

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

CITOLOGÍA DEL EMBARAZO Y EL POSTPARTO.

- CITOLOGÍA DEL EMBARAZO

- hormona del embarazo = progesterona, secretada (1º, cuerpo lúteo, luego placenta);
- 1er trimestre = fase luteínica (predominan **células intermedias** con marcados plegamientos y en grupos);
- a partir de 3er mes, predominan las **células naviculares** (ricas en glucógeno); en ocasiones se ven **frotis citolíticos** (gran cantidad de lactobacilos y fondo sucio) con núcleos desnudos;

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

CITOLOGÍA DEL EMBARAZO Y EL POSTPARTO.

- CITOLOGÍA DEL EMBARAZO. ENTIDADES RELACIONADAS CON EL EMBARAZO.

- en el embarazo se pueden presentar, raramente, **células deciduales**, de origen en el estroma cervical o en el endometrial (en postparto o postabortion)

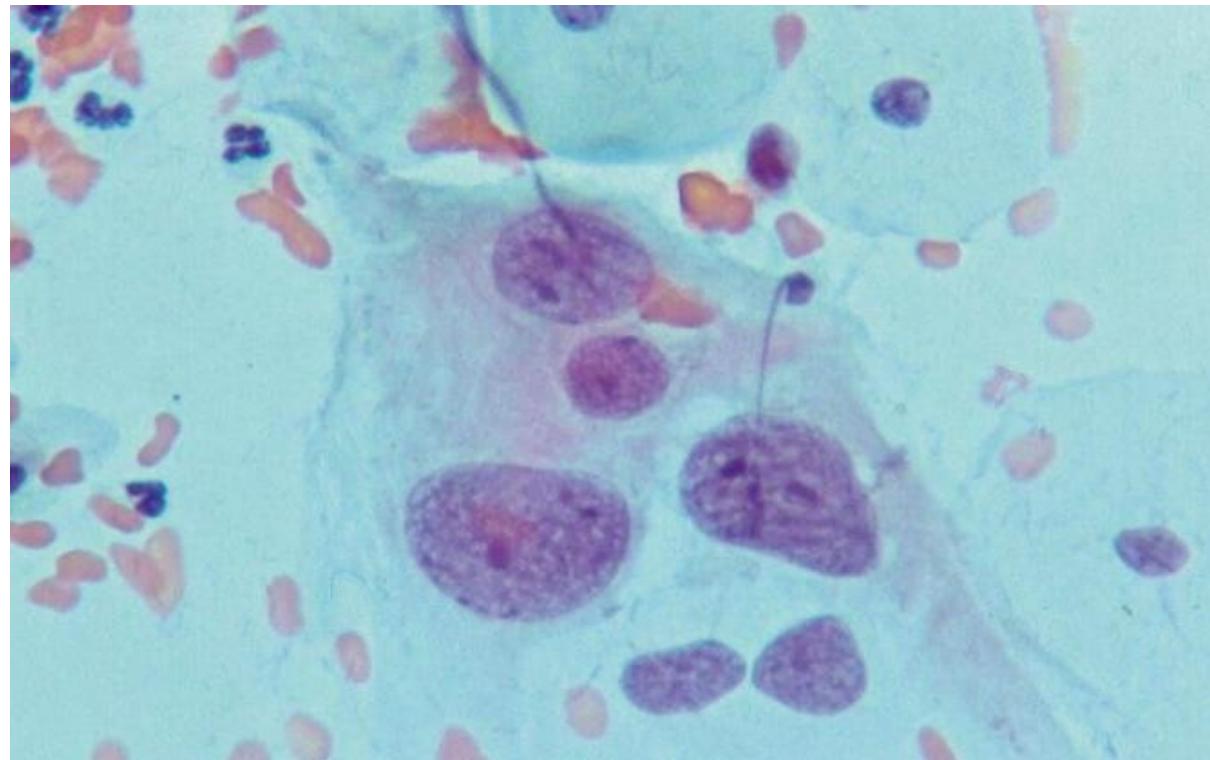
amplios citoplasmas pálidos de contornos borrosos
grandes núcleos (alteración índice N/C)
presencia de nucléolos
cromatina uniforme

- d.d. con L-SIL (lesión escamosa intraepitelial de bajo grado)

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

PATRONES HORMONALES FISIOLÓGICOS.

