

CÁNCER DE CÉRVIX EN ÚTERO BICORNE

Autores:

María del Rosario Matticoli, Buenos Aires , mail: rosariomatticoli@gmail.com

Luciana Pizzano

Ruddy Elizabeth Vera Vivero

Anahí Ricci

PRESENTACIÓN DE CASO:

Paciente de 55 años. Concorre al servicio de ginecología derivada de otro centro por papanicolau patológico (HSIL) y metrorragia. Tacto vaginal: cuello aumentado de 6 cm, duro, fijo, irregular, fondos de saco vaginales comprometidos, útero y anexos no se delimitan. Antecedentes personales: tabaquista, virus del HPV positivo.

Se indica:

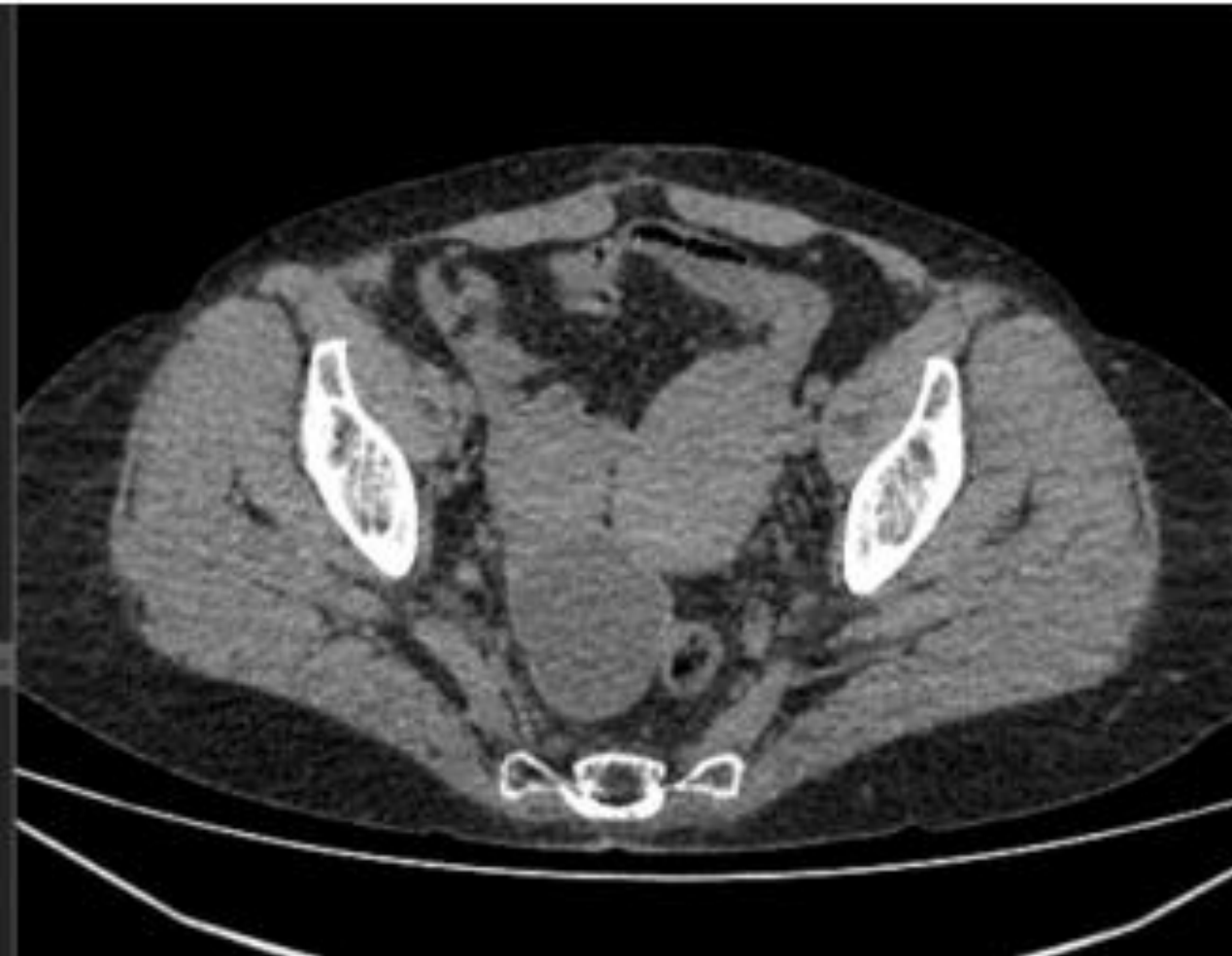
- biopsia, test de HPV, laboratorio con marcadores. Resultado histopatológico: carcinoma escamoso de cuello uterino.
- Tac de tórax abdomen y pelvis.
- RM de pelvis de alta resolución

