



Tratamiento lesiones en TGI

Silvia Fraga Campo
Unidad del Tracto Genital Inferior

- ¿QUÉ LESIONES PUEDE PRODUCIR EL VPH EN EL TGI ?

- ❖ VERRUGAS GENITALES
- ❖ CIN 1, 2, 3 Y CANCER DE CUELLO UTERINO (ESCAMOSO Y ADENOCARCINOMA)
- ❖ VIN Y CANCER DE VULVA
- ❖ VAIN y CANCER DE VAGINA

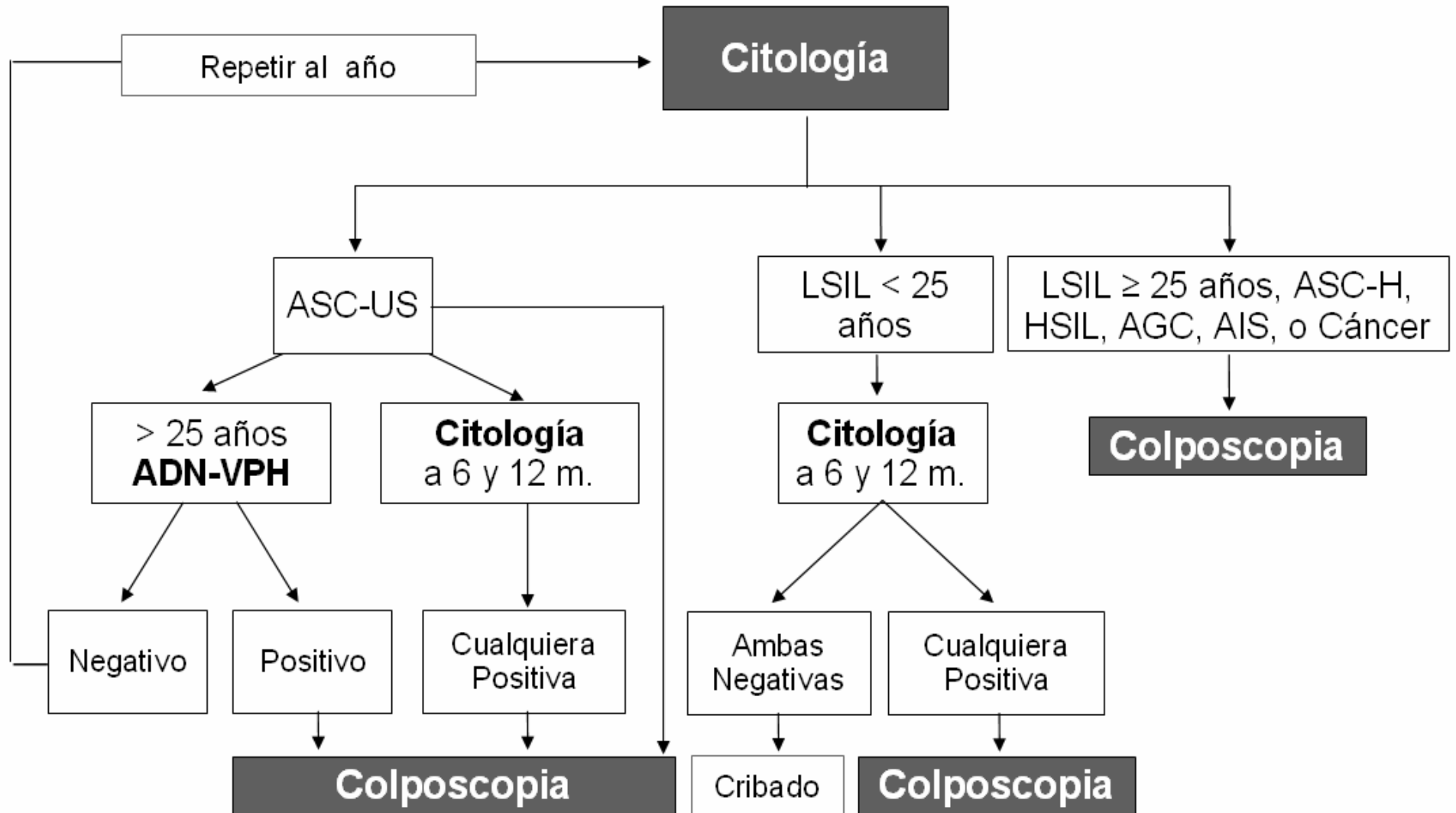
UNIDAD DE PATOLOGIA CERVICAL

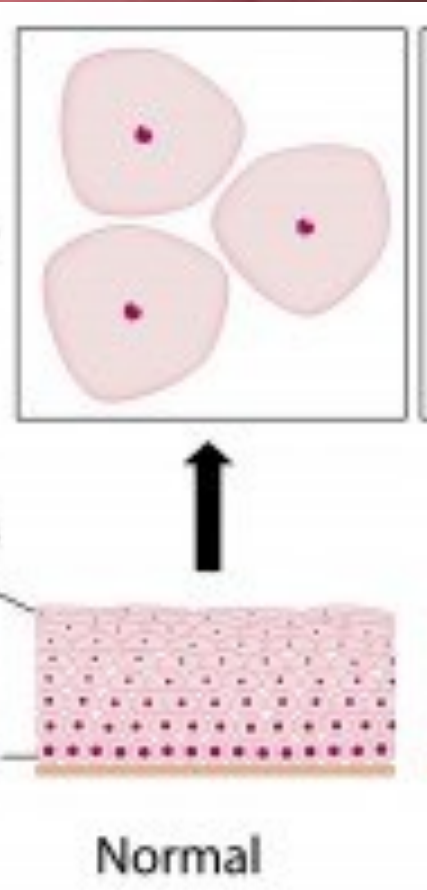
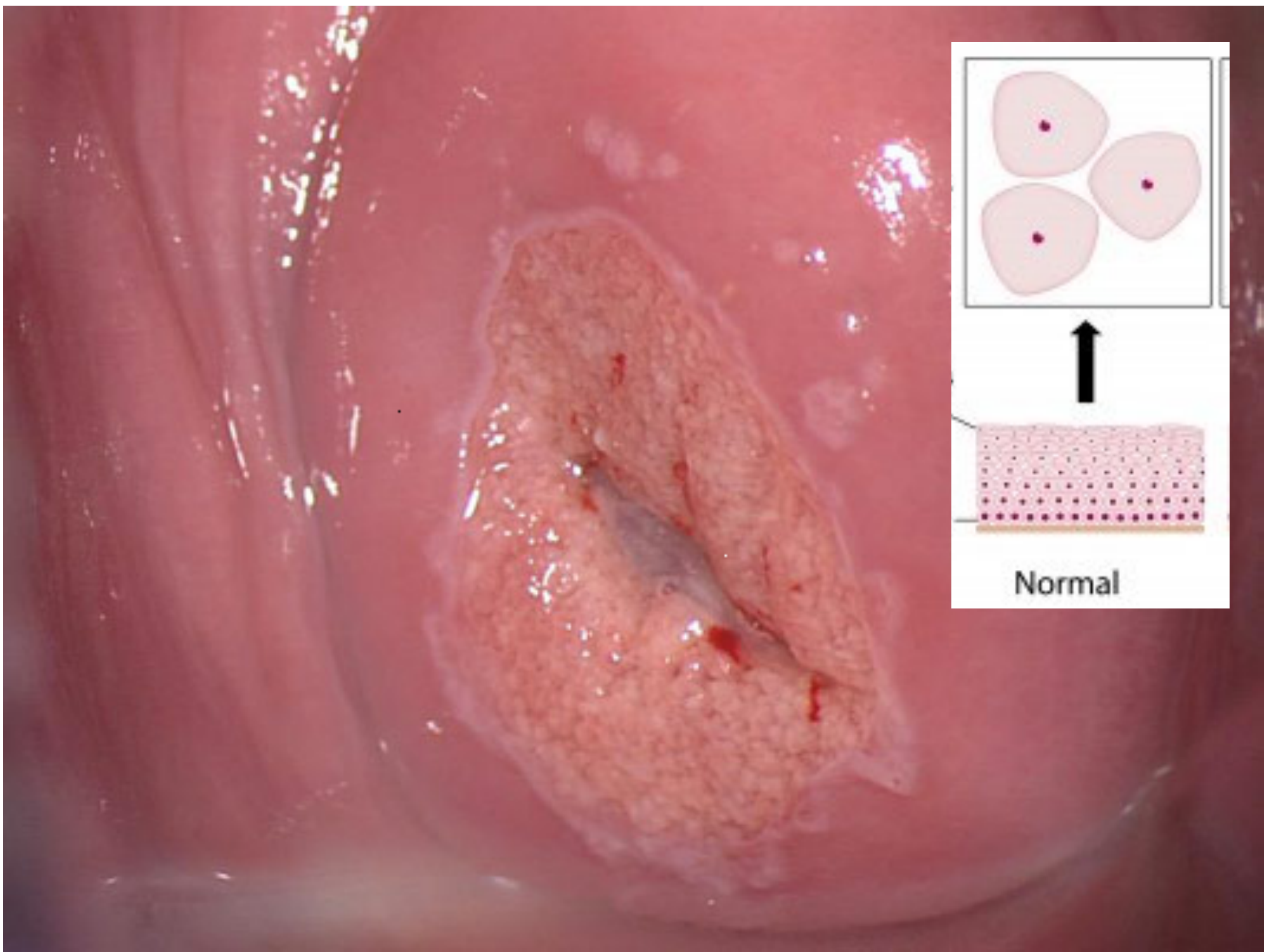


