

**Manual de patología
del tracto genital
inferior y colposcopia**

Sociedad Argentina de Patología
del Tracto Genital Inferior y Colposcopia



Manual de patología del tracto genital inferior y colposcopia

Coordinadores

Mariano Toziano

Alejandra Maciel

Patricia Tauscher

Cecilia Seira

Sociedad Argentina de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia
Manual de patología del tracto genital inferior y colposcopia
1ª ed.- Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Journal, 2024.
393 p.; 24 x 17 cm.

ISBN 978-987-8452-67-8

1. Ginecología. 2. Patologías. I. Título.
CDD 618.107

© Ediciones Journal, 2024
Viamonte 2146 1 "A" (C1056ABH) CABA, Argentina
ediciones@journal.com.ar | www.edicionesjournal.com

Producción editorial: Ediciones Journal S.A.
Diagramación: Diego Stegmann
Diseño de tapa: Le Voyer

Importante: se ha puesto especial cuidado en confirmar la exactitud de la información brindada y en describir las prácticas aceptadas por la mayoría de la comunidad médica. No obstante, los autores, traductores, correctores y editores no son responsables por errores u omisiones ni por las consecuencias que puedan derivar de poner en práctica la información contenida en esta obra y, por lo tanto, no garantizan de ningún modo, ni expresa ni tácitamente, que ésta sea vigente, íntegra o exacta. La puesta en práctica de dicha información en situaciones particulares queda bajo la responsabilidad profesional de cada médico.

Los autores, traductores, correctores y editores han hecho todo lo que está a su alcance para asegurarse de que los fármacos recomendados en esta obra, al igual que la pauta posológica de cada uno de ellos, coinciden con las recomendaciones y prácticas vigentes al momento de publicación. Sin embargo, puesto que la Investigación sigue en constante avance, las normas gubernamentales cambian y hay un constante flujo de información respecto de tratamientos farmacológicos y reacciones adversas, se insta al lector a verificar el prospecto que acompaña a cada fármaco a fin de verificar cambios en las indicaciones y la pauta posológica y nuevas advertencias y precauciones. Esta precaución es particularmente importante en los casos de fármacos que se utilizan con muy poca frecuencia o de aquéllos de reciente lanzamiento al mercado.

Quedan reservados todos los derechos. No se permite la reproducción parcial o total, el almacenamiento, el alquiler, la transmisión o la transformación de este libro, en cualquier forma o por cualquier medio, sea electrónico o mecánico, mediante fotocopias, digitalización u otros métodos, sin el permiso previo y escrito de Ediciones Journal S.A. Su infracción está penada por las leyes 11.723 y 25.446.

Libro de edición argentina
Impreso en Argentina - Printed in Argentina - 09/2023
FP Impresora S.A, Florida Oeste, Buenos Aires

Queda hecho el depósito que establece la Ley 11.723
Se imprimieron 1500 ejemplares

Coordinadores

Mariano Toziano

Ginecólogo.

Jefe de Ginecología, Hospital Naval Dr. Pedro Mallo.

Profesor adjunto de Ginecología, Universidad de Buenos Aires y Universidad del Salvador.

Expresidente de la Sociedad Argentina de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia.

Secretario general de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires (SOGIBA).

Buenos Aires, Argentina.

Alejandra Maciel

Patóloga.

Médica de planta, Servicio de Anatomía Patológica, Hospital General de Agudos Bernardino Rivadavia.

Expresidenta de la Sociedad Argentina de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia.

Buenos Aires, Argentina.

Patricia Tauscher

Ginecóloga.

Médica de planta, Servicio de Ginecología, Hospital Universitario Fundación Favaloro.

Profesora adjunta, Universidad Favaloro.

Exdirectora de la Escuela de Posgrado, Sociedad Argentina de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia.

Buenos Aires, Argentina.

Cecilia Seira

Ginecóloga.

