

*Ayer,
hoy y siempre*



Colposcopia. Hallazgos normales y patológicos

Dra. Elena Murillo Trens

70

CURSO DE PRÁCTICA CLÍNICA
EN GINECOLOGÍA PARA
RESIDENTES DE TERCER AÑO

Hospital Universitario de Guadalajara



Hospital Universitario Dexeus
Barcelona

INTRODUCCION



La **colposcopia** es una técnica de observación ampliada de la superficie del cérvix, vagina y vulva.

Diagnóstico y la orientación terapéutica de las lesiones del cérvix, vagina y vulva.



INTRODUCCION

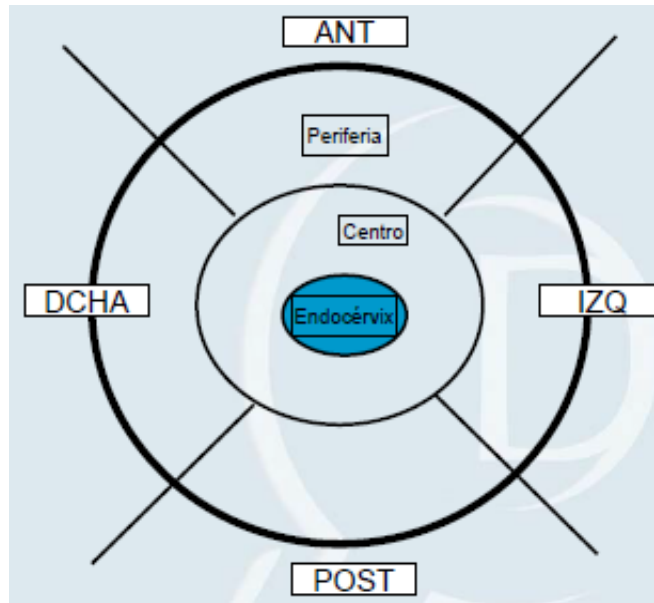
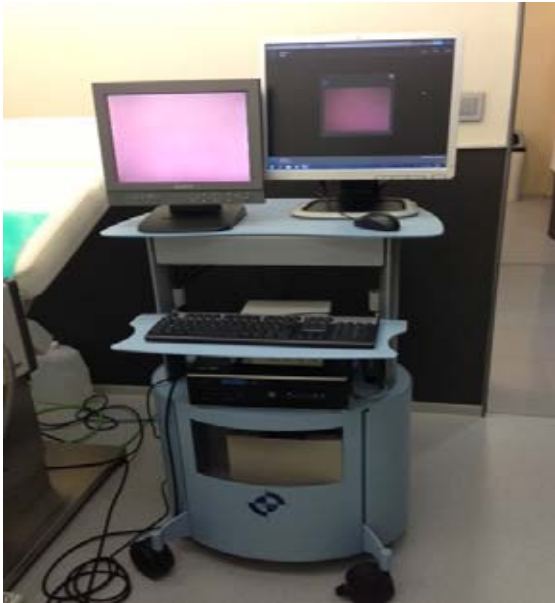


INTRODUCCION



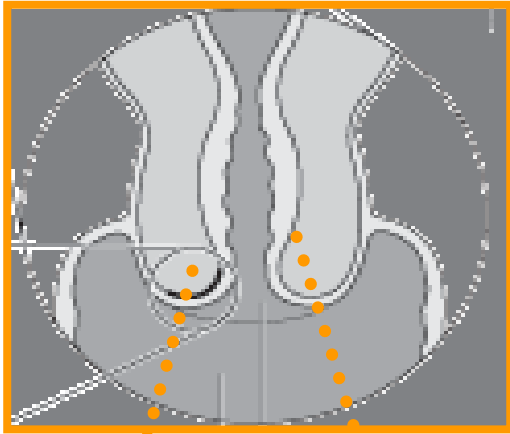
OBJETIVO:

-Tamaño, localización y extensión de lesión



-Toma de biopsia

-Ajustar el tratamiento

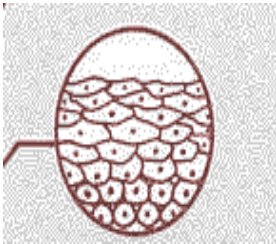


Endocérvix



Epitelio cilíndrico simple (columnar)

Ectocérvix



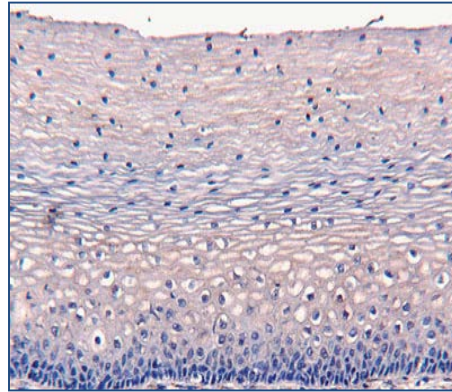
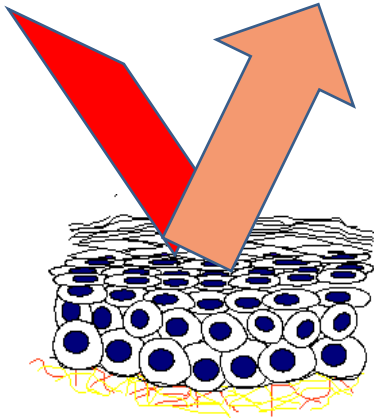
Epitelio escamoso estratificado, no cornificado



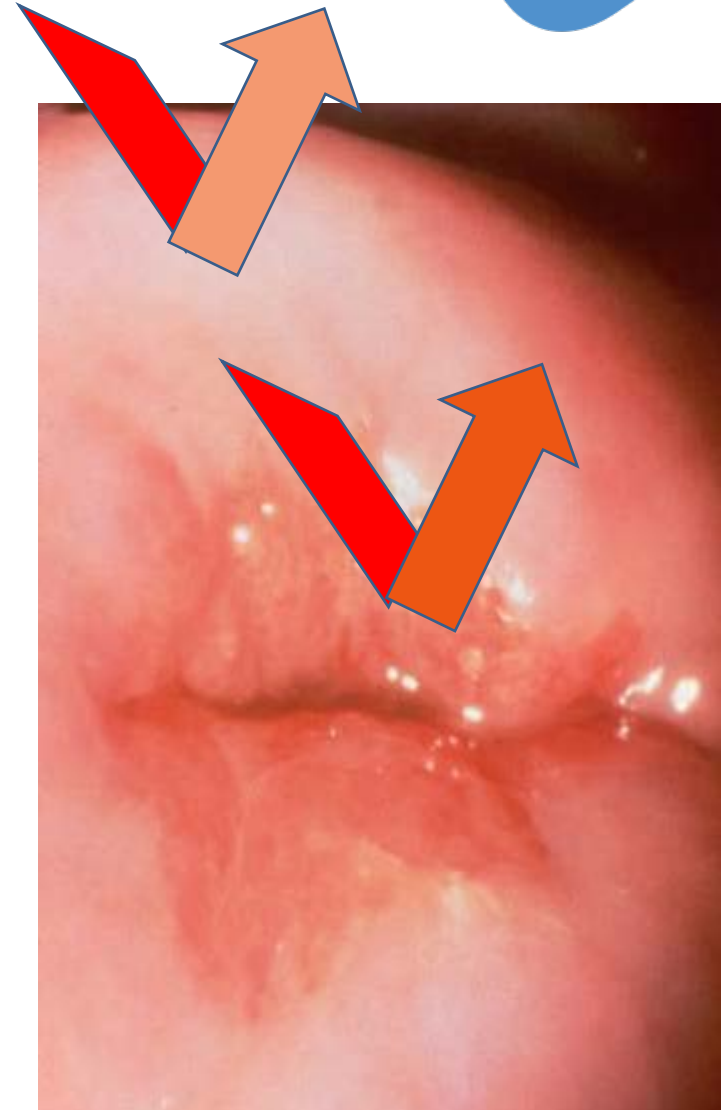
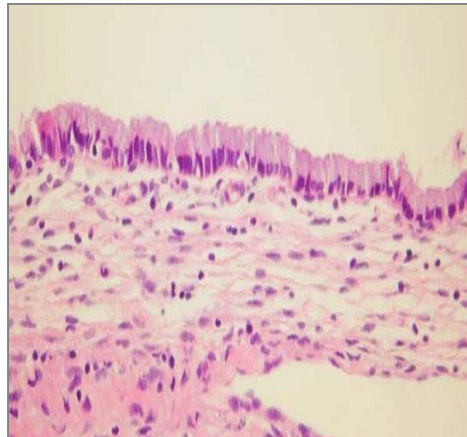
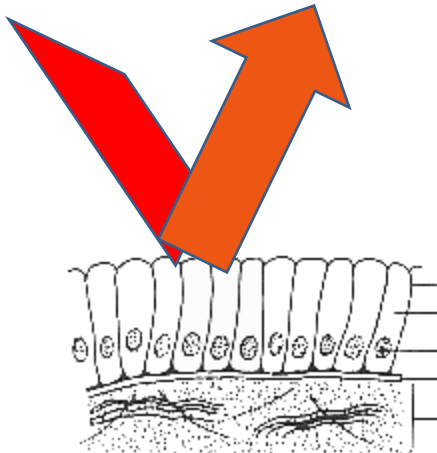
El principio de la colposcopia es jugar con la transparencia de los epitelios

INTRODUCCION

Epitelio escamoso estratificado



Epitelio cilíndrico o columnar



COLPOSCOPIA NORMAL



EPITELIO ESCAMOSO

VISIÓN COLPOSCÓPICA

Exterior

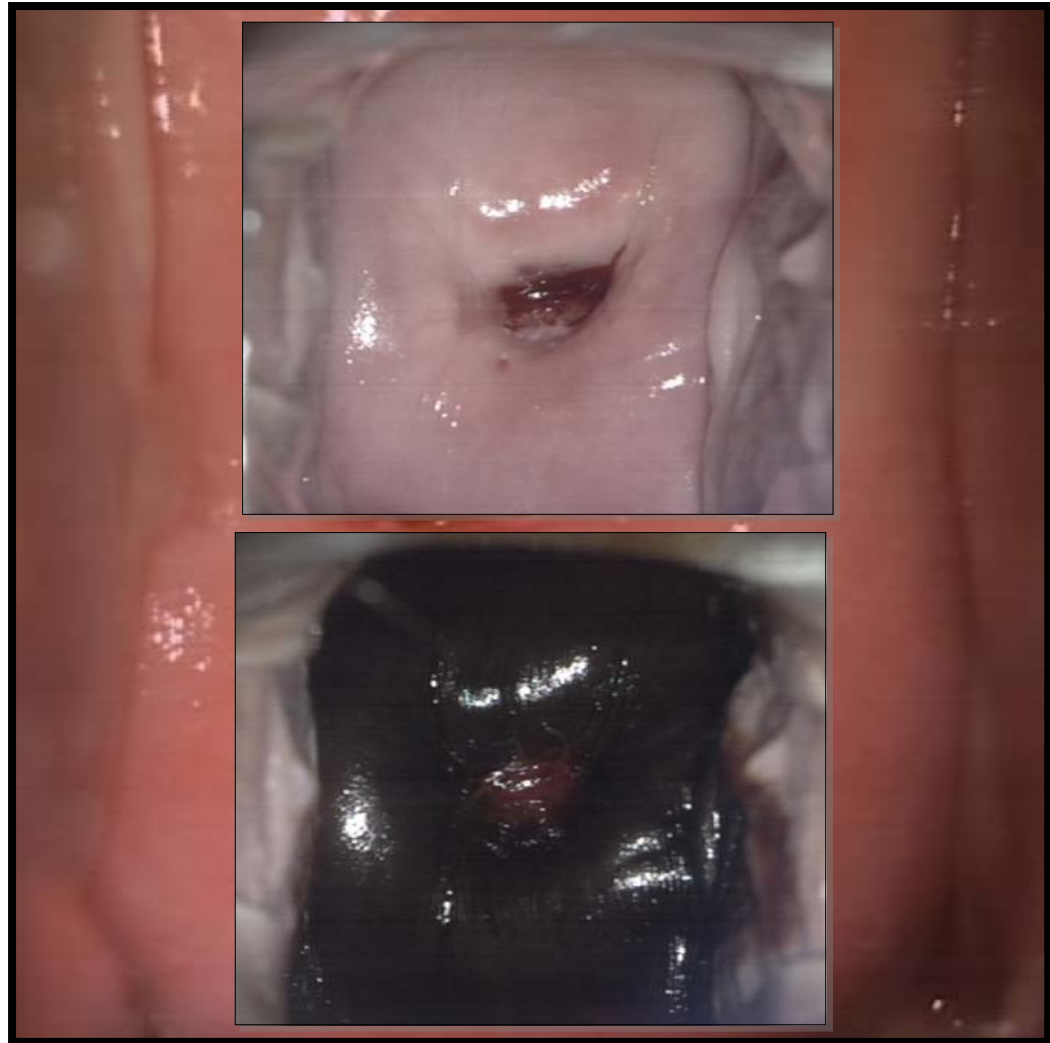
Rosado

Liso

Vasos finos

No cambia con Acético

Color caoba con lugol



COLPOSCOPIA NORMAL



EPITELIO CILINDRICO

VISIÓN COLPOSCÓPICA

Central

Rojo

Rugoso-Papilar

Vasos finos en las papilas

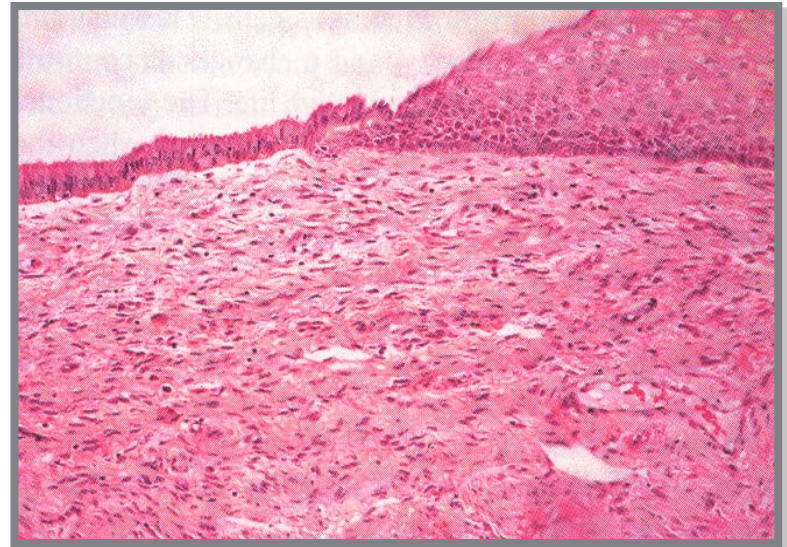
Blanqueo efímero con
Acético

No cambia con Lugol

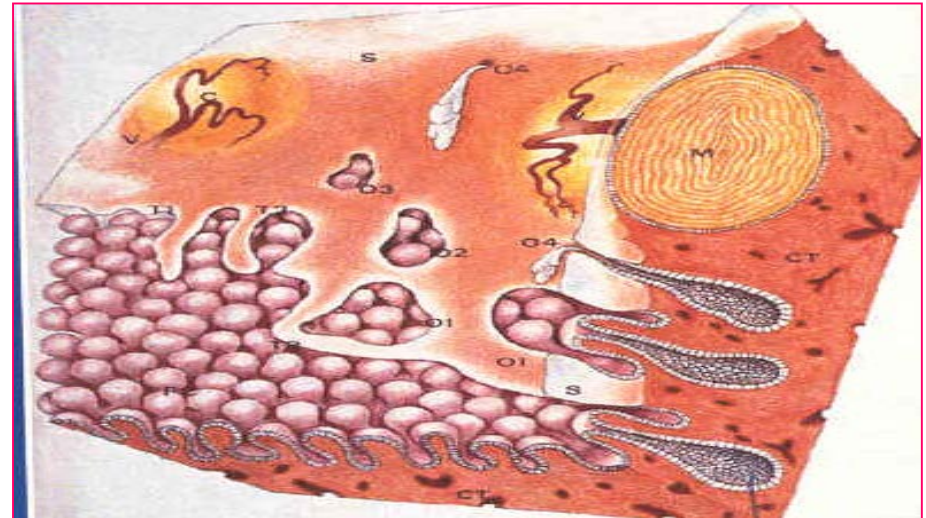
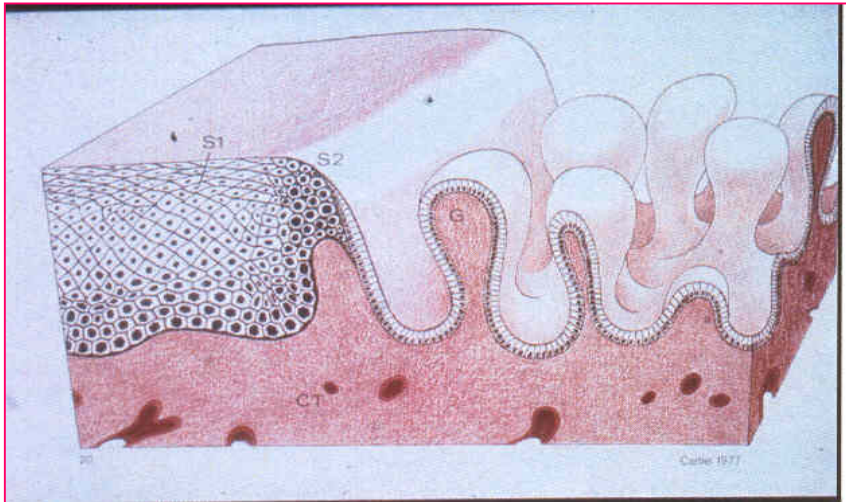


UNION ESCAMOCOLUMNAR

Límite entre el epitelio escamoso y el columnar.



