



01

CUANDO LA BIOPSIA SE IMPONE

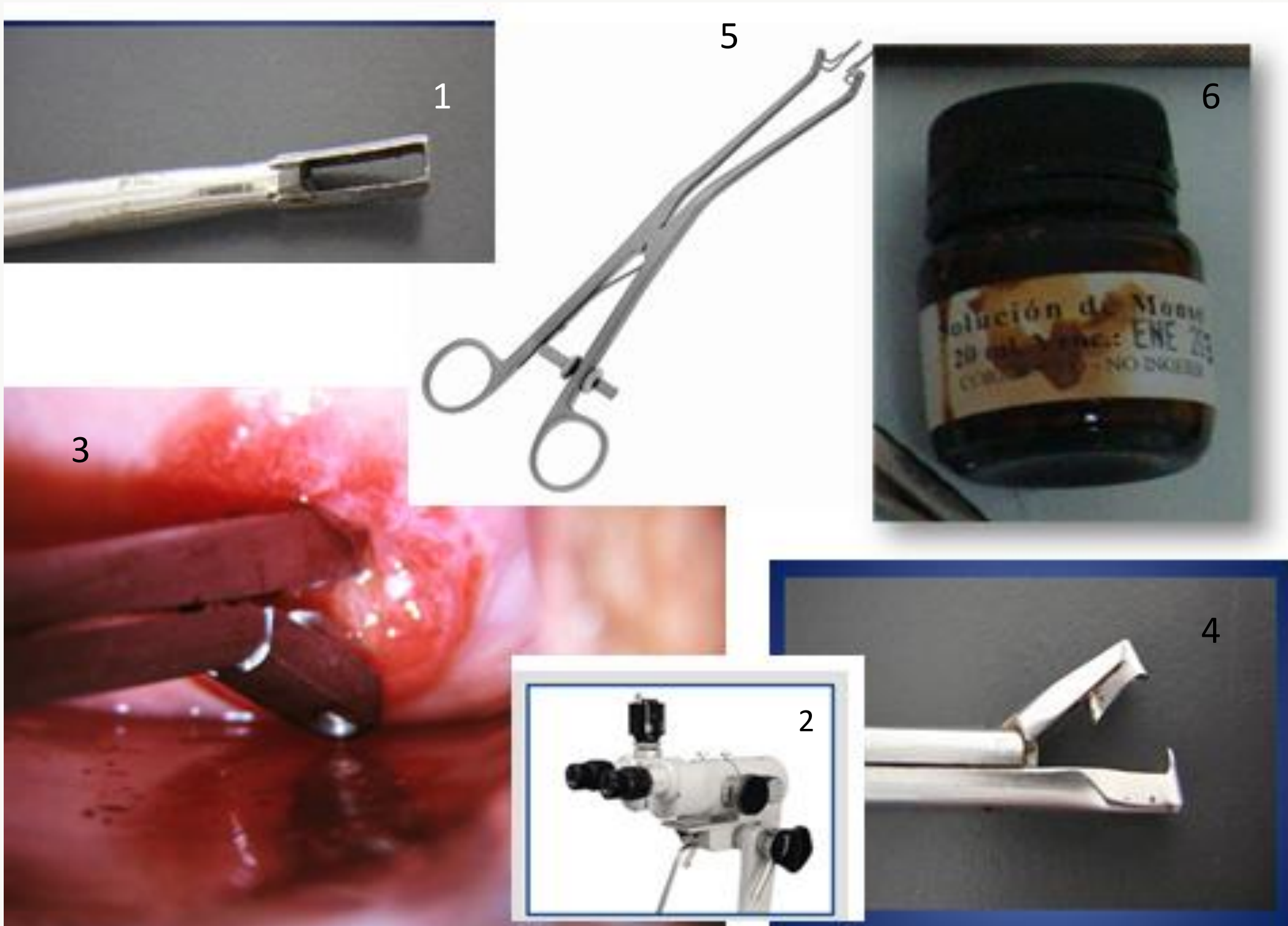


PARTE 1

Dra. Liliana Rossi

Agenda

02



02-MATERIALES E INSTRUMENTAL

- ❖ 1/ Cureta de Kevorkian
- ❖ 2/ Colposcopio
- ❖ 3 y 4 Pinzas de biopsia tipo Tischler
- ❖ 5/ Endoespéculo
- ❖ 6/ Solución hemostática

