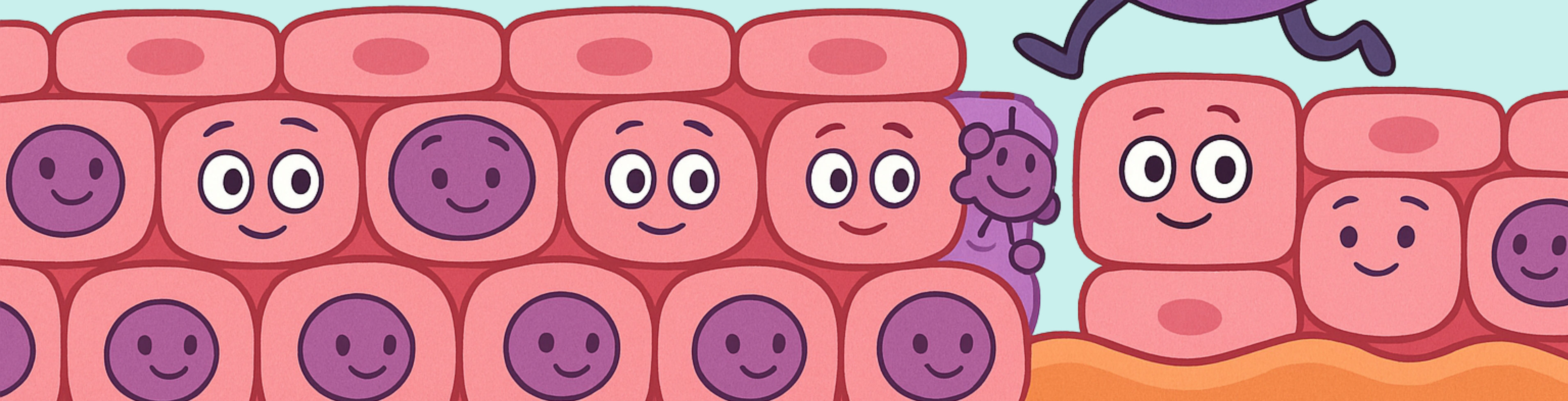
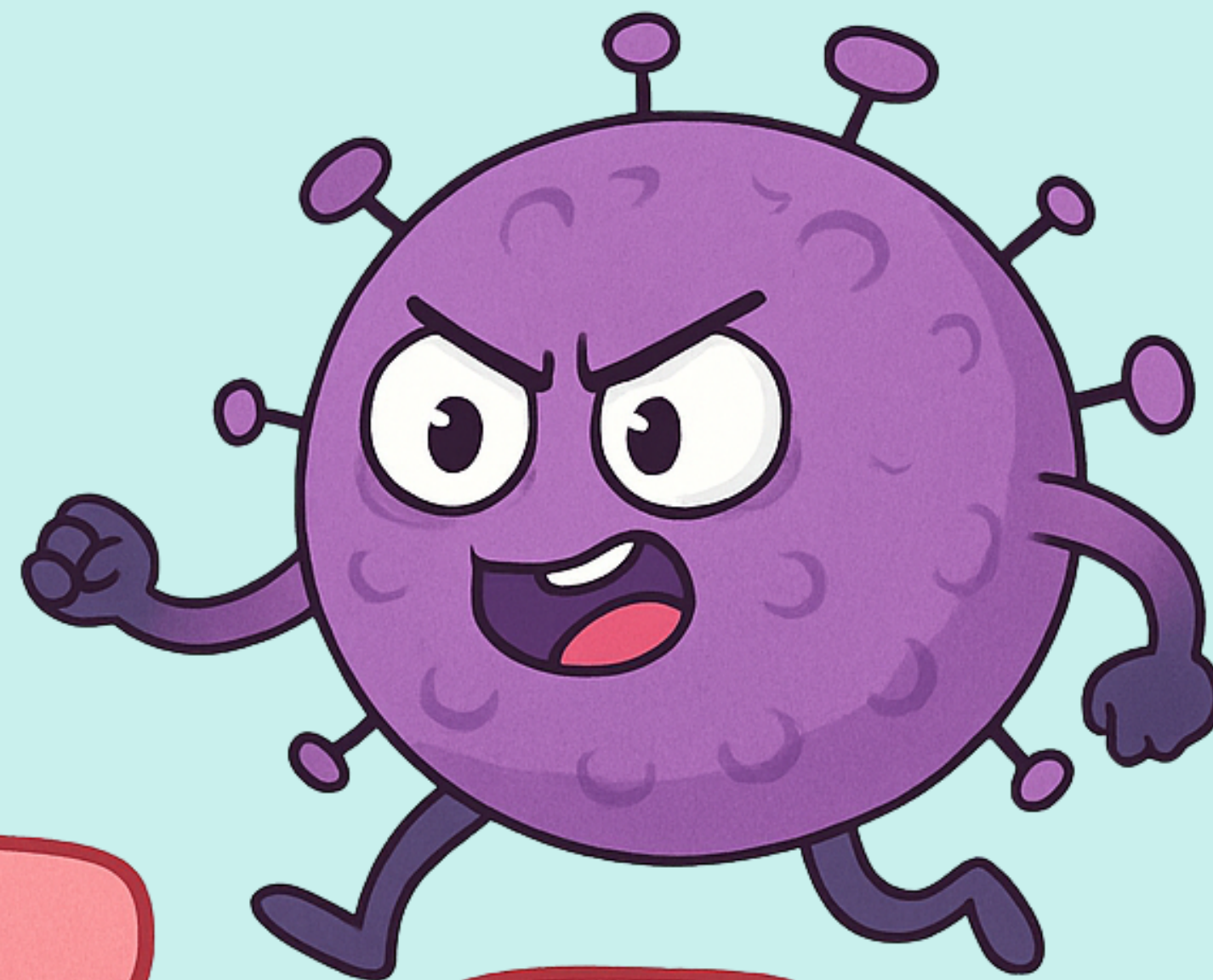
