

Coriocarcinoma gestacional tras puerperio

Moya Jiménez LC, Troncoso Saleh AC, Villalobos Paz VH, Cerrillos Morales JC, Quesada Villar J, Castaño Serrano A. Servicio de Obstetricia y Ginecología. Hospital Virgen del Castillo. Yecla. Región de Murcia.

Objetivos:

- Filiar metrorragias de aparición en el puerperio y tras el mismo.
- Comprobar en sala de partos la anatomía de placenta y membranas

Motivo de consulta:

Paciente que acude a urgencias por metrorragia persistente al mes tras parto eutócico

Historia Actual:

Paciente de 33 años G4P2A2 con último parto hace 4 meses que acude por sangrado genital importante. En la exploración ecográfica dentro de la normalidad, a la especuloscopia, se visualiza material el cual era compatible con restos ovulares; con bHCG 9040.0 mUI/mL. Se remite muestra a anatomía patológica y se ingresa para control de sangrado.

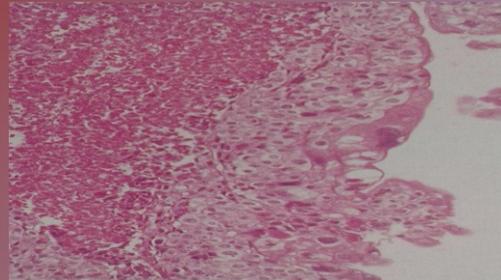
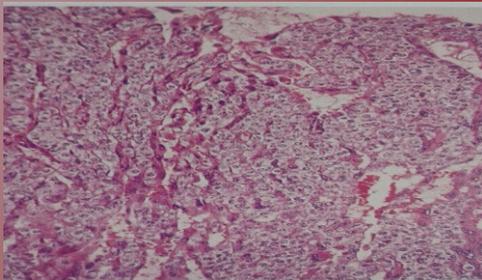
A las 48 hs se repite bHCG de 3415 mUI/ml estando asintomática y se da alta.

Desde servicio de AP nos informa del resultado cómo proliferación trofoblástica atípica bifásica sugestiva de coriocarcinoma gestacional

Debido al resultado de anatomía patológica se comienza con controles seriados de hormona beta gonadotropina coriónica y estudios de extensión.

Los controles de hormona beta fueron en descenso negativizándose al mes del episodio de sangrado, el estudios de extensión fue negativo.

Tras un año de control se da de alta la paciente.



Discusión:

El coriocarcinoma es una neoplasia maligna dentro de las enfermedades trofoblásticas gestacionales. Su incidencia en USA es de aprox. 1/20.000 partos, en algunos países asiáticos puede aumentar hasta 1/3.000 partos aunque el debut postparto presenta una incidencia bajísima (1/40.000-200.000 partos). Es un tumor productor de bHCG con clínica típica de metrorragias y otros sangrados (hemoptisis, hemorragia cerebrovascular) por una intensa angiogénesis que tiene un pronóstico inicial favorable a quimioterapia ante scores bajos.

Conclusiones:

- Se sospechará coriocarcinoma ante aparición de cuadro metastásico de origen desconocido en mujeres fértiles.
- A pesar de la malignidad de la neoplasia, en estadios iniciales, la evolución y pronóstico es muy favorable, con seguimiento de hBHG.