03-CLASIFICACIÓN COLPOS. 2011

04- 05 y 06

IMÁGENES COLPOSCÓPICAS

SU GRADIENTE DE SOSPECHA y

CORRELACIÓN HISTOLÓGICA.

07-CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES



El objetivo de mostrar estos casos, es poder visualizar con claridad las imágenes colposcópicas, donde **no debería faltar** el estudio histológico. Se trata de **imágenes grado 2 o lesión mayor colposcópica** .

Nomenclatura IFCCPC 2011¹

Aceptada en el Congreso Mundial de Río, 5 de Julio, 2011
Presidente del Comité de Nomenclatura: Jacob Bornstein MD

Hallazgos colposcópicos anormales	Principios generales	Ubicación de la lesión: dentro o fuera de la zona de Transformación, ubicación de la lesión según las agujas del reloj. Tamaño de la lesión Número de cuadrantes del cuello uterino que cubre la lesión, tamaño de la lesión en porcentajes del cuello uterino.	
	Grado 1 (Menor)	Epitelio acetoblanco delgado. Borde irregular	Mosaico fino, Puntillado fino
	Grado 2 (Mayor)	Epitelio acetoblanco denso, Aparición rápida de epitelio acetoblanco. Orificios glandulares abiertos con bordes engrosados.	Mosaico grueso, Puntillado grueso. Bordes delimitados, Signo del límite del borde interno, Signo de cresta o sobreelevado.
	No específicos	Leucoplasia (queratosis, hiperqueratosis), Erosión Solución de Lugol (Test de Schiller): positivo/negativo	

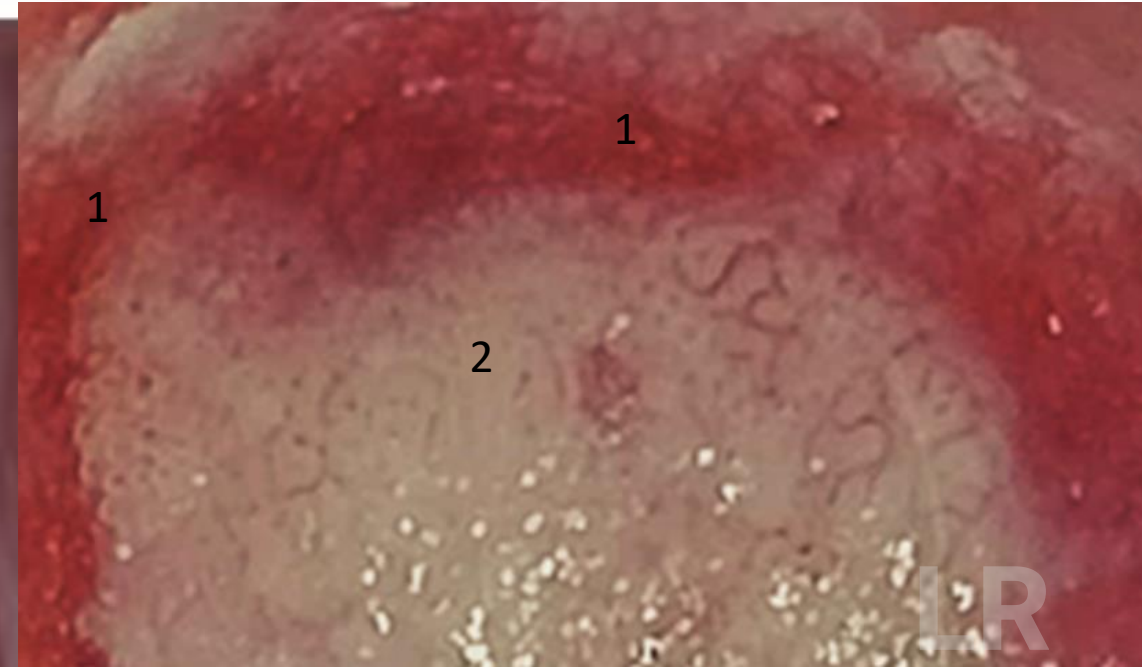
- ❖ En todos los casos la decisión de biopsiar se tomó en la primera consulta, por los hallazgos colposcópicos. En algunas oportunidades se recitó a la paciente para dar oportunidad de comprender la patología que se sospecha, y los estudios que se realizan. La citología fue tomada previamente.
- ❖ Es importante en lesiones extensas , la realización de 2 o 3 tomas biópsicas, esto , aumenta la eficacia diagnóstica (Mapeo)
- ❖ En caso de colposcopistas con gran experiencia, una sola toma en el sitio de mayor sospecha colposcópica suele ser suficiente, en imágenes pequeñas.