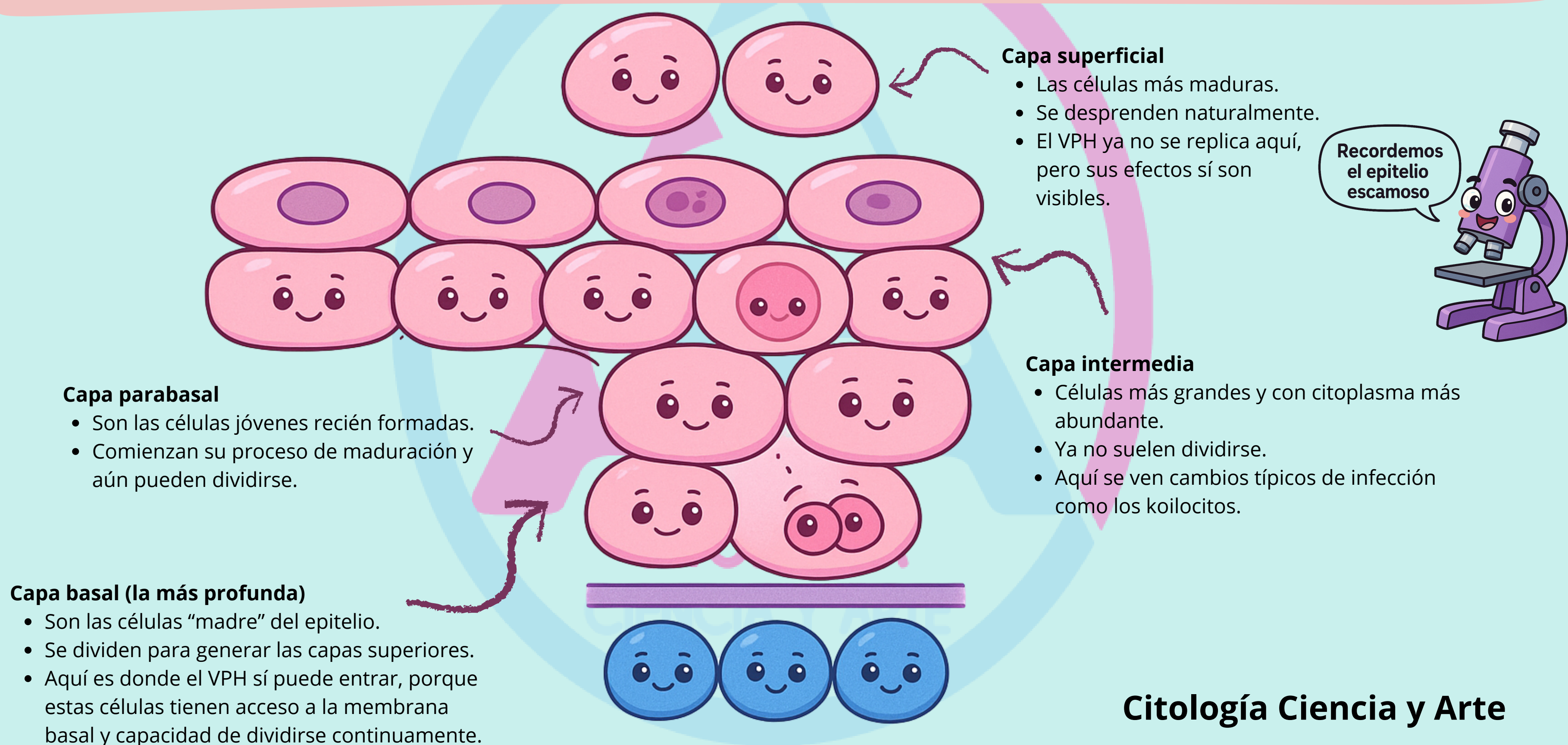




