**Tratamiento conservador de la
lesión**

Tratamiento de las lesiones benignas del cérvix

- **MEDICAMENTOSO**
- **ELECTROFULGURACIÓN**
- **CRIOCIRUGÍA**
- **LASER DE CO₂**
- **ASA DIATÉRMICA**



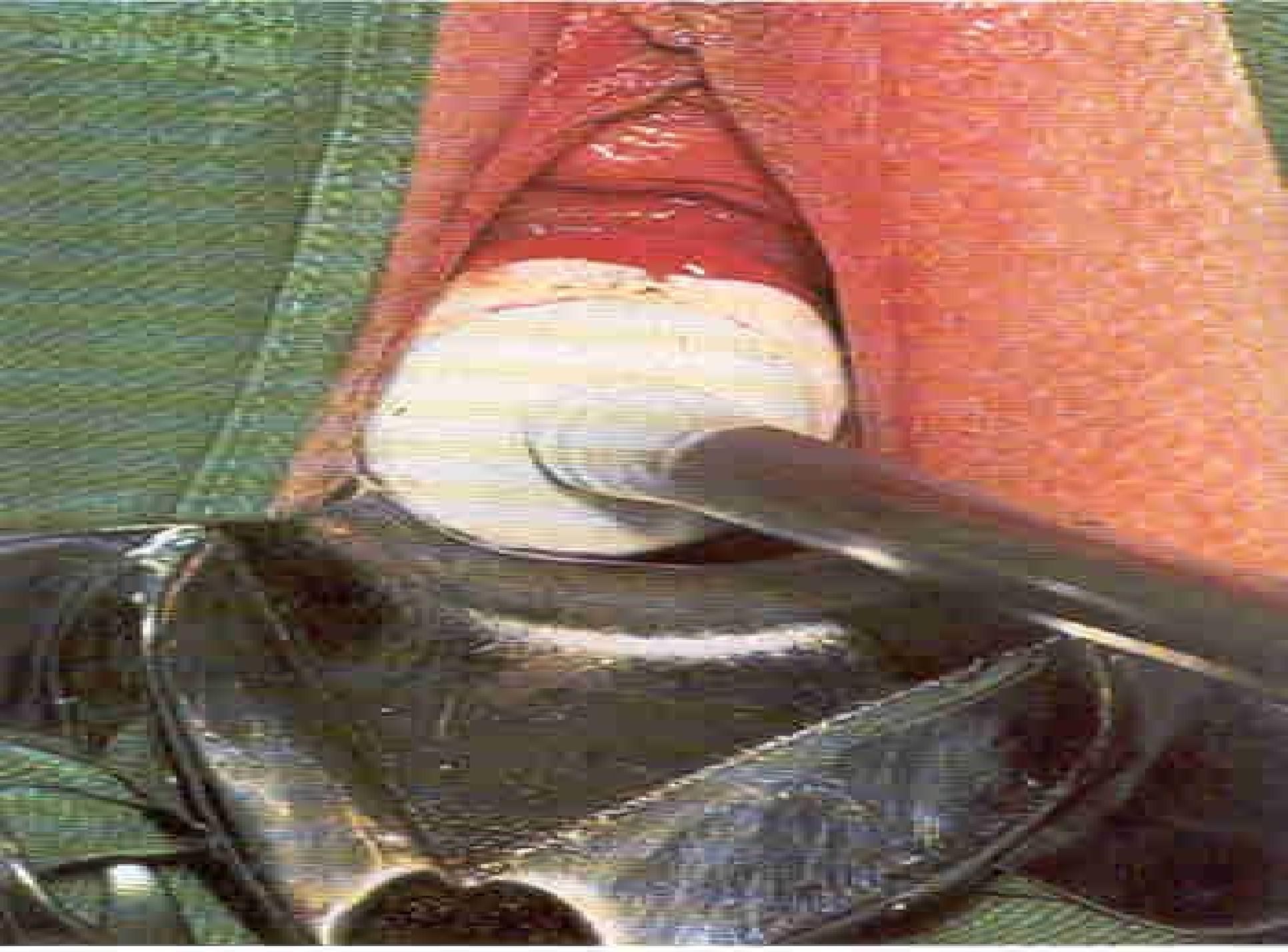