- células deciduales



ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

CITOLOGÍA DEL EMBARAZO Y EL POSTPARTO.

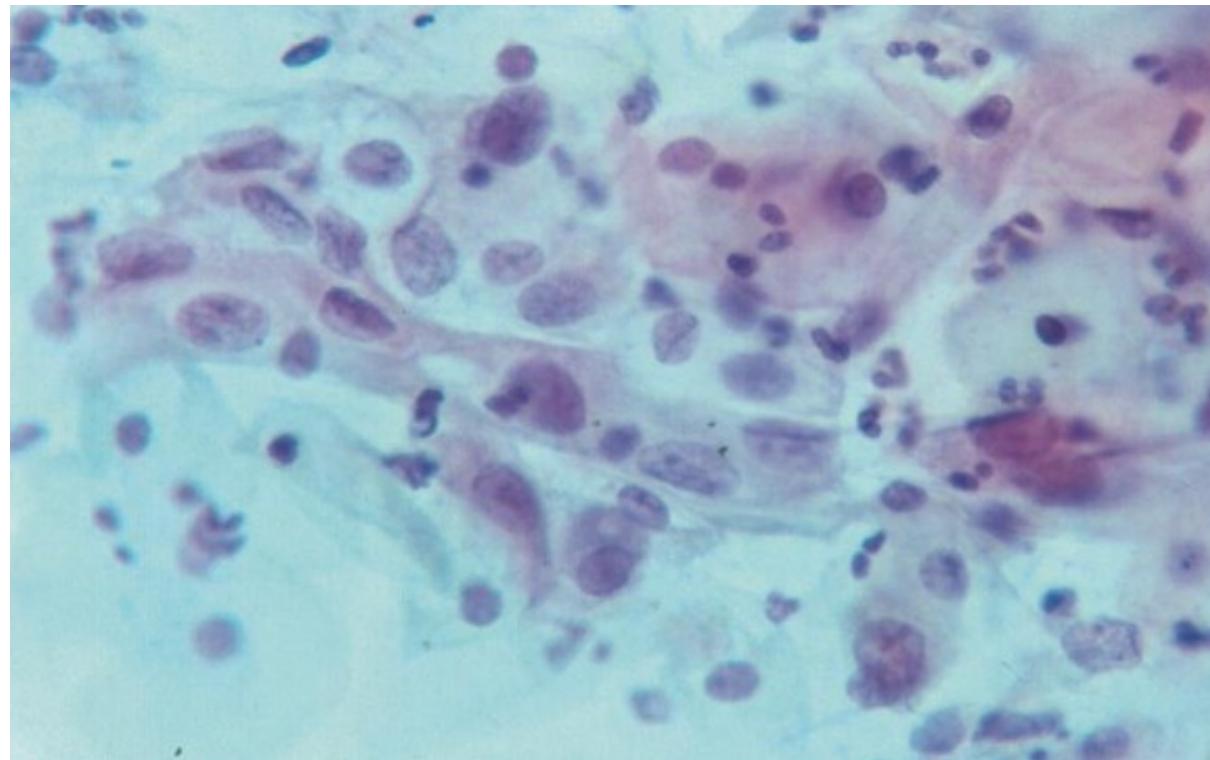
- CITOLOGÍA DEL EMBARAZO. ENTIDADES RELACIONADAS CON EL EMBARAZO.

- en el embarazo puede desarrollarse una **displasia gestacional**, que puede remitir, permanecer estable (correpondría a L-SIL) o progresar a lesión de alto grado (H-SIL); actitud vigilante;

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

PATRONES HORMONALES FISIOLÓGICOS.

- gestante de 27 años cn L-SIL



ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

CITOLOGÍA DEL EMBARAZO Y EL POSTPARTO.

- CITOLOGÍA DEL EMBARAZO. ENTIDADES RELACIONADAS CON EL EMBARAZO.

- reacción de Arias-Stella

células glandulares atípicas, de origen endocervical
grandes núcleos (alteración índice N/C)
presencia de nucléolos
cromatina uniforme

- d.d. con adenocarcinoma

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

CITOLOGÍA DEL EMBARAZO Y EL POSTPARTO.

- CITOLOGÍA DEL EMBARAZO. ENTIDADES RELACIONADAS CON EL EMBARAZO.