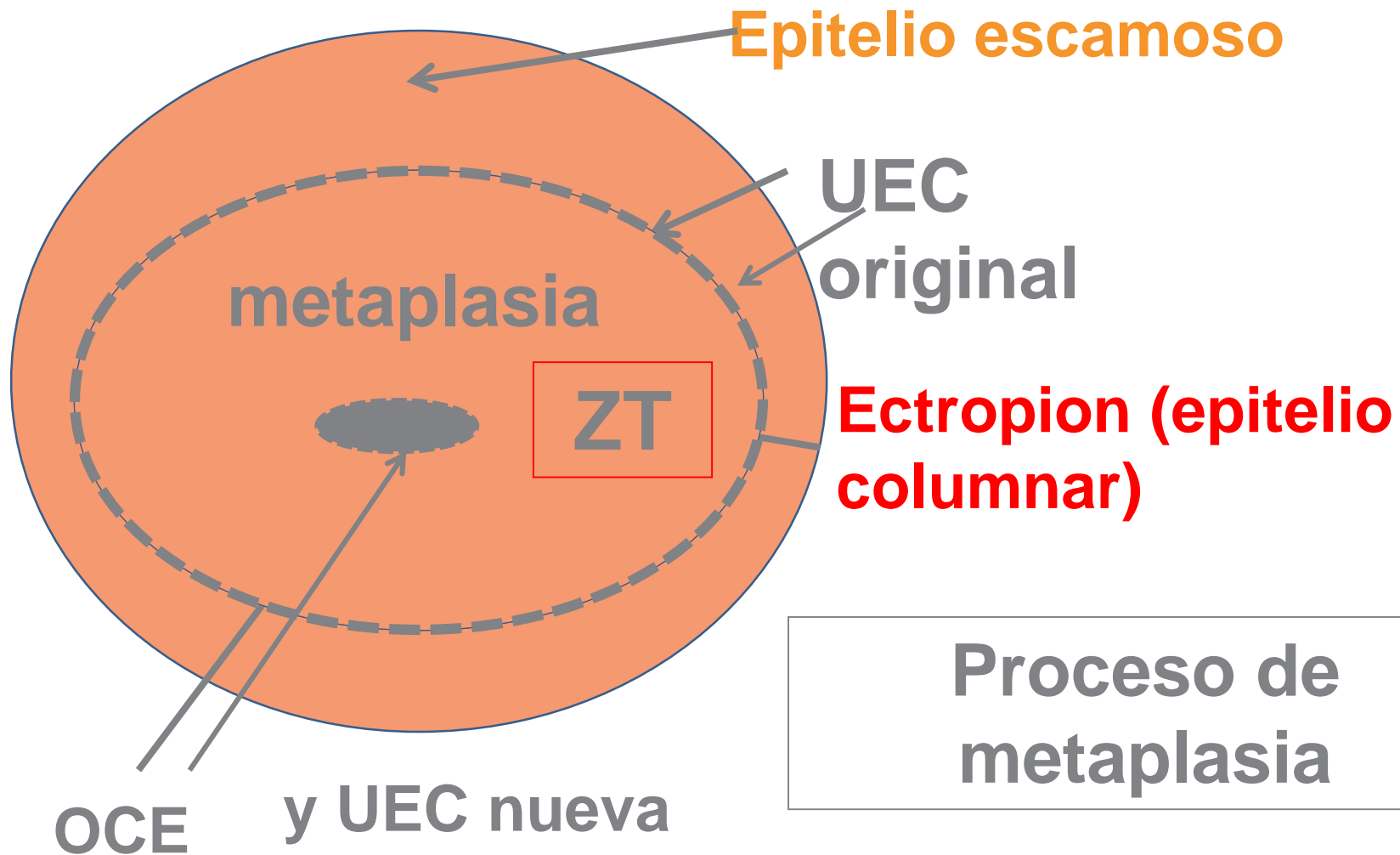
Metaplasia: proceso normal en que el epitelio cilíndrico es reemplazado por epitelio escamoso.



ZONA DE TRANSFORMACION:

Epitelio escamoso en diferentes grados de madurez (METAPLASICO) que va ocupando progresivamente el espacio del epitelio cilíndrico externo

UEC original y UEC nueva:



COLPOSCOPIA NORMAL



VISIÓN COLPOSCÓPICA

ZONA DE TRANSFORMACION
NORMAL (ZTN)

- Aplanamiento de las glándulas del epitelio cilíndrico
- Reemplazo por un **capa mas lisa y tersa**



COLPOSCOPIA NORMAL



Zona de Transformación Normal

- Lengüetas metaplásicas
- Orificios de criptas abiertas
- Puntos blancos de criptas cerradas
- Gotas de cera
- Islotes cilíndricos
- Falso punteado
- Vasos ectásicos
- Quistes mucosos

COLPOSCOPIA NORMAL



Zona de Transformación Normal



COLPOSCOPIA NORMAL



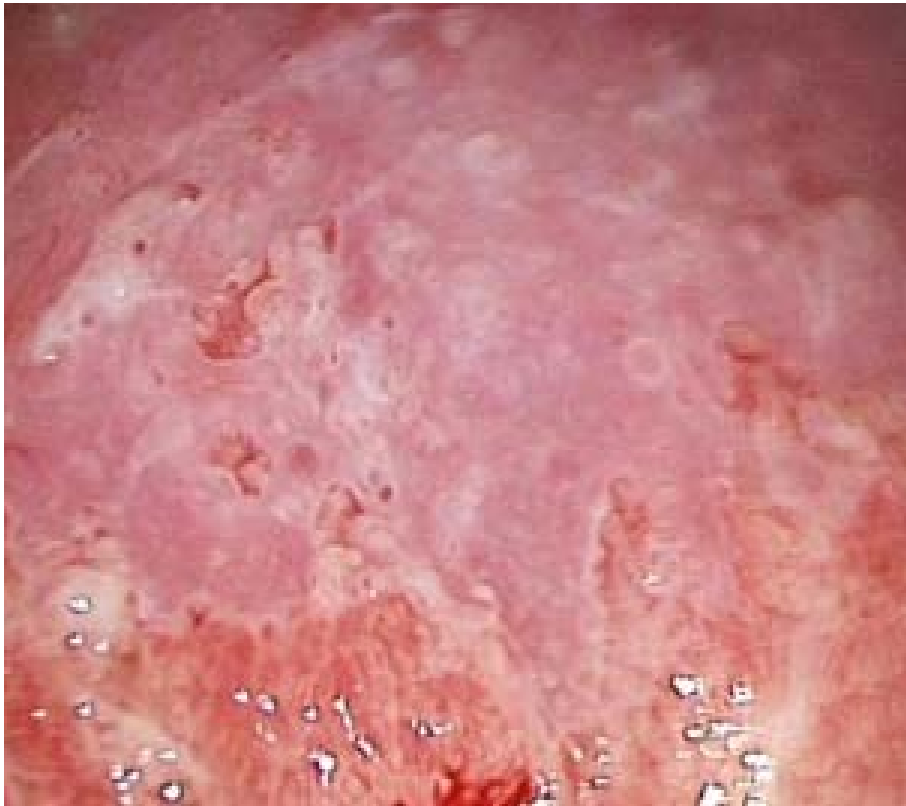
Zona de Transformación Normal



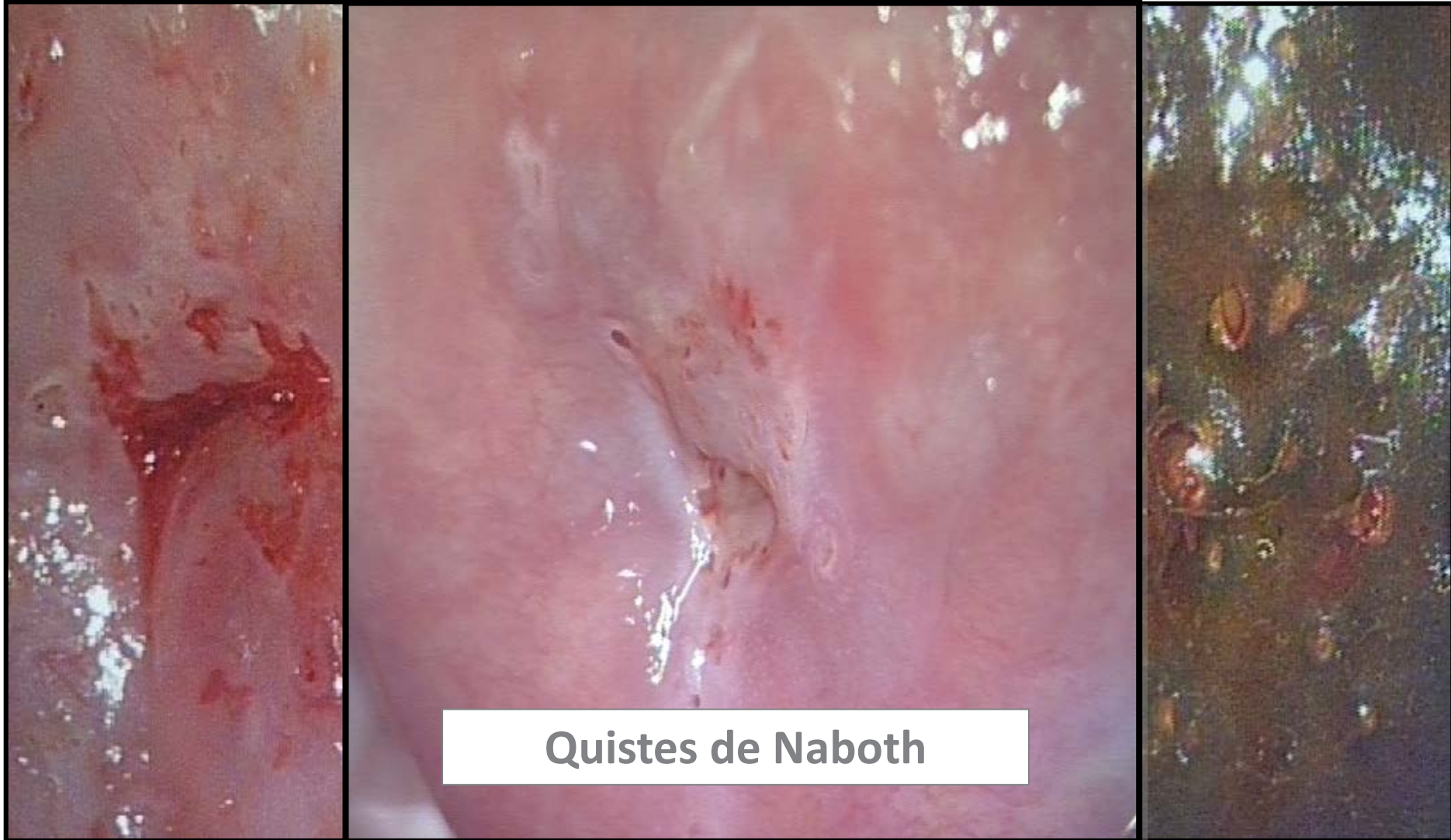
COLPOSCOPIA NORMAL



Zona de Transformación Normal

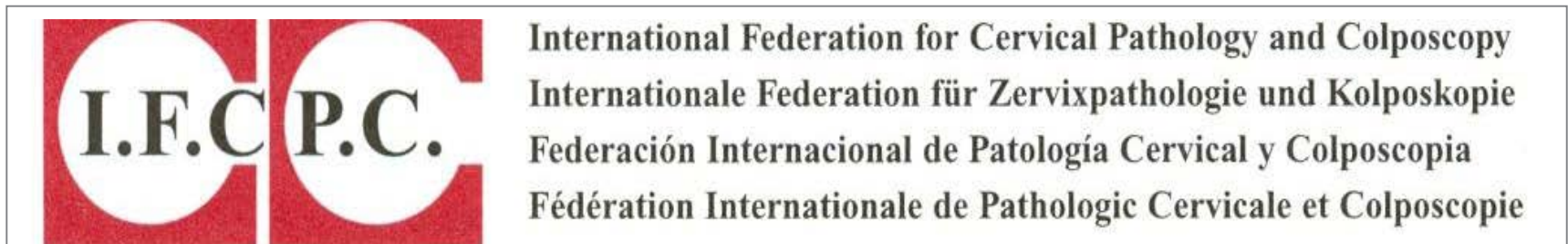


COLPOSCOPIA NORMAL



Quistes de Naboth

Nomenclatura 2011 IFCPC (Federación Internacional de Patología Cervical y Colposcópica)



2011 IFCPC Nomenclature¹

Accepted in Rio World Congress, July 5, 2011

Nomenclature Committee chairman: Jacob Bornstein MD

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 IFCPC colposcopic nomenclature. In preparation for publication

Nomenclatura IFCPC 2011¹

Aceptada en el Congreso Mundial de Río, 5 de Julio, 2011

Presidente del Comité de Nomenclatura: Jacob Bornstein MD



Terminología colposcópica del cuello uterino de IFCPC 2011 ¹			
Evaluación General		<ul style="list-style-type: none"> Adecuada/inadecuada a causa de ... (por ej.: cuello uterino no claro por inflamación, sangrado, cicatriz) Visibilidad de la unión escamocolumnar: completamente visible, parcialmente visible, no visible. Tipos de zona de transformación 1,2,3	
Hallazgos colposcópicos normales		Epitelio escamoso original: <ul style="list-style-type: none"> Maduro Atrófico Epitelio columnar <ul style="list-style-type: none"> Ectopía Epitelio escamoso metaplásico <ul style="list-style-type: none"> Quistes de Naboth Aberturas glandulares y/o criptas glandulares Deciduosis en el embarazo	
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	

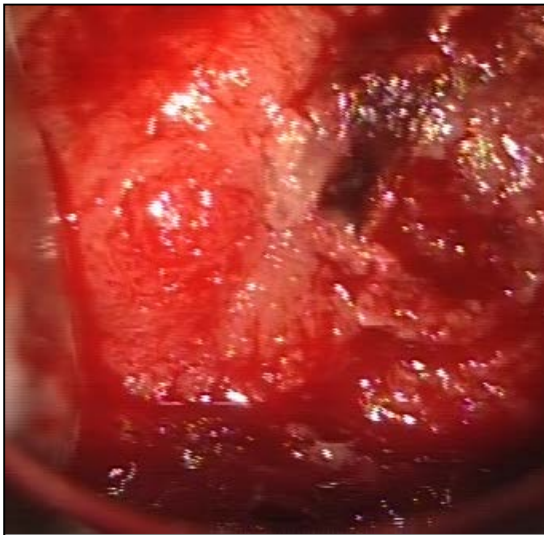
Sospecha de invasión	Vasos atípicos Signos adicionales: Vasos delgados, superficie irregular, lesión exofítica, necrosis, ulceración (necrótica), tumoración nodular.	
Hallazgos varios	Zona de transformación congénita, Condiloma, Pólipo (exocervical /endocervical) Inflamación,	Estenosis, Anomalía congénita, Anomalías post tratamiento, Endometriosis

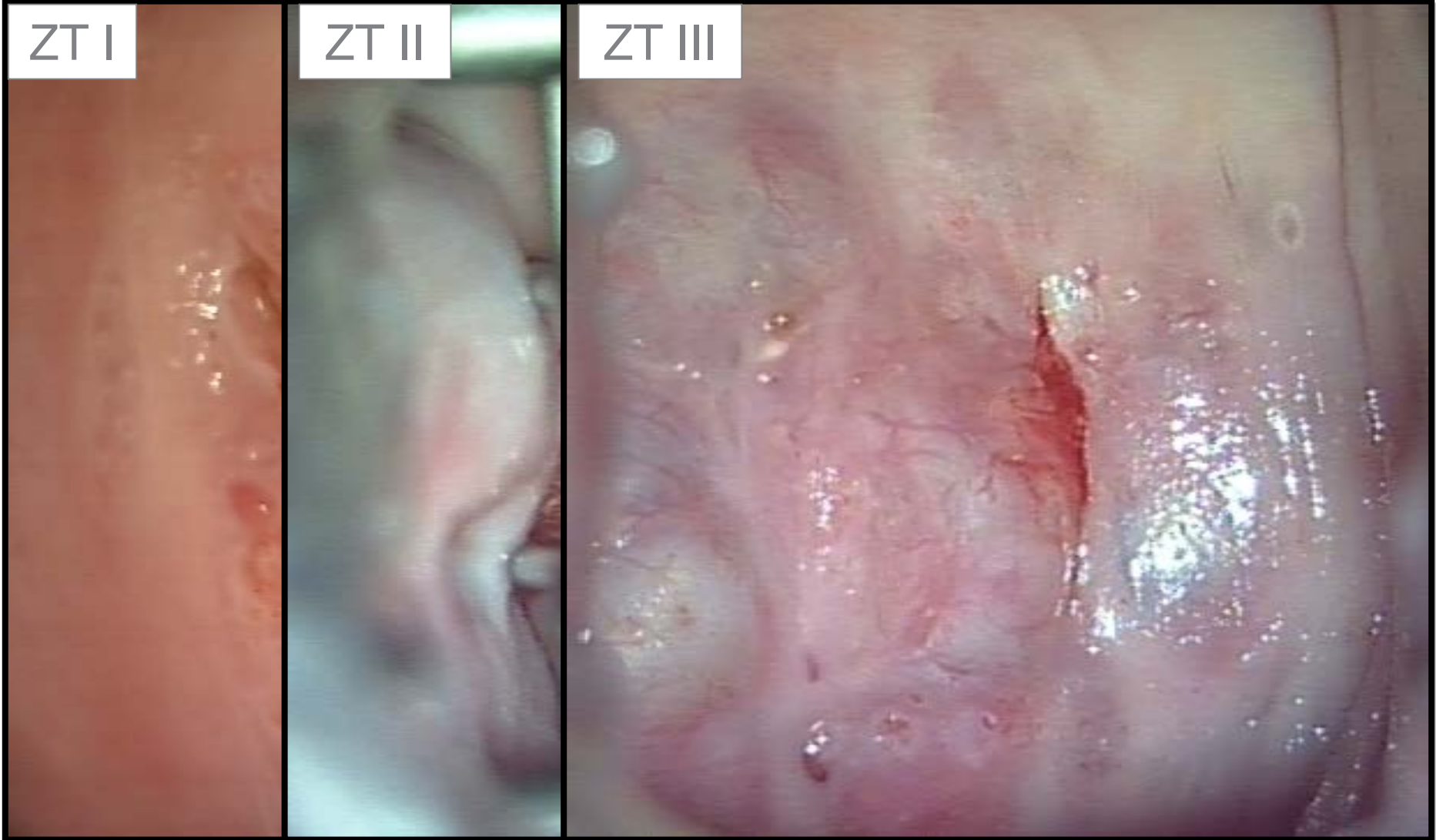
CÉRVIX

Evaluación General

- Adecuada/inadecuada a causa de ...(por ej.: cuello uterino no claro por inflamación, sangrado, cicatriz)
- Visibilidad de la unión escamocolumnar: completamente visible, parcialmente visible, no visible.

