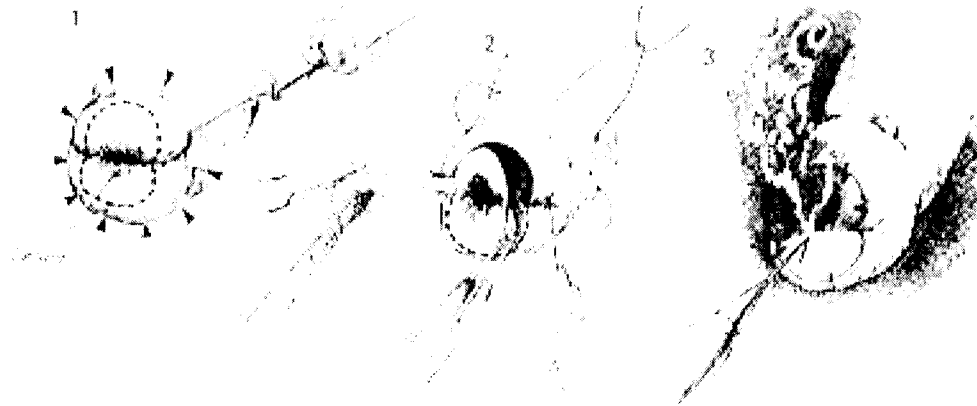


## LA CONIZACION POR BISTURI DEL CERVIX



Conizacion por bisturi Reproducido mediante autorizacion de Wheeless, CC. *Atlas of Pelvic Surgery, Segunda Edicion*, pagina 187.

La conizacion por bisturí, también llamada conizacion en frio, es una de las alternativas utilizadas en el tratamiento de las anomalías del cervix. Es el nombre dado a un procedimiento quirúrgico en el cual se extirpa una parte del cervix en forma de cono. Este procedimiento es el menos utilizado hoy en día, desde la aceptación de la criocirugía, la conizacion por asa diatermica, y el laser como tecnicas mas apropiadas para el tratamiento de los problemas precancerosos mas comunes del cervix. Este procedimiento permite diagnosticar definitivamente el origen de la anomalía reflejada en la prueba de Papanicolaou, y muchas veces logra curar al mismo tiempo la enfermedad cuando se establece un seguimiento adecuado. Sin embargo, en algunos casos, podría afectar mas tarde la fertilidad de la paciente.

Algunas de las indicaciones para la conizacion en frio mediante bisturí incluyen:

1. Aquellos casos en que existe una prueba de Papanicolaou anormal de alto grado y sin embargo el examen colposcópico es completamente normal.
2. Cuando existen lesiones identificadas mediante la colposcopia que envuelven la parte profunda del canal endocervical, imposibilitando su tratamiento adecuado mediante la conizacion por asa diatermica.
3. Aquellos casos en que el legrado endocervical demuestra lesiones significativas.
4. Cuando la prueba de Papanicolaou muestra células anormales de tipo glandular que requieren una biopsia mas amplia. En estos casos puede estar indicada la conizacion mediante bisturí.
5. Cuando se sospecha la presencia de una lesión cancerosa microinvasora.

Generalmente, la conizacion mediante bisturí se considera un procedimiento quirúrgico menor de tipo ambulatorio en el cual la paciente regresa a su casa el mismo día de la cirugía y no requiere hospitalización. Ya que se lleva a cabo bajo anestesia general, se recomienda estar en ayunas por 6-8 horas antes del mismo. Se le pedirá que firme un documento de consentimiento informado.

La muestra obtenida se envia al patologo para ser examinada y verificar que el area anormal ha sido eliminada totalmente y que no exista un cancer invasor del cuello de la matriz.

### **¿Qué riesgos conlleva este procedimiento?**

Los riesgos asociados con este procedimiento ocurren con muy poca frecuencia. Estos riesgos incluyen el sangrado, la infeccion, el daño a otros tejidos, desgarres vaginales, o que la lesion pueda reaparecer. No se tiene claro si el mismo puede afectar o no embarazos futuros, de modo que se recomienda que discuta usted este tema con su proveedor de servicios de salud.

### **¿Que puedo anticipar después del procedimiento?**

Luego de este procedimiento, pueden sentirse algunos calambres y molestias que podrian durar hasta una semana, pero por lo general no se siente dolor. Debe limitar sus actividades fisicas durante los primeros 10-14 dias para asi evitar un sangrado postoperatorio excesivo. Debe abstenerse de las relaciones sexuales, duchas vaginales, y el uso de tampones sanitarios por un periodo de aproximadamente 4-6 semanas. Puede notar un flujo abundante, sanguinolento, o amarillento que podria durar unas 2-3 semanas. Sin embargo, si nota usted un sangrado fuerte (una toalla sanitaria empapada cada 1-2 horas), fiebre, o dolor que va empeorando, por favor notifique y consulte a su proveedor de servicios de salud.

Copyright © 2005 American Society for Colposcopy and Cervical Pathology. All Rights Reserved.

Last Reviewed: April 2010

This information was reviewed and approved for content in April 2010. This material is provided for informational purposes only. It does not constitute medical advice and is not intended to replace professional care. Please consult your health care provider with any questions or concerns you may have regarding your condition. The ASCCP National Office does not provide individual consultation on cases or diagnoses.

While you may download, print and distribute these materials freely to your patients, they are copyrighted materials and all rights are owned by ASCCP. Therefore, they may not be changed, edited or altered in any way.

Spanish translation by: Ramon M. Cestero, MD, CCI, FACOG  
Member, ASCCP Sub-Committee on Patient Education

Contact address for comments or editorial suggestions:

Ramon M. Cestero, MD, CCI, FACOG  
Attending Physician, Teaching Faculty  
Director of Colposcopy Services  
Certified Clinical Investigator  
Arrowhead Regional Medical Center  
Department of Women's Health  
Medical Office Building, Suite 2M206  
400 N. Pepper Avenue  
Colton, CA 92324  
Telephone (909) 580-3474 Fax (909) 580-3289  
E-mail: [rcesteromd@earthlink.net](mailto:rcesteromd@earthlink.net)