¹ Bornstein J, Bentley J, Bosze P, Girardi F, Haefner H, Menton M, Perrotta M, Prendiville W, Russell P, Sideri M, Strander B, Torne A, Walker P. 2011 IFCCPC colposcopic nomenclature. In preparation for publication



Imágenes CASO 1

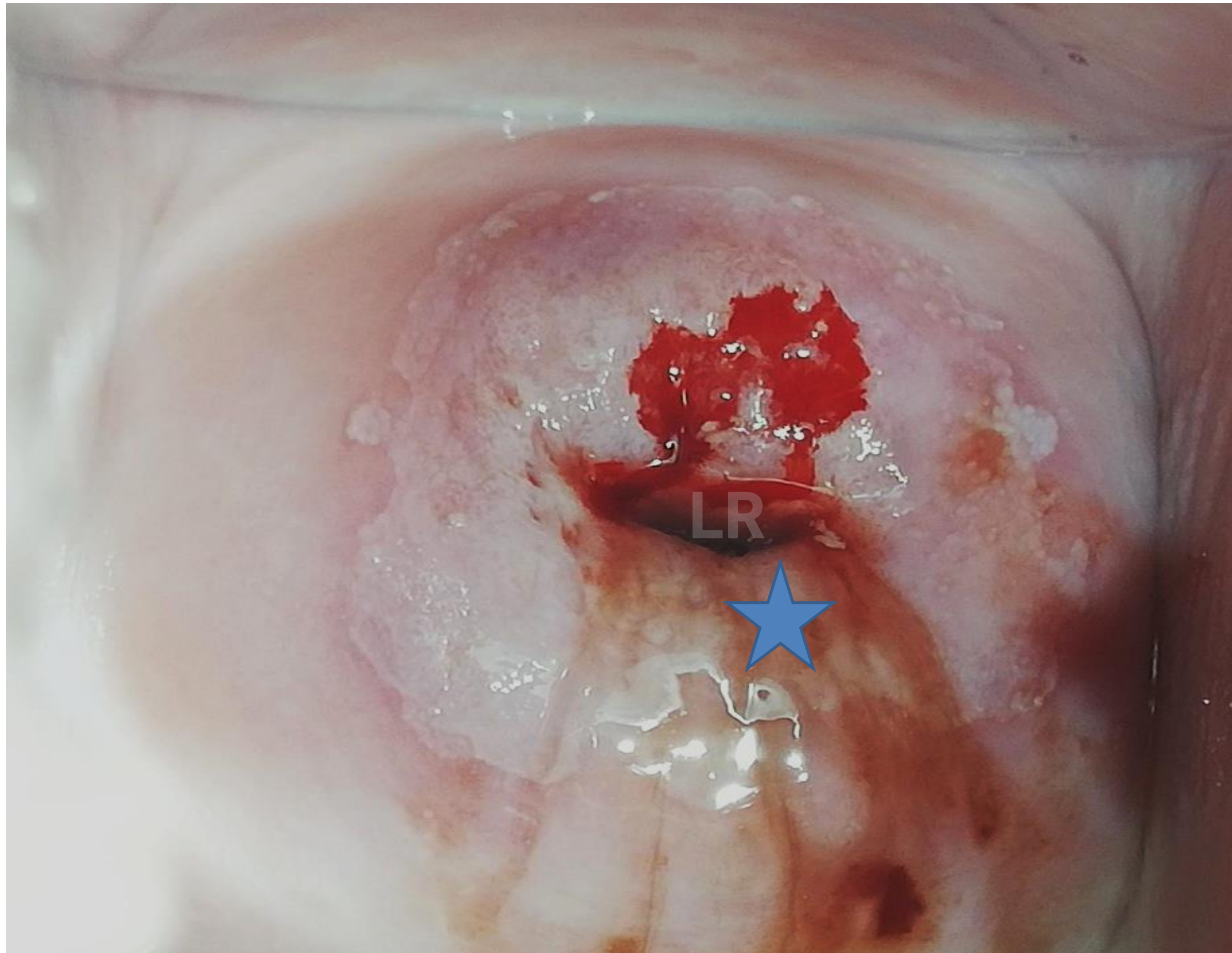
04



- Paciente de 38 años , nuligesta .
- Colposcopía adecuada
- Zona de T tipo 2 ya que el límite EC del labio inferior se ve con ayuda de un hisopo , el componente es totalmente exocervical
- Epitelio acetoblanco engrosado : signo del borde interno en 1
- Mosaico de parcelas irregulares , umbilicado en 2 , y puntillado grueso , borde de la imagen neto. **IMÁGEN GRADO 2 o MAYOR**
- Se efectúan tres tomas de Biopsia (X)
- **Informe Histológico : CIN 3**