Tipos de zona de transformación 1,2,3





Terminología colposcópica Río de Janeiro 2011

Comité de Nomenclatura. Federación Internacional de Patología Cervical y Colposcopia

HALLAZGOS COLPOSCOPICOS NORMALES

- **Epitelio escamoso original**
 - Maduro
 - Atrófico

- **Epitelio columnar**
 - Ectopia

- **Epitelio escamoso metaplásico**
 - Quistes de Naboth
 - Aberturas glandulares y/o criptas glandulares

- **Deciduosis en el embarazo**



Terminología colposcópica Río de Janeiro 2011

Comité de Nomenclatura. Federación Internacional de Patología Cervical y Colposcopia

HALLAZGOS COLPOSCOPICOS ANORMALES

- PRINCIPIOS GENERALES
- GRADO 1 (MENOR)
- GRADO 2 (MAYOR)
- NO ESPECIFICOS

SOSPECHA DE INVASION

- Vasos atípicos
- Signos adicionales

HALLAZGOS VARIOS

HALLAZGOS COLPOSCOPICOS ANORMALES

Epitelio acetoblancó

Mosaico

Punteado

Vasos atípicos

Área yodonegativa



**Patrones colposcópicos
vasculares**

COLPOSCOPIA ANORMAL

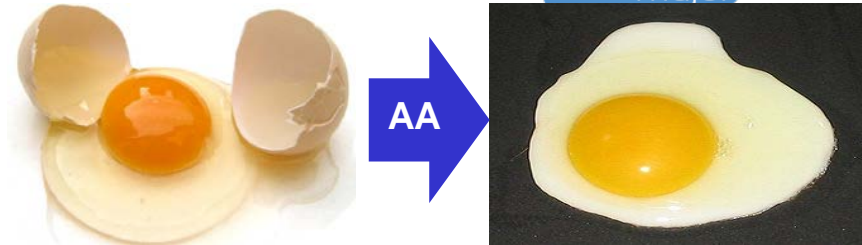


Aplicación de ácido acético

El ácido acético produce coagulación superficial de proteínas intracelulares con lo que se reduce la transparencia del epitelio

Al ocurrir esto los capilares subepiteliales son menos visibles y el epitelio parece más blanco

El **epitelio displásico** con una densidad celular más elevada y una fuerte carga proteica, reacciona al ácido acético y se vuelve más blanco → **ACIDOFILO**



El grado de acetopálidez debe valorarse después de un mínimo de **20 segundos** de su aplicación y es efecto transitorio

COLPOSCOPIA ANORMAL



EPITELIO ACETOBLANCO

Aplicación AA 5%: áreas ↑densidad nuclear → ≠ tonos de blanco

Epitelio acetoblancos DELGADO:

- Blanco traslúcido, suave ,no sobreelevado, bordes especulados
- Alejado canal cervical
- Lesiones poco extensas
- Tarda en aparecer, desaparece rápidamente.

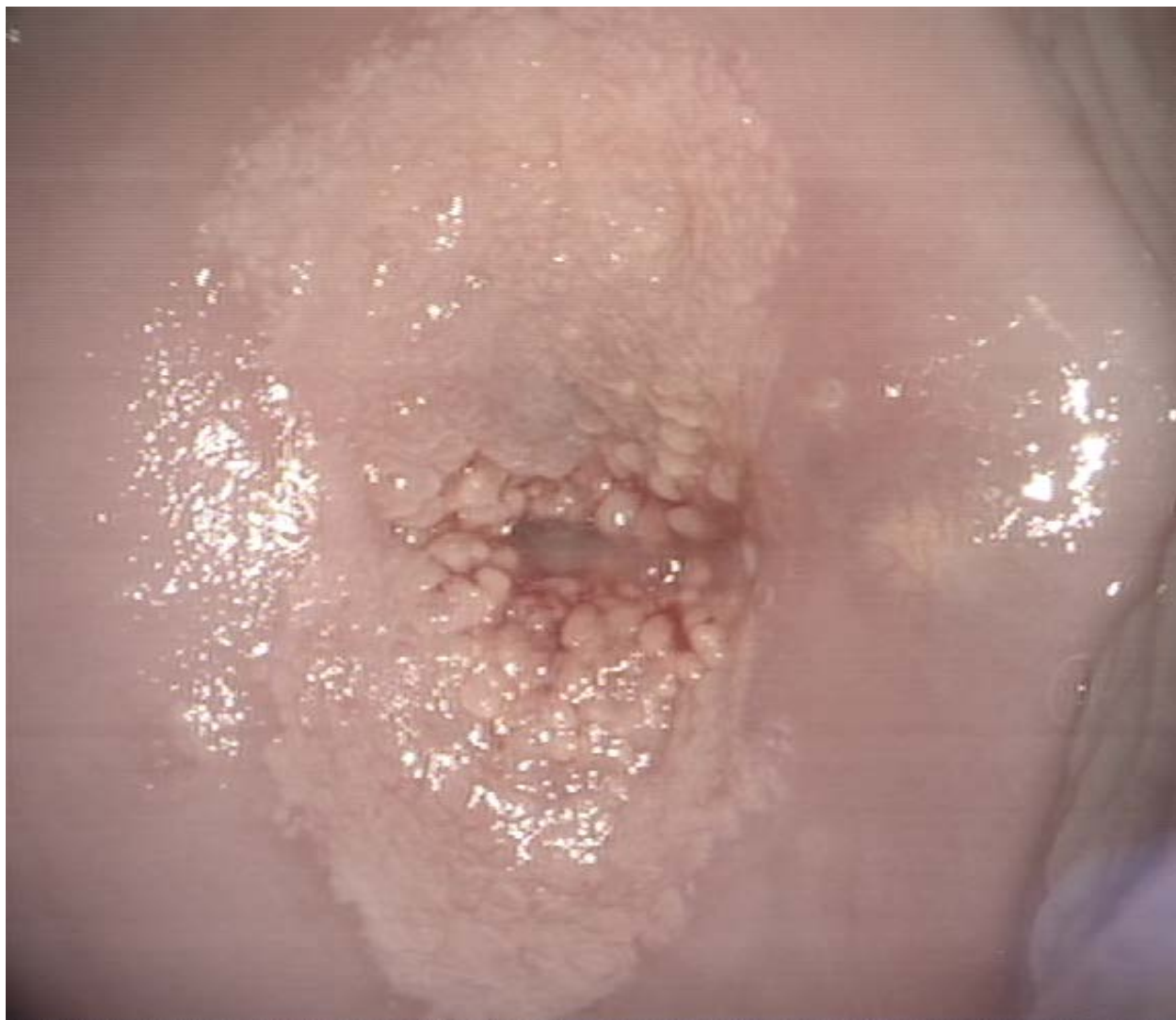
Zonas de metaplasia
Lesiones de CIN 1

EPITELIO ACETOBLANCO

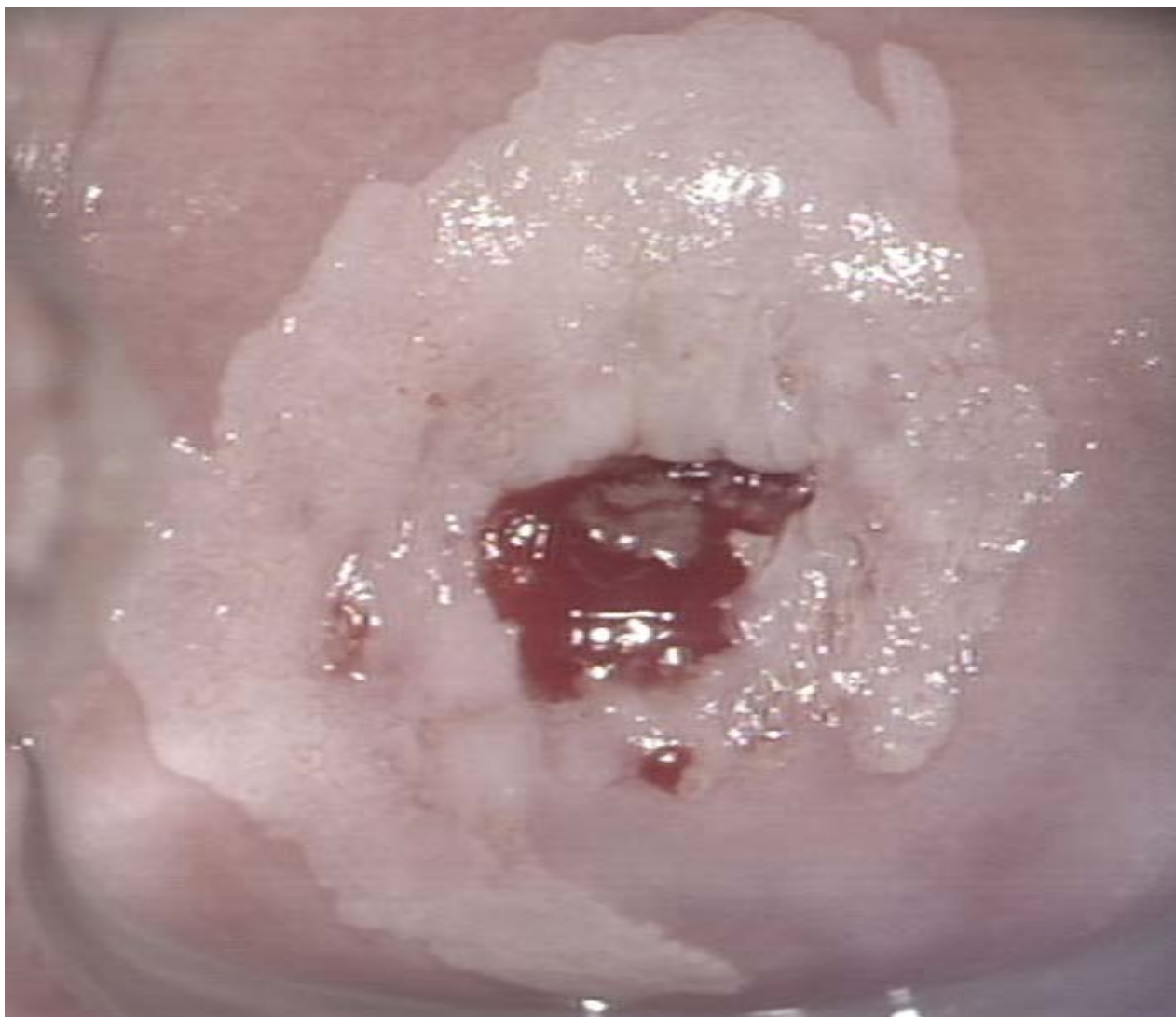
- **Epitelio acetoblancos DENSO**
 - Blanco denso (ostra o yeso)
 - Superficie sobreelevada o rugosa
 - Márgenes abruptos con tejido circundante sano
 - Aparece rápidamente, perdura en el paso del tiempo