Médica de planta, Servicio de Ginecología, Hospital General de Agudos Bernardino Rivadavia.

Colaboradora docente de Ginecología, Universidad de Buenos Aires.

Buenos Aires, Argentina.

Colaboradores

Abeszyc, Daniel

Ginecólogo. Jefe del Servicio de Ginecología y Mastología, Hospital Magdalena V. de Martínez. Docente adscripto de Ginecología. Especialista consultor en Ginecología. Buenos Aires, Argentina.

Arias, Ana Laura

Ginecóloga. Médica de los Servicios de Ginecología de los Hospitales Naval y Alemán. Docente *Ad Honorem* de Ginecología, UBA y USAL. Buenos Aires, Argentina.

Ariel, Laura

Ginecóloga. Médica de planta, Sección de Patología del Tracto Genital Inferior, Hospital General de Agudos Carlos G. Durand. Buenos Aires, Argentina.

Bianchi, Federico

Tocoginecólogo. Jefe del Servicio de Ginecología, Hospital Alemán. Buenos Aires, Argentina.

Boccalon, Gabriel

Especialista en Anatomía Patológica. Jefe del Servicio de Anatomía Patológica, Hospital General de Agudos Parmenio Piñero. Profesor adjunto de Patología I y II, Universidad del Salvador. Buenos Aires, Argentina.

Buosi, Noemí

Especialista en Anatomía Patológica. Médica de planta, Hospital General de Agudos Bernardino Rivadavia. Docente auxiliar, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

Castañeda Casanova, Susana

Tocoginecóloga. Miembro del Equipo de Patología del Tracto Genital Inferior, Hospital General de Agudos Carlos G. Durand. Docente adscripta de Obstetricia, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

Castro, Gisela

Ginecóloga. Médica de planta, Hospital General de Agudos José M. Penna. Docente de la Escuela de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia. Buenos Aires, Argentina.

Castro Nessim, Ernesto

Ginecólogo oncológico. Exjefe de Ginecología Oncológica, Hospital General de Agudos José M. Penna. Exdirector del *fellowship* en Ginecología Oncológica. Buenos Aires, Argentina.

Di Gregorio, María Alejandra

Ginecóloga y obstetra. Referente del Programa de Prevención del Cáncer Cérvico-Uterino, Agencia de Control del Cáncer de Santa Fe. Jefa de trabajos prácticos, Universidad Nacional de Rosario. Rosario, Argentina.

Fishkel, Vanina

Tocoginecóloga. Médica de planta, Servicio de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia, CEMIC. Docente auxiliar de grado y pregrado, Instituto Universitario CEMIC. Buenos Aires, Argentina.

Gandini, Cecilia Gabriela

Ginecóloga. Médica de planta, Servicio de Ginecología, Sanatorio Municipal Dr. Julio Méndez. Jefa de trabajos prácticos de Ginecología, Universidad de Buenos Aires. Miembro de la Comisión Directiva, Sociedad Argentina de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia. Buenos Aires, Argentina.

Humphreys, Andrés

Ginecólogo. Médico de planta del Servicio de Ginecología y encargado de la Sección de Patología del Tracto Genital Inferior, Hospital Británico. Docente de Ginecología, Universidad Católica Argentina. Buenos Aires, Argentina.

Maciel, Alejandra

Patóloga. Médica de planta, Servicio de Anatomía Patológica, Hospital General de Agudos Bernardino Rivadavia. Expresidenta de la Sociedad Argentina de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia. Buenos Aires, Argentina.

Marchitelli, Claudia

Ginecóloga. Jefa del Servicio de Ginecología, Hospital Italiano de Buenos Aires. Directora de la Carrera de Ginecología, Instituto Universitario Hospital Italiano. Buenos Aires, Argentina.

Mauro, Juana Élica

Ginecólogo. Exjefa de la Sección de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia, Hospital General de Agudos Carlos G. Durand. Expresidenta de la Sociedad Argentina de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia. Buenos Aires, Argentina.