LOCALIZAR LESIONES

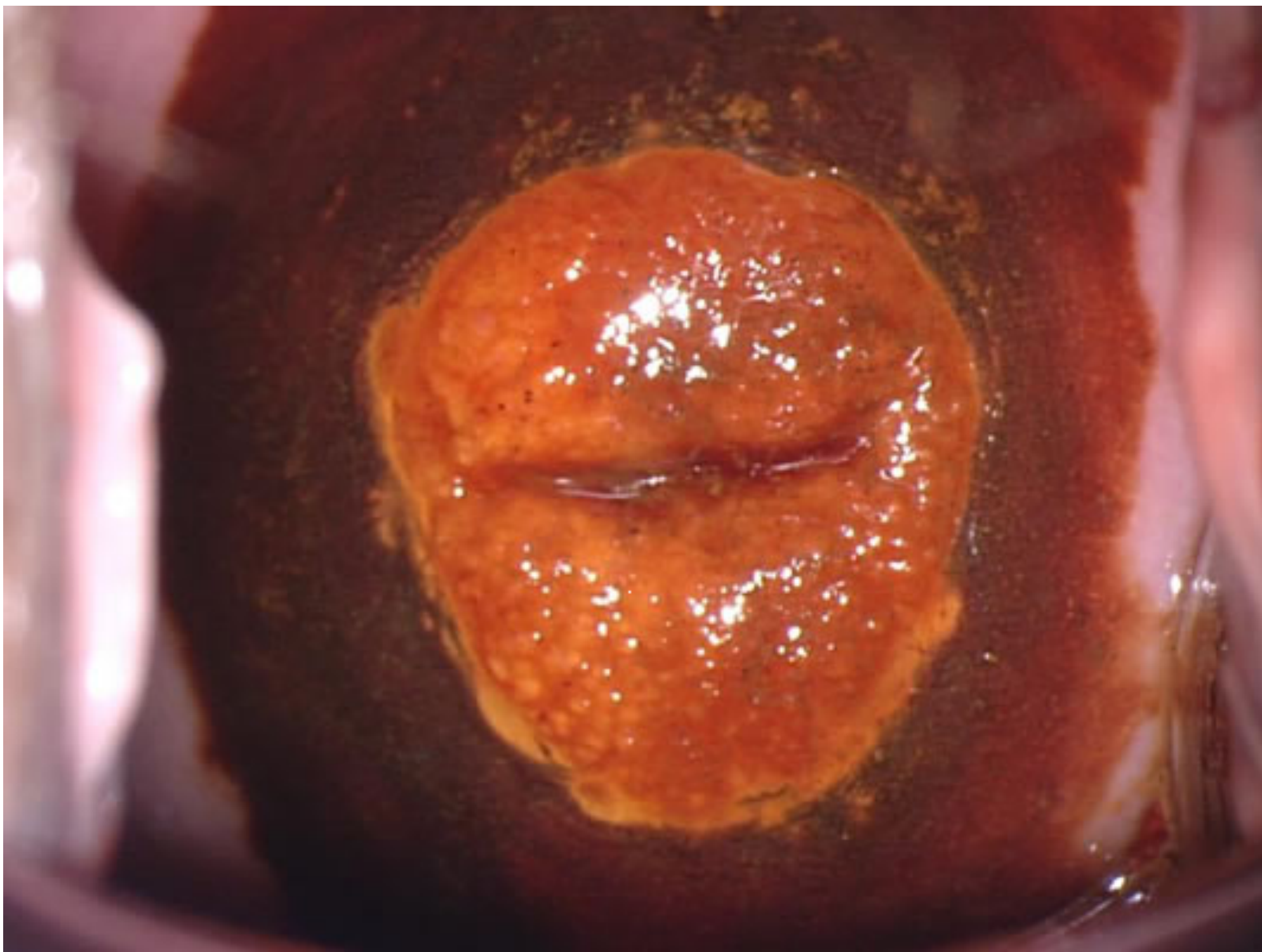


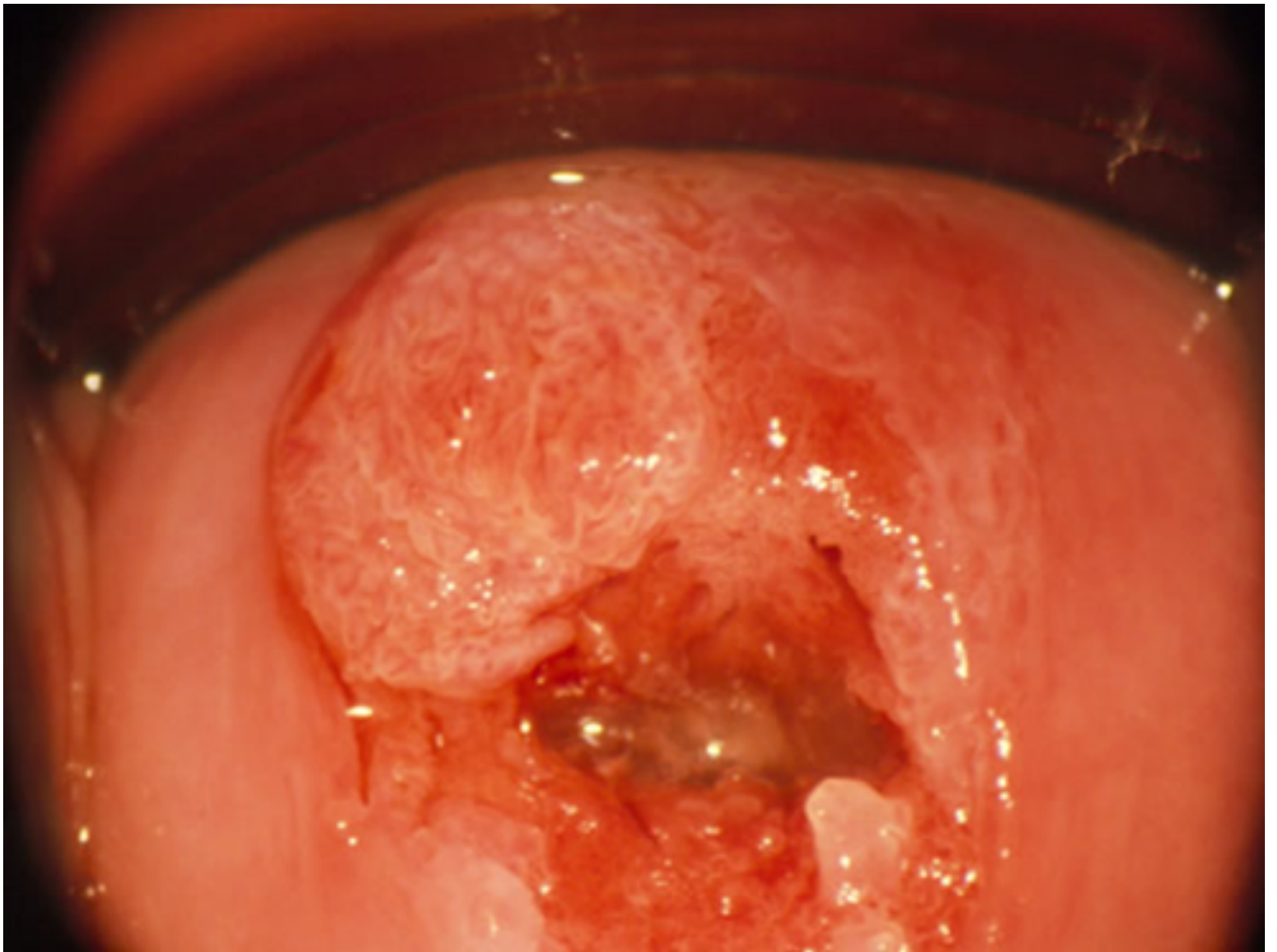
CITOLOGÍA ANORMAL. CONDUCTA



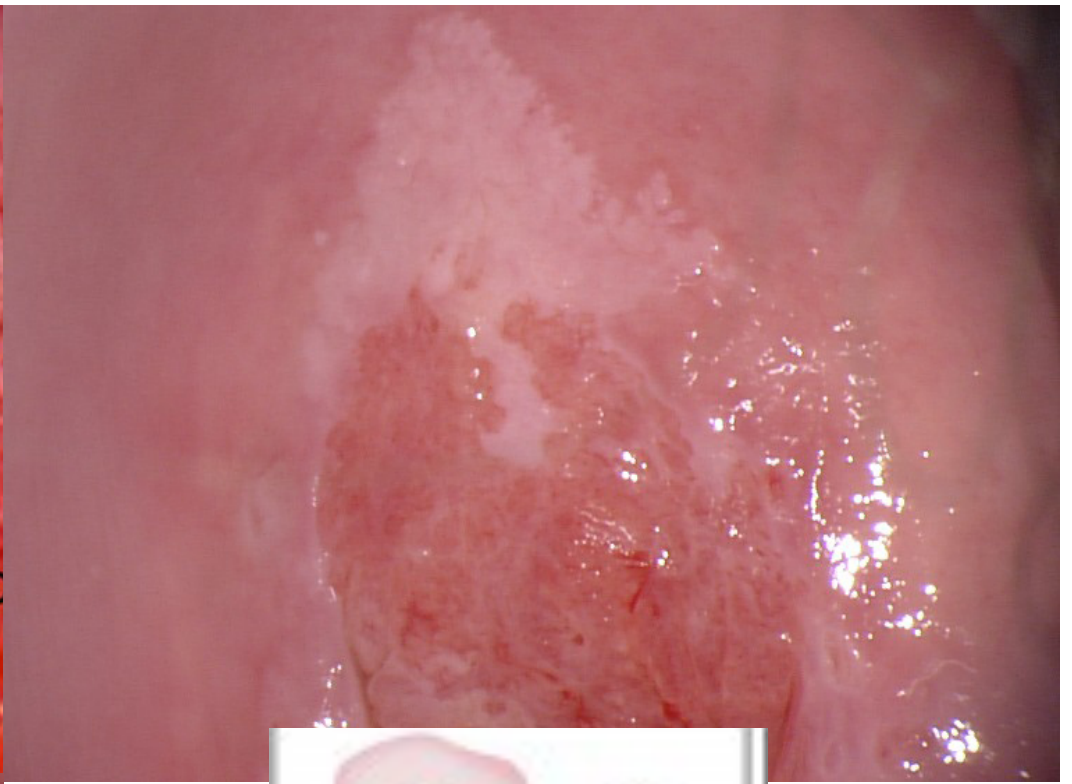
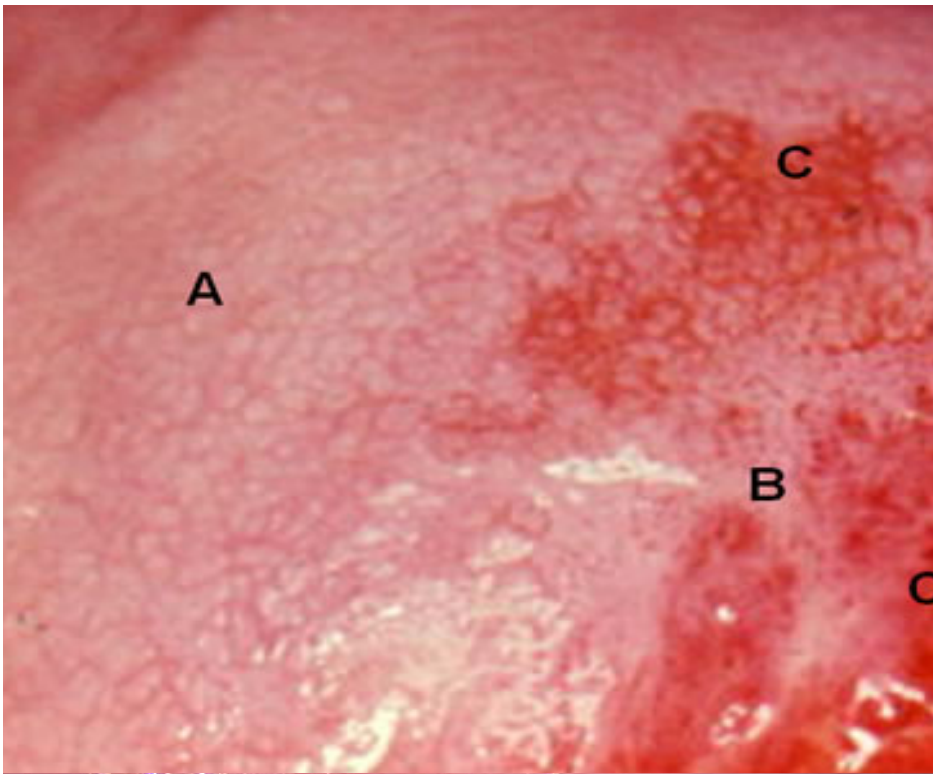