Así invade el
VPH EL EPITELIO



Estructura normal del epitelio



¿Cómo entra el VPH al epitelio?

Primero ocurre una **microlesión** del epitelio (minima, invisible), dejando expuestas a las **células basales**.

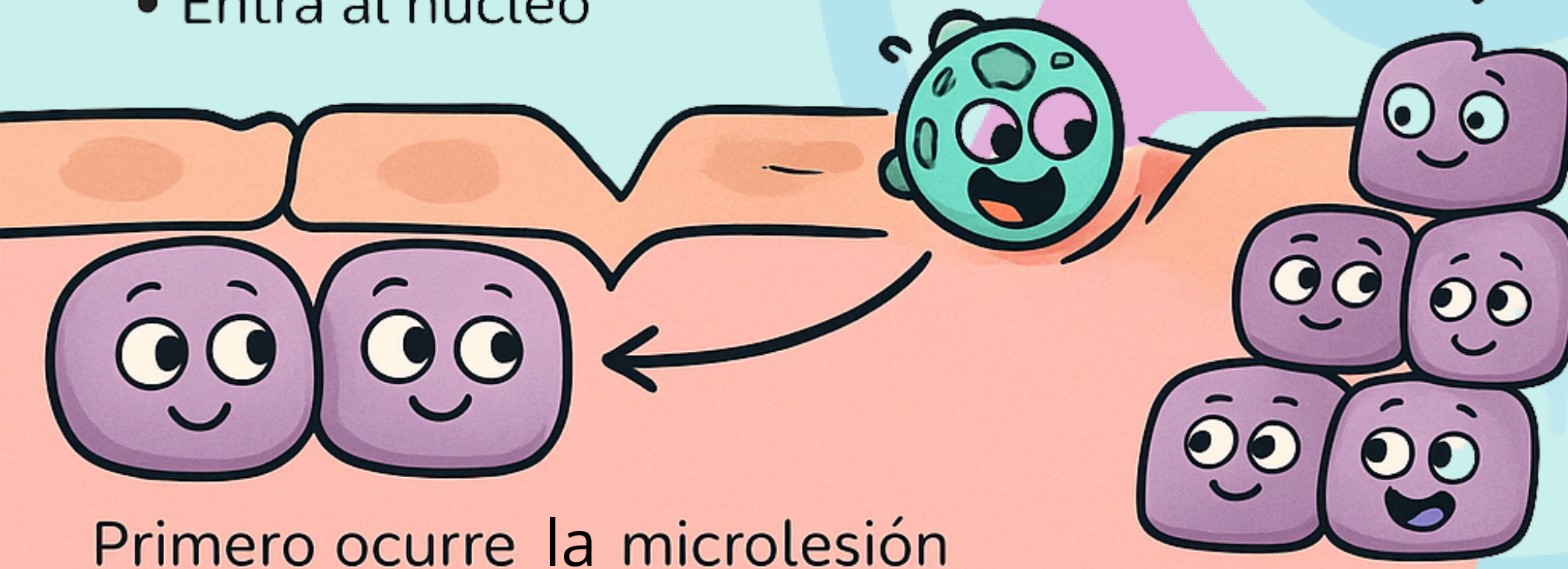
El VPH entra solo si logra infectar **células basales** – no puede infectar células maduras superficiales.