Monge, Fernando Carlos

Ginecólogo. Jefe de la Sección de Patología del Tracto Genital Inferior, Colposcopia e Histeroscopia Profesor asociado, Instituto Universitario CEMIC. Expresidente de la Sociedad Argentina de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia. Buenos Aires, Argentina.

Mural, Juan

Ginecólogo. Exjefe del Servicio de Ginecología, Hospital Nacional Prof. A. Posadas. Profesor adjunto consulto, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

Orsini, Adrián

Ginecólogo. Jefe del Consultorio de Infecciones en Ginecología y Obstetricia, Hospital General de Agudos José M. Penna. Miembro fundador y expresidente de la Asociación Argentina para el Estudio de Infecciones en Ginecología y Obstetricia y Control de ITS. Buenos Aires, Argentina.

Perazzo, Bárbara

Tocoginecóloga. Médica de planta, Sección de Patología Cervical, Hospital General de Agudos Bernardino Rivadavia. Buenos Aires, Argentina.

Ramilo, Tomás

Ginecólogo. Médico de planta, Hospital Alemán. Director de la Carrera de Ginecología y Obstetricia, Hospital Alemán. Buenos Aires, Argentina.

Rodríguez Brusco, Milagros

Ginecóloga. Médica de planta, Sección de Patología del Tracto Genital Inferior, Hospital Británico. Buenos Aires, Argentina.

Rodríguez de la Peña, Mercedes

Tocoginecóloga. Jefa de la Sección de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia, Hospital Nacional Prof. A. Posadas. Docente adscripta, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

Rossi, Liliana

Ginecóloga. Exintegrante de consultorio de Patología del Tracto Genital Inferior, Hospital General de Agudos Carlos G. Durand. Exdirectora de la Escuela y Curso virtual, Sociedad Argentina de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia. Buenos Aires, Argentina.

Saez Perrotta, Marie Catherine

Especialista en Anatomía Patológica. Médica de planta, Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Italiano de Buenos Aires. Encargada docente de Patología II, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

Santomé Osuna, Alberto

Ginecólogo. Jefe de la Sección de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia, Hospital General de Agudos Carlos G. Durand. Colaborador docente de Ginecología, Universidad de Buenos Aires. Presidente de la Sociedad Argentina de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia. Buenos Aires, Argentina.

Savransky, Karina

Ginecóloga. Médica visitante del Programa de Adolescencia (2016-2020), Hospital de Clínicas José de San Martín. Docente de la Escuela de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia. Buenos Aires, Argentina.

Seira, Cecilia

Ginecóloga. Médica de planta, Servicio de Ginecología, Hospital General de Agudos Bernardino Rivadavia. Colaboradora docente de Ginecología, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

Serber, Natalia

Tocoginecóloga. Médica de planta, Servicio de Ginecología, Hospital Universitario Fundación Favalaro. Coordinadora general de la Escuela de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia. Miembro titular de la Sociedad Argentina de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia. Miembro titular de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina

Serra, Analía

Ginecóloga. Médica de planta, Sección de Patología del Tracto Genital Inferior, Hospital General de Agudos Bernardino Rivadavia. Ayudante de primera, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

Sluga, María Celeste

Tocoginecóloga. Médica de planta, Sector de Patología Vulvar, Hospital Italiano de Buenos Aires. Ayudante de trabajo prácticos, Instituto Universitario Hospital Italiano. Buenos Aires, Argentina.

Somma, Eduvigis María

Tocoginecóloga. Exmédica de planta y de guardia, Hospital General de Agudos Bernardino Rivadavia. Docente adscripta de Ginecología, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

Staringer, Juan Carlos

Ginecólogo. Jefe de la Sección Oncoginecología, Hospital Italiano de La Plata. Docente autorizado de Ginecología, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

Staringer, Lucas

Especialista en Oncología Radiante. Médico de planta, Mevaterapia, Hospital Italiano de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

Tauscher, Patricia

Ginecóloga. Médica de planta, Servicio de Ginecología, Hospital Universitario Fundación Favalaro. Profesora adjunta, Universidad Favalaro. Exdirectora de la Escuela de Posgrado, Sociedad Argentina de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia. Buenos Aires, Argentina.

