



Universidad del Sureste  
Campus Tuxtla Gutiérrez  
Unidad 4. “Patología del cuello uterino”  
Sexualidad Humana  
Dr. Ricardo Acuña del Saz  
Br. Merida Ortiz Viridiana  
Estudiante de Medicina  
3er Semestre

10 de enero de 2020, Tuxtla Gutiérrez Chiapas

# PATOLOGÍA DEL CUELLO UTERINO

Sobre el OCE suele situarse la zona de tránsito del epitelio poliestratificado del ectocérvix al cilíndrico del endocérvix.

## Patología benigna

### Cervicitis

La inflamación del cuello uterino se favorece por: instrumentación, coito, parto, eversión de la mucosa.

Inespecíficas: son las más frecuentes. Suelen estar producidas por coco bacilos. Específicas: gonococos, sífilis, TBC, Candida.

### Eritroplasia

Constituye la presencia de epitelio cilíndrico por debajo del OCE, pueden originar leucorrea y hemorragia poscoital. El diagnóstico se realiza de visu por colposcopia.

### Quistes

Ocurren por dilatación de una glándula. Los más habituales son los quistes de Naboth.

### Pólipo cervical

Es la tumoración benigna cervical más frecuente. El síntoma más frecuente es la hemorragia. Es posible extirparlos por torsión (pediculados) o por resección con electrobisturí (sésiles), seguido de legrado de la base.

### Metaplasia

Es la aparición en el endocérvix de epitelio plano poliestratificado ectocervical, de características (maduración y diferenciación) absolutamente normales.

Se dividen en destructivos (que producen una destrucción física de la lesión) y escisionales (con los que se obtiene una extirpación completa), con eficacia similar.

### Lesión cervical intraepitelial

El epitelio escamoso que se origina no es normal y se produce una alteración de las células que lo constituyen.

### Clasificación

La clasificación de Bethesda habla de SIL (lesión intraepitelial escamosa) y diferencia por un lado las alteraciones de las células del epitelio escamoso y, por otro, las del epitelio glandular.

### Clínica

La manifestación clínica inicial más frecuente de la neoplasia cervical intraepitelial es que sea asintomática.

### Diagnóstico

La citología cérvico-vaginal o test de Papanicolau, colposcopia, Determinación del HPV.

### Tratamiento