- **presencia de células trofoblásticas (citotrofoblasto y sincitiotrofoblasto)**

Elemento celular	Sincitiotrofoblasto	Citotrofoblasto
Citoplasmas	Amplios y de tonalidad acidófila o basófila.	De tamaño variable y poco tingibles.
Núcleos	Multinucleación y superposición.	Únicos, grandes y de contornos irregulares.
Cromatinas	Finas y de aspecto granular.	Hiperchromatismo.

- d.d. con lesiones displásicas y neoplásicas

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

CITOLOGÍA DEL EMBARAZO Y EL POSTPARTO.

- CITOLOGÍA DEL EMBARAZO. ENTIDADES RELACIONADAS CON EL EMBARAZO.

- **deficiencias vitamínicas (grupo B) suelen caracterizarse por extendidos citológicos con atipias:**

citomegalias

aumento del tamaño nuclear, pero con mantenimiento de la relación N/C

multinucleaciones

ausencia de hipercromatismo

- d.d. con L-SIL (lesión escamosa intraepitelial de bajo grado)

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

CITOLOGÍA DEL EMBARAZO Y EL POSTPARTO.

- CITOLOGÍA DEL EMBARAZO. ENTIDADES RELACIONADAS CON EL EMBARAZO.

La citología exfoliativa puede ser de utilidad en el diagnóstico de situaciones relacionadas con un pronóstico del mismo, tales como:

Amenaza de aborto

Aborto diferido o muerte fetal

La rotura de la bolsa

La presencia de procesos infecciosos

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

CITOLOGÍA DEL EMBARAZO Y EL POSTPARTO.

- CITOLOGÍA DEL EMBARAZO. ENTIDADES RELACIONADAS CON EL EMBARAZO.

- **amenaza de aborto**

patrón citológico de tipo estrogénico (predominio de células superficiales)

- **aborto o muerte fetal**

**predominio de células parabasales
células endometriales y trofoblásticas**

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

CITOLOGÍA DEL EMBARAZO Y EL POSTPARTO.

- CITOLOGÍA DEL EMBARAZO. ENTIDADES RELACIONADAS CON EL EMBARAZO.

- rotura de la bolsa amniótica (pérdida de líquido amniótico)

escamas anucleadas en el frotis (origen vernix caseoso)

- procesos infecciosos durante embarazo y parto que pueden ser diagnosticados mediante citología cervicovaginal

herpes genital: cesárea

vaginosis bacteriana: corioamnionitis

ticomoniasis: partos pretérmino y bajo peso al nacer

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

CITOLOGÍA DEL EMBARAZO Y EL POSTPARTO.

- VERNIX CASEOSO

también es conocida como unto sebáceo– es una sustancia de color blancuzco que cubre la piel de muchos bebés cuando nacen; generalmente comienza a formarse entre las semanas 19-20 de embarazo, y su función es proteger la piel del feto del contacto con el líquido amniótico en el útero materno.



ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

PATRONES HORMONALES FISIOLÓGICOS.