CIN 2-3

EPITELIO ACETOBLANCO DELGADO



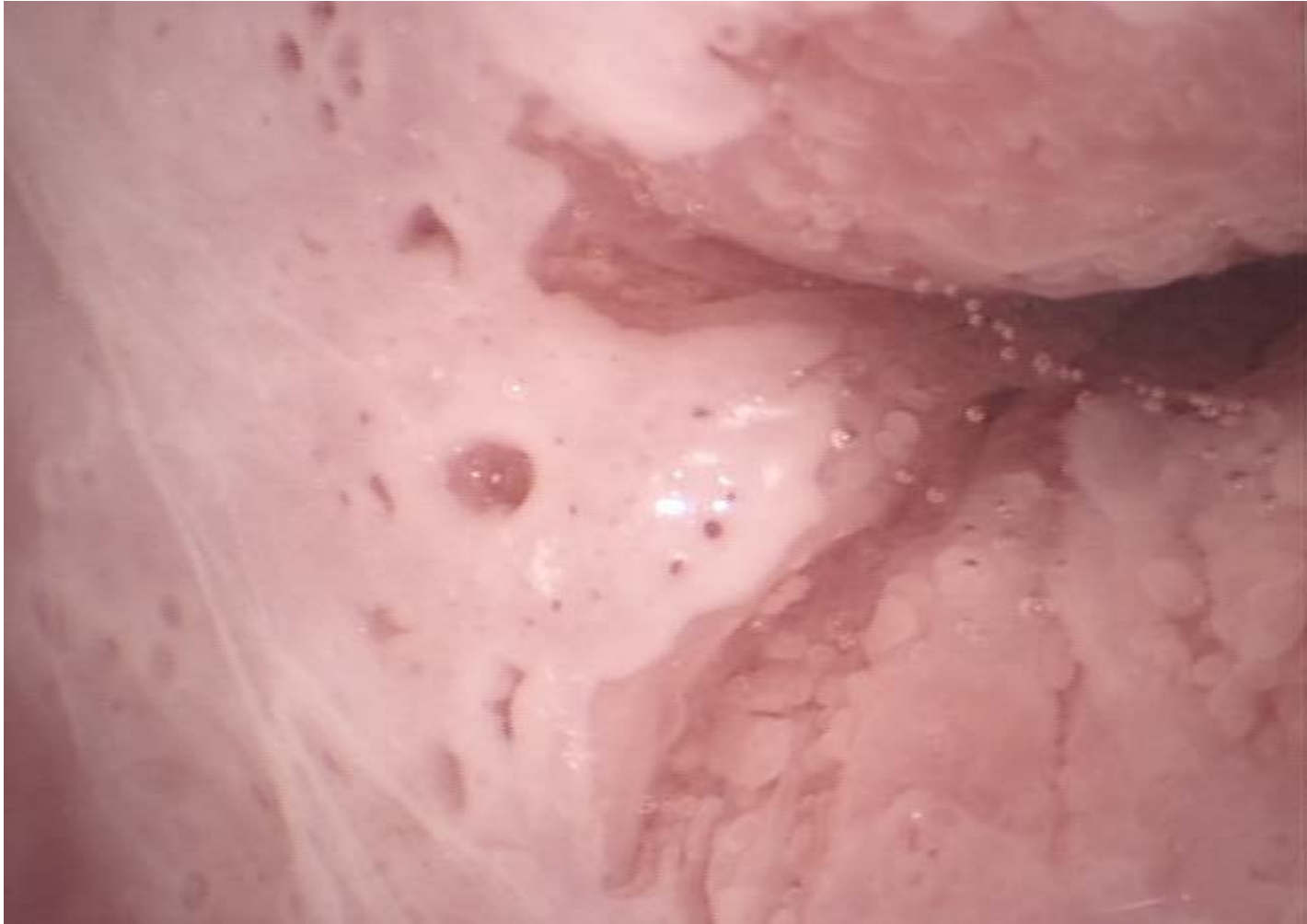
EPITELIO ACETOBLANCO DENSO



EPITELIO ACETOBLANCO DENSO

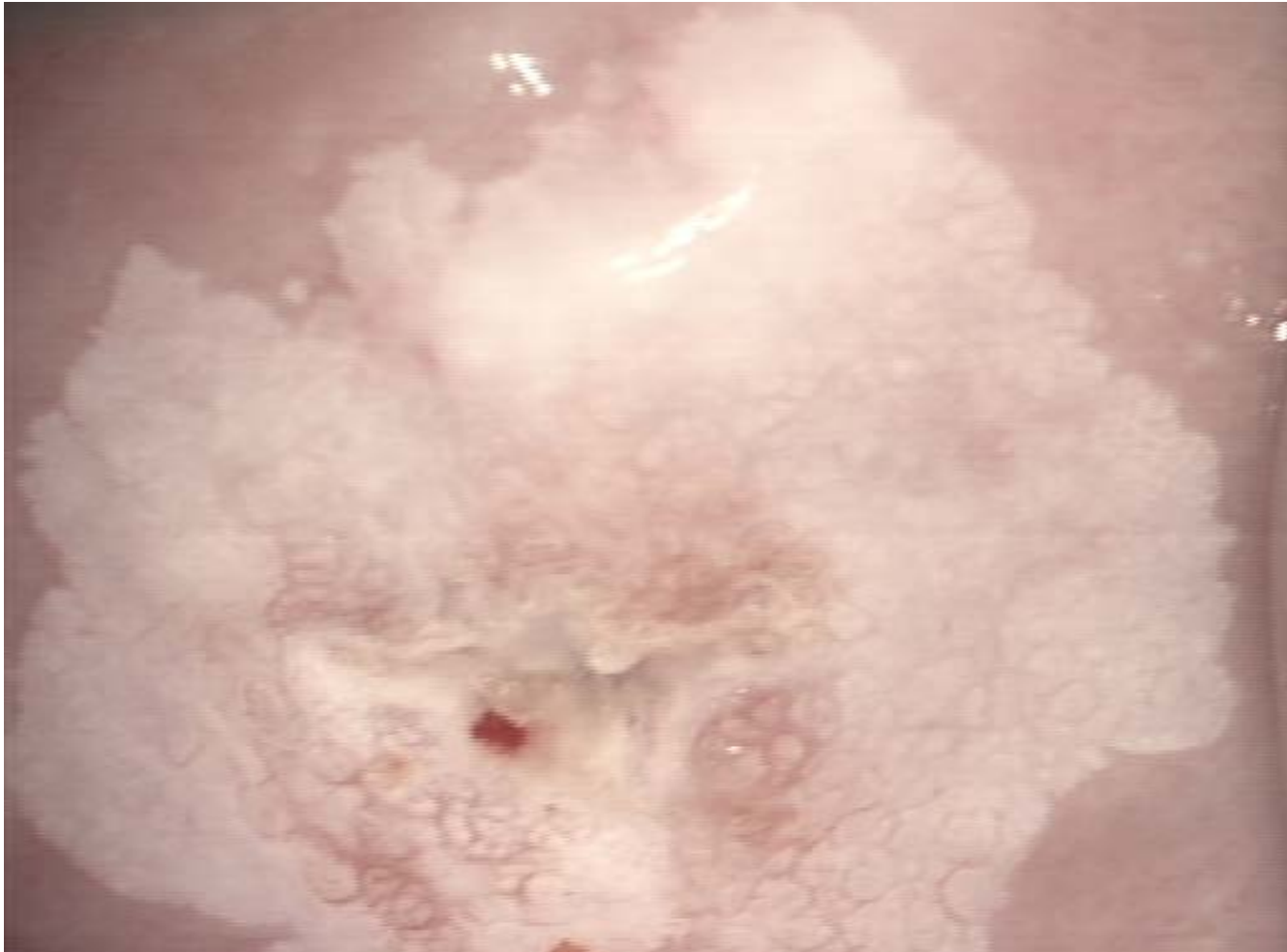


EPITELIO ACETOBLANCO DENSO



Orificios glandulares: reacción acetoblanca en epitelio cilíndrico

EPITELIO ACETOBLANCO DENSO



Signo del límite del borde interno

COLPOSCOPIA ANORMAL



MOSAICO

- Capilares del estroma a veces quedan atrapados en epitelio
- Casi siempre dentro de epitelios acetoblanco.

Mosaico FINO

- Vasos aparecen como rectángulos o formas poliédricas
- Dentro de epitelio acetoblanco tenue
- Celdas pequeñas, poca distancia entre ellas, capilares finos

Epitelio metaplásico con paraqueratosis

COLPOSCOPIA ANORMAL



MOSAICO

Mosaico GRUESO

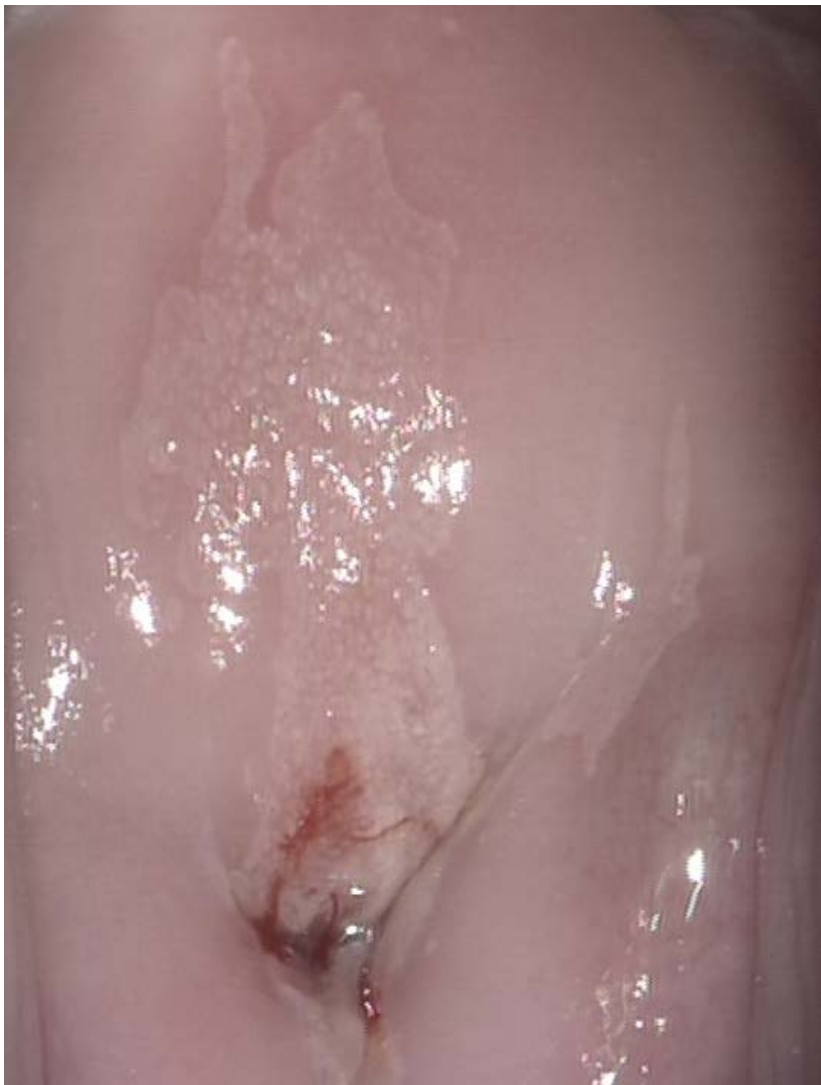
- Patrón más marcado y profundo
- Losetas de mayor tamaño, mayor distancia entre ellas
- Congestión vascular

Lesiones epiteliales de alto grado

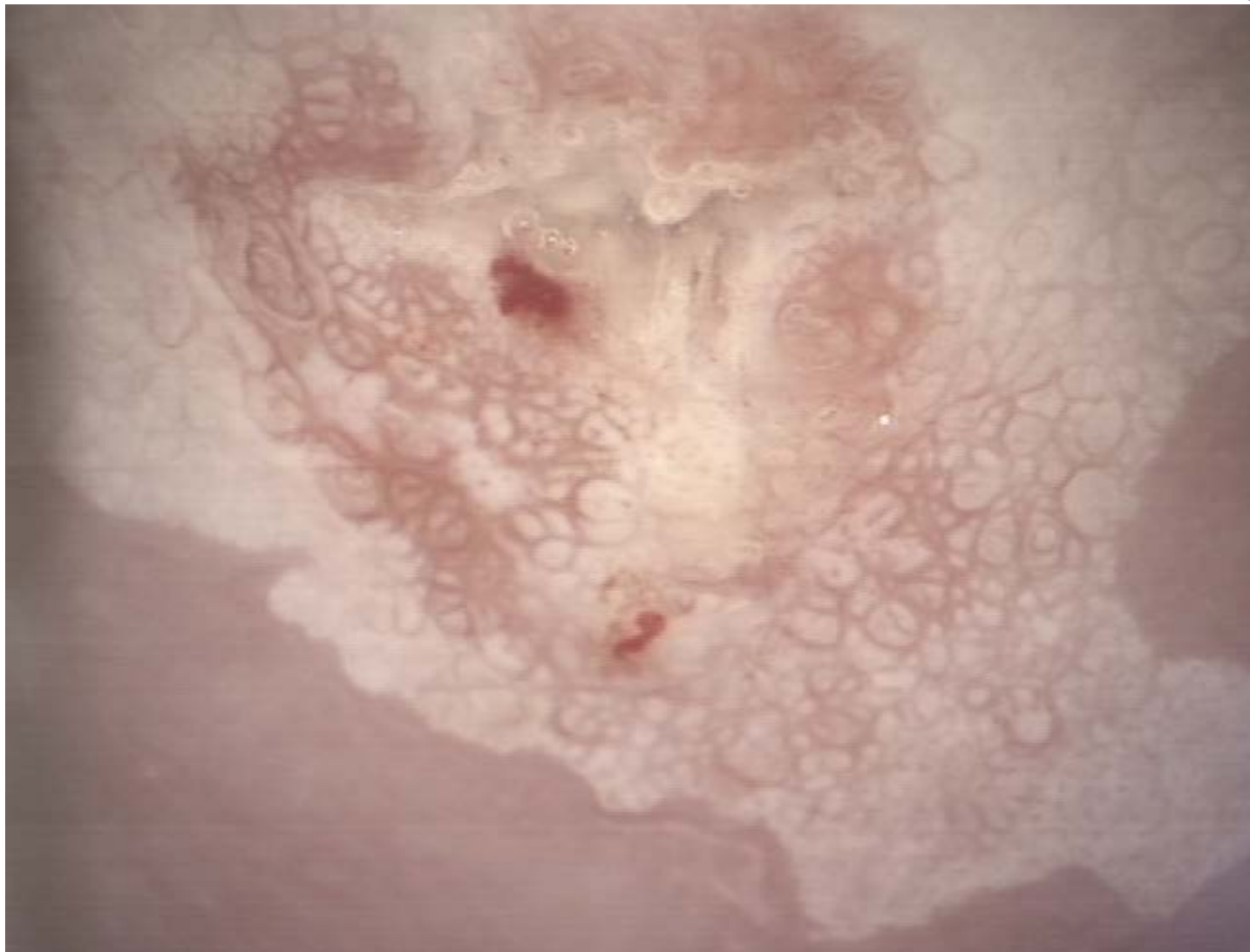
MOSAICO FINO



MOSAICO FINO



MOSAICO GRUESO



MOSAICO GRUESO



COLPOSCOPIA ANORMAL



PUNTILLADO

- Capilares aparecen en forma de puntos

Puntillado FINO

- Puntos pequeños, aspecto “suave”, en epitelio acetoblanco tenue
- Capilares delgados, no sobreelevados, equidistantes, calibre pequeño y uniforme

Zonas de metaplasia

Lesiones de bajo grado

Diagnóstico diferencial:
COLPITIS

COLPOSCOPIA ANORMAL



PUNTILLADO

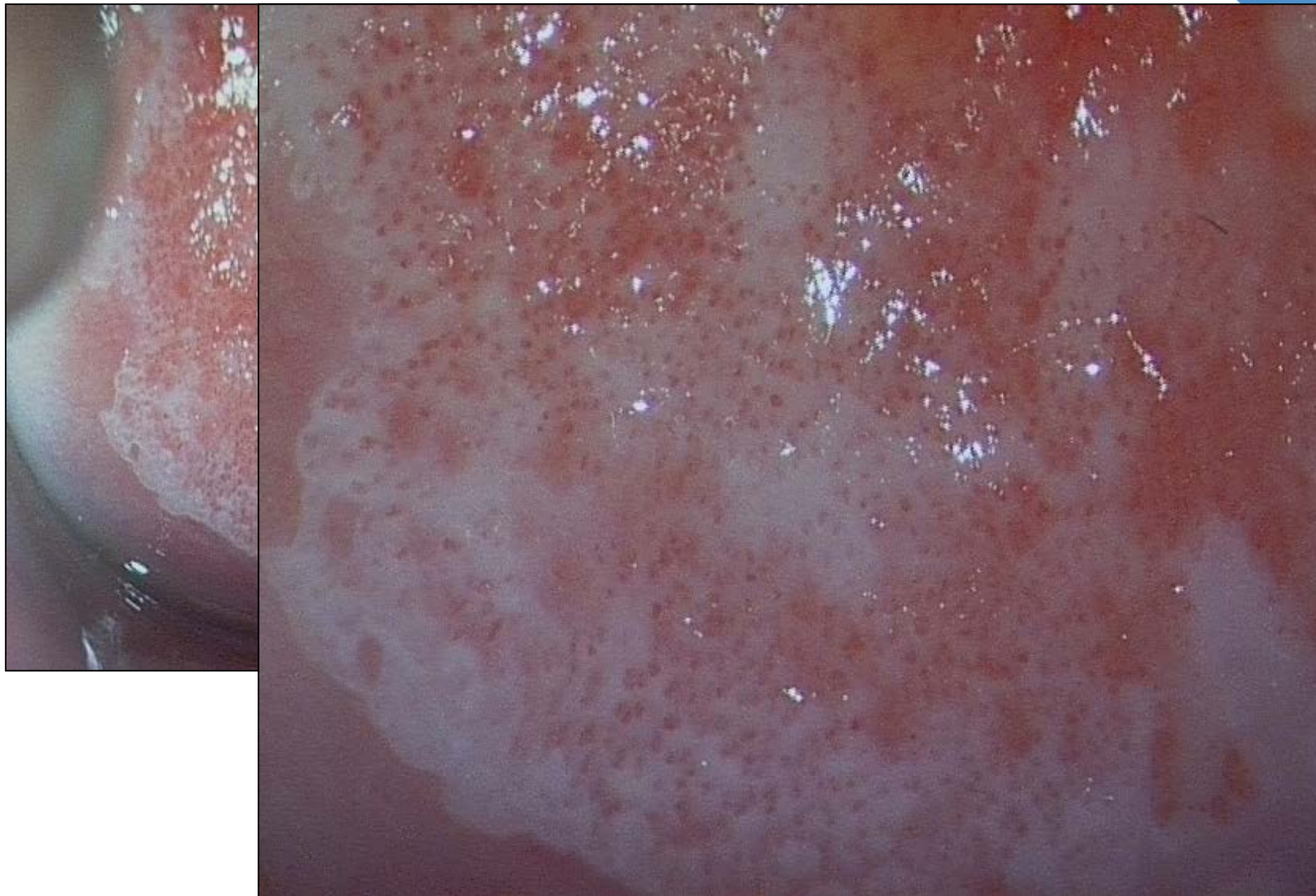
Puntillado GRUESO

- Puntos de apariencia más grosera, grandes y congestivos
- Capilares sinuosos, dilatados, sobreelevados y muy espaciados.
- Epitelio escamoso muy acetoblanco y sobreelevado.
- Apariencia global más eritematosa
- Se traumatiza fácilmente y experimenta hemorragia

Lesiones de alto grado

Lesiones
microinvasivas

PUNTILLADO FINO



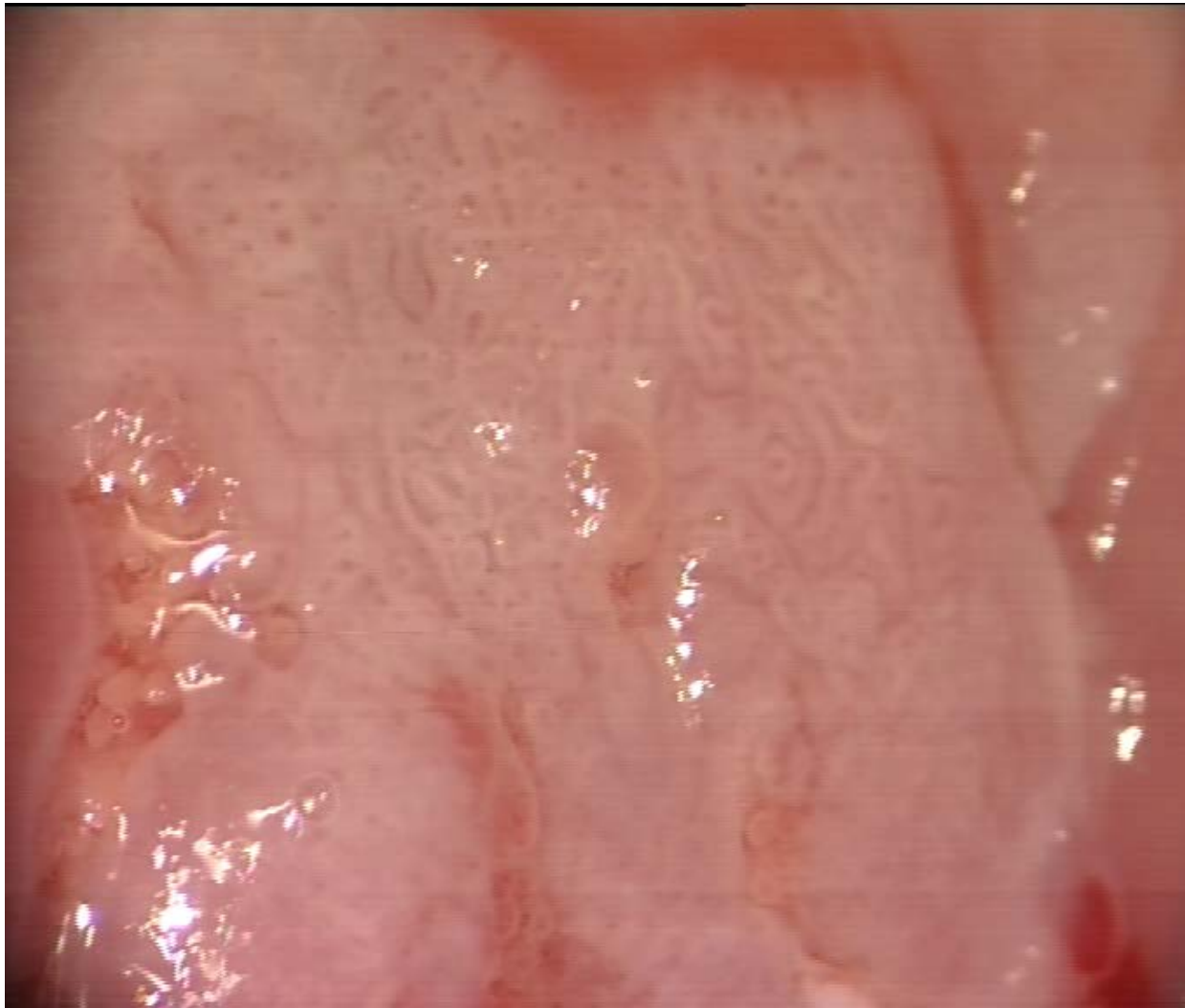
PUNTILLADO FINO



PUNTILLADO GRUESO



PUNTILLADO GRUESO



SOSPECHA DE INVASION



VASOS ATIPICOS Sospecha de invasión

- Asas capilares irregulares, dilatadas, con formas aberrantes
 - Coma
 - Sacacorchos
 - Horquilla
 - Espiral