CASO 1 BIOPSIA

04



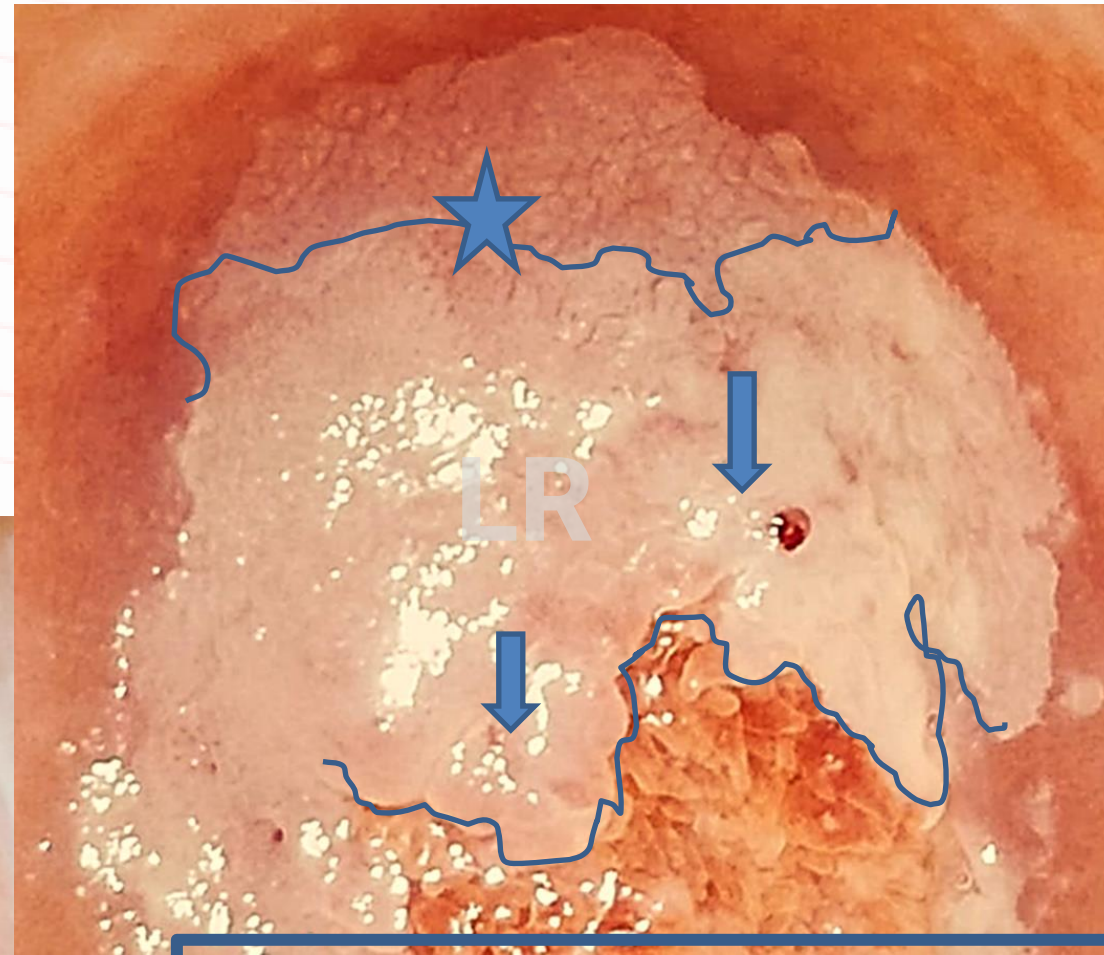
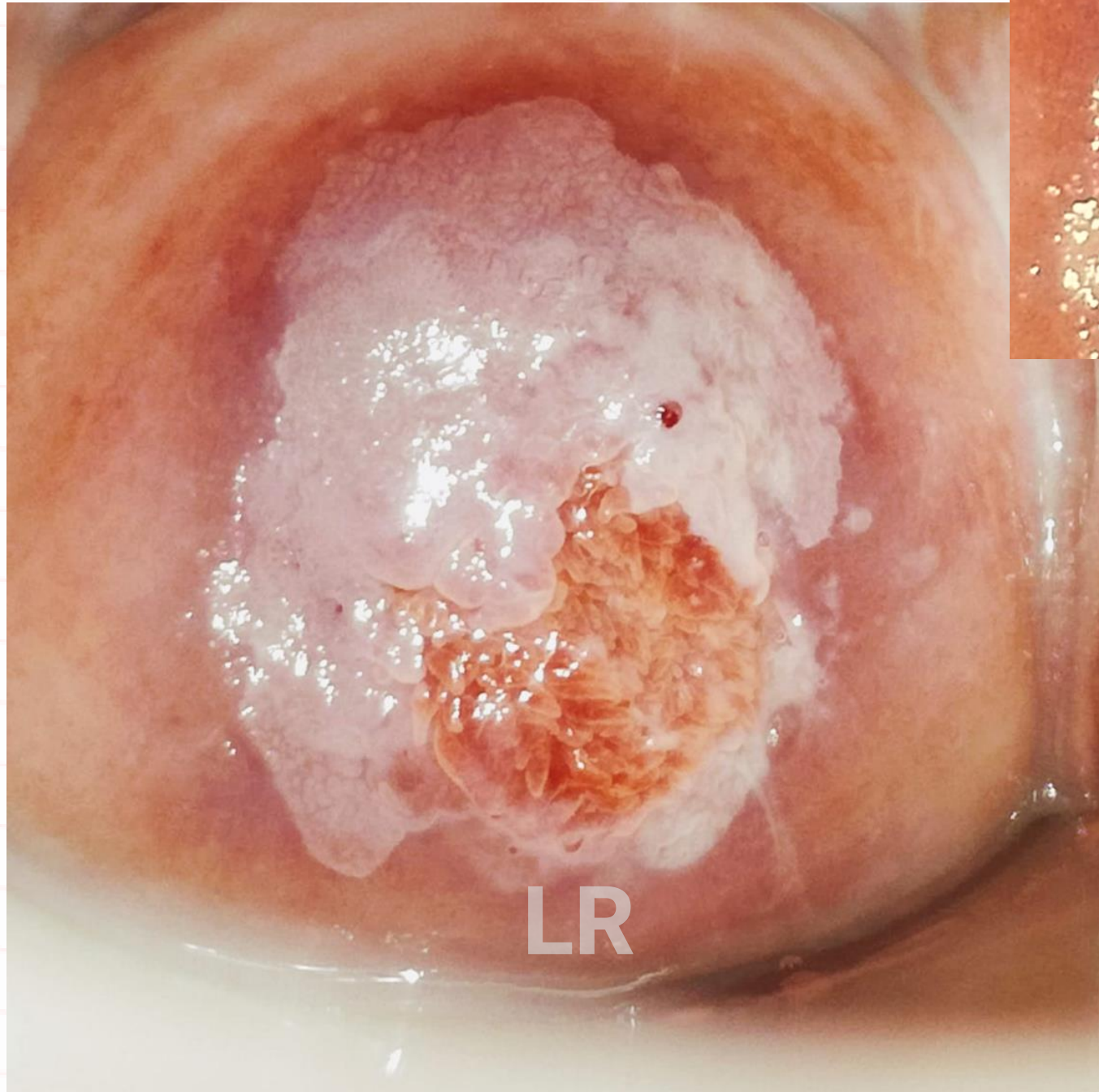
Si bien siempre recomendamos efectuar las primeras tomas de biopsia, en el labio inferior, para que el sangrado no nos interfiera en este caso se prefirió comenzar por el sitio de mayor sospecha colposcópica y se completó la biopsia en el labio inferior en la hora 6 sin dificultades .

