

Endometriosis del conducto inguinal.

Presentación de dos casos



Autores: Islas Natino, María Gimena; Pugliese,
Paula; Trias Carratú, Vanesa; Viera, Andrea
Soledad



Introducción

- El conducto inguinal puede presentar tejido endometrial ectópico en el 0,3 % al 0,8 %, en mujeres en edad fértil. Se presenta como tumoración palpable que produce dolor y se modifica con el ciclo menstrual.

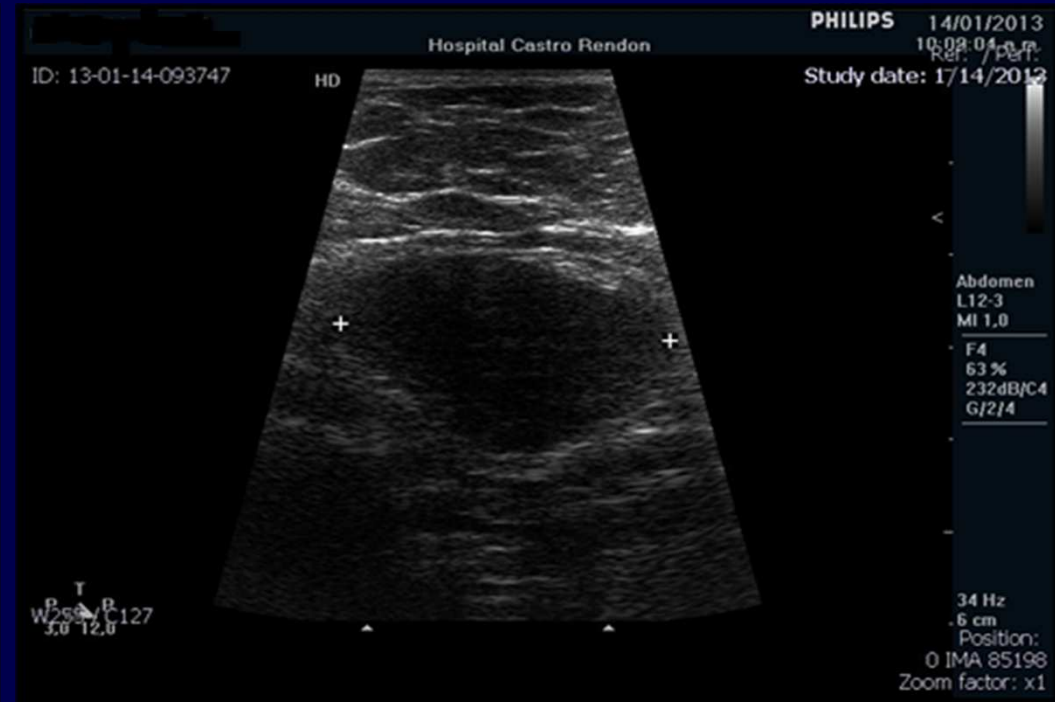
Objetivos

- Demostrar los hallazgos imagenológicos de esta patología poco frecuente, a propósito de dos casos de nuestra Institución.

- Se presentan dos casos de sexo femenino con tumoración dolorosa inguinal que coincide con el período menstrual.
- Se les realiza ecografía donde se identifica una masa sólido-quística, heterogénea en el espesor del TCS.

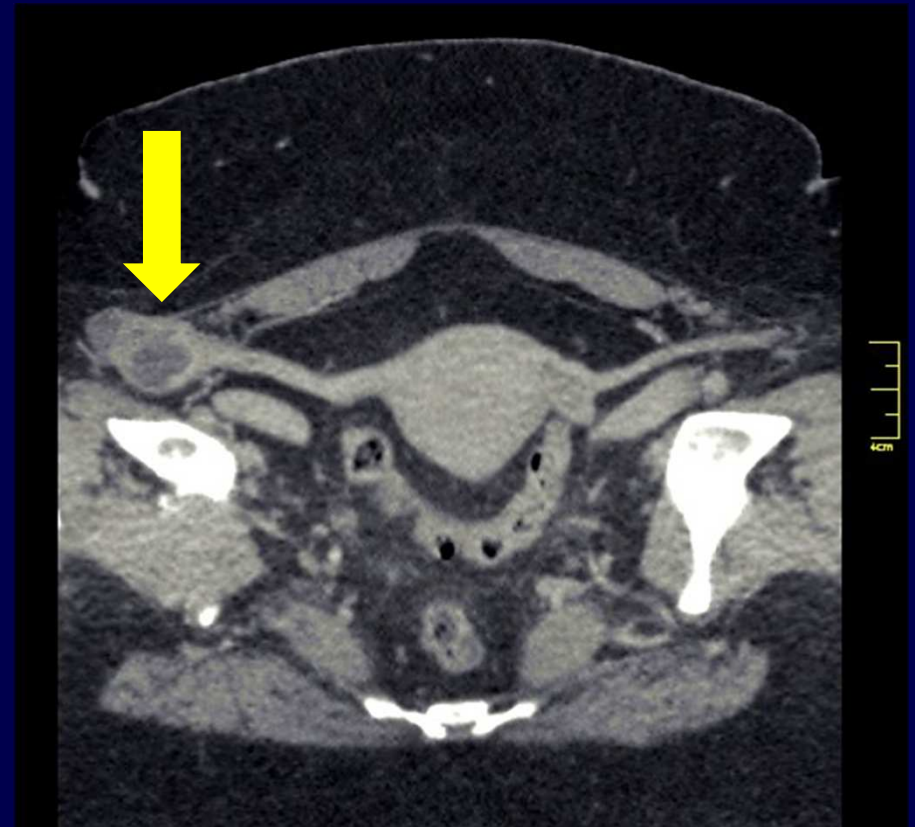
- A una paciente se le realiza tomografía con contraste E.V donde se evidencia imagen quística con realce mural.
- A la otra paciente se le realiza RM con contraste E.V, en otra institución, en la que se identifica una masa nodular sólida heterogénea (No se cuenta con las imágenes).