Tilli, Miguel

Ginecólogo. Exjefe de consultorios externos, Hospital Interzonal General de Agudos Eva Perón. Jefe de trabajos prácticos de Ginecología, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

Toziano, Mariano

Ginecólogo. Jefe de Ginecología, Hospital Naval Dr. Pedro Mallo. Profesor adjunto de Ginecología, Universidad de Buenos Aires y Universidad del Salvador. Expresidente de la Sociedad Argentina de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia. Secretario general de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires (SOGIBA). Buenos Aires, Argentina.

Vico, Clelia

Especialista en Oncología Clínica. Médica de planta, Sección de Ginecología Oncológica y Mamaria, LALCEC. Docente adscripta, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

Vulcano, Silvina

Tocoginecóloga. Médica de planta, Ministerio de Salud (CABA). Buenos Aires, Argentina.

Wernicke, Alejandra

Patóloga. Médica de planta, Hospital Italiano de Buenos Aires. Jefa de trabajos prácticos, Instituto Universitario Hospital Italiano. Buenos Aires, Argentina.

Prólogo

El 15 de agosto de 1964 fue fundada la Sociedad Argentina de Patología Cervical y Colposcopia, que sentó las bases firmes de la colposcopia y la patología del tracto genital inferior en Argentina. Su primer presidente fue el Dr. Alfredo Jakob.

Con el objetivo de dictar un curso anual teórico-práctico, la Sociedad fundó la Escuela Argentina de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia, que inició su primer curso el 10 de mayo de 1983. Los directores fundadores fueron los doctores Miguel A. Tatti y Carlos A. Hermansson, y la propuesta original fue del doctor Baltasar Lema, por entonces presidente de la Sociedad. Las clases desde siempre fueron dictadas por especialistas en Ginecología y en Anatomía Patológica. Fue la primera escuela en el mundo con modalidad teórico-práctica y en ella se formaron destacados profesionales de la especialidad.

Desde hace años, los miembros de la Comisión Directiva, los directores, coordinadores y docentes de la escuela, quienes han hecho un constante aporte de conocimiento, se propusieron la tarea de publicar un libro que representara a la Sociedad y a la Escuela, en el que alumnos y médicos en formación encontrarán una ayuda bibliográfica constante, actualizada y acorde a la currícula.

En el año 2022, la Sociedad y la Escuela acordaron con Ediciones Journal la publicación de un proyecto en el que participarían tanto los docentes que colaboran a diario en el programa como los que dictan clases habitualmente. El *Manual de patología del tracto genital inferior y colposcopia* es el resultado de esta colaboración.

Quienes conformamos la Sociedad Argentina de Patología Cervical y Colposcopia esperamos que este manual sea el material bibliográfico de nuestra querida Escuela de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia, y que resulte de gran ayuda a los médicos interesados en la patología del tracto genital inferior.