Otras lesiones del cérvix

Neoplasia

Intraepitelial

Cervical

SIL bajo grado

SIL alto grado

NIC I

NIC II

NIC III

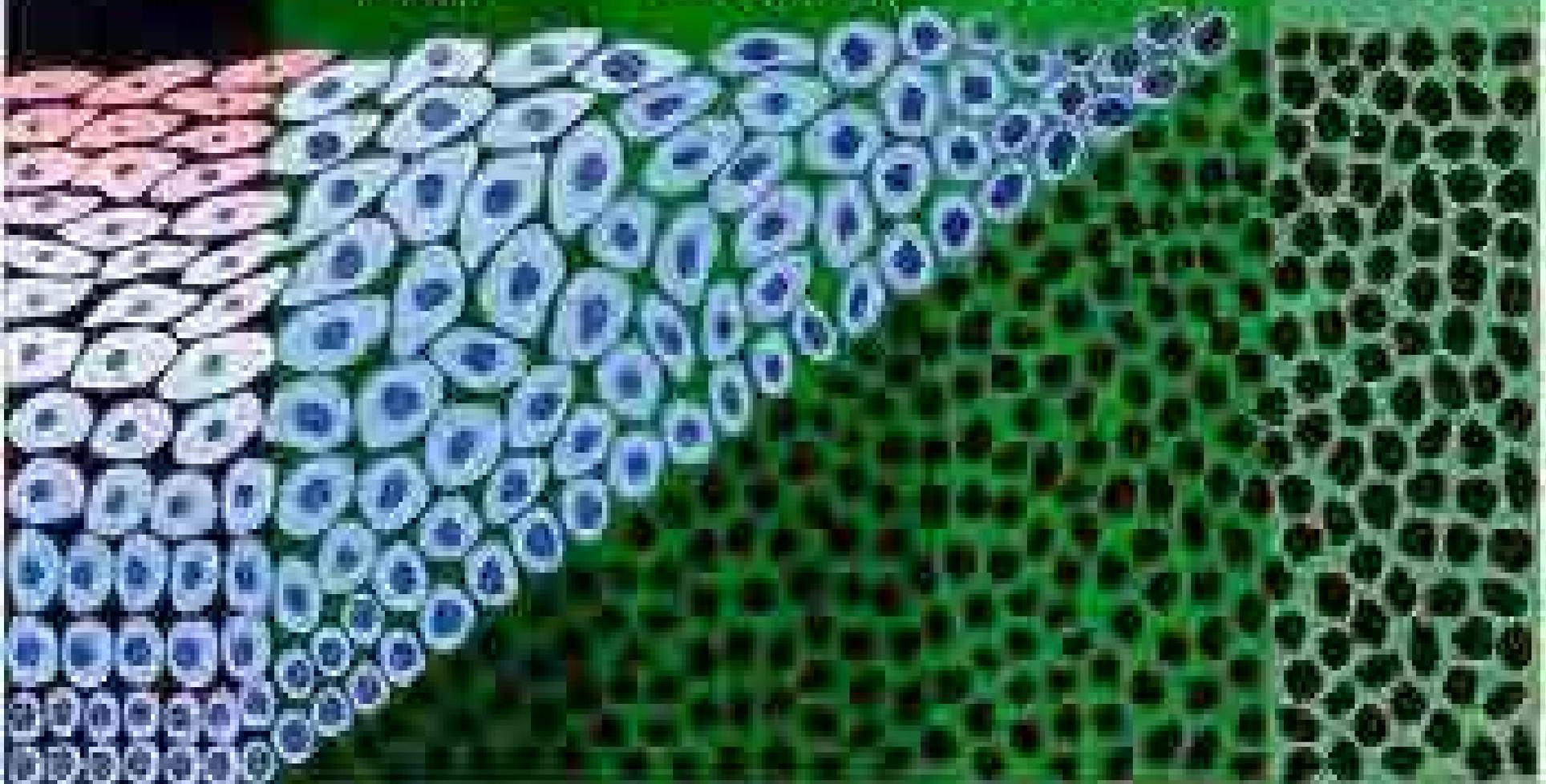
Normal

Displasia leve

Displasia moderada

Displasia severa

Carcinoma "in situ"