- citología del postparto

frotis atróficos con reacción inflamatoria

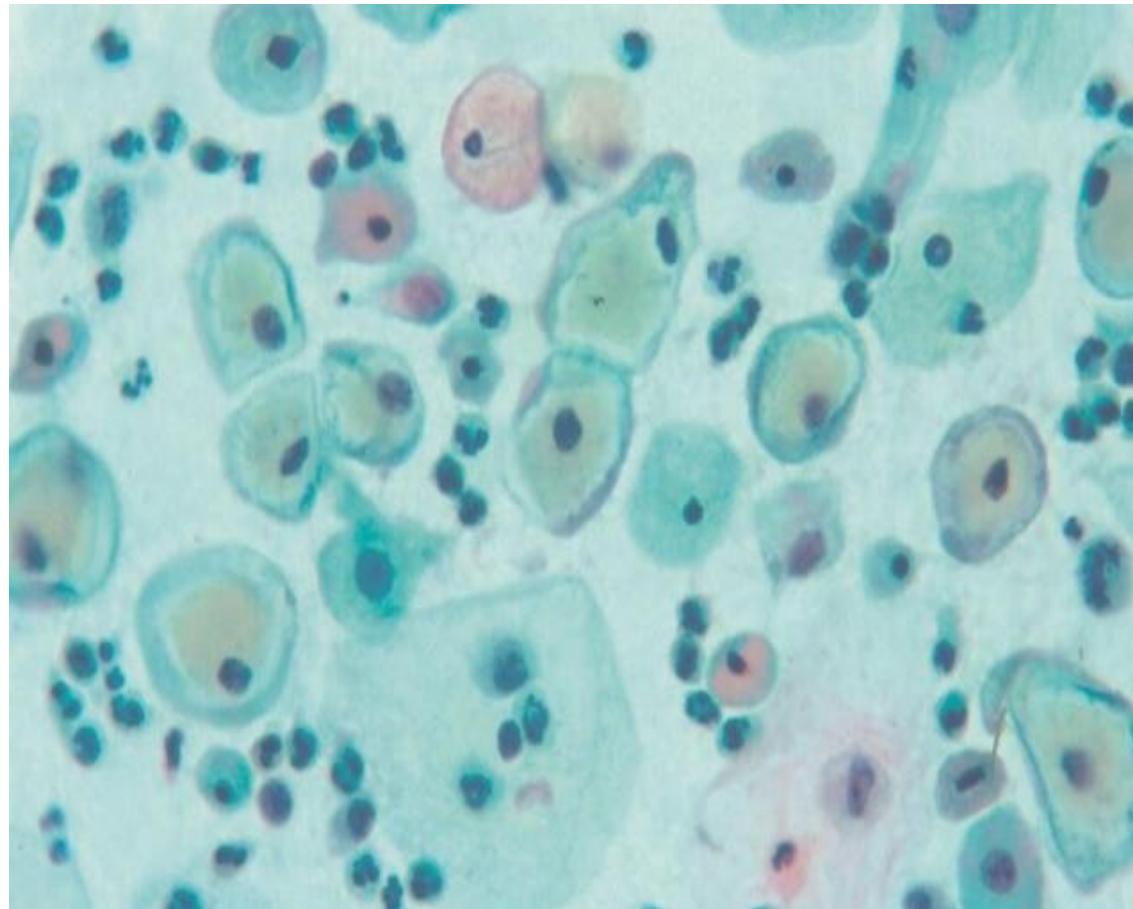
células del posparto

**de tipo parabasal,
citoplamas basófilos cargados de glucógeno
bordes engrosados**

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

PATRONES HORMONALES FISIOLÓGICOS.

- células del postparto



Células de aspecto parabasal, con citoplasmas cargados de glucógeno y bordes citoplasmáticos engrosados. (40 x).

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

PATRONES HORMONALES FISIOLÓGICOS.

- citología del puerperio

- con lactación

se mantienen las características de un frotis atrófico, con células de tipo parabasal, desapareciendo progresivamente las células del postparto;

- sin lactación

frotis recuperan progresivamente las características de los ciclos menstruales, apareciendo células intermedias y superficiales;

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

PATRONES HORMONALES FISIOLÓGICOS.

- citología del líquido amniótico

escamas anucleadas de la piel fetal

células pavimentosas de la piel, vagina o mucosa bucal del feto (las más frecuentes)

células amnióticas con morfología redondeada y núcleos centrales; sueltas o en grupos

macrófagos

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

PATRONES HORMONALES FISIOLÓGICOS.

- efecto de los anticonceptivos orales y terapéutica hormonal

la toma de anticonceptivos orales influye de forma negativa en la calidad y fiabilidad de los extendidos citológicos

anticonceptivo oral combinado se asocia con frotis de patrón intermedio

acetato de medroxiprogesterona,

durante primero meses, efecto progestacional

en uso prolongado, atrofia (imágenes parecidas al postparto) y tb atipias (d.d. H-SIL)

levonorgestrel, aumento de incidencia de frotis inflamatorios

- efecto de los anticonceptivos orales y terapéutica hormonal

la toma de anticonceptivos orales puede ocasionar cambios en las células pavimentosas, similares a infección por VPH, (coilocitosis; efecto provocado por aumento de glucógeno intracelular)

terapéutica con THS (en postmenopausia), aumento de células endometriales en frotis cervicovaginales

terapéutica con Tamoxifeno, grupos de pequeñas células (“células de reserva”) con escasos citoplasmas y núcleos hipercromáticos

PATRONES HORMONALES FISIOLÓGICOS.