Caso 1



Ecografía de partes blandas en conducto inguinal derecho con transductor de alta frecuencia. Imagen quística, contenido líquido anecogénico, con algunos tabiques finos (entre calipers).

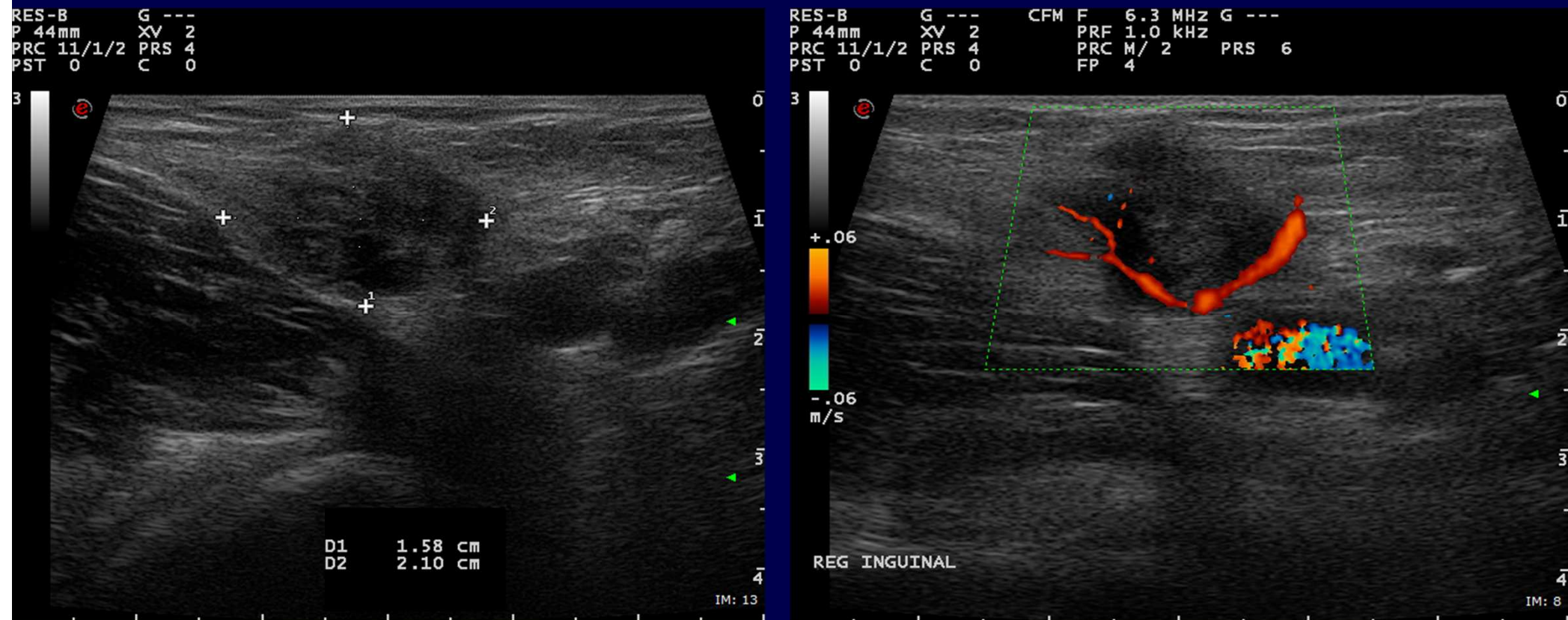
Caso 1



Tomografía multislice con contraste endovenoso. Imagen quística con realce periférico, en conducto inguinal derecho.

MPR curvo

Caso 2



Ecografía de partes blandas en conducto inguinal derecho con transductor de alta frecuencia. Imagen mixta, predominantemente sólida (entre calipers), con vascularización periférica.

- Se realiza resección quirúrgica en ambas pacientes, con resultado anatomopatológico de endometrioma de conducto inguinal.

Macroscopía



Conclusión

- A pesar de ser una patología poco frecuente en esta localización, el médico imagenólogo debe sospecharla ante una paciente en edad fértil, con dolor relacionado al ciclo menstrual.
- Si bien el método “Gold Estándar” es la RM con secuencia de susceptibilidad, la ecografía y la tomografía constituyen herramientas útiles para el diagnóstico.

Bibliografía

- **Apostolidis , Stelios** et al.; *Southern Medical Journal* • Volume 102, Number 2, February 2009.
- **Bhosale et al**, *The Inguinal Canal: Anatomy and Imaging Features of Common and Uncommon Masses*; *RadioGraphics* 2008; 28:819–835
- **Choudhary et al.**; *Unusual Imaging Appearances of Endometriosis*; *AJR*:192, June 2009.
- **Silbermana, Ezequiel Anibal , Quildrian, Sergio Damian** , *Endometriosis del ligamento redondo inguinal*; *Cirugía Española*, s p . 2 0 1 1 ; 8 9 (7) : 4 6 9 – 4 7 8
- **Yang et al**; *Sonographic Findings of Inguinal Endometriosis*; *J Ultrasound Med* 2010; 29:105–110.
- **Yigit et al**, *Cyst of the Canal of Nuck With Demonstration of the Proximal Canal*; *J Ultrasound Med* 2006; 25:123–125.
- **Zhi-Jing Sun et al.** *A Rare extrapelvic Endometriosis. Inguinal Endometriosis*; *J of Reproductive Medicine* 2010;55:62-66.