Dentro de la célula basal, el virus:

- Entra al núcleo

- Entra al núcleo
- Utiliza la maquinaria celular
- Se mantiene en bajo número mientras la célula sigue dividiéndose

Estas células infectadas suben por el epitelio mientras maduran, arrastrando el virus con ellas.

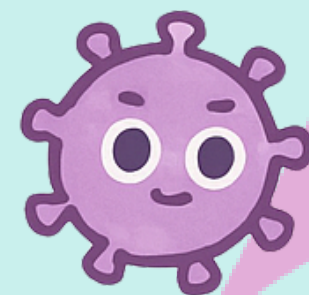


Primero ocurre la microlesión

¿Qué pasa cuando el VPH altera la maduración?

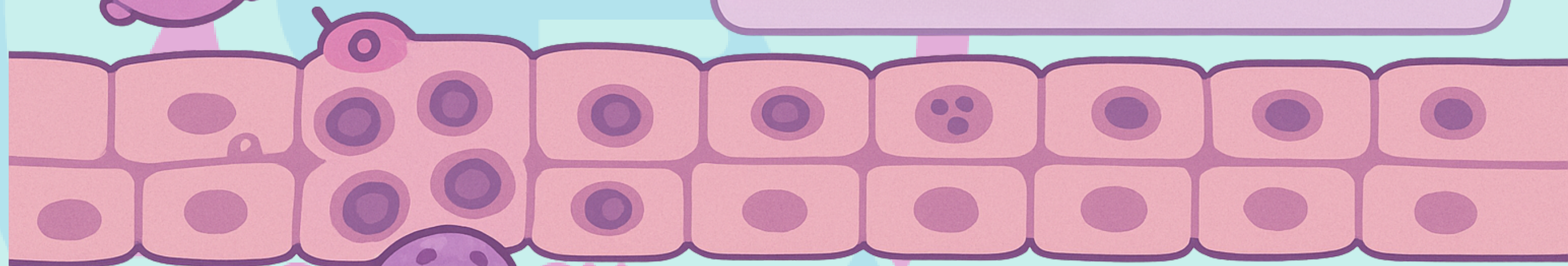
El grado de lesión depende de las capas del epitelio afectadas.

LA MADURACIÓN
CELULAR AÚN NO SE VE
AFECTADA, POR ESO
CITOLÓGICAMENTE LOS
CAMBIOS DE EVIDENCIAN
EN LAS CÉLULAS
MADURAS.

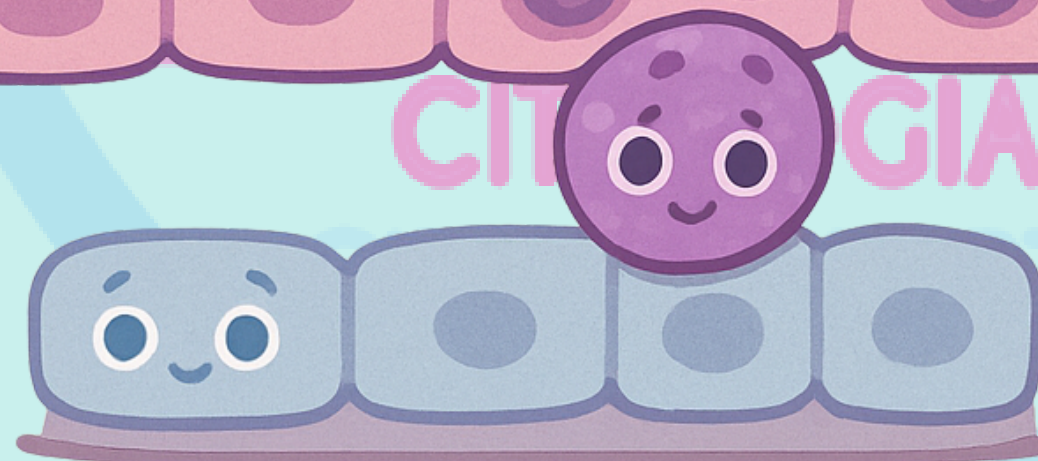


NIC I

Lesión
intraepitelial
de bajo grado



CITOLÓGICA



1/3 inferior del epitelio

Afecta: 1/3 inferior del epitelio.
El VPH está activo pero en forma leve.
Los cambios se ven en la capa
superficial e intermedia.
Aparecen los coilocitos



Infección productiva
El virus se replica mientras
la célula madura.