Áreas hemorrágicas

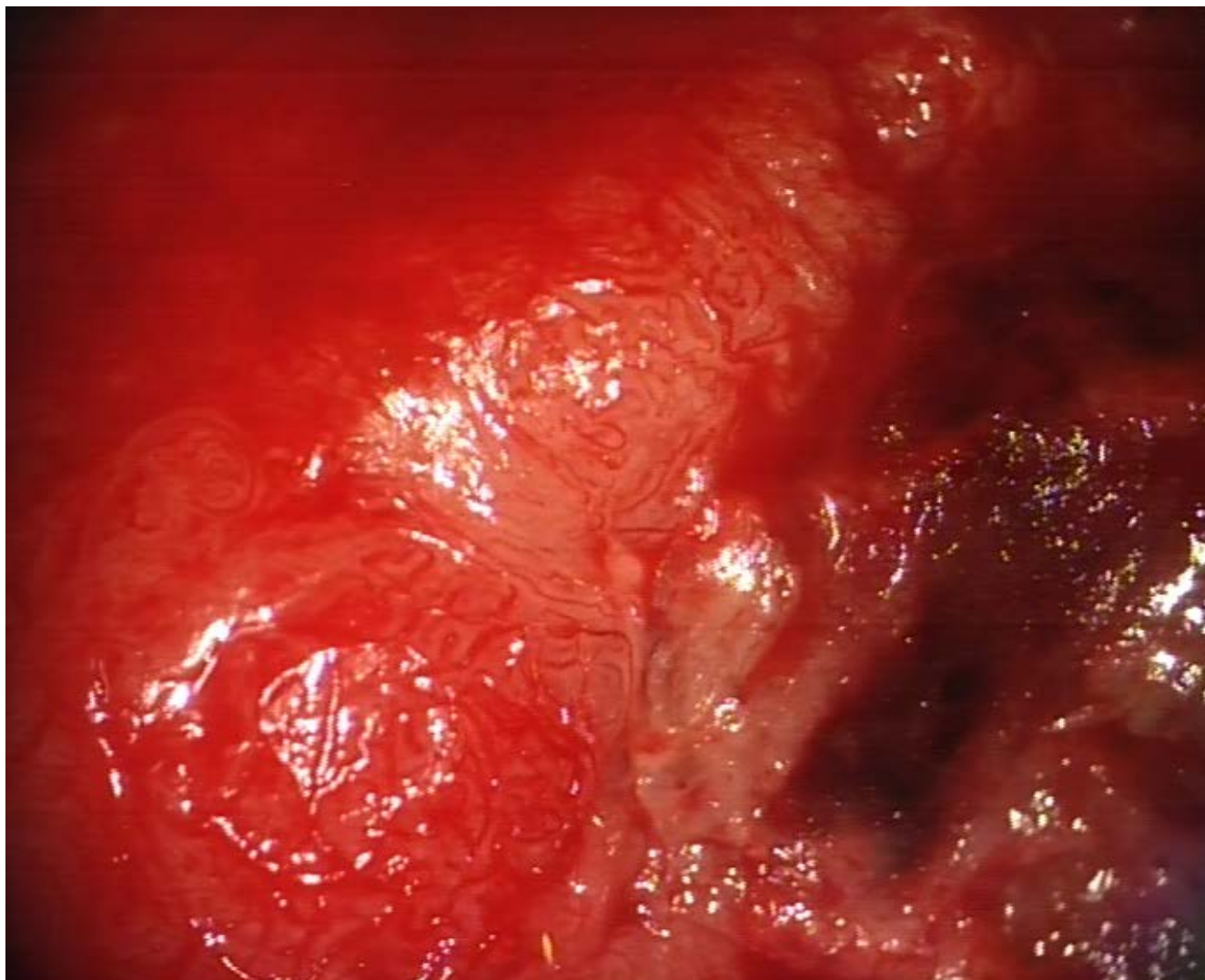
Áreas de insuficiencia vascular

Signo de agravamiento de lesiones intraepiteliales

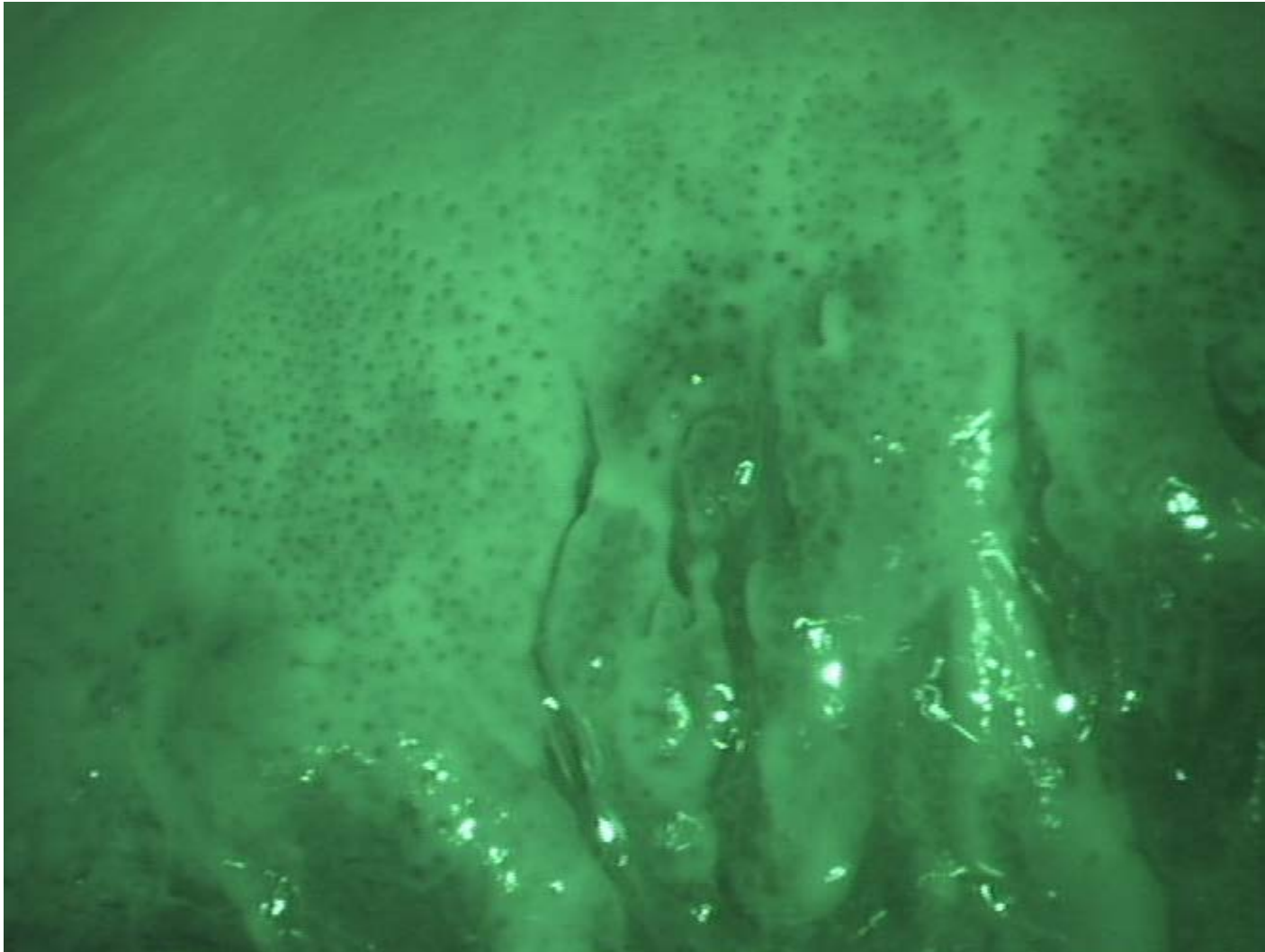
Sin preparación y con filtro verde

Con ácido acético

VASOS ATIPICOS



VASOS ATÍPICOS



VASOS ECTASICOS



**Colposcopia
normal**

COLPOSCOPIA ANORMAL



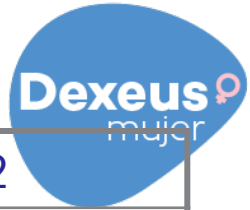
Características al valorar imágenes anormales

1. Superficie
2. Borde exterior
3. Color acetoblanco
4. Orificios glandulares
5. Punteado o mosaico
6. Vascularización
7. Ulceración
8. Respuesta al Lugol
9. Topografía
10. Extensión

Grado 1

Grado 2

COLPOSCOPIA ANORMAL



Característica	GRADO 1	GRADO 2
1. Superficie	Lisa-Regular	Sobreelevada-Irregular
2. Borde exterior	Irregular-Geográfico	Regular-Bien definido
3. Epitelio acetoblanco	Tenue-Evanescente	Denso (ostra)-persistente
4. Orificios glandulares	Normal-Blanco tenue	Irregular-Blanco denso
5. Punteado-Mosaico	Regular-Fino	Irregular-Grosero
6. Vascularización	Regular-Ordenada	Irregular-Atípica
7. Ulceración	No	Si
8. Lugol	Positiv.débil-Moteado	Negativo-Amarillento
9. Topografía	Periférica	Central
10. Extensión	Limitada	Extensa

COLPOSCOPIA ANORMAL



Características colposcópicas sugestivas de lesión de bajo grado

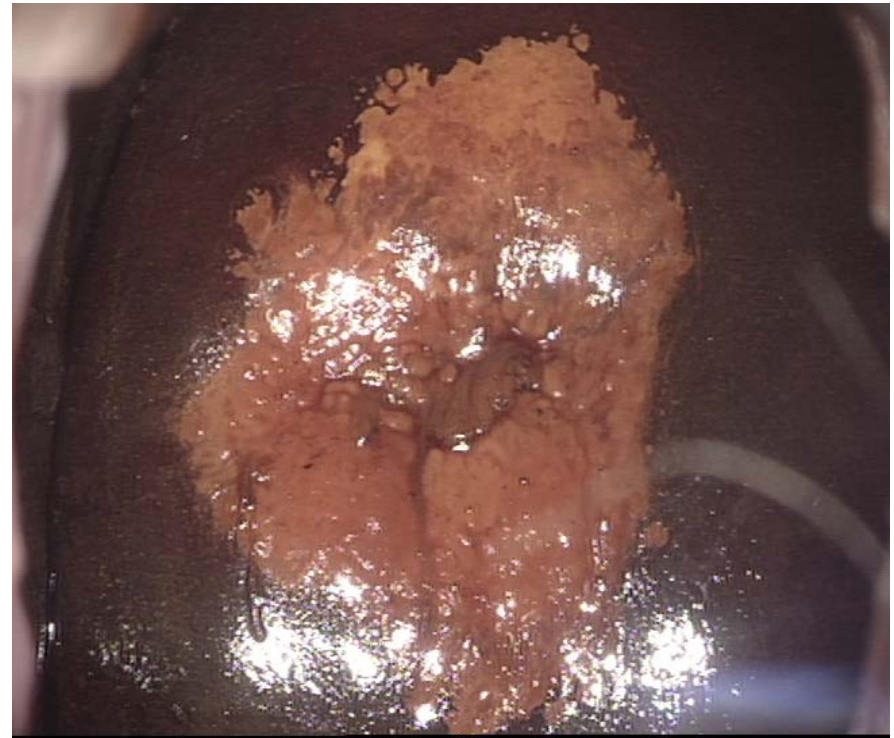
CAMBIOS GRADO 1 (MENOR)

- A. Superficie lisa con borde externo irregular
- B. Cambio acetoblanco mínimo, que aparece lentamente y desaparece con rapidez
- C. Positividad leve al yodo, a menudo parcialmente moteada.
- D. Punteado fino y mosaico fino y regular

Lesión limitada, poco extensa

Localización periférica

Cambios grado 1



Cambios grado 1



COLPOSCOPIA ANORMAL



Características colposcópicas sugestivas de lesión de alto grado

CAMBIOS GRADO 2 (MAYOR)

- A. Superficie sobreelevada e irregular con un borde exterior bien definido.
- B. Cambio acetoblanco denso, que aparece pronto y desaparece lento (blanco de ostra)
- C. Color acetoblanco denso en los orificios glandulares.
- D. Negatividad al yodo, de aspecto amarillento en un epitelio intensamente blanco.
- E. Punteado grosero y mosaico extenso e irregular con losetas de diferentes tamaños
- F. Cambio acetoblanco denso en epitelio columnar puede indicar enfermedad glandular

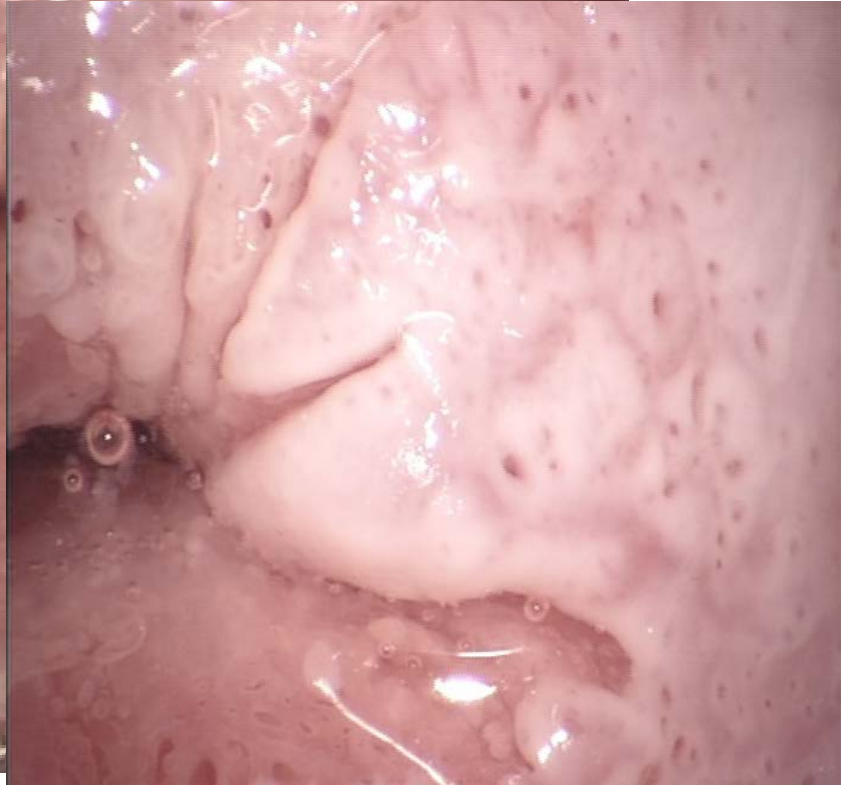
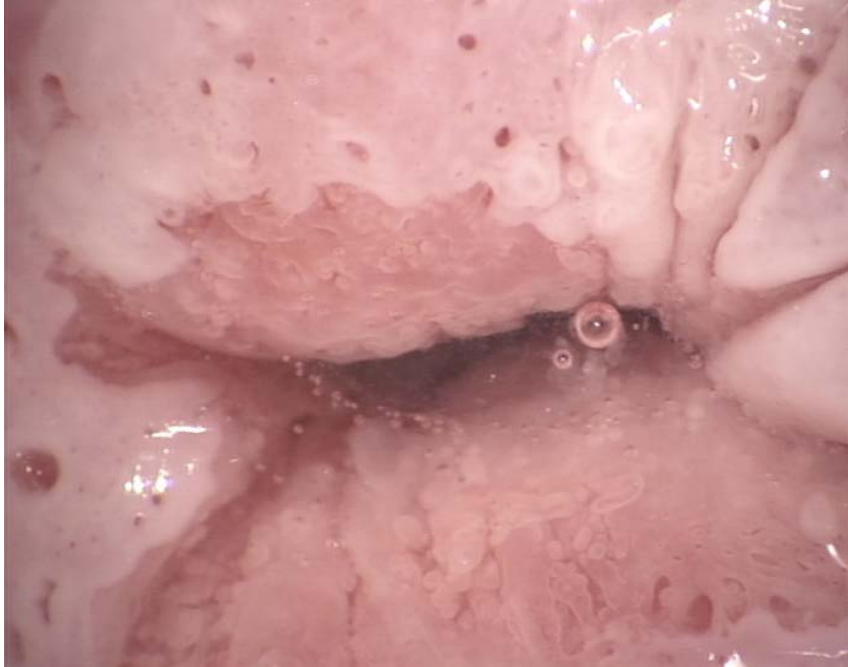
Lesión extensa

