

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

<Sexualidad>

Mapa Conceptual: “Carcinoma Invasor de Cuello”

Catedratico: Ricardo Acuña de Saz

Alumna: Aurora Flor D’ Luna Dominguez Martinez

Tuxtla Gutiérrez Chiapas, A Enero del 2021

# Patología de cuello uterino

## Patología



**Cervicitis:** La inflamación del cuello uterino se favorece por: instrumentación, coito, parto, eversión de la mucosa. Aunque no producen apenas síntomas.

**Metaplasia:** Es la aparición en el endocérnix de epitelio plano poliestratificado ectocervical, de características (maduración y diferenciación) absolutamente normales

El pólipo cervical es la tumoración benigna cervical más frecuente. El síntoma más frecuente es la hemorragia.

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

## Diagnostico



La citología cérvico-vaginal o test de Papanicolau es el método más efectivo en el cribado del cáncer cervical.

Colposcopia: el objetivo de esta prueba es localizar lesiones ante una citología anormal

Determinación del HPV

## Tratamiento



Hay consenso en que las lesiones de alto grado (NIC 11-111) deben ser tratadas con conización para evitar la progresión a un cáncer invasor. En las de bajo grado (NIC 1) no existe acuerdo sobre cuál debe ser la mejor conducta, si es tratamiento o es seguimiento. Dado el bajo riesgo de progresión a un cáncer invasor (< 1%) y el alto porcentaje de regresión espontánea, especialmente en pacientes jóvenes, el tratamiento sistemático representa un sobretratamiento.