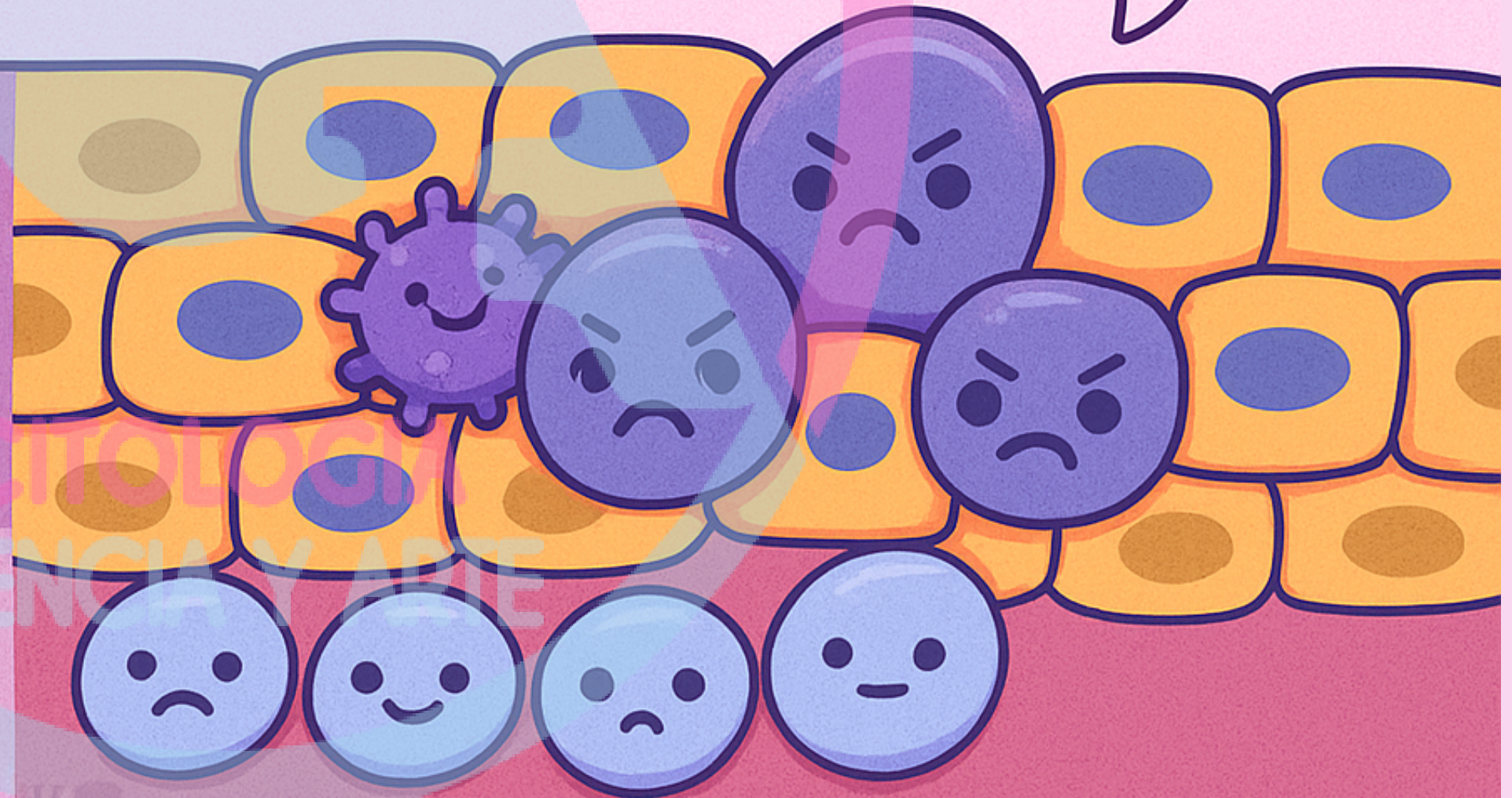
★ NIC II (Lesión de Alto Grado)

- Afecta: 2/3 del epitelio.
- La maduración se interrumpe desde más abajo.
- Células más inmaduras aparecen en capas intermedias y superficiales.