Siempre es recomendable comenzar por la zona de mayor sospecha colposcópica observando la tolerancia de la paciente .





CASO 2



- Paciente de 30 años , nuligesta.
- Colposcopia adecuada , zona de transformación tipo 1
- Límite escamocolumnar totalmente visible
- Epitelio acetoblanco engrosado que cubre parcialmente la ectopía , de borde neto , **IMAGEN GRADO 2 o LESIÓN MAYOR**
- **Signo del borde interno** ★ que separa esta imagen de otra de mosaico más regular y fino .
- Se realizaron 2 tomas de biopsias en horas 11 y 1 ↓
- La histología fue **CIN 2 , P16 POSITIVO** .

05



CASO 3

06

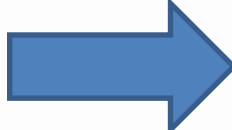


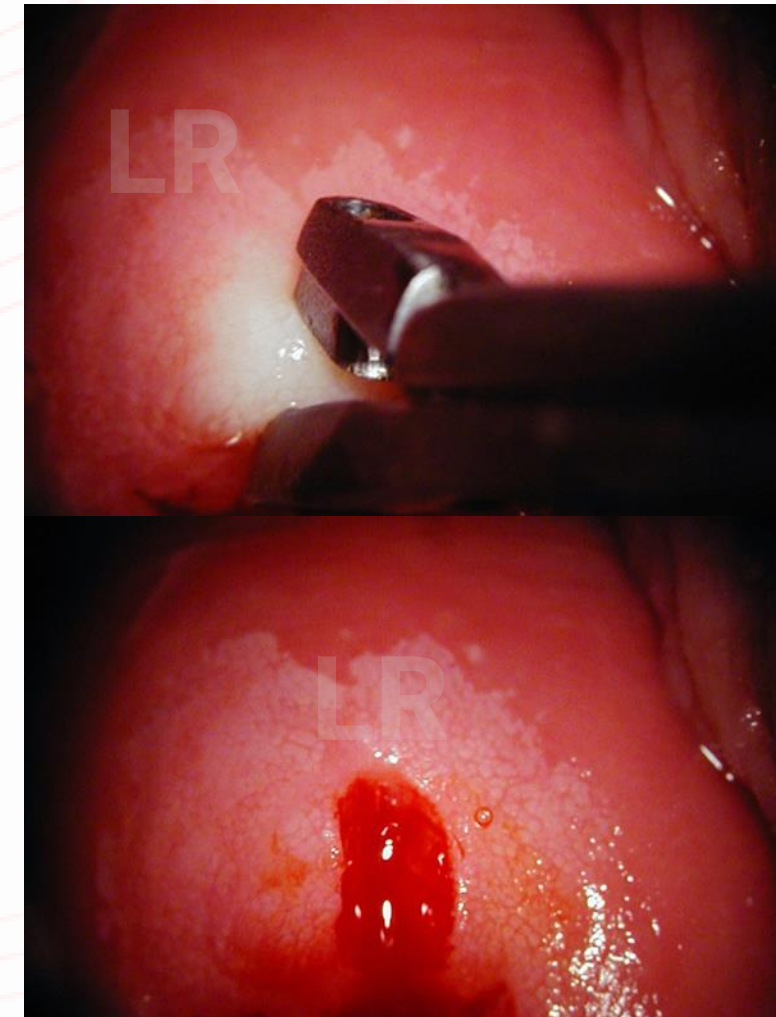
- Paciente 34 años , nulígesta , trae una citología “Koilocitosis”
- Colposcopía adecuada , Zona de Transformación 1 , el componente es totalmente exocervical , el límite EC se pudo visualizar totalmente , con ayuda de un hisopo.
- **Imágen grado 2 (mayor)** en el labio superior imágen de mosaico irregular , alternando con puntillado grueso y algunos orificios engrosados .
- En el labio inferior epitelio acetoblanco engrosado , sobreelevado de bordes regulares ..
- Se realizó una sola toma de biopsia , por tratarse de una paciente impresionable se eligió la hora 11 .
- Hubiese sido deseable realizar otra toma en labio inferior
- Resultado Histopatológico : HSIL con relleno glandular .



Conclusiones y Recomendaciones

07