Lesiones benignas del cuerpo uterino

Mioma uterino

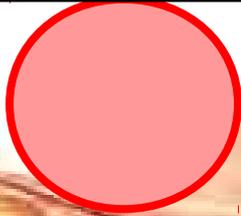
Concepto:

- **Es una neoplasia benigna del útero constituida por fibras musculares lisas. Pueden ser únicos o múltiples.**
- **Sinonimia: Fibroma, fibromioma, leiomioma**

Útero y anejo izquierdo

Esquema en corte frontal

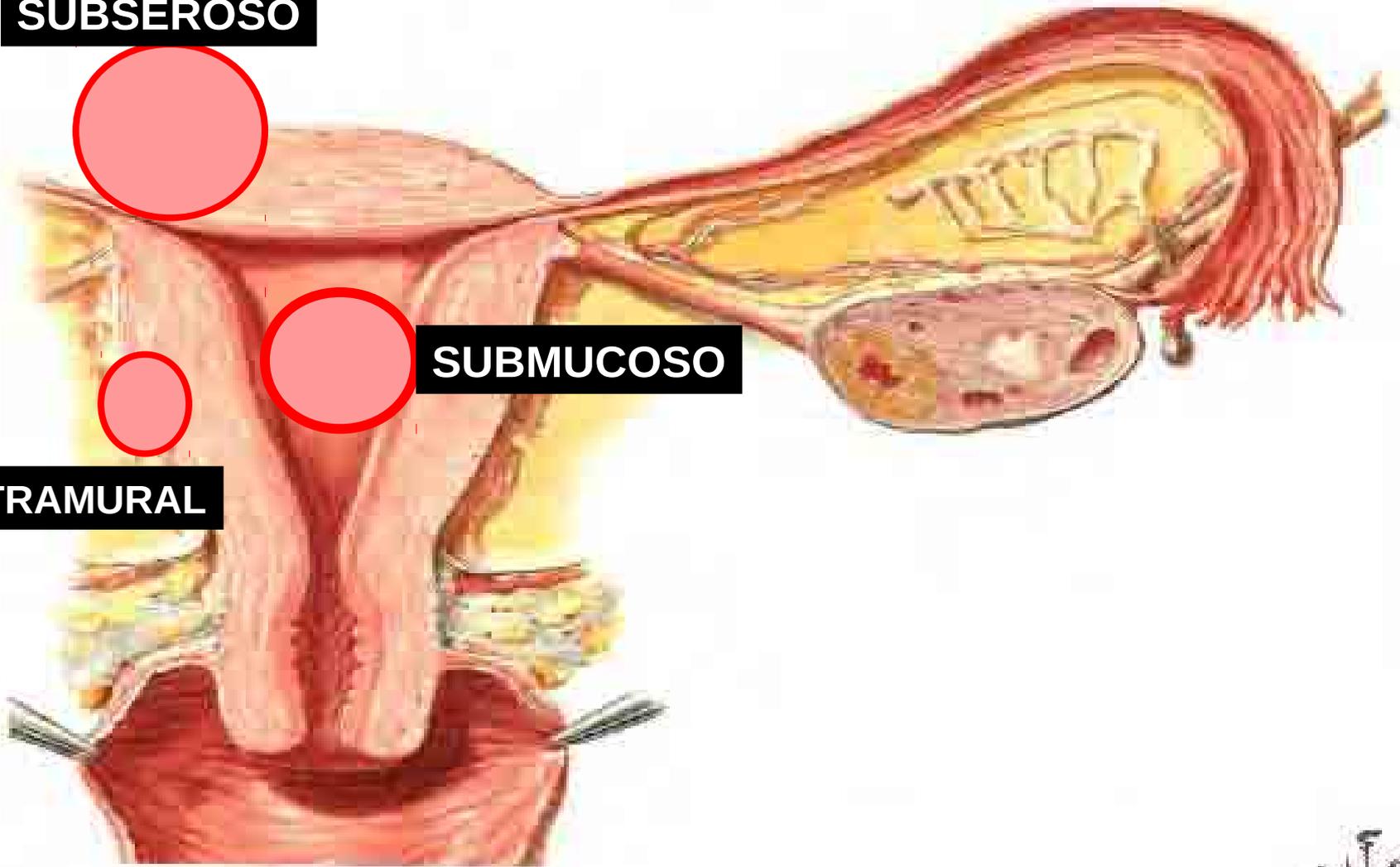
SUBSEROOSO



SUBMUCOSO



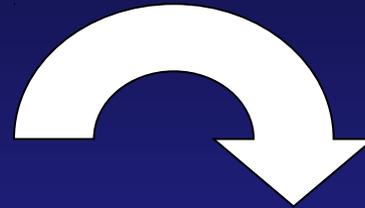
INTRAMURAL



Formas anátomo clínicas del Mioma uterino

Subserosos:

Nódulos que crecen hacia la cavidad abdominal libre.

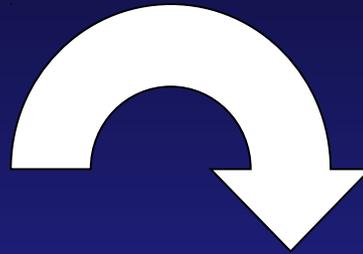


- **Asintomático**
Si crece mucho aparecen síntomas compresivos.

Formas anátomo clínicas del Mioma uterino

Submucosos:

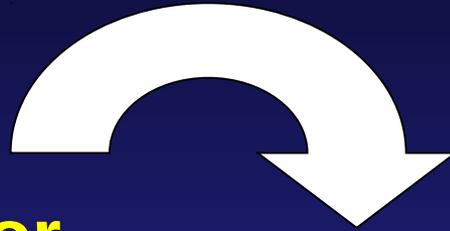
Crece hacia la cavidad uterina tapizados por el endometrio



- Forma metrorrágica

Formas anátomo clínicas del Mioma uterino

Intramurales:



Incluídos en el espesor
de la pared uterina

- Forma dolorosa y metrorrágica

Diagnóstico del mioma uterino

- Anamnesis
- Palpación abdominal
- Tacto bimanual
- Ultrasonografía
- Histeroscopia
- Legrado diagnóstico