- citología de la menopausia y postmenopausia

PATRONES MORFOLÓGICOS DE LA MENOPAUSIA (*frotis atróficos*)

- INICIO: «*like*» *posparto*
clas superficiales (peq. Tamaño)
clas intermedias
clas parabasales
- ESTABLECIDA:
clas parabasales sueltas
clas basales en grupos
histiocitos multinucleados
- AVANZADA:
clas parabasales en placa, bordes difusos
núcleos desnudos
pseudoeosinofilia (por la sequedad) DD

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

PATRONES HORMONALES FISIOLÓGICOS.

- citología de la menopausia y postmenopausia

menopausia temprana

presencia de escasas células superficiales, intermedias y, s/t, de células de tipo parabasal

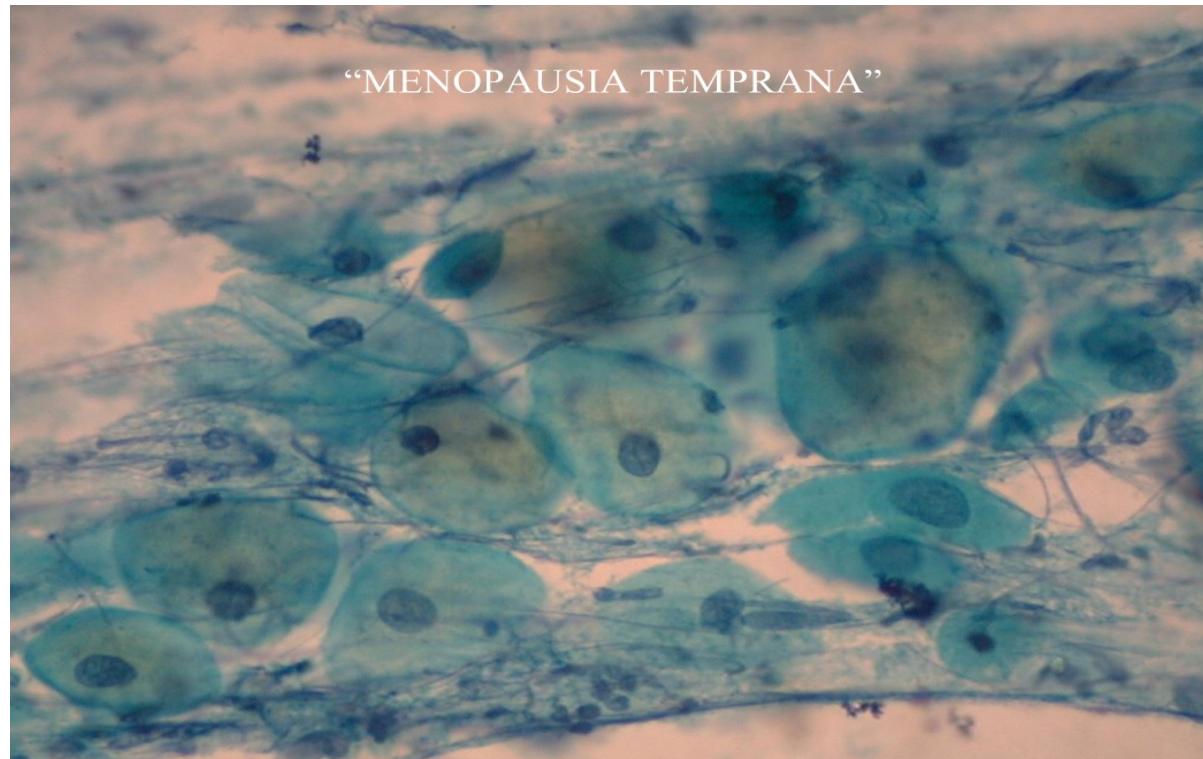
presencia de glucógeno intracitoplasmático

recuerda a la citología del postparto

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

PATRONES HORMONALES FISIOLÓGICOS.

- citología del comienzo de la menopausia



ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

PATRONES HORMONALES FISIOLÓGICOS.