Mariano Toziano
Alejandra Maciel
Patricia Tauscher
Cecilia Seira
Coordinadores

Buenos Aires, agosto de 2023

Índice

Coordinadores	V
Colaboradores	VI
Prólogo	X
Sección 1 Nociones básicas de patología del tracto genital inferior y colposcopia	1
1 Metodología diagnóstica en el tracto genital inferior	3
Eduviges María Somma	
2 Técnica colposcópica	8
Bárbara Perazzo	
3 Histología y citología normal del cuello uterino	16
Marie Catherine Saez Perrotta	
4 Clasificación colposcópica IFCPC 2011	24
Analía Serra	
5 Colposcopia normal y patológica	29
Milagros Rodríguez Brusco	
6 Biopsias sobre el cuello uterino	41
Alberto Santomé Osuna	
Sección 2 Infecciones del tracto genital inferior	45
7 Microbiota vaginal habitual	47
Miguel Tilli	
8 Vaginosis bacteriana y candidiasis vulvovaginal	57
Miguel Tilli	
9 Tricomoniasis genital, gonococia y ectoparasitosis	71
Adrián Orsini	
10 Micoplasmas, clamidias y linfogranuloma venéreo	84
Ana Laura Arias	
11 Herpes genital	94
Cecilia Seira	
12 Sífilis en la mujer	100
Silvina Vulcano	
Sección 3 Lesiones intraepiteliales del cuello uterino	113
13 Nueva guía 2022: prevención primaria y secundaria del cáncer cervicouterino Manejo del tamizaje anormal y de las lesiones histológicas del cuello uterino (SAPTGIYC-SOGIBA con aval académico de FASGO)	115
Fernando Carlos Monge	
14 Citología de las lesiones intraepiteliales	128
Gabriel Boccalon	

15 Lesiones intraepiteliales escamosas cervicales Nomenclatura, evolución histórica y conceptos actuales	134
Alejandra Maciel	
16 Virus del papiloma humano Oncogénesis cervical	143
Natalia Serber	
17 Detección y tipificación del HPV Técnicas biomoleculares y utilidad en la práctica clínica	150
Fernando Carlos Monge	
18 Manejo de las lesiones intraepiteliales cervicales de bajo grado	154
Vanina Fishkel	
19 Manejo de las lesiones intraepiteliales de alto grado	158
Liliana Rossi	
20 Radiofrecuencia	163
Mariano Toziano	
21 Utilización de láser en el tracto genital inferior femenino	172
Patricia Tauscher	
22 Criocirugía en el tracto genital inferior	177
Juana Élida Mauro	
23 Seguimiento de las pacientes tratadas por lesiones de alto grado de malignidad del cuello uterino	181
Mariano Toziano	
24 Manejo de las lesiones glandulares intraepiteliales del cuello uterino	186
Andrés Humphreys	
Sección 4 Cáncer de cuello uterino	195
25 Carcinoma microinvasor del cuello uterino	197
Daniel Abeszyc	
26 Histopatología del cáncer invasor de cuello uterino	201
Alejandra Wernicke	
27 Cáncer invasor de cuello uterino Clínica y estadificación	212
Juan Carlos Staringer	
28 Cáncer invasor de cuello uterino Tratamiento quirúrgico	217
Juan Carlos Staringer	
29 Tratamiento sistémico del cáncer de cuello uterino	227
Clelia Vico	
30 Rol de la radioterapia en el tratamiento del cáncer de cuello uterino	234
Lucas Staringer	
31 Tratamiento conservador de la fertilidad en el cáncer de cuello uterino	244
Federico Bianchi	
32 Complicaciones urológicas y rectales del tratamiento del cáncer de cuello uterino	252
Tomás Ramilo	
33 Cáncer de cuello uterino y embarazo	259
Ernesto Castro Nessim	
Sección 5 Patología vulvovaginal	263
34 Histopatología de los tumores benignos, neoplasias intraepiteliales y carcinoma de la vulva ...	265
Noemí Buosi	
35 Metodología diagnóstica en patología vulvar	274
Claudia Marchitelli	
36 Liquen escleroso vulvar	283
Gisela Castro	
37 Vulvodinia	291
María Celeste Sluga	
38 Verrugas vulvares	297
María Alejandra Di Gregorio	