- Laparoscopia

Diagnóstico diferencial

- **EMBARAZO**
- **TUMORES DEL OVARIO**
- **CARCINOMA DEL CUERPO UTERINO**
- **HIPERPLASIA ENDOMETRIAL**
- **ENDOMETRITIS**
- **PÓLIPOS ENDOMETRIALES**

Tratamiento del mioma uterino

- **CONSENTIMIENTO INFORMADO**
 - **EDAD**
 - **PARIDAD**
 - **SINTOMATOLOGIA**
- **AFECCIONES CONCOMITANTES**

Tratamiento del mioma uterino

- **Miomectomía**
- **Histerectomía total o subtotal
(sin anexectomía)**
- **Medicamentoso**

Conclusiones

- **Tratar adecuadamente las lesiones benignas del cérvix es una forma de profilaxis del Cáncer cérvicouterino**
- **Promover el uso del condón para evitar las Infecciones de transmisión sexual**

Conclusiones

La afección benigna del cuerpo uterino más frecuente es el mioma uterino.

Existen tres formas clínicas que se relacionan con la localización del mioma: subserosos, intramurales y submucosos.

**El tratamiento de elección cuando es sintomático debe ser la
HISTERECTOMÍA**

BIBLIOGRAFÍA

Texto Prof. Rigol. Ginecología. Capítulo 28 (289 – 295)

CD TEMA AFECCIONES BENIGNAS DE CUERPO Y CUELLO UTERINOS

VIDEO CLASE SOBRE EL TEMA