



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/2558 - PREVENIR EL VPH: PRIMER PELDAÑO PARA EVITAR TUMORES Y TROMBOSIS

R. Junquera Meana¹, M. Fernández González¹, E. Vázquez Alonso² y J. Cobo Barquín³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Teatinos. Oviedo. Asturias. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Cristo. Asturias. ³Médico de Familia. Centro de Salud Teatinos. Oviedo. Asturias.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 44 años, fumadora, no vacunada de virus del papiloma humano (VPH). Acude al médico por sangrado vaginal intenso de 24 horas de duración, no coincidente con menstruación. Se derivó a urgencias para valoración. La exploración ginecológica fue sospechosa de malignidad y se remitió a Ginecología para estudio. Fue diagnosticada de cáncer de cérvix epidermoide grado IIA. Tres años después, presentó una trombosis venosa profunda (TVP) de miembro inferior derecho (MID).

Exploración y pruebas complementarias: Especuloscopia: cérvix mamelonado, hipertrófico y duro, de 4-5 mm. Resonancia magnética nuclear (RMN) pélvica: masa cervical de 5 × 4 × 3 cm que infiltra el fondo de saco vaginal posterior, adenopatías sugestivas de malignidad en cadenas ilíacas externas. Tomografía computarizada tóraco-abdomino-pélvica: hallazgos similares a RMN. Marcadores al inicio del tratamiento: CA125 40, Antígeno asociado a células escamosas 34,9 (al final del tratamiento 9,3). Ecografía-doppler de MID realizada en su centro de salud en recidiva: trombosis de venas profundas. Tomografía por emisión de positrones/tomografía computarizada: aumento de tamaño e hipermetabolismo de adenopatías en cadena ilíaca externa derecha. Progresión ganglionar.

Orientación diagnóstica: Cáncer de cérvix y TVP de MID secundaria a recidiva ganglionar.

Diagnóstico diferencial: Aborto, coagulopatías, miomas, endometriosis, hiperplasia endometrial, adenocarcinoma de útero, causas traumáticas, etc.

Comentario final: El objetivo de la presentación de este caso es recordar la importancia de los programas de cribado y la vacunación del VPH, cuanto más en mujeres con factores de riesgo.

Bibliografía

1. Jiménez Ubieto I, Zomoza A, Tarrio O. Sangrado de origen ginecológico. An Sist Navar. 2009; 32 Supl 1:39-48.
2. Torné Bladé A, et al. Guía de cribado del cáncer de cuello de útero en España, 2014. Rev Esp Patol. 2014;47 (Supl 1):1-43.

Palabras clave: Citología. Cérvix. Fumadora.