

Nº 481

ADENOSIS VAGINAL:

Hallazgos por RM

Autores: Gimenez, Silvia*; Picco, Gabriela*; Farias, Patricia*; Gomez Cherey Facundo**; Rivera, Victor***; Lopes Emanuele***.

TCba-FJR.

* Médicos especialistas en diagnóstico por imágenes.

** Médicos especialistas en ginecología.

*** Residente de diagnóstico por imágenes TCba.

Email: victorrs_12@hotmail.com

CABA, Argentina

El presente trabajo no posee conflicto de intereses.



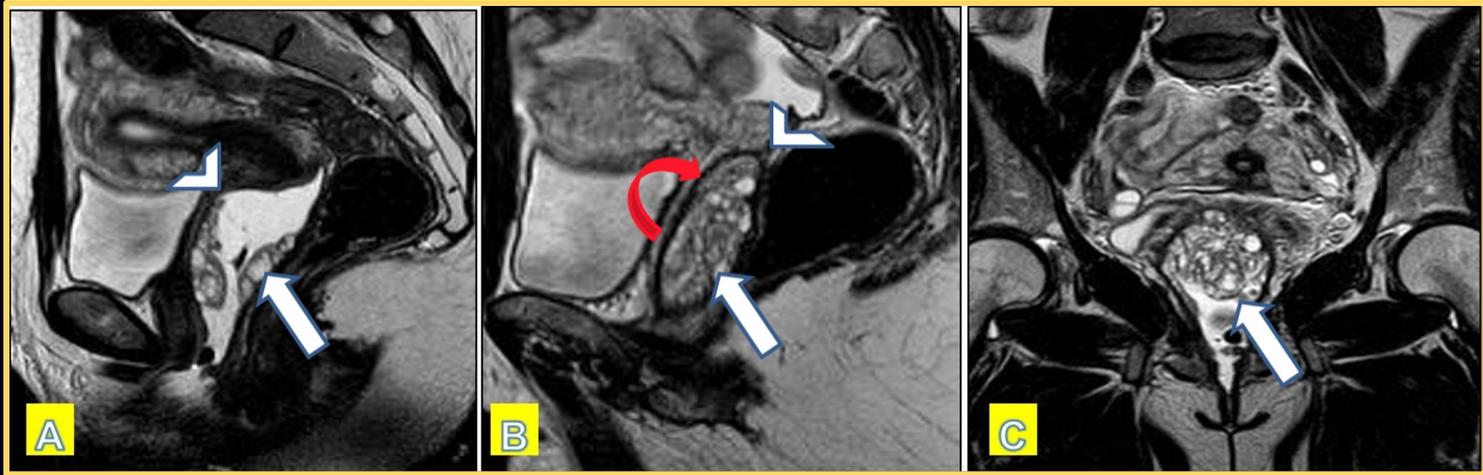
Presentación del caso:

- Paciente femenina de 43 años de edad.
- Antecedentes gineco-obstétricos G4C1Ab3; vaginitis e ITU persistente.

Consulta por leucorrea de dos años de evolución con hallazgo en colposcopia de lesiones sobreelevadas de la mucosa vaginal.

- **Biopsia de vagina** que informa adenosis vaginal.
- **Cultivo de flujo** que informa presencia de microbiota habitual + reacción inflamatoria vaginal (BACOVA II).
- Se solicita resonancia magnética (RM) para establecer grado de extensión de la enfermedad.

- Resonancia de pelvis con contraste endovenoso:



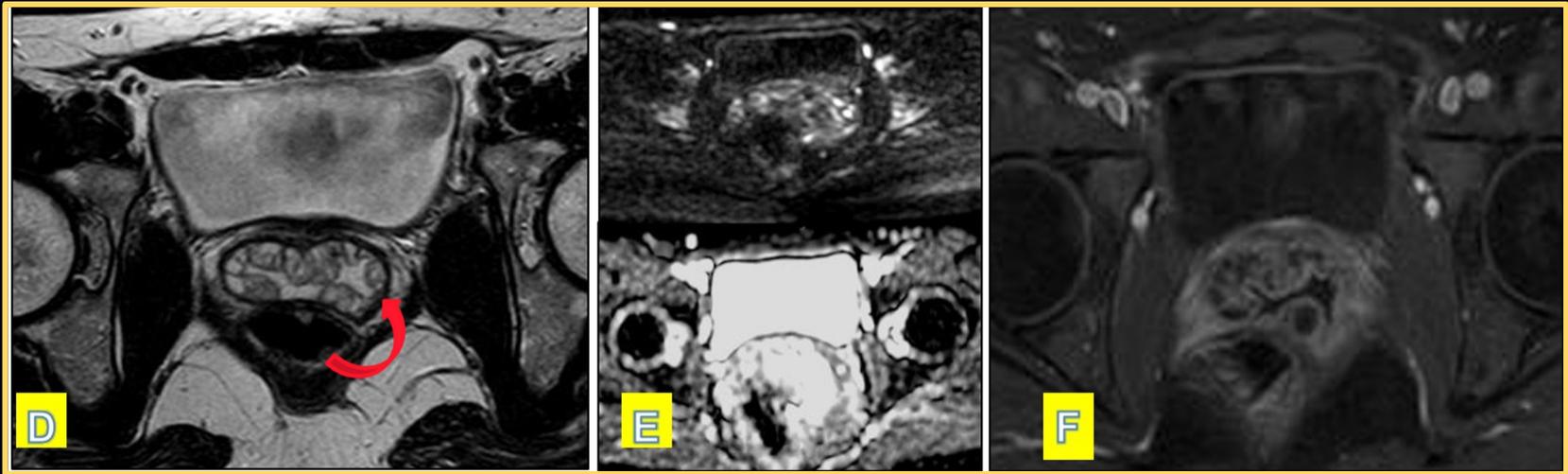
T2 Sagital

T2 parasagital derecho

T2 coronal

Se colocó gel acuoso vaginal, que permitió la visualización de múltiples imágenes quísticas agrupadas inferiores a los 10 mm (flecha blanca) con afectación circunferencial, cuyo extremo superior alcanza el fórnix anterior y posterior (puntas de flecha), con aparente compromiso superficial en donde la capa muscular hipointensa de la vagina se halla respetada (flechas curvas rojas).

- Resonancia de pelvis con contraste endovenoso:



T2 coronal

DWI B1000
ADC Map

T1 axial supresión grasa

No se observa afectación de paracolpos ni estroma cervical. Por las características, resultaría compatible con lesión vaginal in situ. Secuencia de Difusión B1000 (arriba) y ADC Map (abajo), que no muestran áreas de restricción de la señal. En T1 con supresión grasa con contraste endovenoso en donde se observa mínimo realce parietal de las lesiones quísticas.

Discusión:

- ❖ Durante la gestación, la vagina está cubierta por un epitelio glandular, derivado de los conductos mullerianos, en el 2do trimestre se da el cambio al epitelio escamoso estratificado no queratinizado.
 - ❖ **La adenosis vaginal** resulta poco frecuente y es el resultado de la proliferación de los islotes remanentes del epitelio glandular, que se genera por influencia de las hormonas sexuales después de la menarca, ya sea de causa congénita (exposición prenatal) o adquirida (traumatismo, inflamación crónica, tratamientos con láser).
 - ❖ Antiguamente era asociada a la exposición al dietilbestrol, fármaco actualmente en desuso. Usualmente el curso de estas lesiones es benigno, sin embargo en algunos casos puede producirse la metaplasia túbulo endometrioides y la transformación a un adenocarcinoma de células claras.
 - ❖ La RM se ha convertido en uno de los principales métodos para la evaluación de la vagina, brinda una excelente resolución y detalle anatómico, ayuda en el diagnóstico, diferenciando patrones y morfología de las lesiones potencialmente malignas y la invasión o compromiso extravaginal.
-

Conclusión:

- ❖ **Macroscópicamente** los patrones de presentación de las lesiones vaginales **se correlacionan bien con los hallazgos de la RM**, identificando si son ulcerosas, polilobuladas o circunferenciales, pudiendo **definir su ubicación y extensión**.
- ❖ En nuestra paciente, existe además **afectación cervical con HPV**, razón por la cual, conocer este tipo de presentación **resulta una herramienta importante**.

Bibliografía:

- ❖ Zulfiqar M, Shetty A, Yano M, McGettigan M, Itani M, Naeem M, et al. Imaging of the Vagina: Spectrum of Disease with Emphasis on MRI Appearance. *RadioGraphics*. 2021 Sep;41(5):1549–68.
- ❖ González-Díaz E, Fernández-Fernández C, Suárez-Álvarez B, Reyero MP, González-García C. Adenosis vaginal no relacionada con dietilestilbestrol. *Clínica e Investigación en Ginecología y Obstetricia [Internet]*. 2007 Jul 1 [cited 2022 Jun4];34(4):147–50.
- ❖ Harimenshi, J. M., Jean-Jacques, B., & Michels, J. J. (2016). Adénose vaginale : à propos d'une observation et revue de la littérature [Vaginal adenosis: A case report and literature review]. *Annales de pathologie*, 36(4), 282–285. <https://doi.org/10.1016/j.annpat.2016.06.003>
- ❖ Pang, L., Li, L., Zhu, L., Lang, J., & Bi, Y. (2019). Malignant transformation of vaginal adenosis to clear cell carcinoma without prenatal diethylstilbestrol exposure: a case report and literature review. *BMC cancer*, 19(1), 798. <https://doi.org/10.1186/s12885-019-602>.