Localización central o endocervical

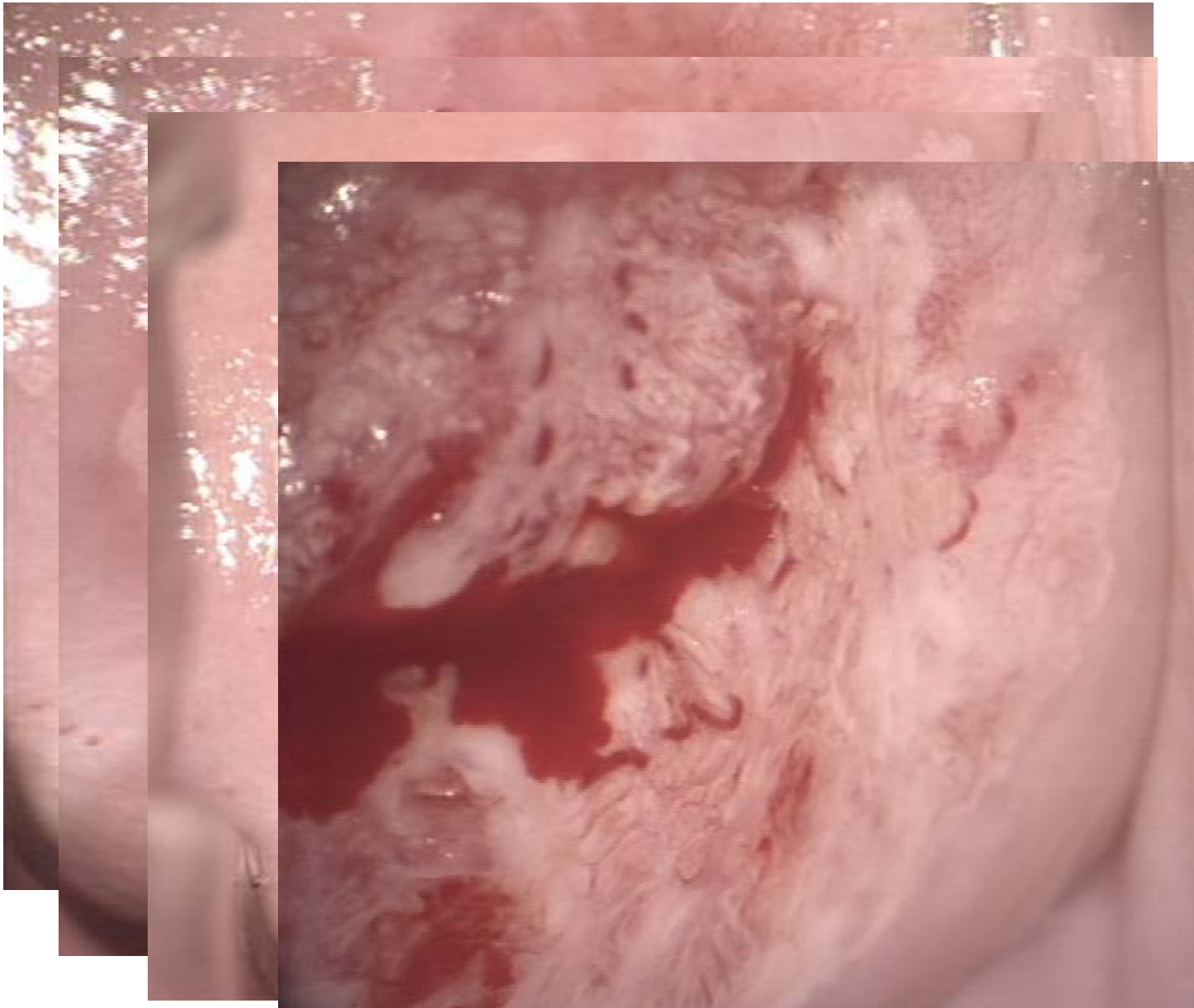
Cambios grado 2



Cambios grado 2

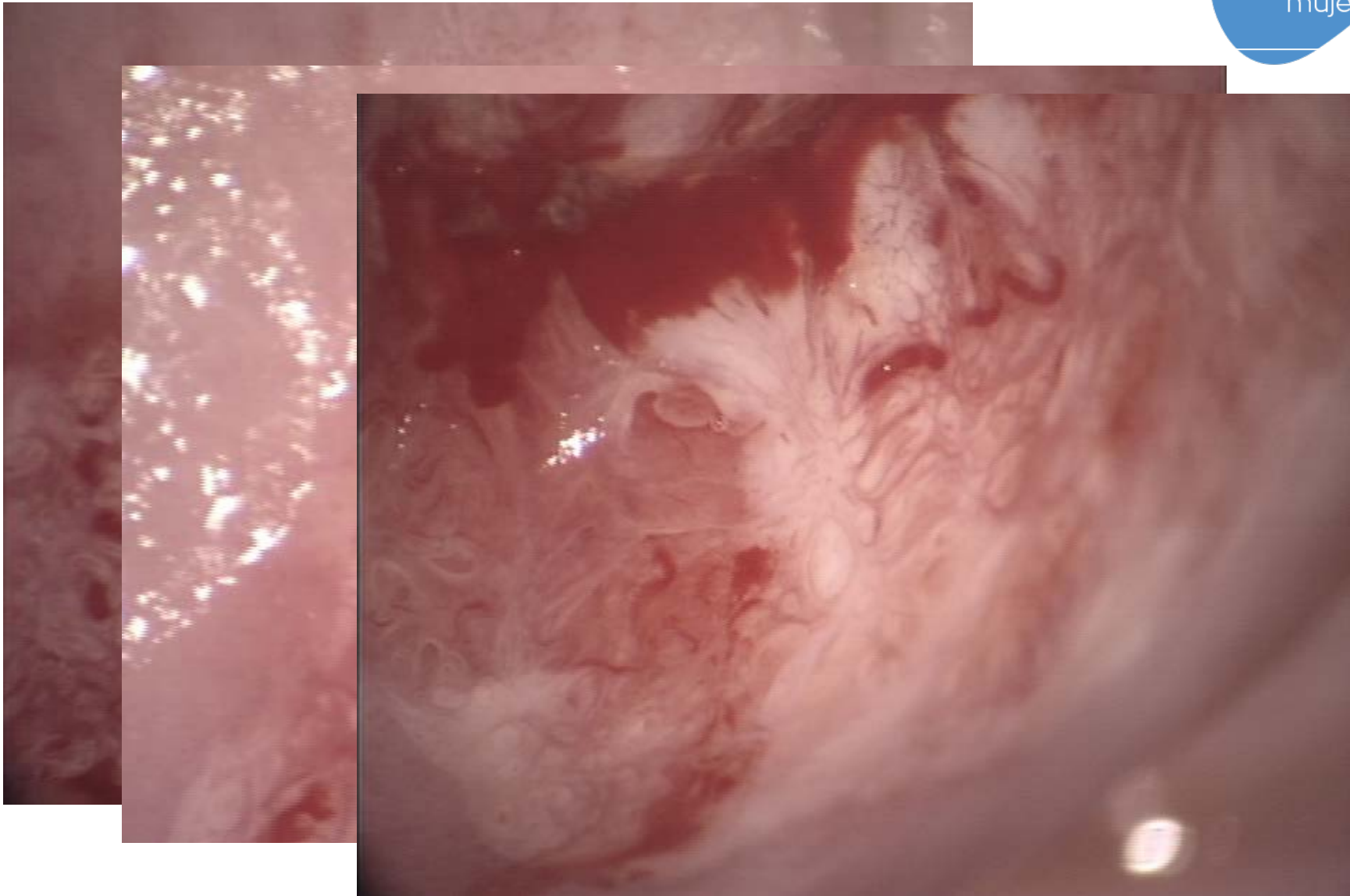


Cambios grado 2

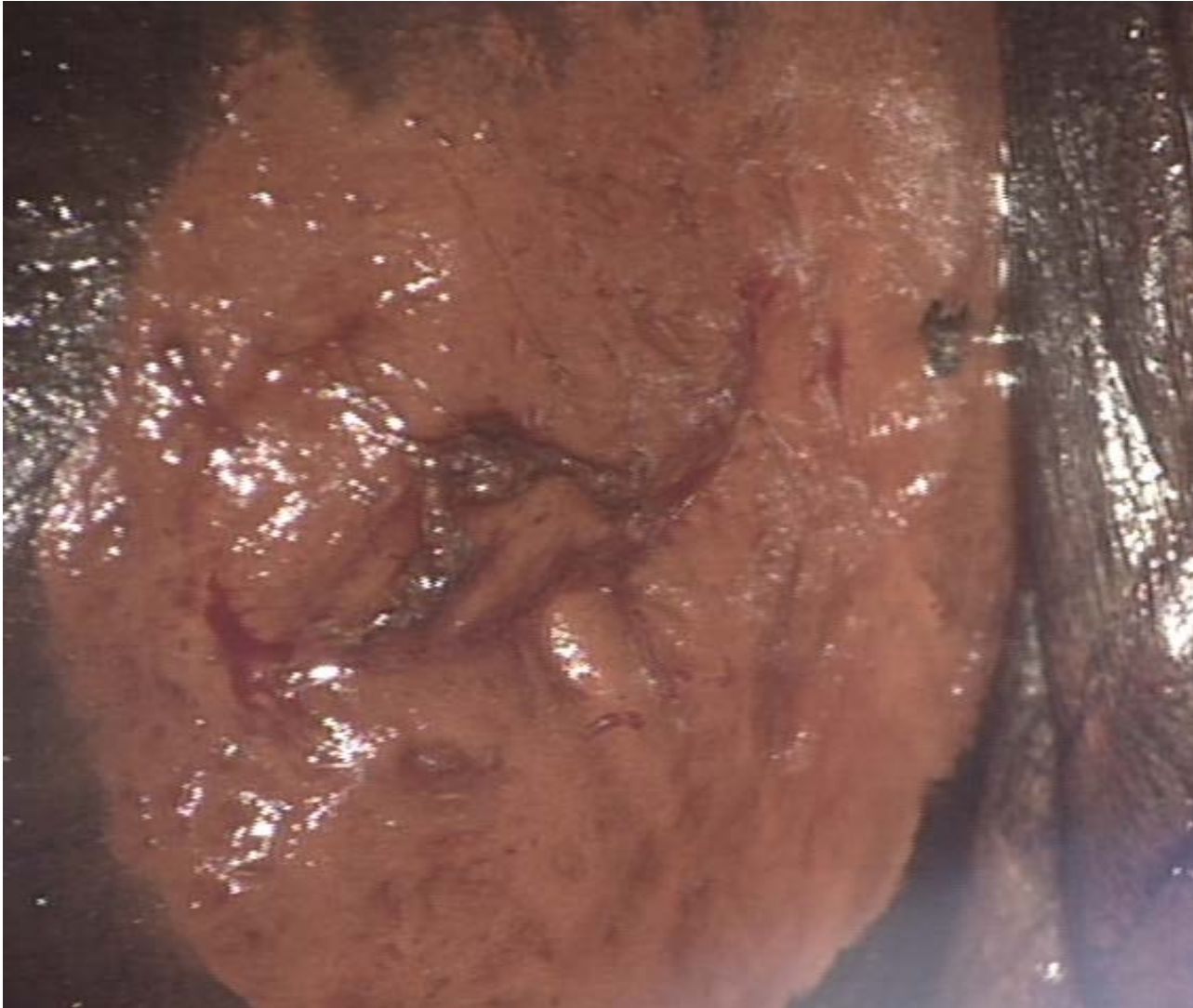


SIN PREPARACION

Cambios grado 2



Cambios grado 2

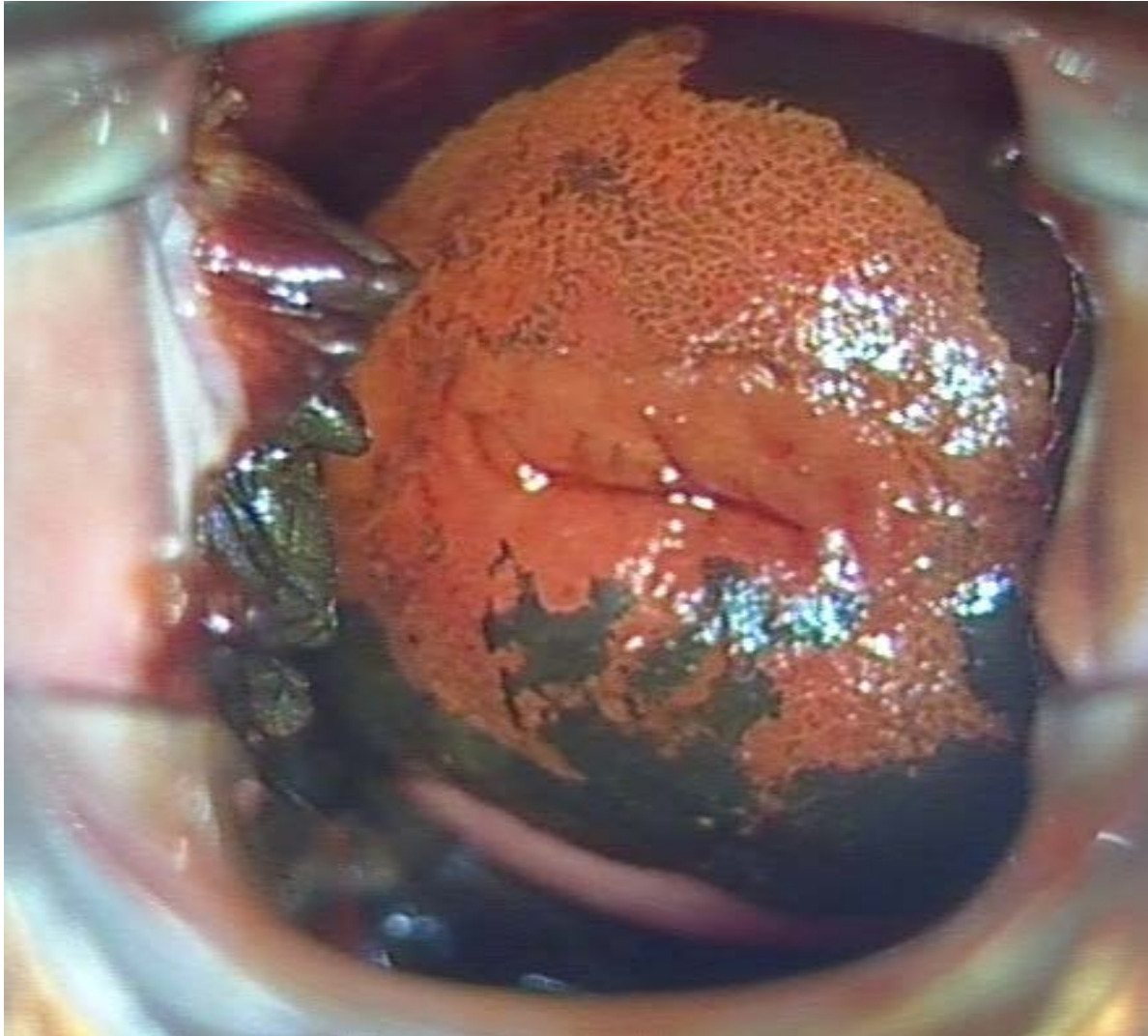


LUGOL

Cambios grado 2



Cambios grado 2



HALLAZGOS COLPOSCOPICOS ANORMALES

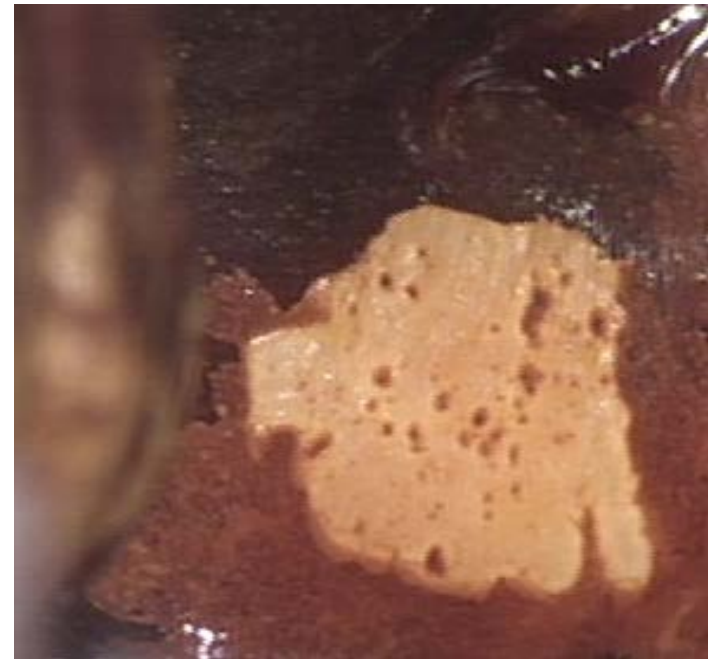
- PRINCIPIOS GENERALES
- GRADO 1 (MENOR)
- GRADO 2 (MAYOR)
- NO ESPECIFICOS
 - Leucoplasia
 - Erosión
 - Solución de lugol (test de Schiller)