39 Neoplasia intraepitelial vulvar	302
Claudia Marchitelli	
40 Enfermedad de Paget vulvar	314
Gisela Castro	
41 Cáncer de vulva	323
Mariano Toziano	
42 Neoplasia intraepitelial de la vagina	330
Andrés Humphreys	
43 Cáncer de vagina	335
Juan Mural	
Sección 6 Patología del tracto genital inferior en poblaciones especiales	341
44 Colposcopia en el embarazo	343
Susana Castañeda Casanova	
45 Lesiones multicéntricas en el tracto genital inferior femenino	351
Mercedes Rodríguez de la Peña	
46 Patología del tracto genital inferior en mujeres que viven con VIH	358
Laura Ariel	
47 Patología del tracto genital inferior en niñas y adolescentes	364
Karina Savransky	
48 Manejo de la consulta del tracto genital inferior en personas trans	377
Patricia Tauscher	
49 Patología del tracto genital inferior en el climaterio	383
Cecilia Gabriela Gandini	
Índice de términos	391

La ZT se define colposcópicamente como el área limitada lateralmente por la UEC original y al nivel central por la UEC nueva (Figura 5.1). La localización de la nueva ZT es variable.

Durante la vida reproductiva, la UEC se localiza normalmente cercana al orificio cervical externo (OCE). El embarazo puede causar eversión cervical y exposición de la UEC, incluso si se localiza dentro del conducto.

Luego de la menopausia, con la falta de estrógenos, la UEC se encuentra a menudo dentro del conducto endocervical y no se ve en el examen de rutina.

Saber identificar las características colposcópicas del cuello uterino normal proporciona las bases para diferenciarlas de los hallazgos patológicos o de sospecha. Siempre hay que tener en cuenta que el reconocimiento de la ZT es fundamental, porque es donde asientan las neoplasias intraepiteliales, debido a la alta tasa de proliferación celular.

La interfaz que se identifica colposcópicamente con más facilidad después de la aplicación de ácido acético es la UEC nueva. Esto se debe al marcado contraste entre el endocérnix no afectado rojo oscuro y la zona metaplásica inmadura blanca. Por el contrario, puesto que las células epidermoides de la UEC original maduran gradualmente, es difícil diferenciar colposcópicamente dónde termina la metaplasia y dónde empieza el epitelio escamoso maduro del ectocérnix.

Los puntos de referencia y características útiles de la ZT son los orificios de las glándulas del endocérnix, que se caracterizan por un endocérnix central, enrojecido residual circundado por una metaplasia ligeramente más blanca y quistes de retención (comúnmente

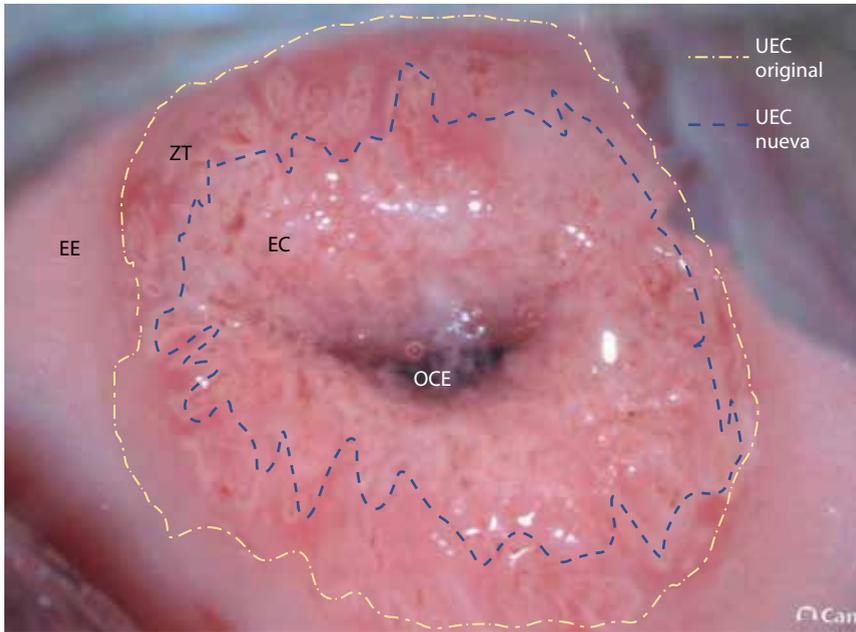


Figura 5.1 La zona de transformación (ZT) queda limitada lateralmente por la unión escamocilíndrica original y al nivel central por la unión escamocilíndrica nueva. EE: epitelio escamoso; EC: epitelio cilíndrico; OCE: orificio cervical externo; UEC: unión escamocolumar.