No permitiremos
la maduración
celular

Núcleos más grandes,
irregulares y densos.

La célula pierde parte de su
capacidad de maduración lo que
hace que aumente del riesgo de
progresión a cáncer.



NIC III (Lesión de alto grado)

Afecta todo el grosor epitelial

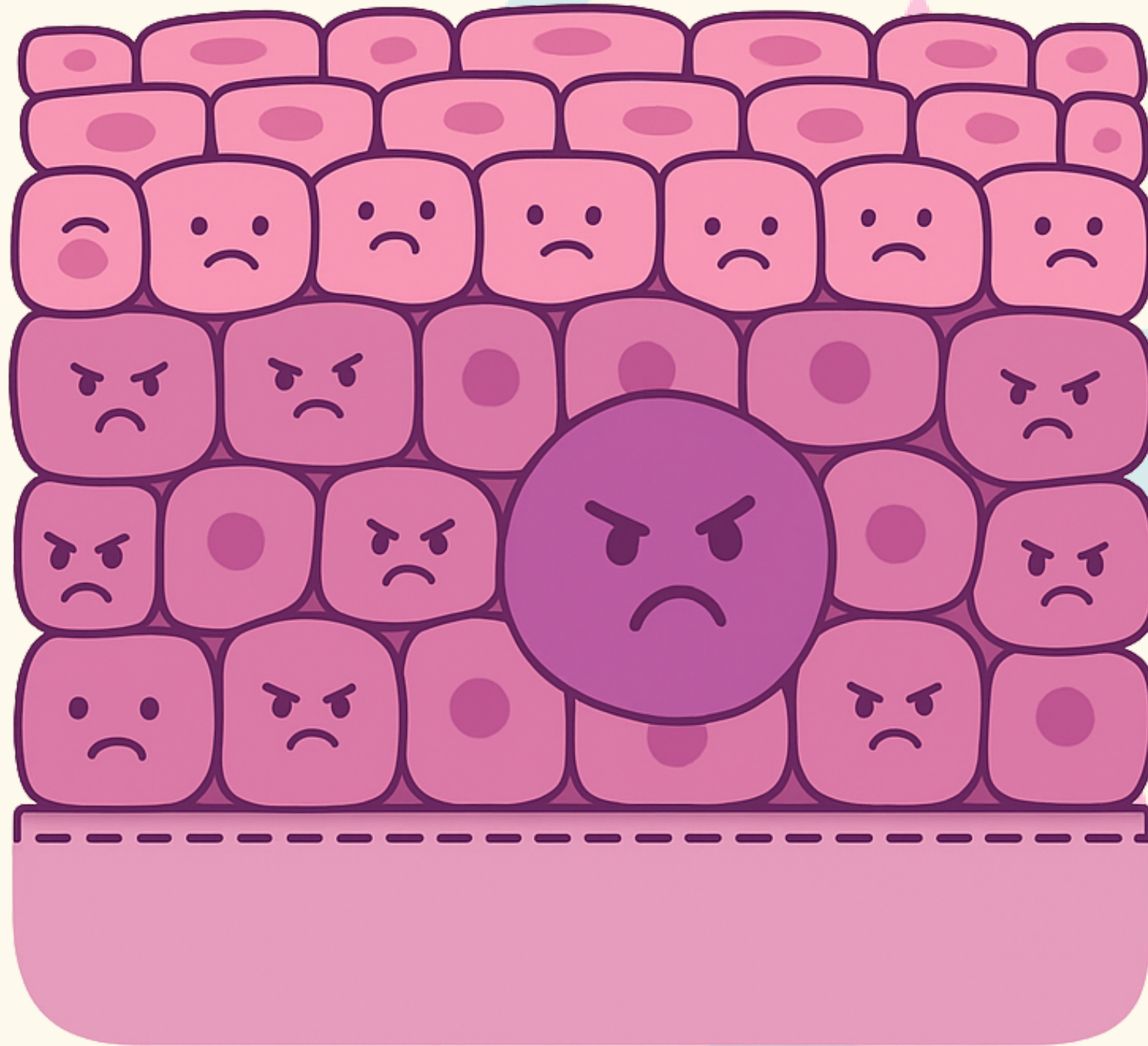
- Las células inmaduras todo el grosor epitelial (3/3 del epitelio).
- No hay maduración normal.
- Los núcleos son grandes, hipercromáticos y pleomórficos.

