

## CASO CLÍNICO: DECIDUOSIS CERVICAL EN GESTANTE

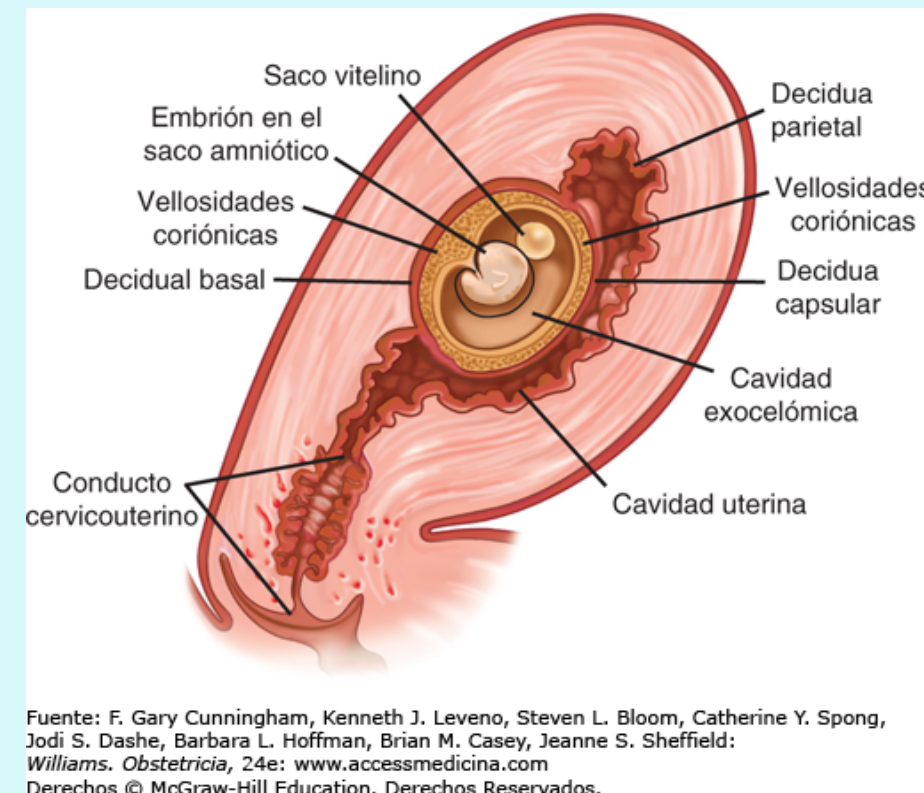
Vázquez González, Raquel; Carrillo Sánchez, María; Fernández Valor, Cristina; López Egido, Soledad; Gómez Rodríguez, Beatriz; Fernández Galguera, María José.

### INTRODUCCIÓN:

La **formación ectópica de decidua** durante el embarazo es de incidencia y patogénesis imprecisas, más frecuente en las células estromáticas de cuello uterino, ovarios y peritoneo. Los cambios son similares a los observados en el endometrio gestante, fenómeno que no es de extrañar si se tiene en cuenta que el estroma peritoneal y el corion del endometrio tienen el mismo origen embriológico y comparten una sensibilidad especial por la **progesterona**. La deciduosis cervical es un cuadro característico de la **gestación**, que aparece alrededor de las 12 semanas y desaparece al mes del parto.

### RESULTADOS:

En el control a las 6 semanas posparto, **las lesiones habían involucionado completamente**, y el resultado de **AP fue de reacción decidual** del estroma cervical en gestante.



### CASO CLÍNICO:

Presentamos el caso en nuestro Servicio de una **paciente gestante** de 39 años, G3A2P0, FUR 20/6/2018, con gestación de curso normal, citologías de cribado poblacional dentro de la normalidad, que ingresa por RPM a las 36+2 semanas, SGB negativo. A la exploración: TV Bishop 0, LA claro, presentación cefálica, múltiples **lesiones cervicales verrucosas** en labio anterior. Especuloscopia: genitales externos normales, flujo vaginal normal, se objetivan en cérvix **múltiples lesiones excrecentes** de 0,5 cm, color violáceo, duras, sin sangrado activo, que impresionan de lesiones condilomatosas. Se toma biopsia para estudio anatomopatológico y se indica cesárea ante la sospecha de condilomatosis cervical y vaginal extensa en gestante con RPM.



### CONCLUSIONES:

La **reacción decidual del estroma cervical** en el embarazo presenta una gran dificultad diagnóstica, tanto por su **baja prevalencia** como por las similitudes con **lesiones cervicales por HPV** en gestantes. Puede tener un aspecto plano, nodular o vegetante pseudotumoral. La reacción decidual puede confundirse con **cambios neoplásicos** y el epitelio se encuentra adelgazado, confiriéndole una mayor fragilidad y fácil **sangrado**. Se trata de una **entidad benigna** y con resolución completa espontánea posparto.