- citología de la menopausia y postmenopausia

menopausia establecida

predominio de células parabasales sueltas

a veces, pequeños grupos de células de reserva

ocasionalmente podemos observar histiocitos multinucleados

- citología de la menopausia y postmenopausia

posmenopausia

predominio de placas de células parabasales de tamaño variable y de límites celulares poco claros

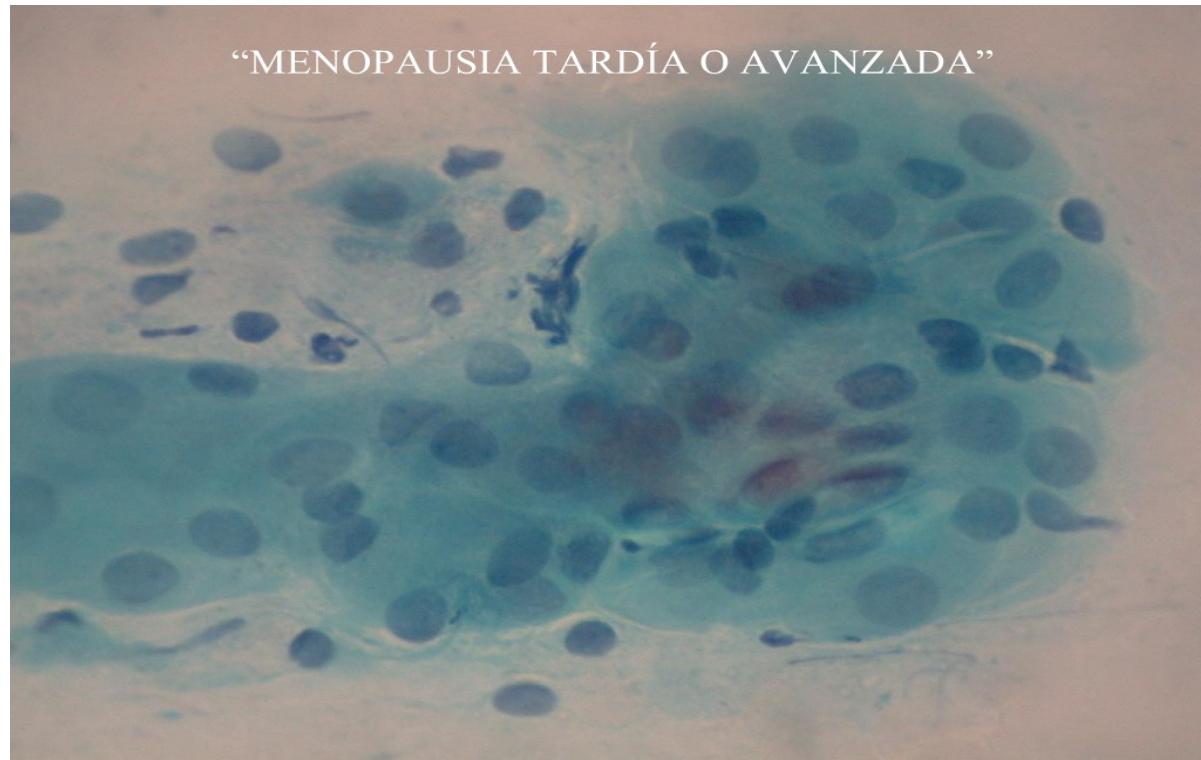
junto a presencia de numerosos núcleos desnudos (suelen corresponder a células endocervicales)

cambios en la tingibilidad citoplasmática (seudoeosinofilia)

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

PATRONES HORMONALES FISIOLÓGICOS.

- citología de la postmenopausia



- citología de la menopausia y postmenopausia

colpitis senil

predominio de placas de células parabasales de tonalidad basófila o eosinófila

núcleos picnóticos o con cariorrexis

cuerpos o manchas azules (restos citoplasmáticos de células parabasales degeneradas)

fondo sucio (leucocitos, restos celulares)

d.d. con células escmosas malignas y con tricomonas

ANÁLISIS DE CITOLOGÍAS GINECOLÓGICAS.

PATRONES HORMONALES FISIOLÓGICOS.

- citología de la menopausia y postmenopausia

debido a la actividad androgénica

predominio frotis con células parabasales con bordes citoplasmáticos engrosados, cargadas de glucógeno, con núcleos pequeños e hipercromáticos

- citología de la menopausia y postmenopausia

diagnóstico diferencial de los frotis atróficos

- células parabasales pueden ser confundidas con células endometriales**
- células parabasales sueltas, con núcleos desnudos y fragmento de epitelio atrófico, supone d.d. con Ca in situ**
- frotis atróficos con acusada inflamación + atipias + eosinofilia citoplasmática, supone d.d. con H-SIL y carcinomas**