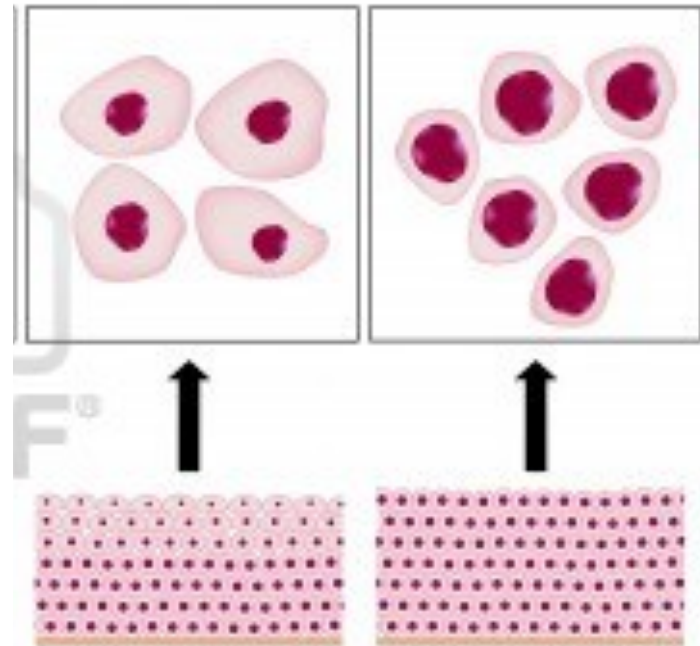
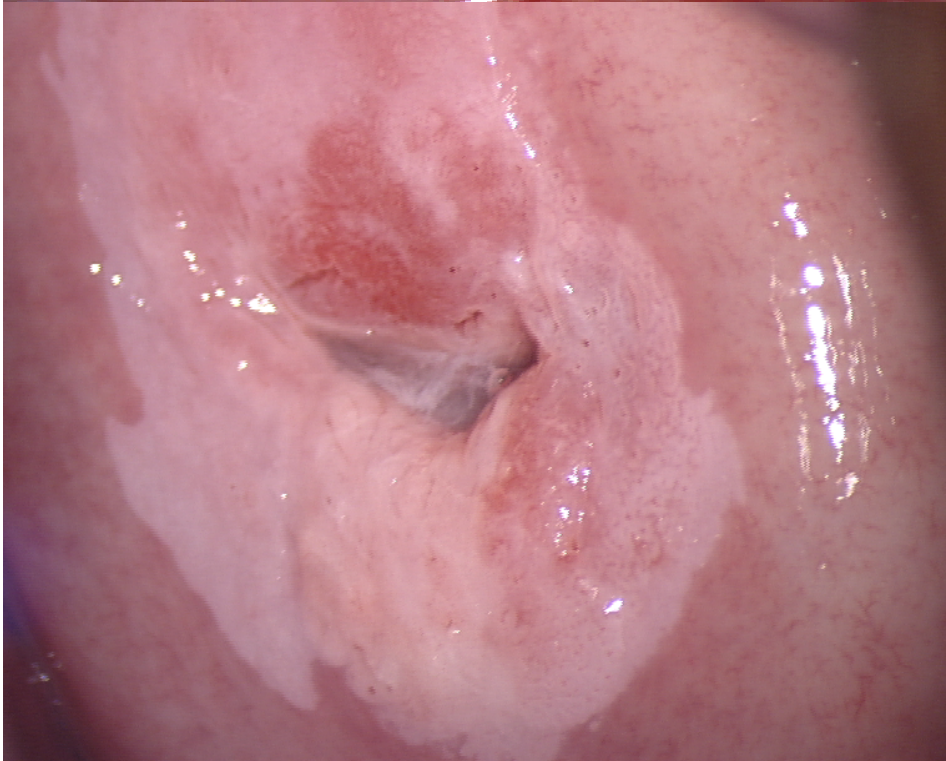
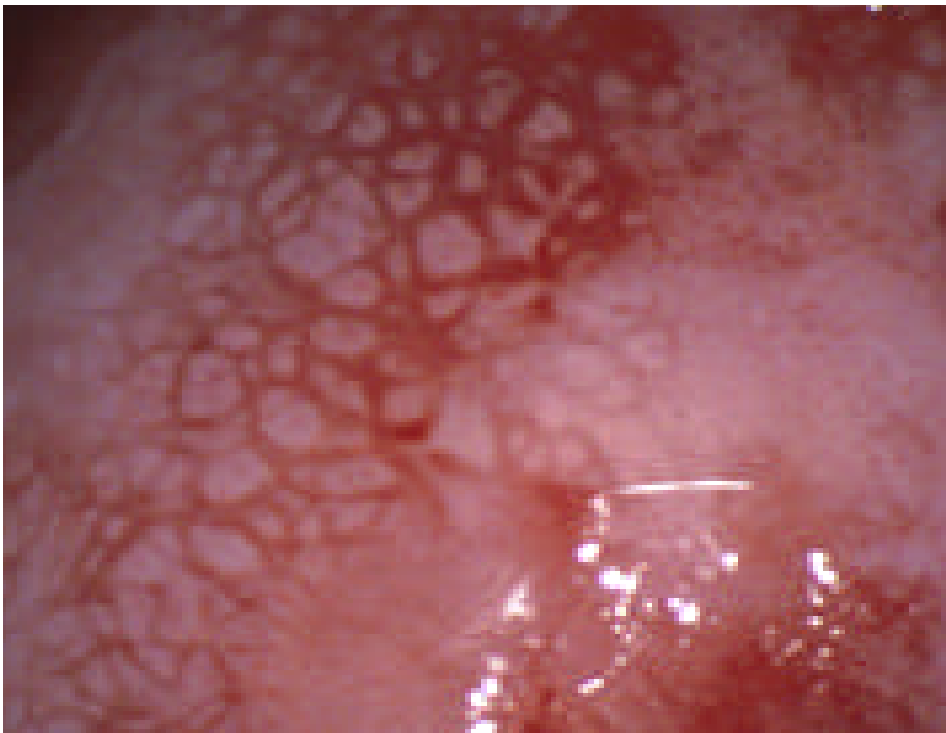
Normal

