



METRORRAGIA POSMENOPAUSICA

Autores:
Rodrigo Daniel Farfán Guillen
Soler Susana

METRORRAGIA POSMENOPAUSICA

Presentación del caso: Femenina 61 años. G2P2, FUM a los 50 años. Como único antecedente destaca seguimiento ambulatorio de nódulos tiroideos (Bethesda II). Consulta en la guardia de ginecología por metrorragia de una semana. La exploración ginecológica evidencia cérvix irregular. Rechaza realización de especuloscopia.

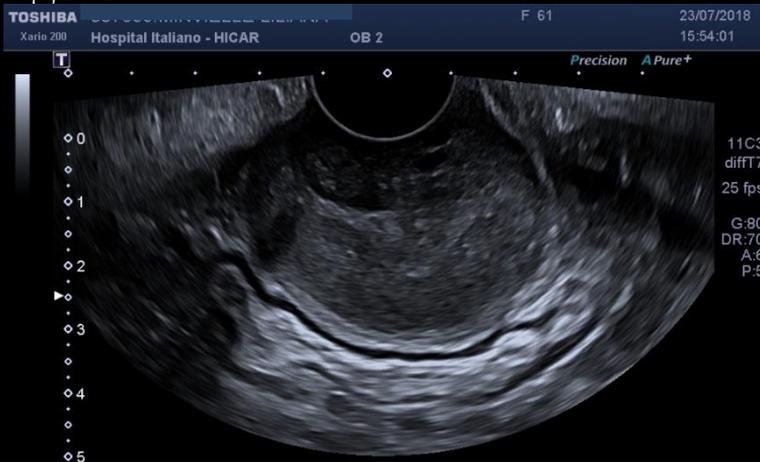
Hallazgos de imagen: Se solicita ETV con Doppler color, que informa útero de tamaño conservado, destacando a nivel de OCI formación hipoecogenica de 39 mm x 22 mm (Fig 1-2). , altamente vascularizada con bajas resistencias, que se extiende a parametrio izquierdo, y que se sugiere valorar con RM (Fig 3-4). Se realiza biopsia de exocervix y PAP. La RM mostro formación tumoral , que compromete de forma difusa cuello uterino de 42 mm x 34 mm, que infiltra miocervix y fornix vaginal izquierdo, con probable afectación de parametrio izquierdo. No afectación a distancia.

METRORRAGIA POSMENOPAUSICA

Figura 1



Figura 2



ETV; corte longitudinal y transversal respectivamente de tumoración hipoeecocica cervical, que infiltra ambos labios y región istmico-cervical.

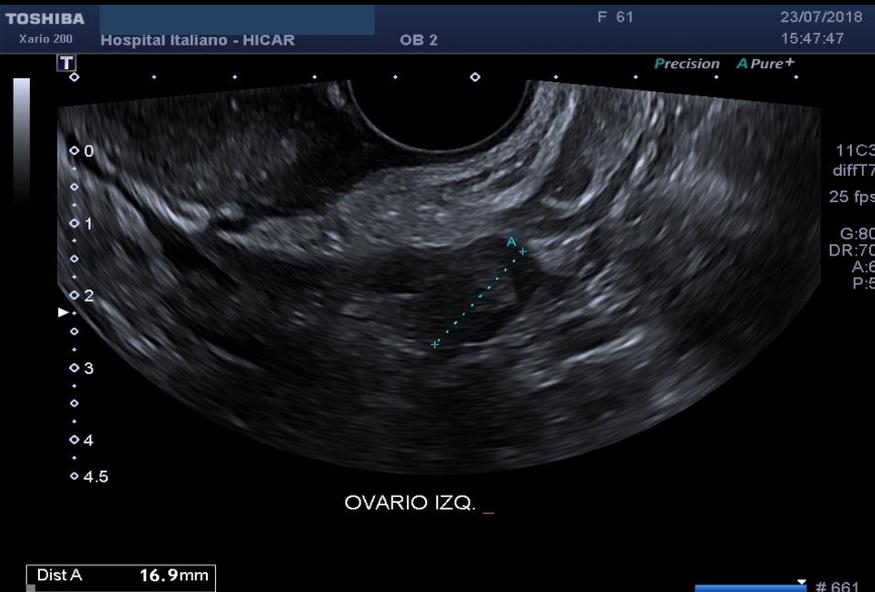
METRRORRAGIA POSMENOPAUSICA

Figura 3



ETV; corte longitudinal, formación tumoral marcadamente vascularizada.