COLPOSCOPIA ANORMAL



NO ESPECÍFICOS

LEUCOPLASIA (queratosis, hiperqueratosis)



COLPOSCOPIA ANORMAL



NO ESPECÍFICOS

Concordancia test Schiller y patrón de blanqueo tras el ácido acético

- **Zonas yododébiles:** patrón moteado o marrón claro + epitelio acetoblanco tenue → metaplasia o lesiones de bajo grado
- **Zonas yodonegativas** (amarillo paja), en áreas con patrón acetoblanco denso → altamente sugestivas de lesión de alto grado (CIN 2-3)

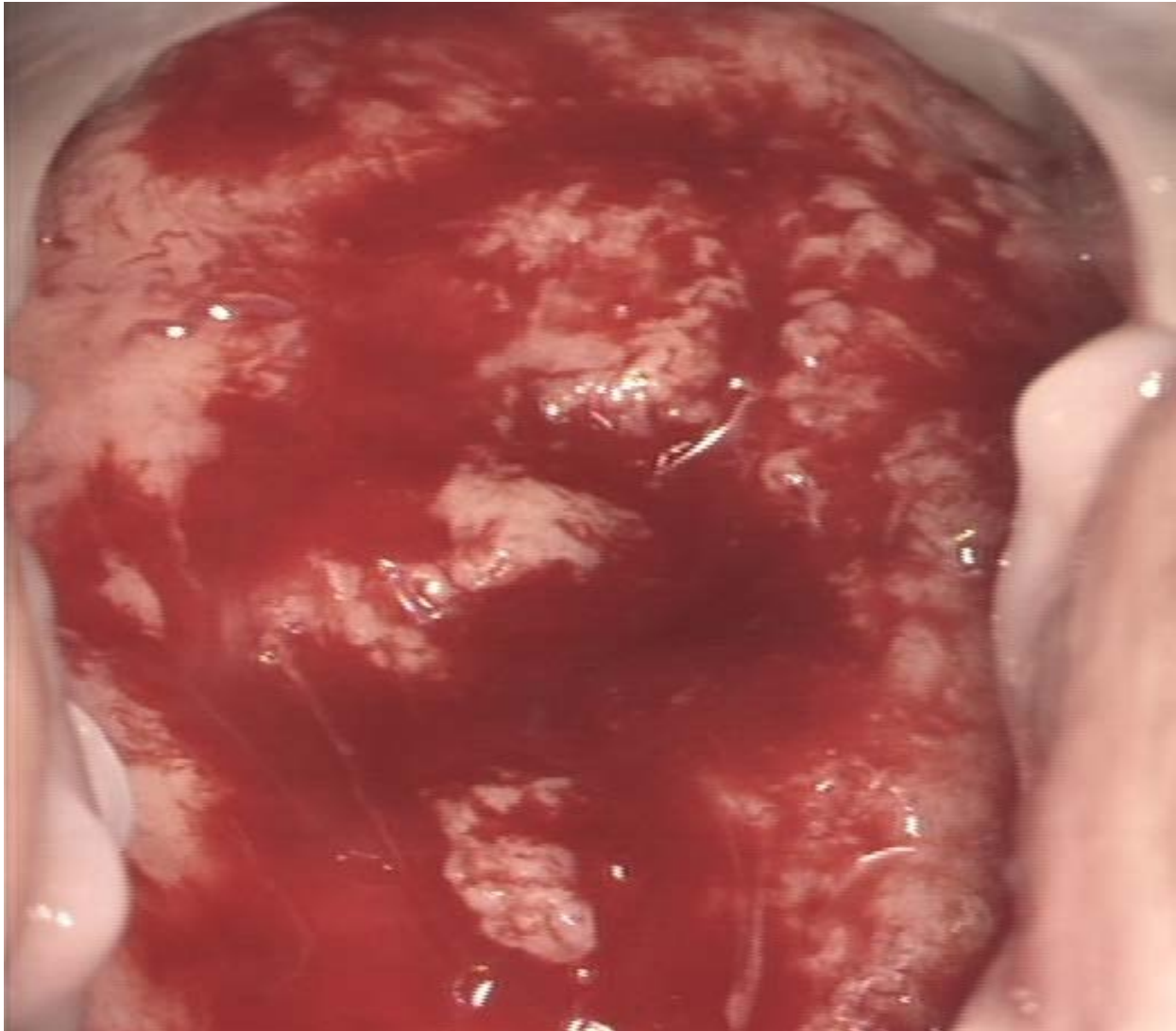
Características colposcópicas sugestivas de **cáncer invasivo**

- A. Superficie irregular, erosiva o ulcerada.
- B. Cambio acetoblanco muy denso.
- C. Punteado y mosaico extensos e irregulares
- D. Vasos atípicos.