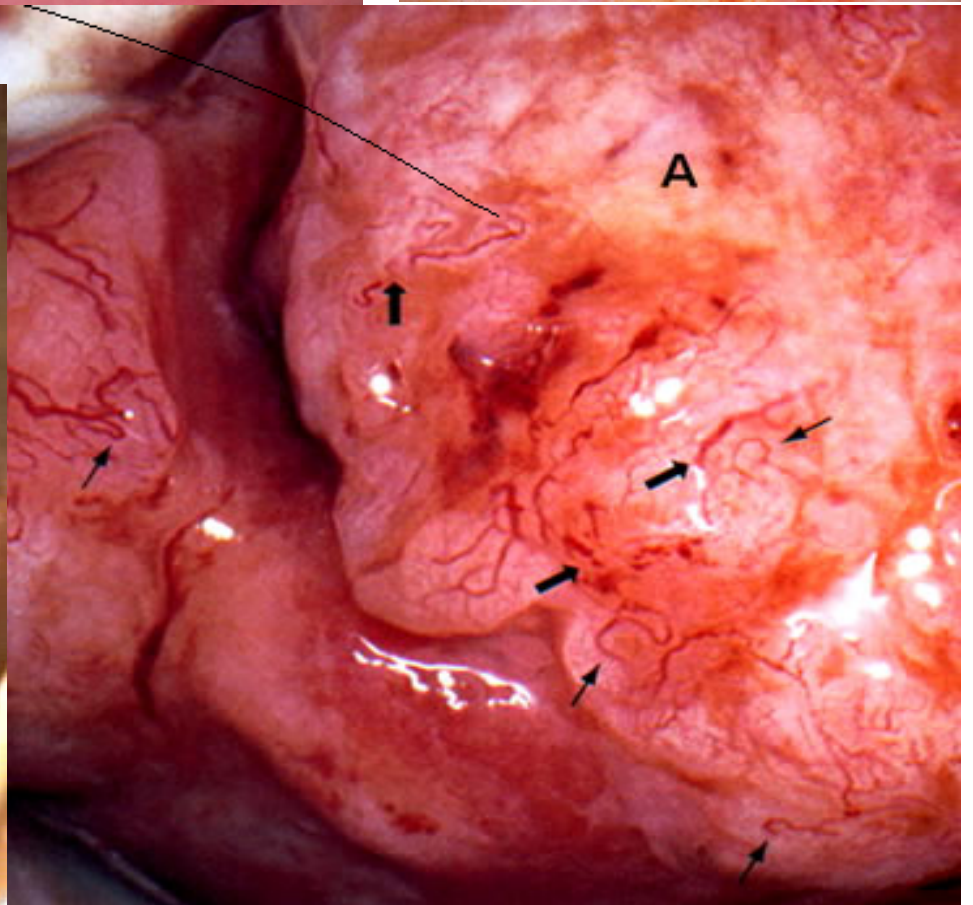
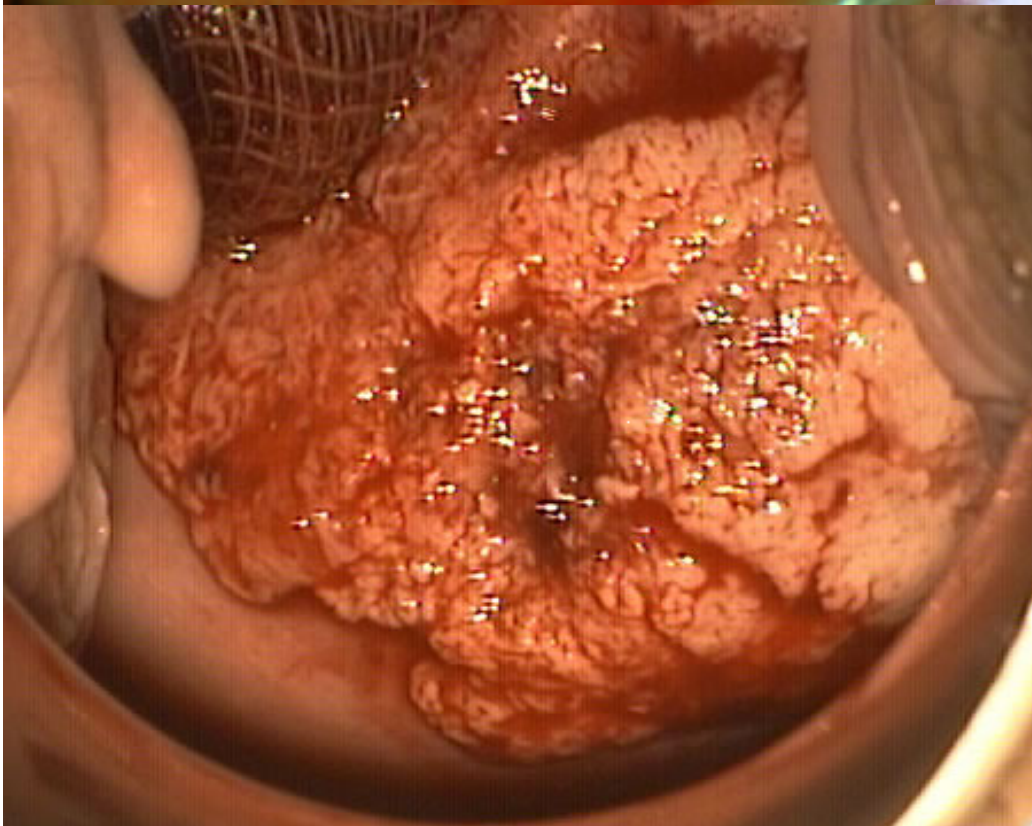
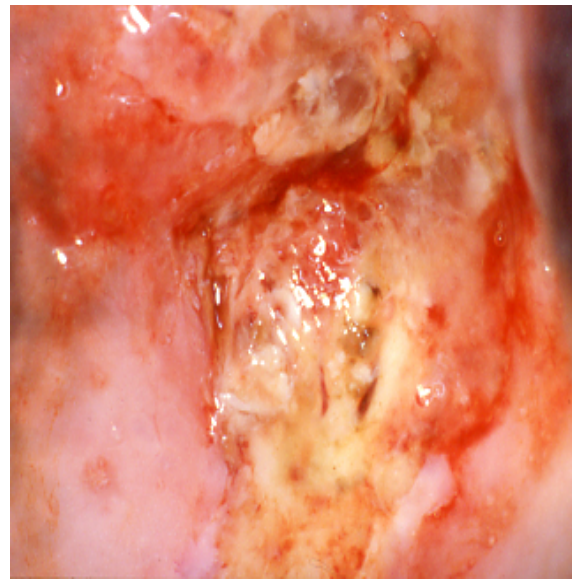
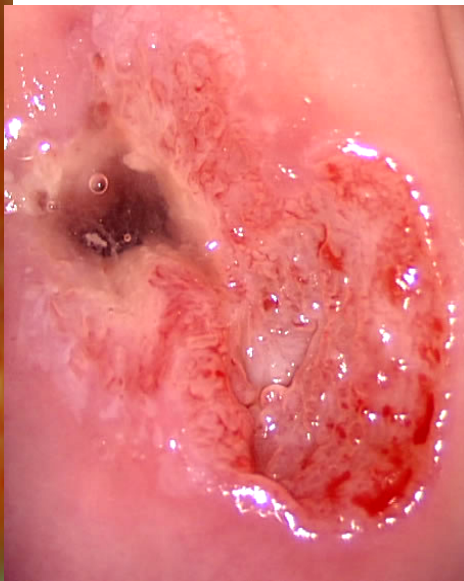
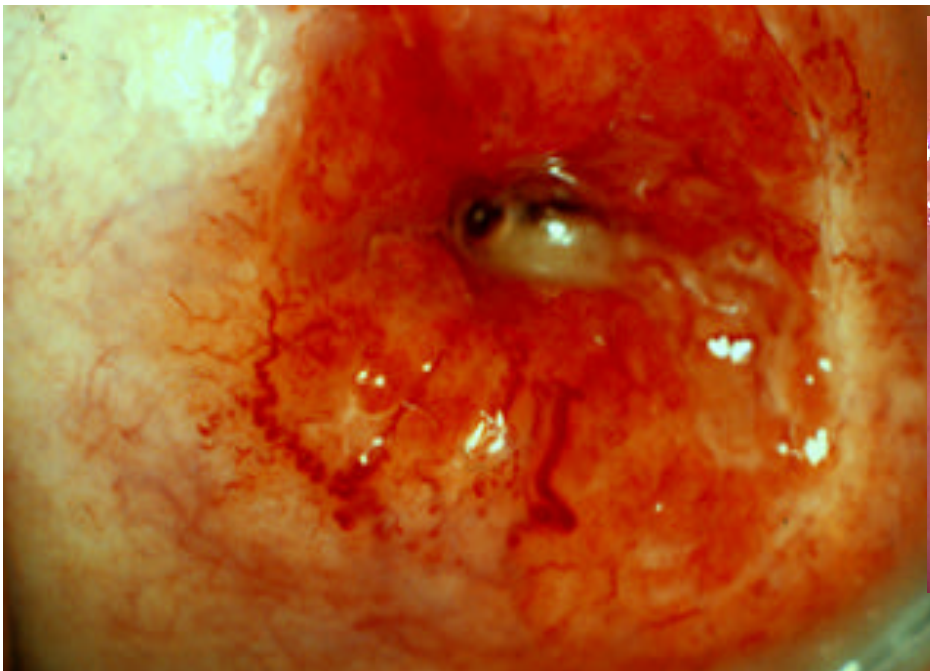