Figura 2



ETV; anexo izquierdo heterogeneo, márgenes mal definidos. Se informa como infiltración por formación tumoral cervical.

METRORRAGIA POSMENOPAUSICA

Finalmente los resultados de PAP y Biopsia con carcinoma escamoso moderadamente diferenciado. Se plantea linfadenectomia lumboaortica para estadificacion quirurgica y posterior RT + QT, misma que es rechazada por la paciente. Realiza dos ciclos de QT que se suspende por toxicidad y continua con sesiones de braquiterapia y RT concurrente. RM de control a los 6 meses reporta cuello uterino pequeño e hipointenso en T2.

Discusión: En Argentina, cada año se diagnostican alrededor de 4.000 casos nuevos de cáncer de cuello de útero y mueren aproximadamente 1.800 mujeres a causa de la enfermedad. El 82% de las muertes ocurre en mujeres mayores de 40 años. En los países en desarrollo el 70% de los tumores se diagnostican como enfermedad localmente avanzada (estadio IB2-IIB) con una sobrevida global estimada a 5 años del 60%. La sospecha diagnostica a partir de la ecografía se puede hacer al evidenciar, en el contexto clínico adecuado, una masa solida retrovesical, que puede ser indistinguible de un fibroide cervical.

METRORRAGIA POSMENOPAUSICA

Conclusión: El eco-Doppler color suele mostrar hipervascularidad. La RM es el método de elección para estadificación. Sin embargo, desde hace algunos años se están realizando múltiples publicaciones que reportan una adecuada correlación entre RM vs US (ETV) para la caracterización del compromiso aneural y vesical. También se destaca la utilidad del US con contraste EV para la detección temprana de lesiones malignas y monitorización del tratamiento no quirúrgico.

METRORRAGIA POSMENOPAUSICA

Bibliografía:

1. Arribas S, Alcazar JL, Arraiza M, Benito A, Minguez JA, Jurado M. Three-Dimensional Transvaginal Sonography and Magnetic Resonance Imaging for Local Staging of Cervical Cancer. *J Ultrasound Med* 2016; 35:867–873
2. Zheng W, Xiong Y, Han J, Guo Z, Li Y, Li A, Pei X. Contrast-enhanced ultrasonography of cervical carcinoma: perfusion pattern and relationship with tumour angiogenesis. *Br J Radiol* 2016;89:20150887
3. Testa A, Ferrandina G, et al PROspective Imaging of CErvical cancer and neoadjuvant treatment (PRICE) study: role of ultrasound to predict partial response in locally advanced cervical cancer patients undergoing chemoradiation and radical surgery. *Ultrasound Obstet Gynecol* 2018; 51: 684–695
4. Pallsdottir K, Epstein E. A pilot study on diagnostic performance of contrast-enhanced ultrasonography for detection of early cervical cancer. *Ultrasound in Med. & Biol.*, Vol. 44, No. 8, pp. 1664–1671, 2018.
5. Alcazar JL, Et al. Diagnostic Performance of Transvaginal Ultrasound for Detecting Cervical Invasion In Women With Endometrial Carcinoma. A Systematic Review and Meta-analysis. *J Ultrasound Med* 2018; 00:00–00
6. Theodore C, Levallant J, Chabi N, et al. MRI and Ultrasound Fusion Imaging for Cervical Cancer. *ANTICANCER RESEARCH* 37: 5079-5085 (2017)