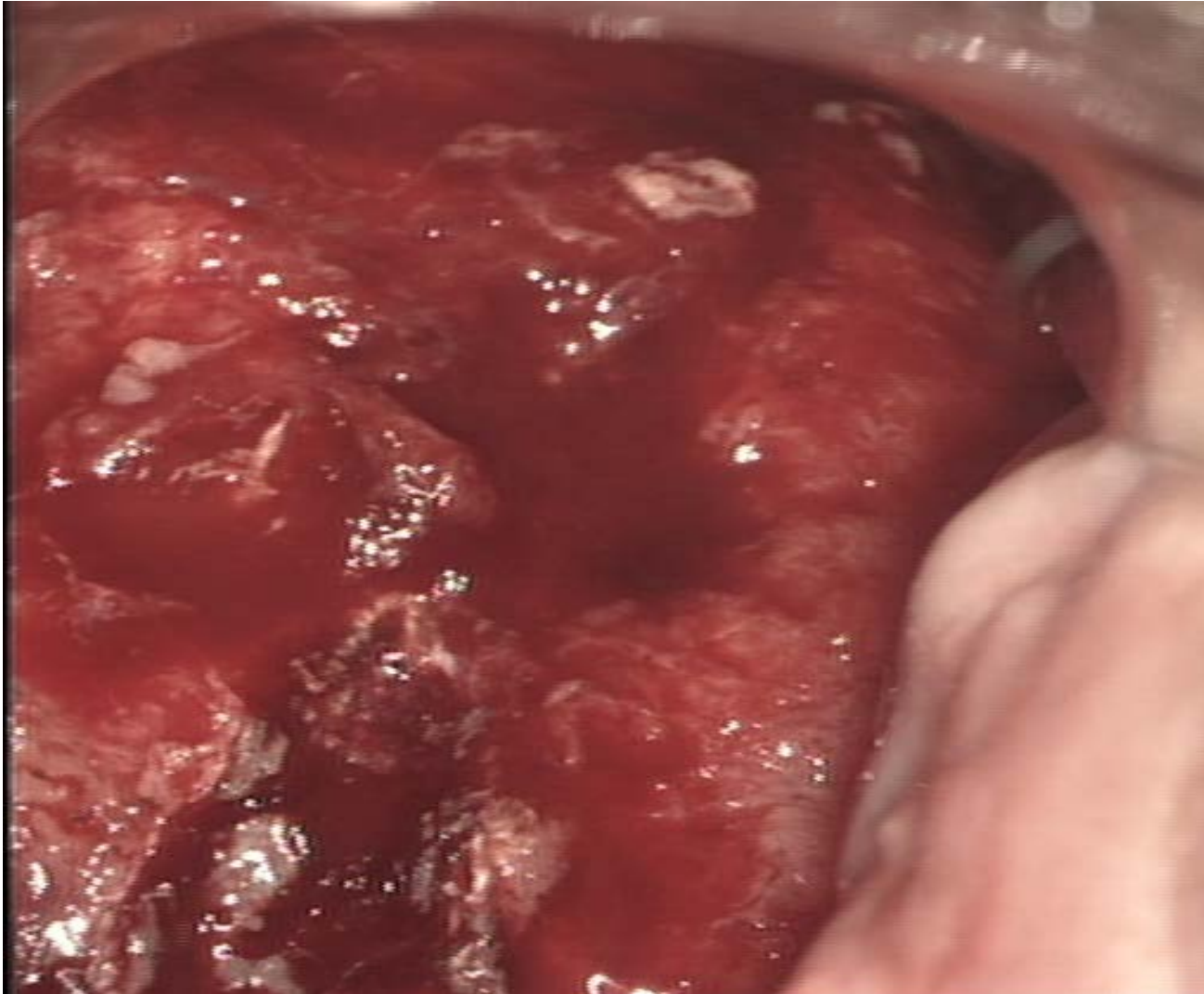
Lesión muy extensa

Localización exo- y endocervical

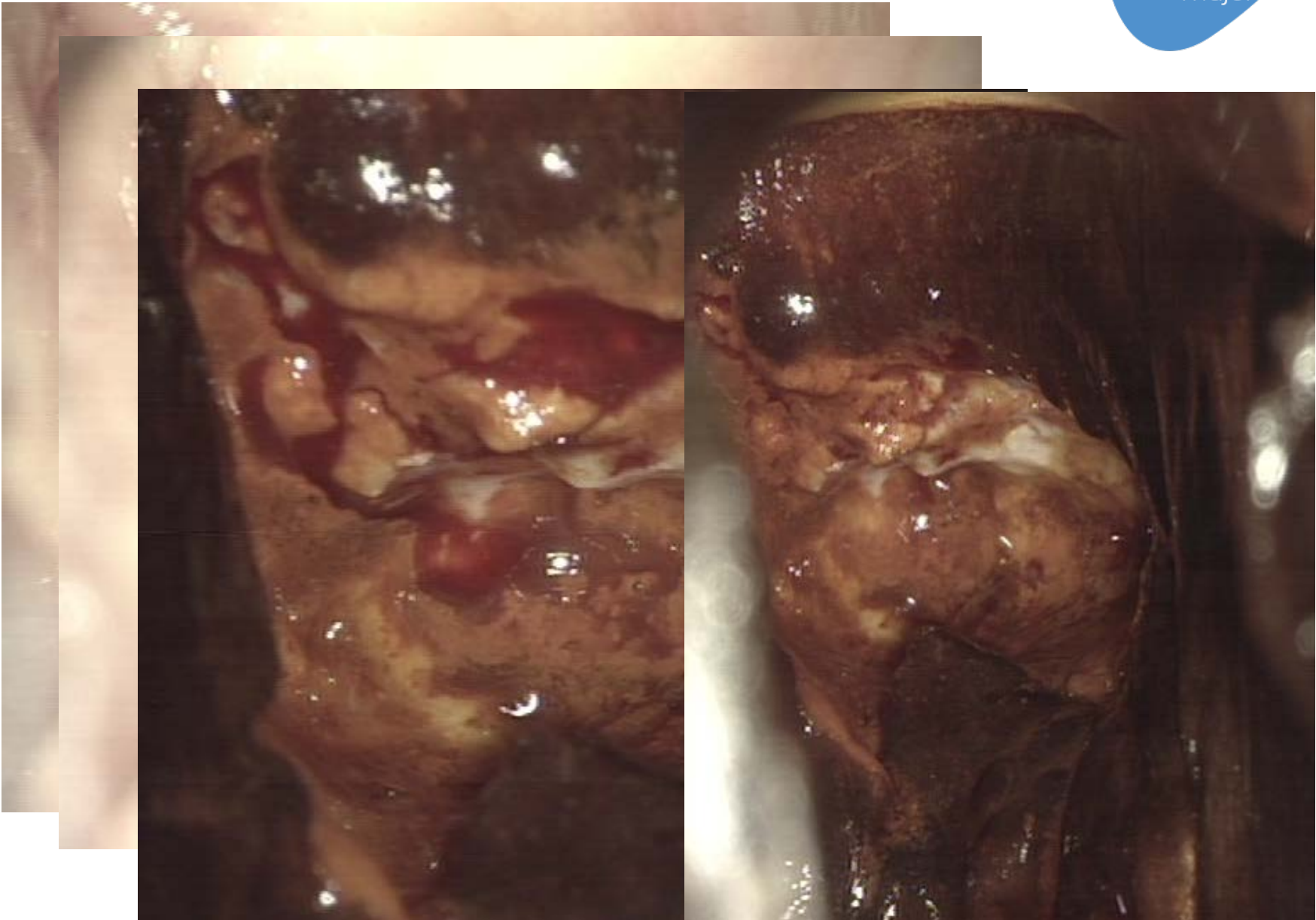
Cáncer invasor



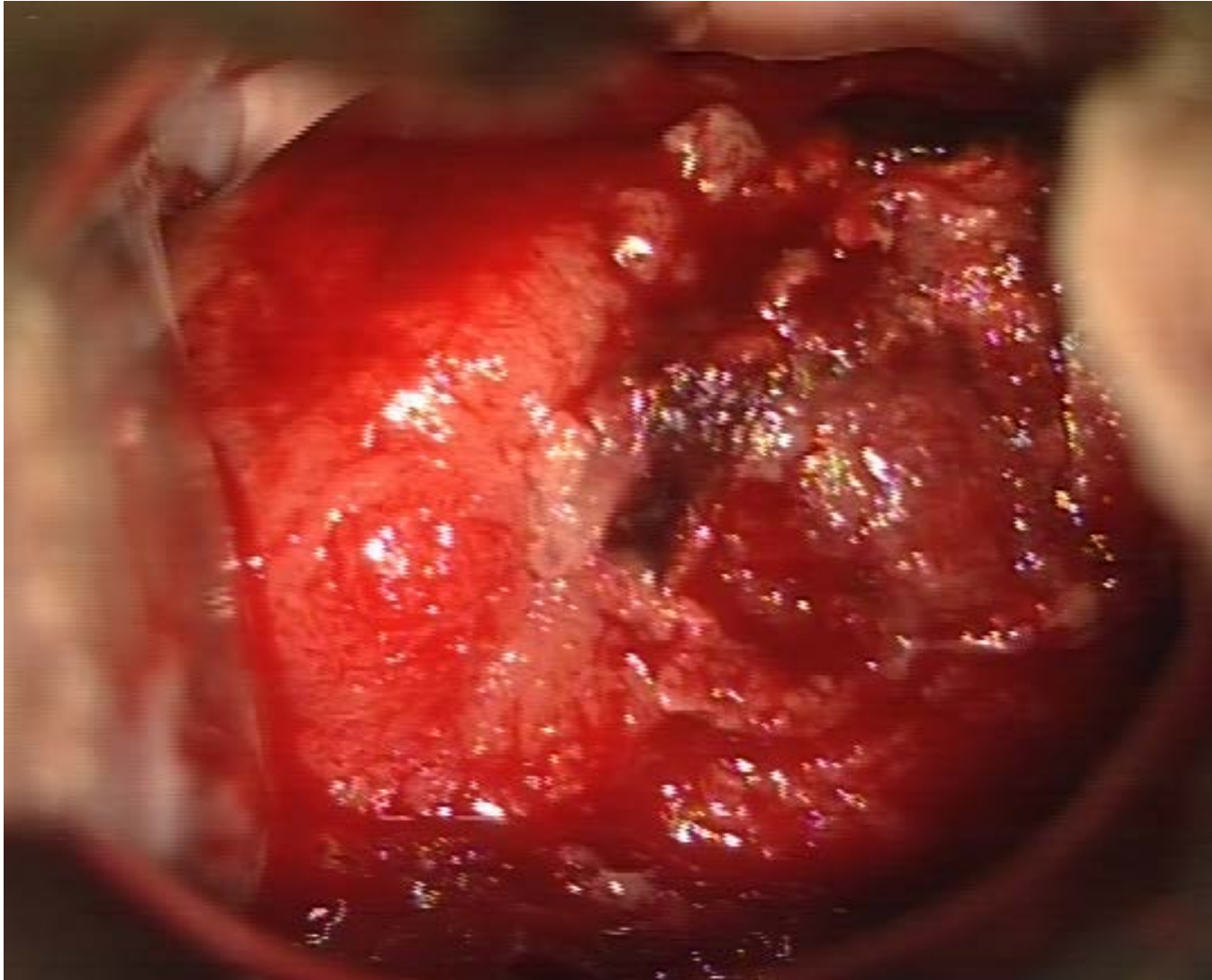
Cáncer invasor



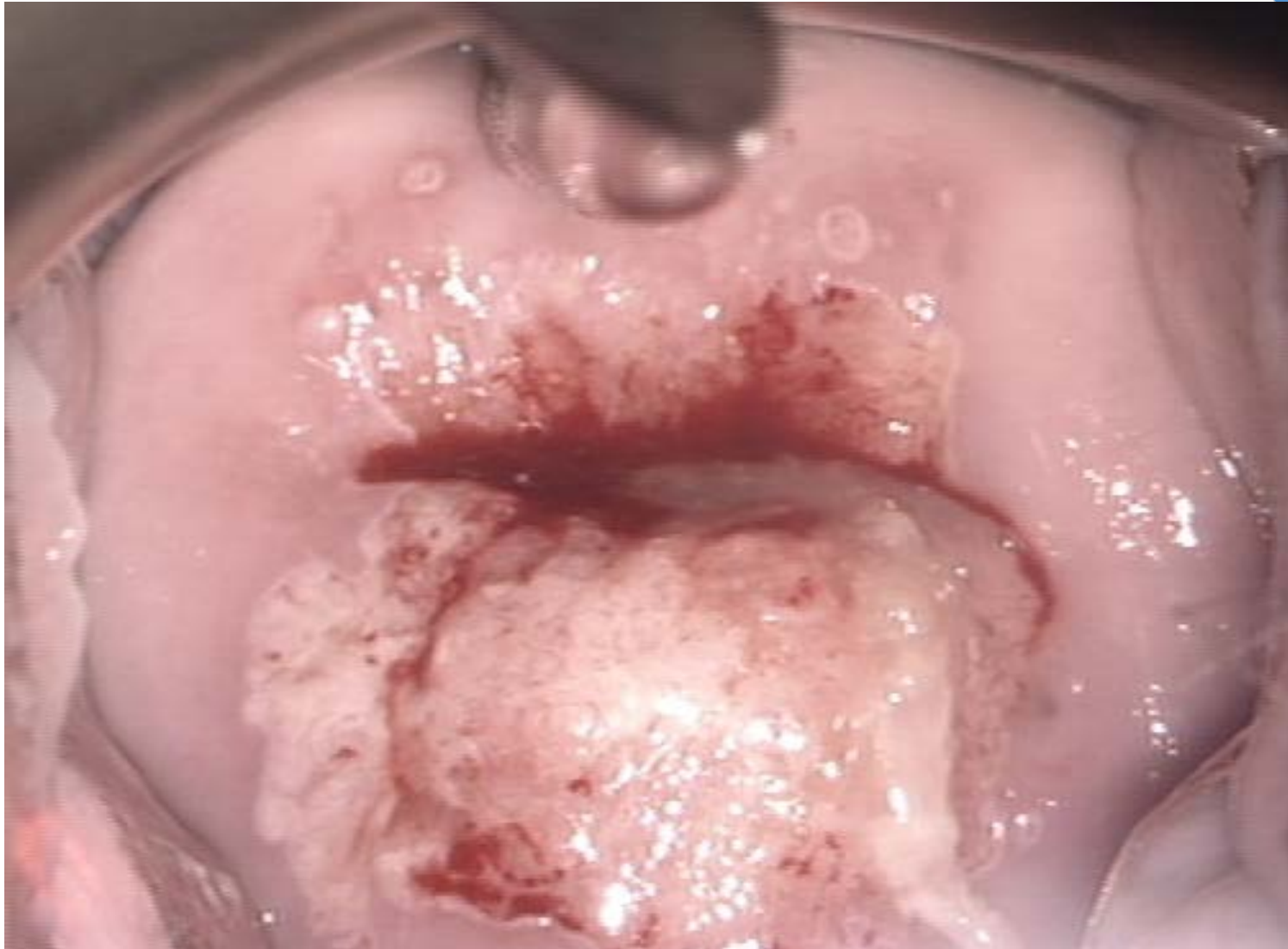
Cáncer invasor



Cáncer invasor



Adenocarcinoma invasor



ADENOCARCINOMA MICROINVASOR DE ENDOCERVIX

Terminología colposcópica Río de Janeiro 2011

Comité de Nomenclatura. Federación Internacional de Patología Cervical y Colposcopia

1. **EVALUACION GENERAL**
2. **HALLAZGOS COLPOSCOPICOS NORMALES**
3. **HALLAZGOS COLPOSCOPICOS ANORMALES**
 - **PRINCIPIOS GENERALES**
 - **GRADO 1 (MENOR)**
 - **GRADO 2 (MAYOR)**
 - **NO ESPECIFICOS.**
 - **Leucoplasia**
 - **Erosión**
 - **Solución de lugol (test de Shiller)**
4. **SOSPECHA DE INVASION**
 - **Vasos atípicos**
 - **Signos adicionales**

5. HALLAZGOS VARIOS

- **ZT congénita**
- **Estenosis**
- **Condilomas**
- **Anomalías congénitas**
- **Pólipos**
- **Anomalías postratamiento**
- **Inflamación**
- **Endometriosis**

Hallazgos varios

ZONA DE TRANSFORMACION CONGENITA

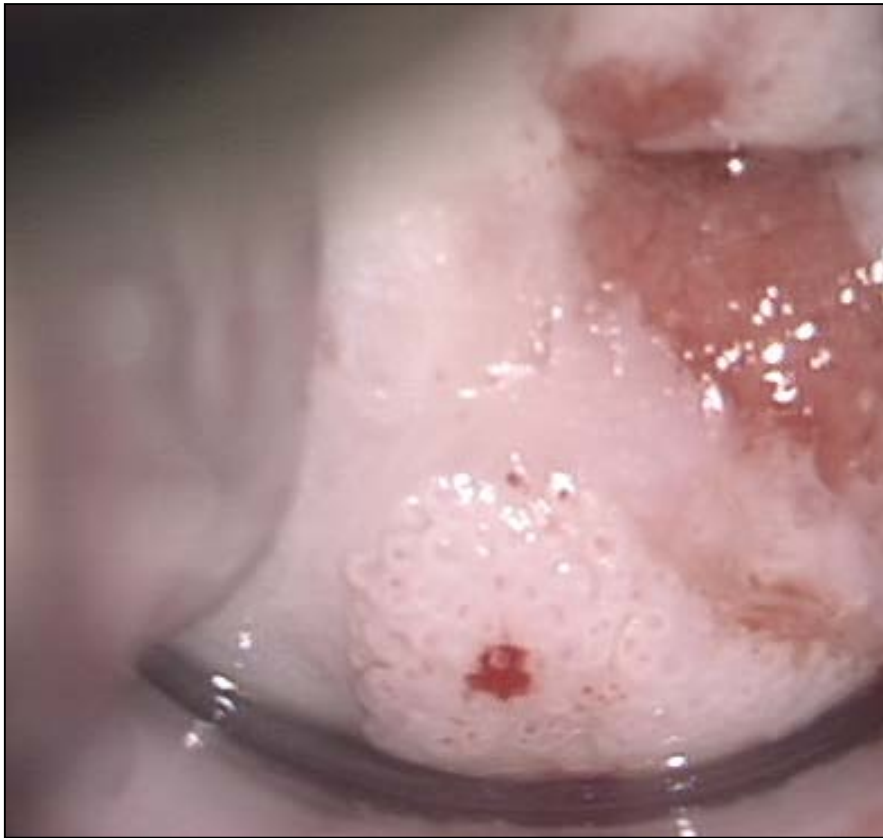
Es una variante del proceso de metaplasia que se produce en vida fetal.

Epitelio no completamente maduro

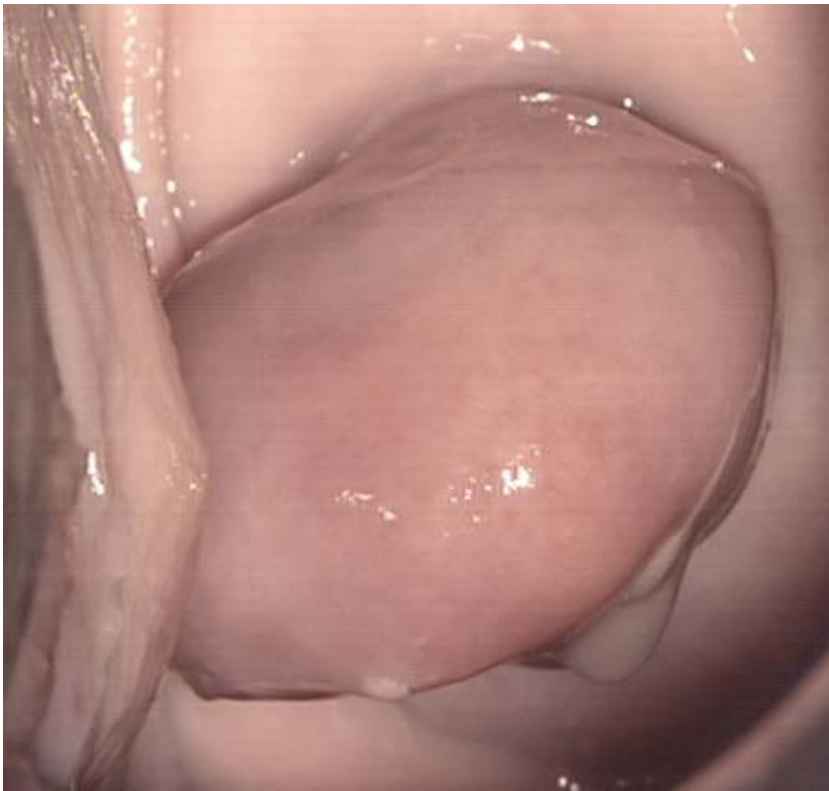
Se caracteriza por distribución cónica, acetopalidez y yodonegatividad



CONDILOMAS



PÓLIPOS exo/endocervicales



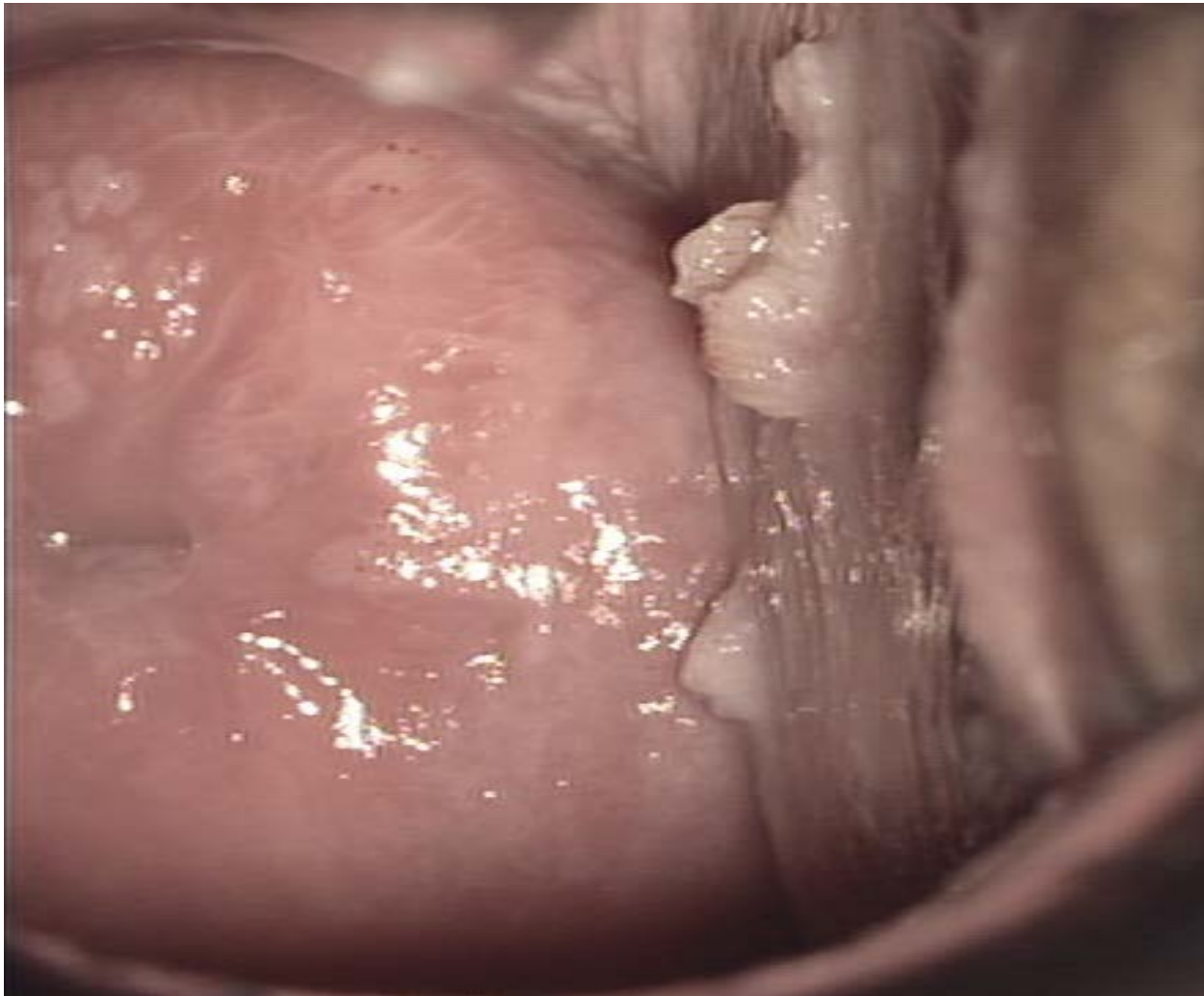
TERMINOLOGIA COLPOSCÓPICA DE LA VAGINA



Terminología colposcópica/clínica de la vagina de IFCPC 2011'		
Evaluación general	Adecuada/inadecuada a causa de (por ej.: inflamación, sangrado, cicatriz) Zona de transformación	
Hallazgos colposcópicos normales	Epitelio escamoso: <ul style="list-style-type: none"> • Maduro • Atrófico 	
Hallazgos colposcópicos anormales	Principios generales	Tercio superior/dos tercios inferiores, Anterior/posterior/lateral (derecho o izquierdo)
	Grado 1 (Menor)	Epitelio acetoblanco delgado Puntillado fino Mosaico fino
	Grado 2 (Mayor)	Epitelio acetoblanco denso, Puntillado grueso Mosaico grueso
	Sospecha de invasión	Vasos atípicos Signos adicionales: Vasos delgados, superficie irregular, lesión exofítica, necrosis, ulceración (necrótica), tumoración nodular
	No específico	Epitelio columnar (adenosis) Teñido de la lesión con solución de Lugol (Test de Schiller): Positivo/negativo, Leucoplasia
Hallazgos varios	Erosión (traumática), condiloma, pólipo, quiste, endometriosis, inflamación, estenosis vaginal, Zona de transformación congénita,	

Condilomas vaginales

CONDILOMAS VAGINALES



VAIN



VAIN

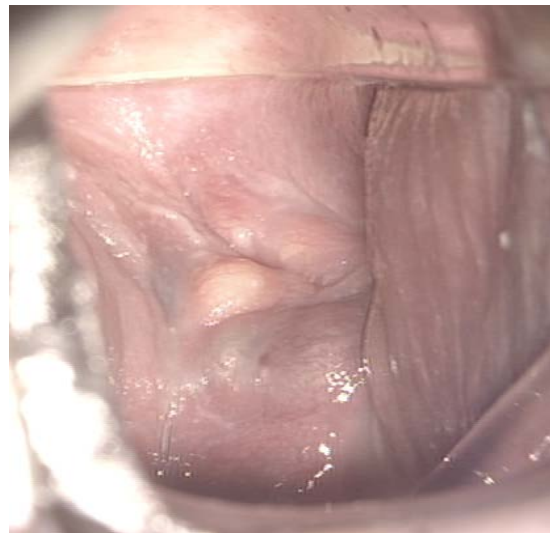
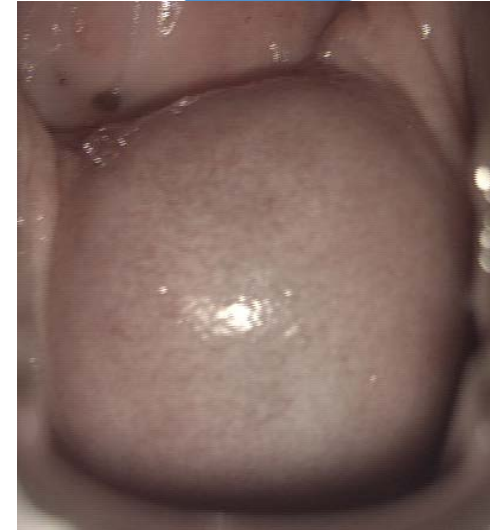


Carcinoma de células claras



VAGINA

- Zona de transformación congénita
- Condilomas
- Pólipo
- Inflamación
- Estenosis vagina
- Endometriosis
- Erosión traumática
- Quiste



2011 Terminology of the Vulva of the International Federation for Cervical Pathology and Colposcopy

Jacob Bornstein, MD, MPA,¹ Mario Sideri, MD,² Silvio Tatti, MD,³
Patrick Walker, MD,⁴ Walter Prendiville, MD,⁵ and Hope K. Haefner, MD,⁶
For the Nomenclature Committee of the International Federation
for Cervical Pathology and Colposcopy













CONCLUSIONES



Formación en colposcopia

- Examen número elevado de pacientes.
- Buena preparación en citología e histología.
- Imágenes normales y anormales
- Uso de la terminología colposcópica internacional
 - Sistemática en la evaluación de lesiones
 - Facilita el aprendizaje
 - Mejora la comunicación entre especialistas

Evitar el riesgo de **sobrediagnóstico y/o sobretratamiento**

ENTRENAMIENTO

EXPERIENCIA

*Ayer,
hoy y siempre*



Muchas gracias por su atención

elemur@dexeus.com



Hospital Universitari Dexeus
Grupo  quironsalud

Cátedra de Investigación
en Obstetricia y Ginecología