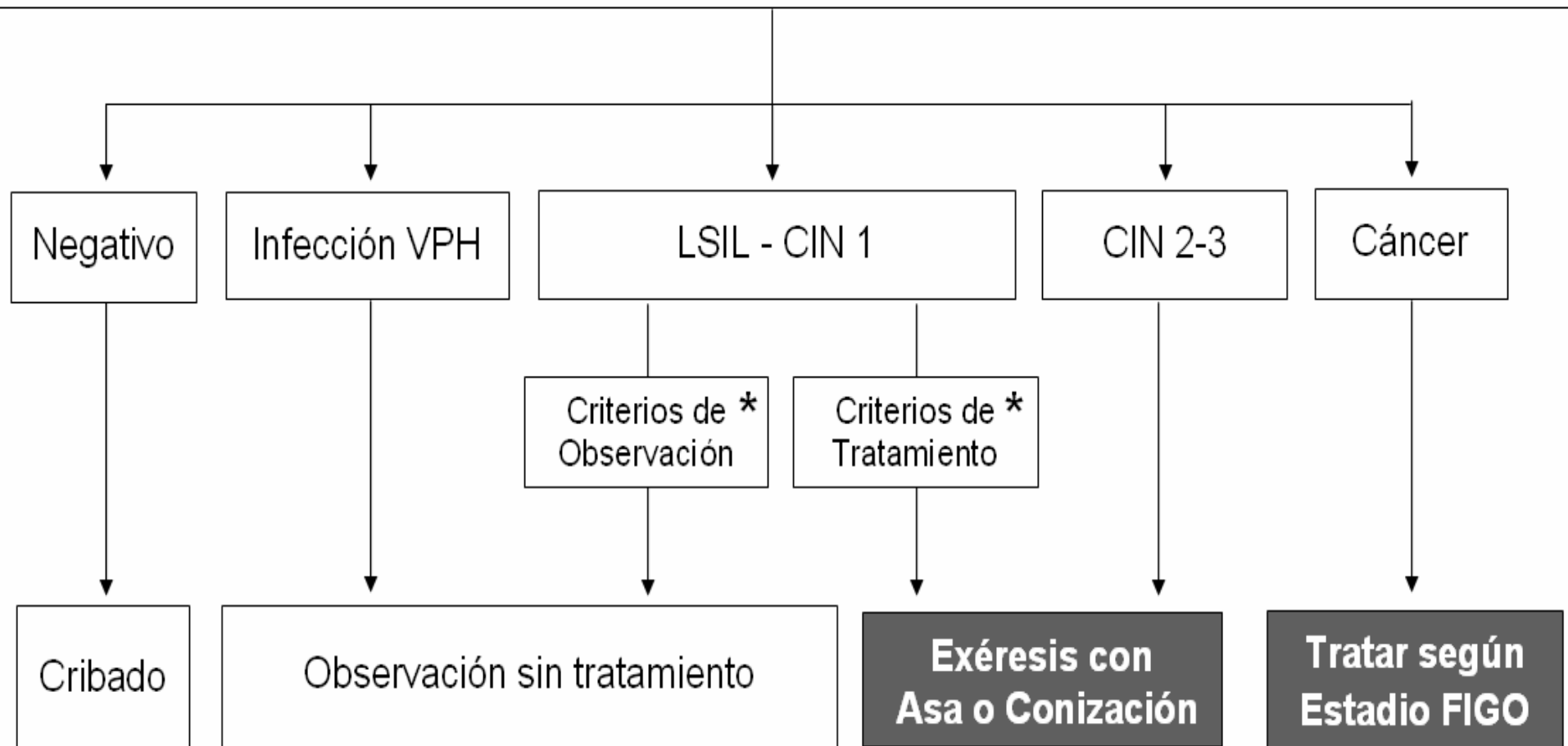






CONDUCTA TERAPÉUTICA SEGÚN DIAGNOSTICO

Integra datos clínicos, colposcópicos y de laboratorio: citología, biopsia, VPH, etc.

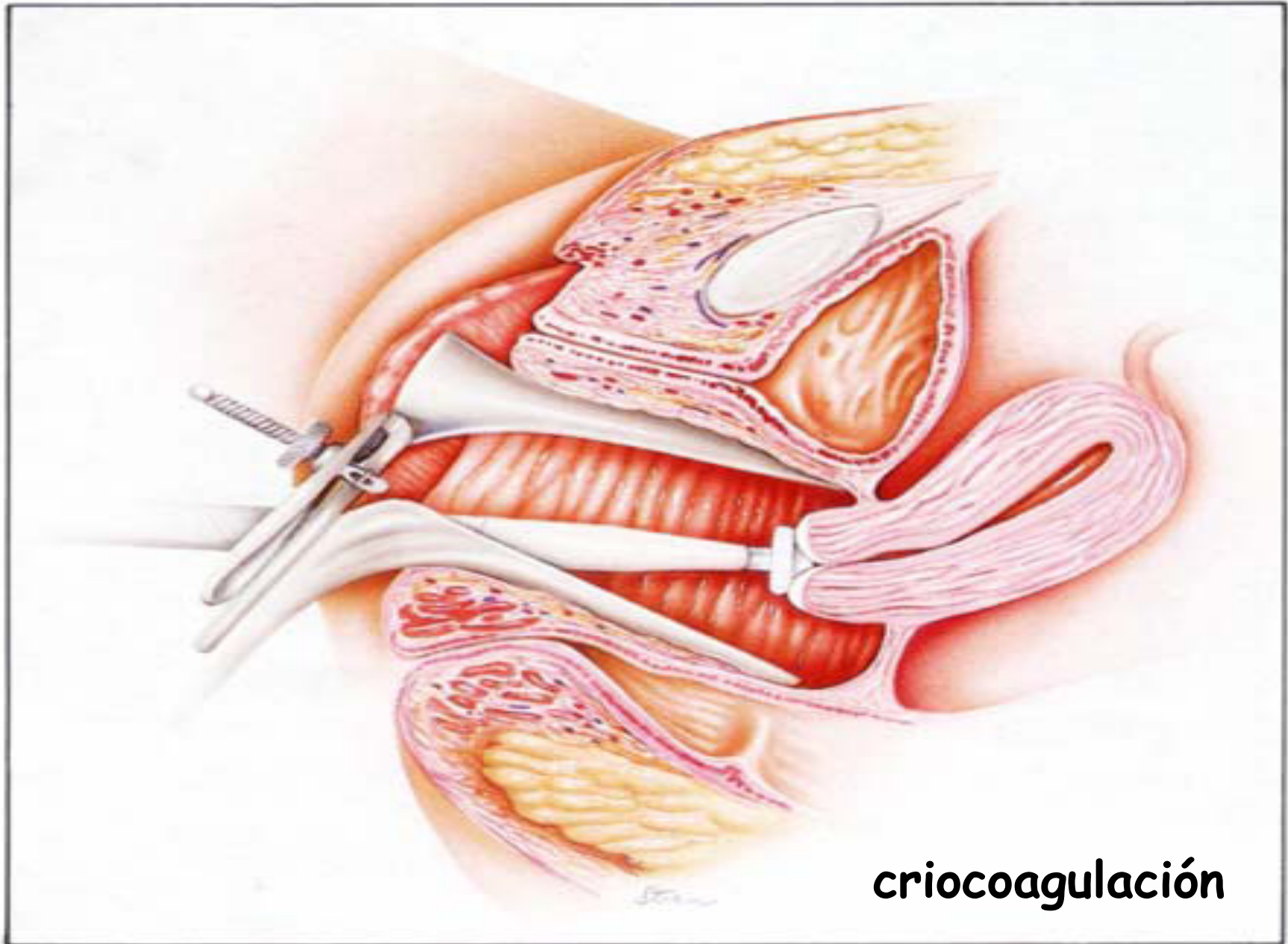


Criterios de conducta terapéutica ante LSIL – CIN 1

	Observación	Tratamiento
Edad (años)	< 35	≥35
Citología-biopsia	Concordante	Discordante
Colposcopia	Satisfactoria	Insatisfactoria
Cambios colposcópicos	Menores	Mayores
Extensión de la lesión	Limitada	Extensa
Localización lesional	Periférica	Central
Endocervix	Libre	Afectado
Seguimiento	Posible	Imposible
Persistencia > 2 años	No	Sí

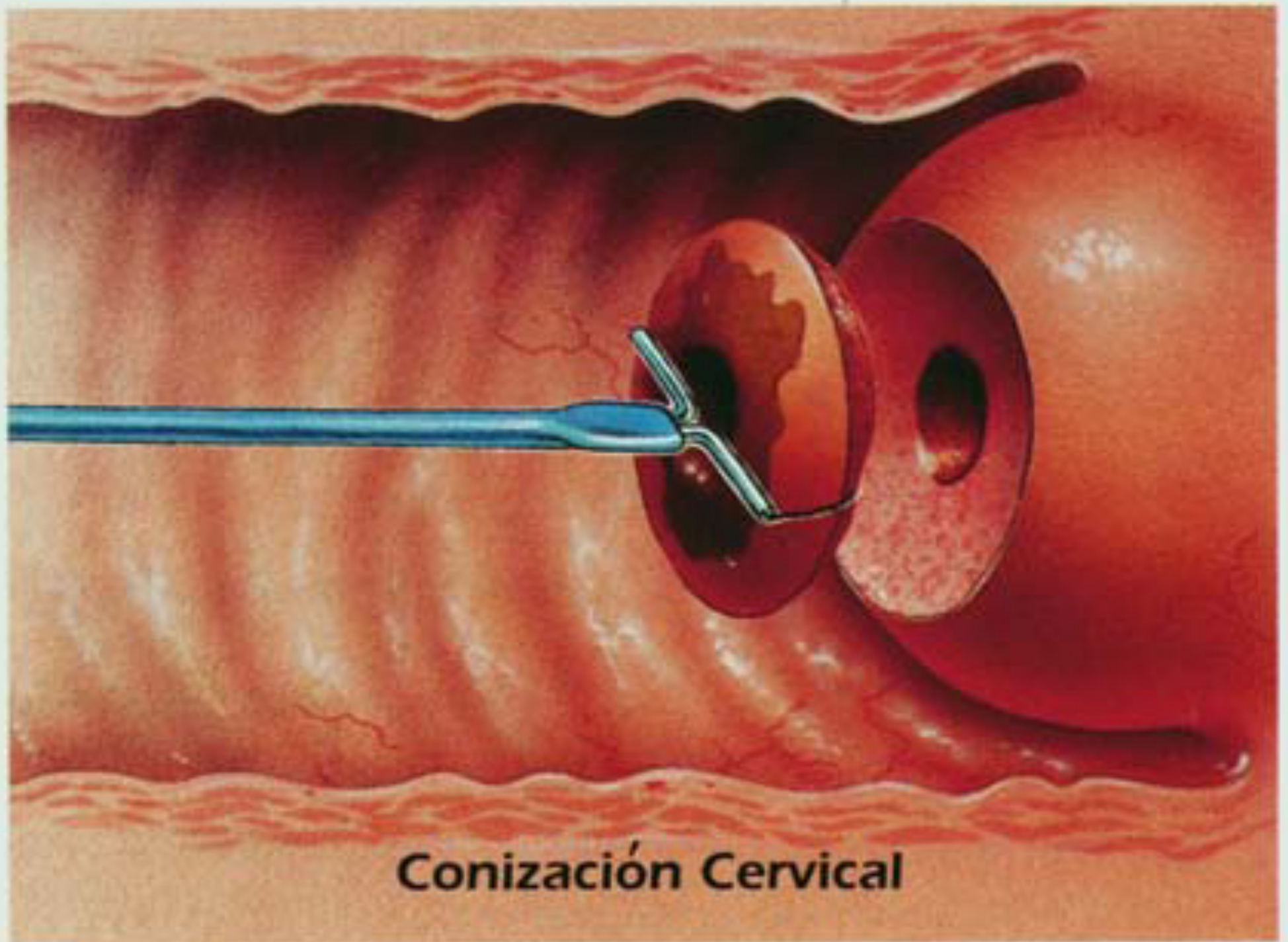
Tipos de tratamiento

- Destructivo: criocoagulación
- Excisional
 - cono con asa de diatermia
 - cono con LASER
 - Cono con bisturí frío