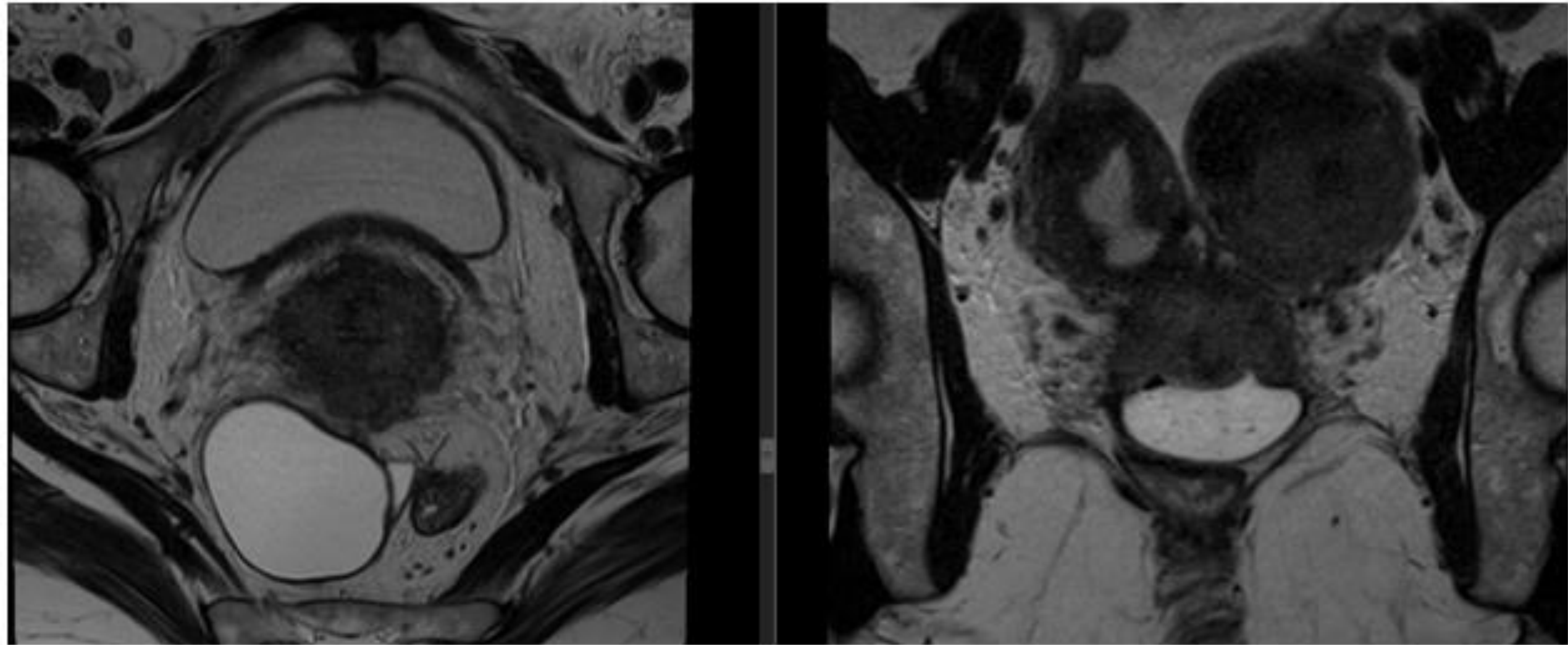
Hallazgos imagenológicos por TC :

Se visualiza útero de aspecto globuloso con evidencia de formación irregular en topografía de cuello uterino asociado a densificación de los planos grasos y alteración de la morfología uterina que impresiona corresponder a malformación mülleriana.

Hallazgos imagenológicos por RM:

Malformación mülleriana tipo útero bicornue unicollis (Tipo 4 según clasificación de la Sociedad Americana de Fertilidad). Lesión primaria de cérvix con extensión hacia cuerno uterino izquierdo y tercio superior de vagina. Infiltración de ambos parametrios y ganglios regionales. Estadificación radiológica estadio IIIC1.





Discusión:

El cáncer de cérvix es el segundo cáncer en frecuencia en mujeres de edad fértil, en el presente caso se asocia a una malformación mülleriana de baja incidencia. Se destaca el rol de la RM en el diagnóstico y clasificación de dichas patologías.

Conclusión:

Importancia de la RM de pelvis de alta resolución para el diagnóstico diferencial de malformaciones müllerianas y para la estadificación de las patologías oncoginecológicas

Bibliografía:

- 2011. La prevalencia de anomalías uterinas congénitas en poblaciones no seleccionadas y de alto riesgo: una revisión sistemática. YY Chan doi: 10.1093/humupd/dmr028.
- 2017 Adenocarcinoma localmente avanzado en utero didelfo, reporte de un caso. Abel Cordoba, MD, doi: 10.5114/jcb.2017.65640.
- 2017 Anomalías en los ductos Mülllerianos: Evaluación diagnóstica por resonancia magnética. Luz Adriana Escobar. Rev. Colomb. Radiol. http://contenido.acronline.org/Publicaciones/RCR/RCR28-1/04_Anomalias.pdf