- ❖ Ante la sospecha colposcópica , de lesiones de grado 2 (Mayor), de ser posible ,no perder la oportunidad de realizar la o las biopsias para la confirmación diagnóstica de la lesión . **Nuestro gran objetivo es la detección precoz de las Lesiones preinvasoras .**
- ❖ Es necesario explicar exhaustivamente a la paciente , nuestro hallazgo colposcópico , y la necesidad de su confirmación histológica .
- ❖ Utilizar todo nuestro recurso gráfico y científico , con un lenguaje claro que permita a la paciente procesar el presunto diagnóstico al que apuntamos , y sobre todo dar tranquilidad respecto a los tratamientos mínimamente invasivos , con los que podemos tratar la patología .
- ❖ Proveernos de pinzas afiladas y en excelentes condiciones para que nuestra práctica sea eficiente .
- ❖ Contar con soluciones hemostáticas , y gasas de taponeje , de ser necesario .
- ❖ Indicar previa a la biopsia , la no ingesta de aspirinas y prescribir la relaciones sexuales hasta 48 hs después , dependiendo del sangrado previo .
- ❖ Tener una comunicación fluida con el patólogo para dar todos los datos necesarios y aportar nuestra sospecha colposcópica .
- ❖ Asegurarnos que la biopsia efectuada , fue realizada en el sitio elegido , corroborando colposcópicamente el mismo . 
- ❖ Siempre enfatizar ante la oportunidad del diagnóstico precoz , y convertir lo que fuere una noticia inesperada , en una oportunidad terapéutica.





Para información contactanos:

www.colpoweb.org

✉ sociedad@colpoweb.org

☎ (54 11) 4823-6187

☎ (54 11) 4825-5141

Redes Sociales



Colpoargentina