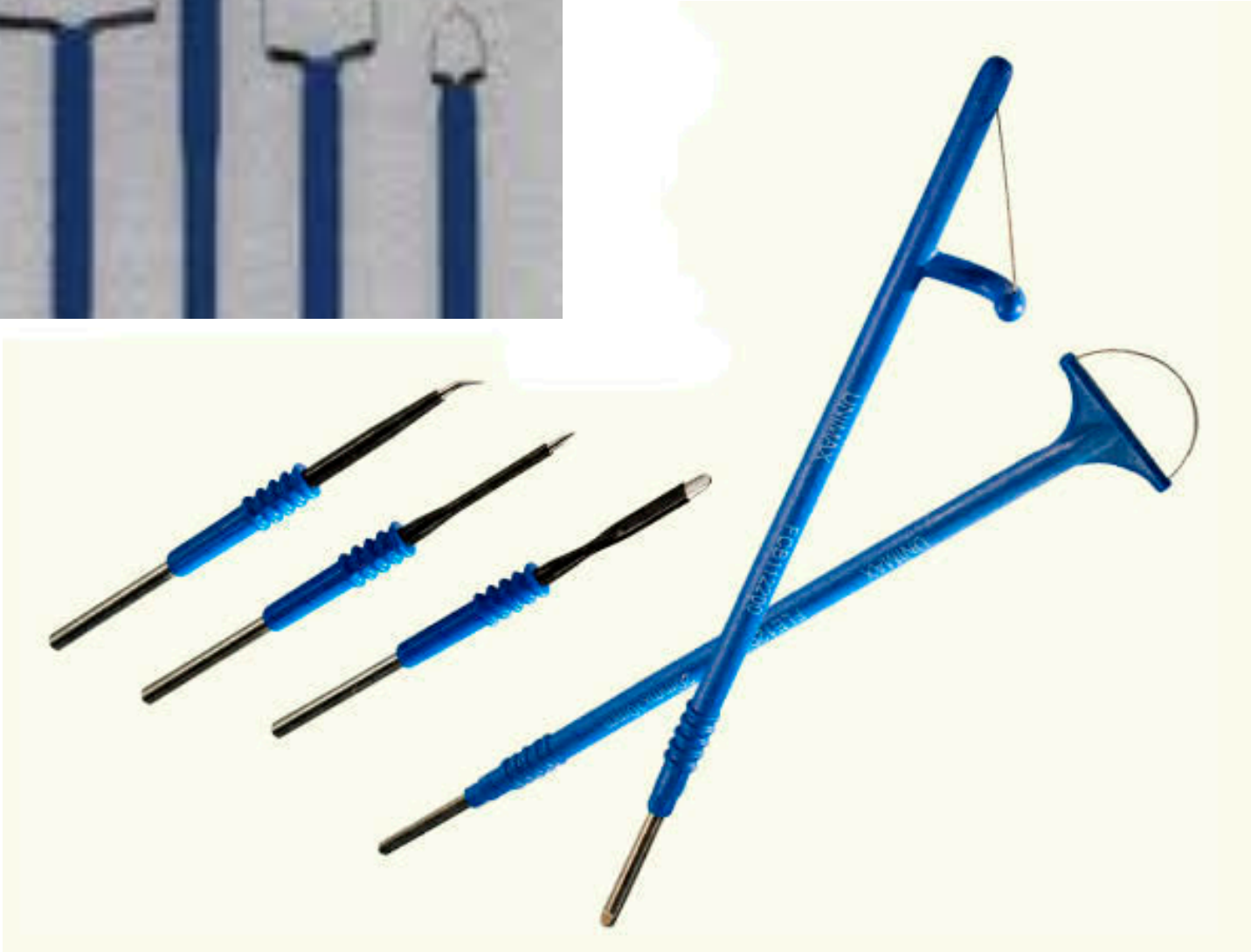


crio-coagulación





Conización Cervical

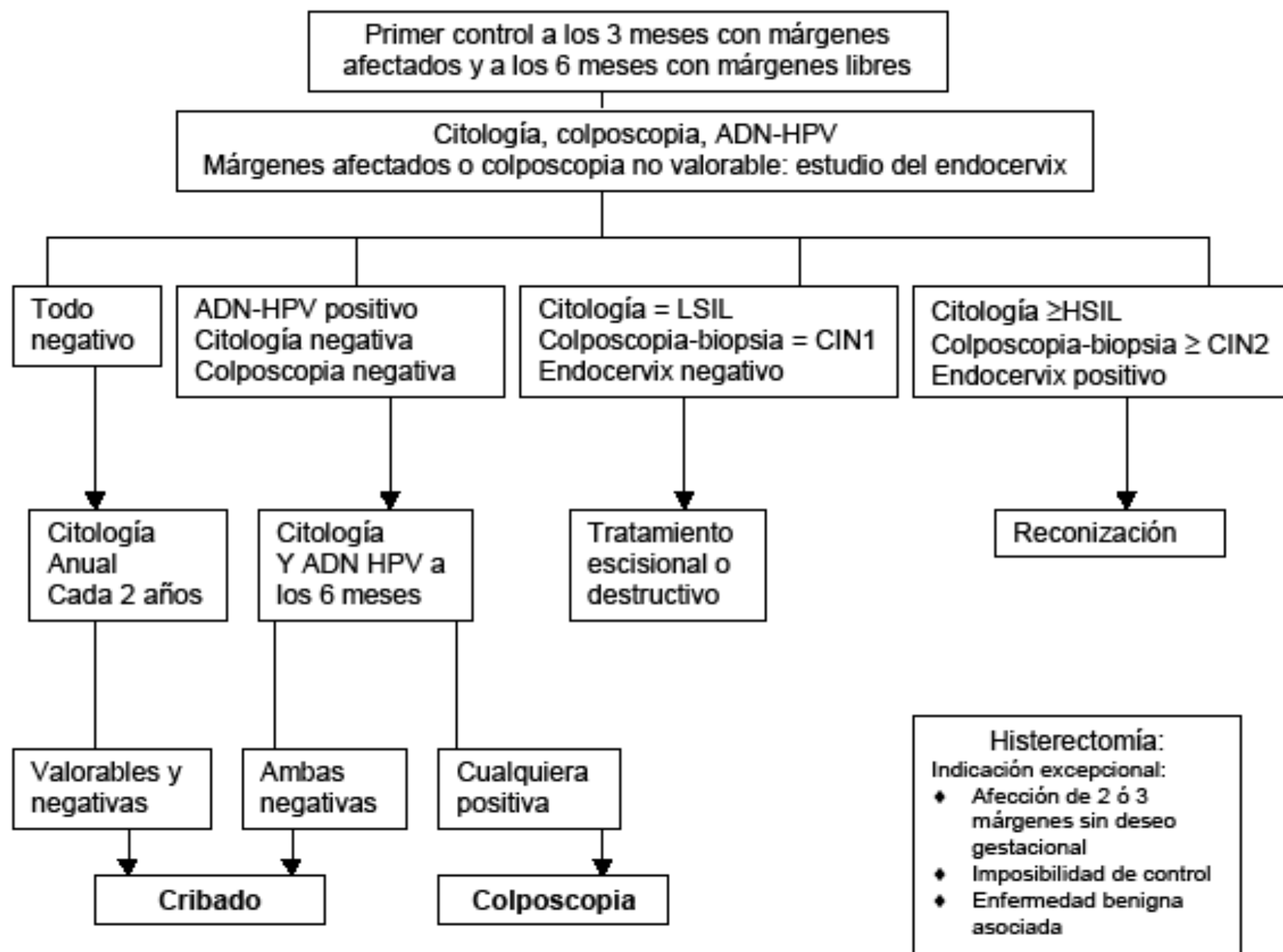




Complicaciones de conización

- Inmediatas: hemorragia
- A medio plazo: hemorragia, infección
- A largo plazo: dismenorrea, incompetencia cervical