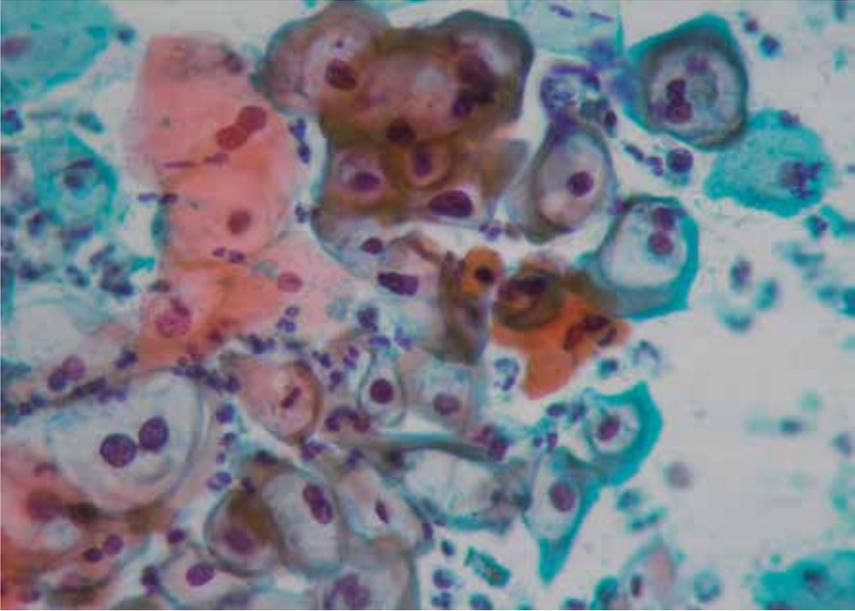


Figura 14.2 L-SIL. Células grandes fácilmente detectables, con anomalías nucleares, con macrocariosis, hiper cromasia nuclear, binucleación y definida vacuolización perinuclear koilocitótica.

- Binucleación o multinucleación.
- Puede o no presentar definida vacuolización perinuclear (koilocito).
- Los citoplasmas pueden ser queratinizados.
- En general no presentan nucléolos.

Lesión intraepitelial de alto grado

Las características citológicas de la lesión intraepitelial escamosa de alto grado son las siguientes (Figuras 14.3 y 14.4):

- Son células poco maduras con mayor variación del tamaño celular (células intermedias a células de tipo basal/metaplasia inmadura).
- Macrocariosis con marcada alteración en la relación núcleo/citoplasma.
- Hiper cromasia nuclear.
- Irregularidad de la membrana nuclear con indentaciones y escotaduras.
- Cromatina en grumos gruesos.
- Pueden tener citoplasmas queratinizados.
- En general, no presentan nucléolos, pero están presentes en aquellas lesiones que rellenan las luces glandulares.
- En muchos casos, son células pequeñas, más difíciles de identificar, sobre todo en extendidos muy inflamatorios o hemorrágicos.

Hay cambios morfológicos que no pueden definirse claramente como lesiones intraepiteliales escamosas de bajo o alto grado, ya que es posible o no que estén relacionados con

Coagulación o fulguración del lecho quirúrgico

Una vez retirada la pieza, debe observarse el lecho y verificar la presencia de sangrado; si este se produjera, debe electrofulgurarse con el electrodo esférico (coagulación pura), con una potencia de 50 W (Figura 20.8).