Es una displasia severa, donde se evidencian cambios celulares muy avanzados.



CARCINOMA IN SITU

(Lesión de Alto Grado)



Afecta: 100% del espesor del epitelio, sin invadir la membrana basal.

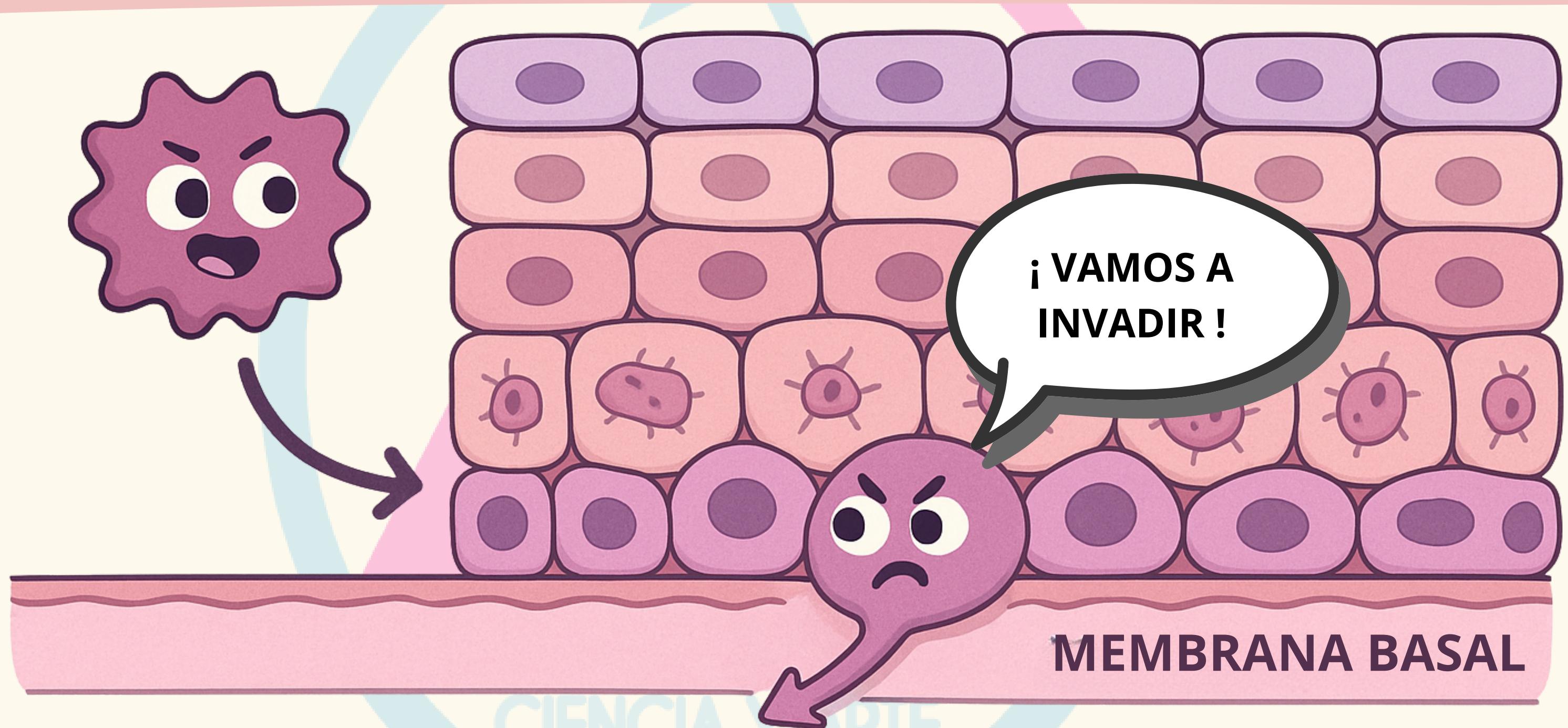
Todo el epitelio está lleno de células atípicas, inmaduras e hiperproliferativas.

No hay capas normales.

El tumor está “contenido” y no ha invadido tejidos profundos.

GIA
ARTE

¿Qué diferencia al carcinoma invasor?



Cuando las células atraviesan la membrana basal, ya no están contenidas. Aquí hablamos de cáncer invasor cervicouterino.