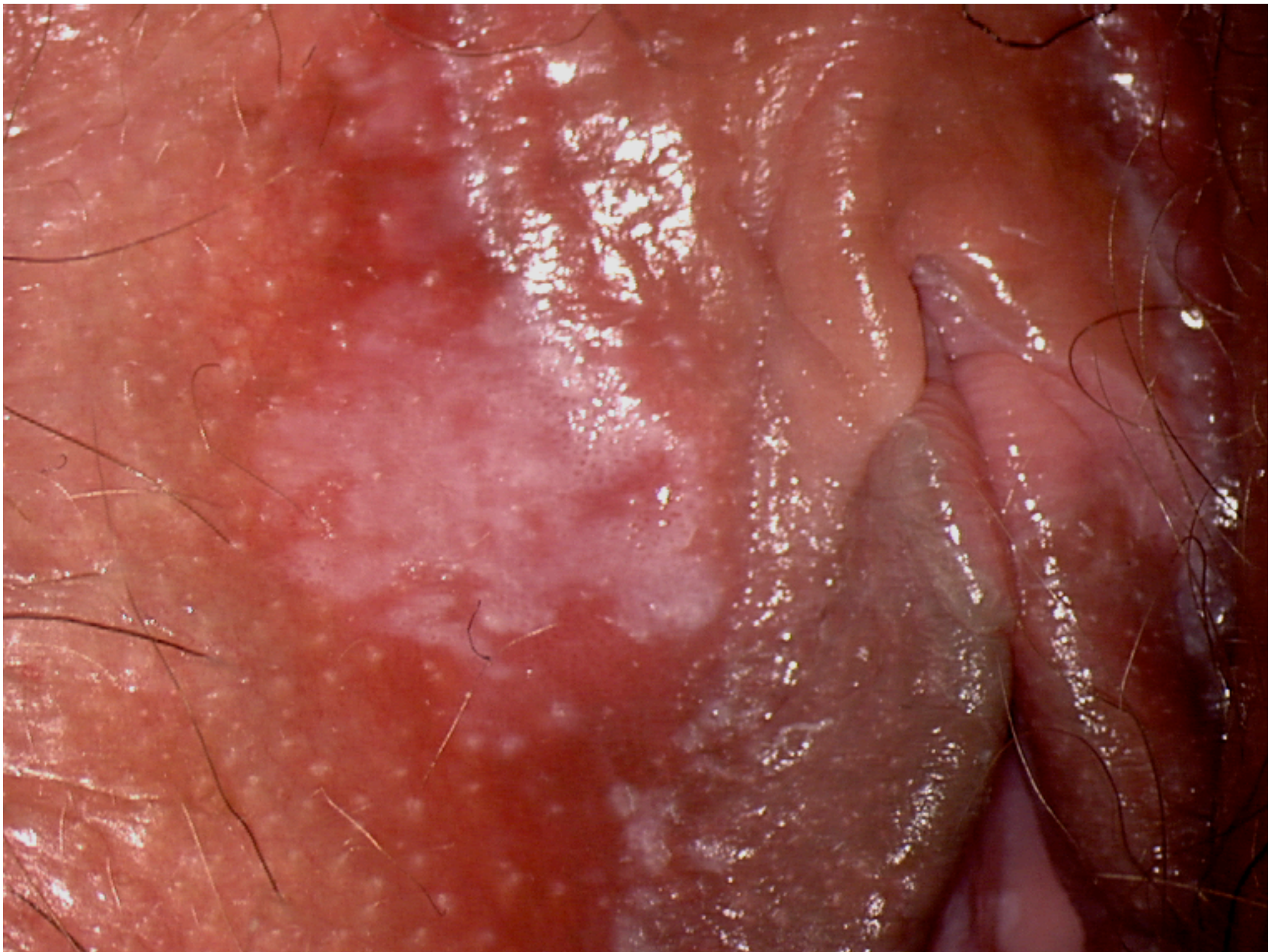
CONTROL POST-TRATAMIENTO DE LA NEOPLASIA CERVICAL INTRAEPITELIAL

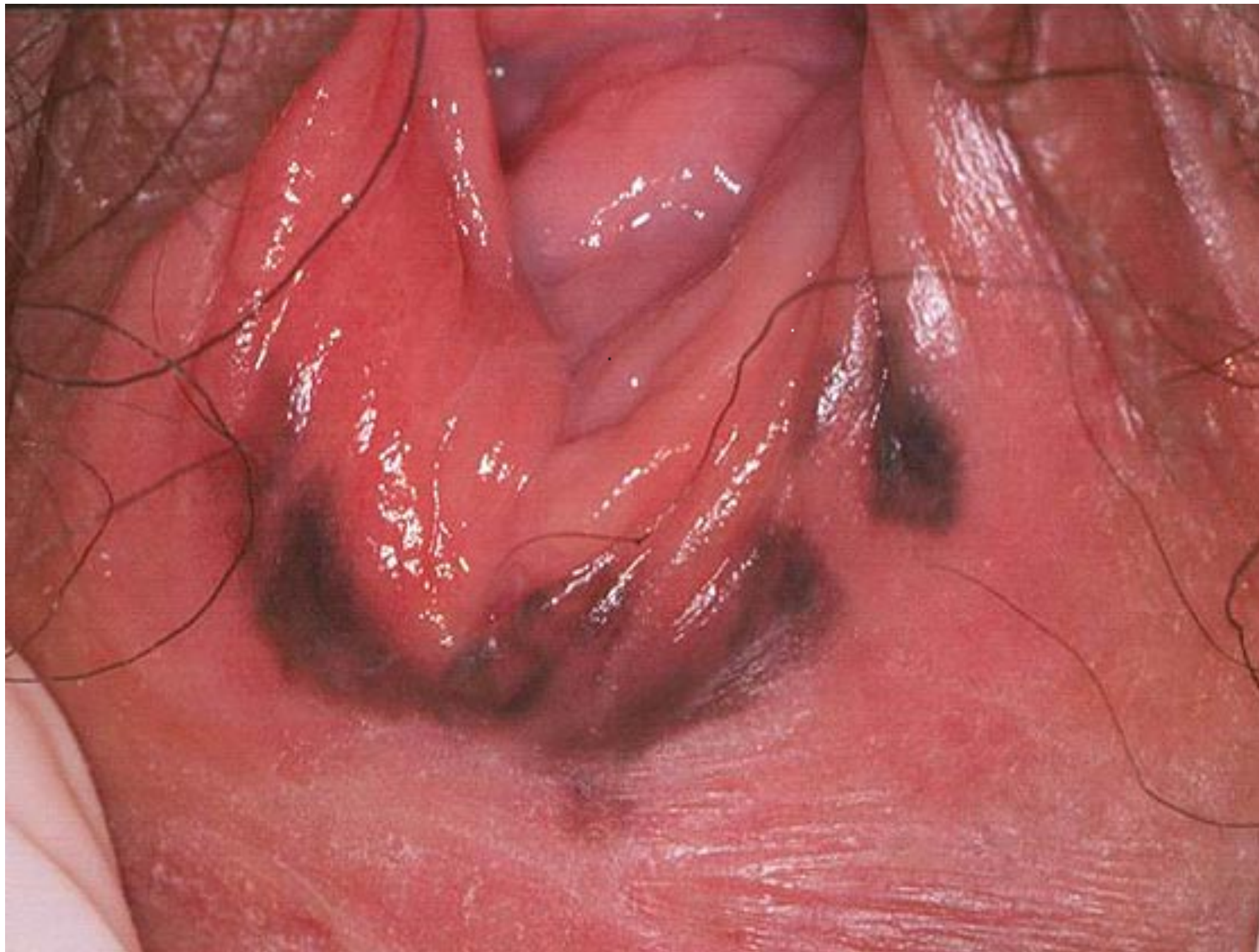


Vulva

- Individualizar el tratamiento. La técnica de elección debe ser lo más **conservadora** posible.
- Opciones:
 - Observación
 - Tratamiento médico: imiquimod
 - Tratamiento quirúrgico: exéresis local, vulvectomía
 - Vaporización con LASER
 - Tratamientos combinados (exéresis / vaporización)
- Las pacientes deben ser adecuadamente informadas de los diferentes tratamientos, seguimientos y tasa de recidivas.
- El seguimiento debe ser indefinido

