



## RESECCIÓN HISTEROSCÓPICA CON LÁSER DE DIODO DE UN PÓLIPO ENDOCERVICAL

MONTALVO CARRILLO VÍCTOR MANUEL<sup>1</sup>, FLORES ROMERO, ADRIÁN<sup>2</sup>, VALLE TORRES, JUAN RAMÓN<sup>1</sup>

<sup>1</sup>FACULTAD DE MEDICINA, UPAEP [victormanuel.montalvo@upaep.edu.mx](mailto:victormanuel.montalvo@upaep.edu.mx)

<sup>2</sup>GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, BIOLOGÍA DE LA REPRODUCCIÓN.

[juanramon.valle@upaep.mx](mailto:juanramon.valle@upaep.mx)

### INTRODUCCIÓN

Se presenta femenino de 37 años derivada a ginecología por probable estenosis cervical. Por medio de ultrasonografía transvaginal se demuestra un pólipo endocervical, el cual se decide remover con láser de diodo. Los pólipos endocervicales consisten en crecimientos anormales, en su mayoría benignos, que aparecen en el cuello uterino, son hallados en mujeres premenopáusicas y se originan de las glándulas del endocérvix. Algunos factores de riesgo reconocidos para su aparición son mujeres premenopáusicas, multíparas, infecciones de transmisión sexual e historia previa de pólipos cervicales. El manejo de pólipo endocervical consiste desde polipectomía en consulta ambulatoria hasta la histerectomía total cuando el pólipo tiene características malignas.

### REPORTE DE CASO

Se presenta a consulta ginecológica femenino de 37 años, derivada por diagnóstico de infertilidad por probable estenosis cervical. Al intentar introducir el histeroscopio, se presenta una resistencia 1cm dentro del canal cervical. Por medio de ultrasonografía transvaginal se demuestra un pólipo endocervical de 0.5cm de diámetro, el cual se decide remover con láser de diodo. La paciente fue citada posterior a la extirpación del pólipo para estimulación ovárica para fertilidad.

### ASPECTOS BIOÉTICOS

La paciente facilitó información clara, objetiva y científica con previo consentimiento informado.

### DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los pólipos endocervicales consisten en crecimientos anormales, en su mayoría benignos, que



aparecen en el cuello uterino. Los pólipos que se presentan en el tracto genital pueden ser endometriales, cervicales y vaginales; los endometriales son de mayor aparición, y los cervicales son los siguientes en incidencia, apareciendo en 2-5% de los casos de hallazgos. [1] [2]

La presentación de los pólipos cervicales se divide en dos variantes dependiendo de su origen, los cuales pueden ser endocervicales y ectocervicales. Los endocervicales son los más comunes, hallados en mujeres premenopáusicas originados de las glándulas del endocérvix. Los ectocervicales, por su parte, son más comunes en mujeres postmenopáusicas. [3]

La causa principal de la aparición de pólipos cervicales es una congestión de los vasos sanguíneos que irrigan el cérvix uterino, lo cual condiciona el desarrollo de un pólipo por la interrupción del flujo. Los factores de riesgo reconocidos de la aparición de éstos son mujeres premenopáusicas, multíparas, infecciones de transmisión sexual e historia previa de pólipos cervicales. [3]

El diagnóstico de los pólipos endocervicales ha evolucionado por medio de técnicas de imagen que apoyan su hallazgo y descripción. Al ser en su mayoría asintomáticos, es común que su hallazgo sea de manera incidental en una exploración física de rutina o en investigaciones de infertilidad. Al existir un diagnóstico de sospecha de pólipo endometrial, el uso de ultrasonografía transvaginal es el más preciso para su hallazgo. [1]

El manejo de pólipo endocervical consiste desde polipectomía hasta la histerectomía total cuando el pólipo tiene características malignas. [1] En el caso de la polipectomía reportada, los pólipos de pequeño tamaño se pueden seccionar con tijeras desde el pedículo, o aplicando torsión con pinzas. En el caso de los pólipos sésiles con amplia base de implantación o pólipos de gran tamaño, la sección se realiza mediante láser diodo. [4]

**Palabras clave:** Pólipo endocervical, láser diodo, infertilidad.

## BIBLIOGRAFÍA

- [1] Tanos V, Berry KE, Stavroulis A, Campo R, Gordts S. The management of polyps in female reproductive organs. *International Journal of Surgery*. 2017; 43(1): p. 7-16.



- [2] Ayala Peralta FD, Luna Figueroa A, Carranza Asmat C, Guevara Ríos E, Castilla Galvan JE, De la Cruz Leiva Y, et al. Manejo del Pólipo Endocervical en la Menopausia. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. 2019; 8(3): p. 45-48.
- [3] Alkilani Y, Apodaca-Ramos I. National Library of Medicine. [Online].; 2021 [cited 2022 Mayo 14]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK562185/>.
- [4] Haimovich Segal S. Aplicaciones del Láser de Diodo en el manejo ambulatorio de patología endometrial. Tesis. Barcelona : Univseritat Autònoma de Barcelona, Facultad de Medicina; 2015.