



**Dr. A. Lionel Sanguenza A.**  
Médico Patólogo

|   |  |
|---|--|
| <b>INFORME Nº:</b> 11566/7/2025         | <b>SOLICITA:</b> Dr. ERWIN RENDON VACA |
| <b>PACIENTE:</b> NATIVA MAMANI GUARACHI | <b>EDAD:</b> 42                        |
| <b>RECIBIDO:</b> 08/07/2025 14:26       | <b>REPORTADO:</b> 19/07/2025 14:00     |

### DATOS CLÍNICOS

Pieza de útero total y anexo izquierdo quístico.  
Cérvix NIC III.

### EXAMEN MACROSCÓPICO

Útero y anexo izquierdo que pesan 150g. El útero mide 10cm de longitud por 8cm. de diámetro en el fondo. Al corte, el miometrio mide hasta 3cm. de espesor y se observan focos hemorrágicos dispersos. La cavidad endometrial está libre y la mucosa mide 0,2cm. El cuello es cilíndrico con OCE horizontal; el canal endocervical se encuentra permeable con una zona congestiva periorificial. El ovario mide 2,5 x 2cm. Al corte muestran áreas quísticas con exudado hemorrágico.

### EXAMEN MICROSCÓPICO

Útero con un endometrio de tipo secretorio. La mucosa exocervical muestra epitelio escamoso con hiperqueratosis y paraqueratosis; el estroma ofrece glándulas mucosas hipersecretantes, quísticamente dilatadas e infiltrados inflamatorios de tipo crónico. El anexo muestra un ovario quístico y un cuerpo amarillo hemorrágico. Trompa de Falopio revestida por epitelio cilíndrico ciliado y células secretoras, sin evidencias de atipia.

**Espécimen: ÚTERO Y ANEXO IZQUIERDO, PIEZA OPERATORIA.**

**Conclusión: LOS HALLAZGOS HISTOLOGICOS SON CONCORDANTES CON:**

- ENDOMETRIO DE TIPO SECRETORIO.**
- CERVICITIS CRONICA QUISTICA CON HIPERQUERATOSIS DEL EPITELIO EXOCERVICAL. SUGERENTES DE INFECCION POR HPV.**
- CUERPO AMARILLO QUISTICO HEMORRAGICO.**
- TROMPA DE FALOPIO SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVO.**

Dr. Lionel Sanguenza  
Dr. Martin Sanguenza