Se sugiere coagular el lecho quirúrgico en forma sistemática retocando los bordes de este y de la nueva zona de transformación para evitar lesiones residuales. Esto es de suma importancia cuando los márgenes de resección de la pieza informan contacto con lesión o escaso margen (menor de 5 mm), lo que disminuye el índice de persistencia.

Preparación de la pieza para el estudio histopatológico

La pieza obtenida se marca en horas 12 y 6, con alfileres o con hilo de sutura, para luego fijarse en una pieza de cartulina, y así facilitar la orientación posterior. Una vez orientada con la superficie exocervical hacia arriba, se coloca en un frasco con formol al 10%.

El patólogo evaluará los bordes, tanto los laterales como el endocervical, e informará al ginecólogo, quien definirá la conducta por seguir en cada caso.

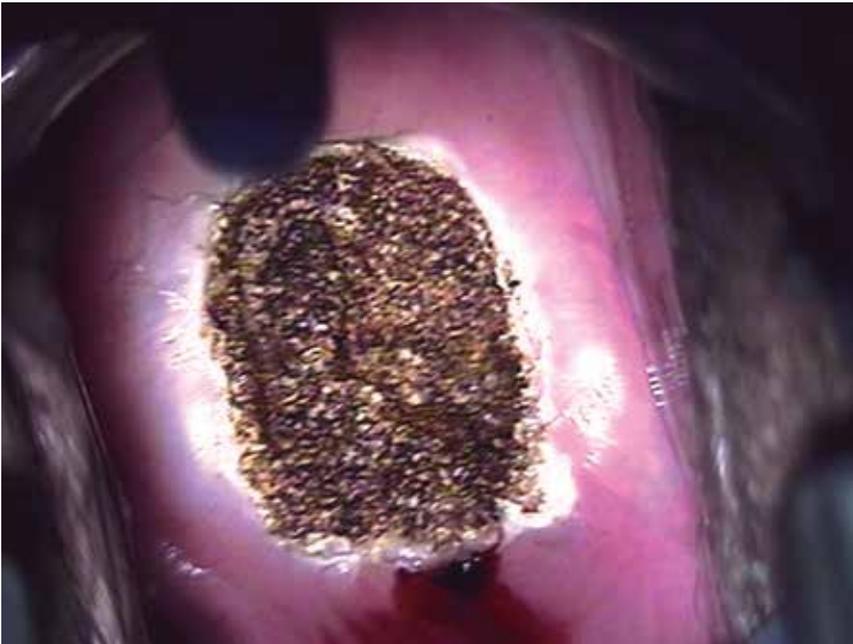


Figura 20.8 Coagulación del lecho quirúrgico.

Histología

El 80%-85% de los tumores primarios son del tipo epidermoide escamoso, al que siguen los adenocarcinomas y variantes de ambos. El melanoma se presenta en un 1%-3% y pueden existir tumores no epiteliales y embrionarios.

La histología de los tumores secundarios depende de donde se encuentre el primario y que da la metástasis vaginal.

Localización

- Tercio superior y pared posterior (55%-60%) (Figura 43.1).
- Tercio medio (10%-15%).
- Tercio inferior (28%-30%).

Diseminación

Por extensión directa. A tejidos blandos y huesos de la pelvis, vejiga y/o recto.

Por vía linfática. La red capilar fina en la mucosa y submucosa a la red de la submucosa profunda y muscular. De aquí a los troncos colectores en las caras laterales de la vagina:

- Troncos linfáticos de la vagina superior van a los ganglios de la cadena hipogástrica e ilíaca primitiva.
- Troncos linfáticos de la vagina inferior se anastomosan con los del vestíbulo y drenan a los ganglios inguinales y regionales del triángulo de Scarpa.



Figura 43.1 Cáncer del tercio superior de la vagina.



Figura 45.1 Condilomas cervicales que se extienden a la vagina.



Figura 45.2 Condilomas en la hemivulva superior.