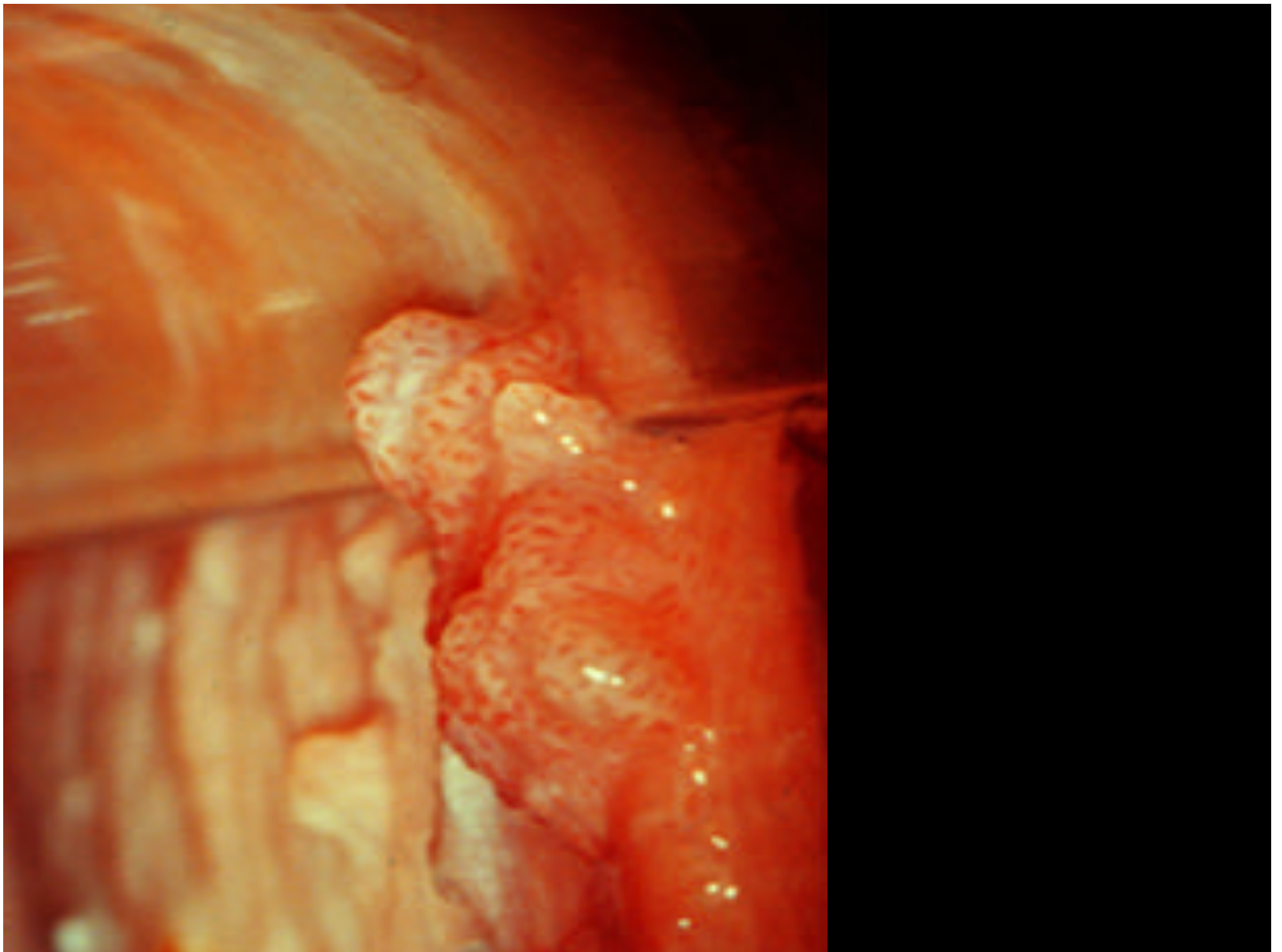


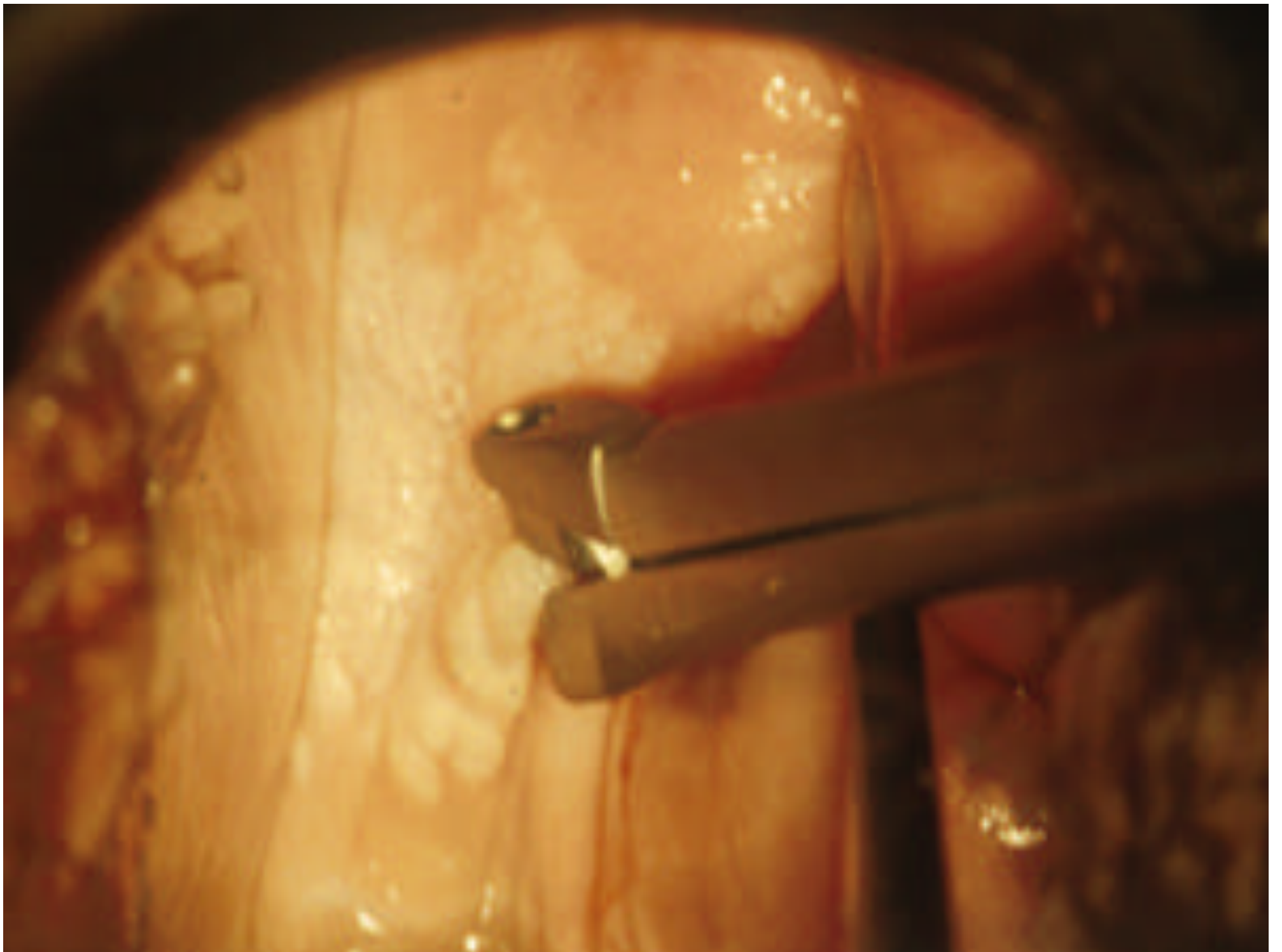




Vagina

- Los métodos destructivos:
 - Electrocoagulación
 - Crioterapia,
 - **Vaporización con Láser**
 - 5-FU
 - Radioterapia
- Tratamientos escisionales (si histerectomia por CIN previa, postRT, sospecha de invasión , discrepancia diagnóstica)
 - Escisión local
 - Colpectomia parcial
 - Colpéctomia total
- Tratamiento médico:
 - imiquimod,
 - interferón



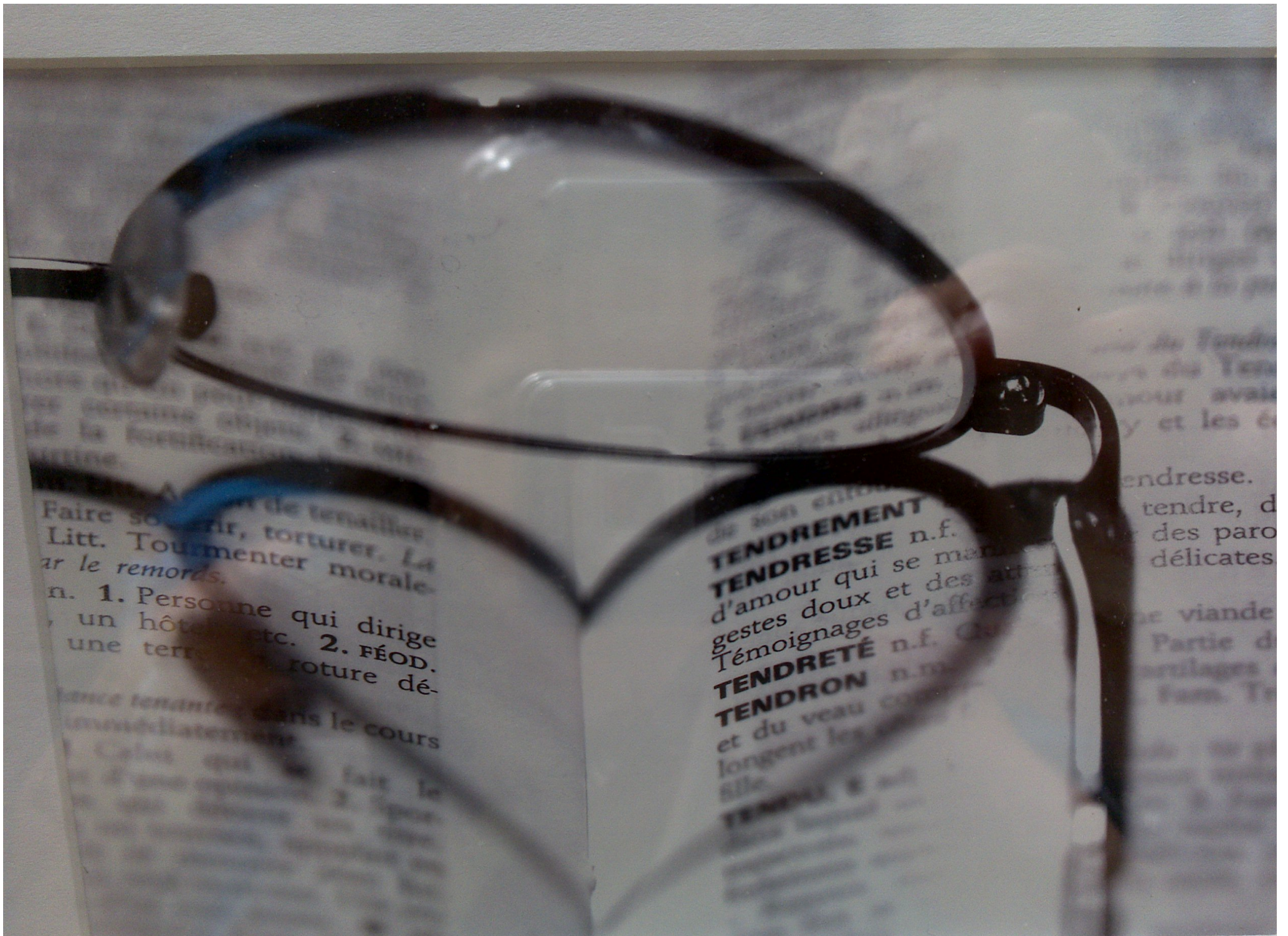




**RECOMENDAMOS
VACUNAR EN A
LAS PACIENTES
TRATADAS**

- **CONCLUSIONES**

- Factor pronóstico más importante de recidiva post tratamiento es la persistencia del VPH
- En mujeres tratadas existe riesgo de reinfección por el mismo tipo de VPH y de desarrollo de nuevas lesiones cervicales y en resto del TGI incluso sin persistencia de VPH y sin lesión residual
- Al vacunar... reducimos el riesgo de recidiva en estas pacientes, antes la alternativa era el seguimiento intensivo
- En adolescentes intentar ser lo más conservador posible
- Embarazo: ser conservadores, esperar a control postparto. NO conizaciones a embarazadas (excepción: sospecha de invasión)



Faire souffrir, torturer. La Litt. Tourmenter morale-
par le remords.

n. 1. Personne qui dirige
un hôtel, etc. 2. FÉOD.
une terre, une roture dé-

tenante dans le cours
immédiatement

1. Cabot qui fait le
d'un pays, etc. 2. Sport-

de son être
TENDREMENT

TENDRESSE n.f.
d'amour qui se manifeste
gestes doux et des atten-
Témoignages d'affection

TENDRETÉ n.f. Q

TENDRON n.m.
et du veau cornu
longent les côtes

file.

TENDRE v.m.
dans le sens
de tendre

tendresse.
tendre, d
des paro
délicates

de viande
Partie d
marilages
fam. Te