

Hablemos de Ginecología

Lesiones cervicales en infecciones vaginales

Dra. Iliana Caballero Castañeda



Dentro de las afecciones cervicales más frecuentes que existen están las **infecciones o complicaciones cérvico-vaginales, erosión periorificiaria cervical, ectropión cervical, poliposis endocervical, ulceración del cérvix.**

Dentro de la anatomía normal el cérvix o cuello uterino es la parte fibromuscular inferior del útero, mide de unos 3-4 cm de longitud aunque varía según la edad, número de partos y momento del ciclo menstrual se divide en dos partes. La más cercana al cuerpo uterino endocérvix, cubierto por un epitelio cilíndrico productor de moco y la más cercana a la vagina es el ectocérvix o exocérvix, cubierta por un epitelio plano

La acidez vaginal proviene de los lactobacilos, así como las células epiteliales existentes que residen en vagina generan un metabolismo fermentativo como metabolismo final de los glucidos. El glucógeno vaginal se degrada hasta glucosa por las propias células del epitelio, de modo que el papel de los lactobacilos sería la fermentación de dicho azúcar para generar el ácido láctico responsable del antagonismo frente a la colonización por microorganismos indeseados.

La **microbiota normal del tracto genital femenino** está formada predominantemente por *Lactobacillus spp.*, los cuales forman una línea de defensa contra potenciales patógenos; *L. jensenii*, *L. iners*, *L. crispatus* y *L. gasseri*.

La relación simbiótica entre *Lactobacillus spp.*, y su hospedero está modulada por hormonas circulantes en el cuerpo, las cuales estimulan al epitelio vaginal para producir glucógeno; los lactobacilos metabolizan este glucógeno y producen ácido láctico, el cual es responsable de mantener el pH normal (<4.5) en la vagina para impedir el crecimiento de patógenos. La barrera epitelial y la microbiota juegan un papel fundamental en la inducción, capacitación y función del sistema inmune del huésped y la influencia de las hormonas sexuales como el estrógeno. La vagina es colonizada por bacterias entre las que predominan especies de *Lactobacillus*, las cuales fueron descubiertas y reportadas en 1892 por Gustav Döderlein, cuyos números varían considerablemente durante la vida de la mujer.

Dentro de las patologías existentes en el cérvix están:

- **Ectropión** o eversión del epitelio cilíndrico endocervical hacia el exocérvix, generalmente es una alteración que rodea el orificio cervical externo, que se produce ante la pérdida del tejido o eversión del endocérvix que expone epitelio columnar al medio vaginal,
- **Eversión del epitelio cilíndrico** se caracteriza por ser más pronunciada en los bordes anterior y posterior del exocérvix y menor en sus porciones laterales.

El epitelio se presenta generalmente como una alteración que rodea el orificio cervical externo con una apariencia rojiza, similar al tejido de granulación infecciones, factores mecánicos y congénitos.

Manifestaciones clínicas más frecuentes de la erosión cervical, leucorrea abundante a la mitad del ciclo por estimulación estrogénica, mientras que uno de los síntomas menos frecuentes es el sangrado postcoital.

Esta característica, que se deja expuesto el epitelio columnar a un aumento en el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS), incluida la infección por *Chlamydia trachomatis*, virus del papiloma humano (VPH), virus de inmunodeficiencia humana (VIH), citomegalovirus o vulvovaginitis.

Tabla 1. Etapificación de la eversión glandular

| | Ectocervix, borde anterior, posterior o ambos |
|------------------------------|---|---|---|---|
| Eversión total menor a 1 cm | Etapa I | | | |
| Eversión total de 1.1 a 2cm | | Etapa II | | |
| Eversión total de 2.1 a 3cm | | | Etapa III | |
| Eversión total mayor de 3 cm | | | | Etapa IV |

La **inflamación y trauma en el cérvix** es la etiología de erosión cervical, DIU por tiempo prolongado deficiencia de vitamina A, el tratamiento contra la erosión cervical está encaminado a erradicar el microorganismo asociado, así como un seguimiento mediante colposcopia para determinar si se proseguirá con un tratamiento conservador o con el uso de crioterapia con óxido nitroso, láser de bióxido de carbón o microondas.

En ambos cuadros precedentes, después de la inflamación y la necrosis tisular reiteradas, las lesiones son reparadas y se elimina el tejido necrótico. El epitelio recién formado presenta numerosos vasos y la proliferación tisular conectiva origina fibrosis de grado variable 75% de todas las mujeres experimentan al menos un episodio de CVV en su vida siendo el principal causante el hongo polimórfico *C. albicans*, el cual es parte de la microbiota normal del humano y reside en las superficies mucosas, como la vagina, *C. albicans* puede persistir de manera inofensiva o puede causar enfermedad.

La inflamación provoca secreción diaria, que puede o no ser pruriginosa, purulenta, fétida o espumosa, y mancha la ropa interior, requiriendo el uso regular de toallas sanitarias.

Dentro de los estudios a realizar para las evaluaciones de las lesiones cervicales está el **Papanicolau**, donde el frotis debe realizarse no relaciones sexuales (48 horas) al margen de los períodos menstruales sin cualquier tratamiento local o infección, después del tratamiento estrogénico. Se considera que alrededor de un 33-66% de los falsos negativos de la citología cervical se deben a una muestra inadecuada.

Los frotis considerados no interpretables corresponden al 1-2% de todos los frotis realizados de rutina.

La ***Centella asiática*** es una hierba medicinal (humectantes, tratamientos para heridas y cremas anti envejecimiento) que se ha utilizado en la medicina

tradicional durante siglos y algunas poblaciones la utilizaban como panacea hasta hace 3000 años.

Útil en afecciones CUTÁNEAS Y EPITELIALES, se ha usado para tratar heridas quemaduras o cortes, afecciones de la piel, incluidas la psoriasis y la esclerodermia, Se ha demostrado su efecto antioxidantes disminuye la muerte celular propiedades antiinflamatorias propiedades antiedad antioxidantes y anticancerígenas.