

51

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA
INSTITUTO ONCOLÓGICO NACIONAL DE COCHABAMBA

MED
Tesis 51
2005
V 713C

REVISADO	51
APROBADO	
FECHA	
OTRO	

La enfermedad neoplásica del cérvix uterino constituye la principal patología oncológica en la mujer de nuestro medio, por lo que la prevención y control de las lesiones premalignas se ha convertido en una preocupación constante.

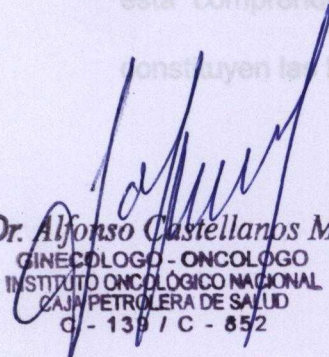
La utilización del cono con bisturí frío es una de las técnicas utilizadas por el ginecólogo para el tratamiento de las lesiones premalignas del cérvix uterino. Este método terapéutico efectivo, sobre todo en aquellas pacientes en edad fértil y que tienen el deseo de procrear, mismas que son portadoras de lesiones intraepiteliales de alto y bajo grado.

CONO QUIRURGICO CON BISTURI FRIO COMO TRATAMIENTO DE LAS LESIONES PREMALIGNAS DEL CERVIX UTERINO EN MUJERES PREMENOPAUSICAS

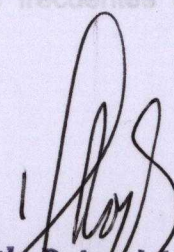
El estudio realizado es de tipo retrospectivo y longitudinal, donde se revisaron 120 historias clínicas del ION-CPS desde Enero del 2000 hasta diciembre del 2004, se escogieron 20 casos de pacientes en edad fértil, portadoras de lesiones intraepiteliales y que fueron sometidas a conización.

AUTORA: Dra. Gigliana Villagómez Eid
Residente de primer año de Oncología
TUTOR: Dr. Alfonso Castellanos Mostajo
JEFE DE ENSEÑANZA: Dr. Gonzalo Rojas del Pozo

Las lesiones premalignas esta comprendida entre los 31 y 35 años. Las lesiones más frecuentes lo constituyen las lesiones intraepiteliales de alto grado con un 70%.


Dr. Alfonso Castellanos M.
GINECOLOGO - ONCOLOGO
INSTITUTO ONCOLÓGICO NACIONAL
CAJA PETROLERA DE SALUD
C - 138 / C - 852

Febrero del 2005


Dr. Gonzalo Rojas del Pozo
ONCOLOGO - RADIOTERAPEUTA
INSTITUTO ONCOLÓGICO NACIONAL
CAJA PETROLERA DE SALUD
R - 389

CAPITULO VII DISCUSION	29
CAPITULO VIII RECOMENDACIONES	29
<u>INDICE DE CONTENIDO</u>	
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	31
CAPITULO I INTRODUCCION	1
GRAFICOS	32
CAPITULO II OBJETIVOS	1
CAPITULO III MARCO TEORICO	2
EPIDEMIOLOGIA Y ETIOLOGIA	5
PATOGENIA	12
MEDIOS DE DIAGNOSTICO	12
HISTORIA NATURAL	16
TRATAMIENTO	17
CAPITULO IV HIPOTESIS	24
CAPITULO V MARCO METODOLOGICO	24
CAPITULO VI RESULTADOS	25

CAPITULO VII DISCUSION -----	29
-------------------------------------	-----------

CAPITULO VIII RECOMENDACIONES -----	29
--	-----------

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS -----	31
---	-----------

GRAFICOS -----	32
-----------------------	-----------

En la última década, el manejo de la patología cervical neoplásica preinvasora mediante el cono quirúrgico ha logrado un desarrollo preponderante. Esta técnica permite la extirpación total de la zona de transformación cervical y su posterior evaluación diagnóstica, mediante el estudio histológico de la pieza obtenida.

Las ventajas de este son: procedimiento semiambulatorio, de bajo costo, baja incidencia de complicaciones, aportar una cantidad de material adecuado para estudio histológico, mejor cicatrización para futuros seguimientos.

En otros centros el cono con bisturí frío a sido sustituido por el cono con Asa de Leep, procedimiento altamente recomendado.

CAPITULO II

OBJETIVOS

- Analizar los resultados del tratamiento con cono quirúrgico (bisturí frío) en lesiones preneoplásicas de bajo y alto grado cervico uterinas.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

La Ginecología Oncológica a adquirido su identidad en las ultimas décadas; debido a la complejidad que las pacientes ameritan para su manejo.

El cáncer de cérvix uterino ocupa el primer lugar dentro las neoplasias malignas de la mujer.

En la última década, el manejo de la patología cervical neoplásica preinvasora mediante el cono quirúrgico ha logrado un desarrollo preponderante. Esta técnica permite la extirpación total de la zona de transformación cervical y su posterior evaluación diagnóstica, mediante el estudio histológico de la pieza obtenida.

Las ventajas de este son: procedimiento semiambulatorio, de bajo costo, baja incidencia de complicaciones, aportar una cantidad de material adecuado para estudio histológico, mejor cicatrización para futuros seguimientos.

En otros centros el cono con bisturí frío a sido sustituido por el cono con Asa de LEEP, procedimiento altamente recomendado.

CAPITULO II

OBJETIVOS

- Analizar los resultados del tratamiento con cono quirúrgico (bisturí frío) en lesiones preneoplásicas de bajo y alto grado cervico uterinas.

- Identificar el grado histológico más frecuente
- Identificar los factores de riesgo más importantes
- Analizar la relación cito-colpo-histológica
- Establecer el uso del cono con finalidad terapéutica en lesiones premalignas, en pacientes que realizaron controles periodicos.

CAPITULO III

MARCO TEORICO

Las lesiones preneoplásicas del cuello uterino, es decir precursoras de cáncer, han sido estudiadas y discutidas en los años siguientes a la década de 1930 y continúan en estudio. A comienzo del siglo algunos autores estadounidenses y alemanes ya nombraban la presencia de epitelio atípico en los márgenes del carcinoma espinocelular invasor.

En 1932 Broders introdujo el concepto y término de **carcinoma in situ** (o intraepitelial o preinvasor) de cuello uterino.

La palabra **displasia** fue sugerida por primera vez por Papanicolaou, en 1949, como sinónimo de lesiones de grado inferior, este término no halló difusión hasta que Reagan y cols. En 1953, volvieron a utilizarlo para describir lesiones que no comprometían todo el espesor del epitelio. Aparte del término displasia estas lesiones han sido definidas como hiperplasia atípica, anaplasia, epitelio inquieto o lesiones borderline.