

SARCOMA UTERINO A PROPÓSITO DE UN CASO

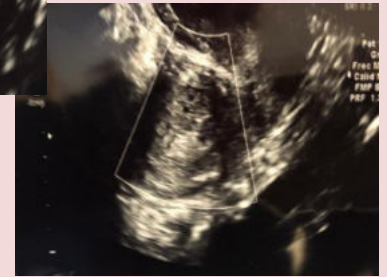
Aroca Madrid. ML, Millán Velasco, M. , García Ré. E, Velastegui Calderón. K, Gómez Melero. R, Montoya Martínez. C. Paredes Martínez, Raquel. Servicio Ginecología y Obstetricia. Hospital General Universitario Rafael Méndez. Área III. Lorca

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Paciente de 74 años que consulta por sangrado postmenopáusico. No AMC, no antecedentes médicos, ni quirúrgicos. F.O: G3C3. Menopausia: 56 años.

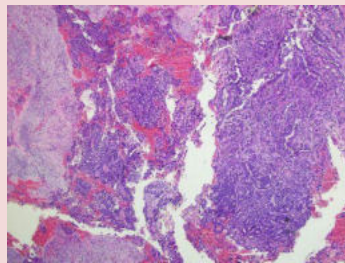
EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- **Exploración física:** Atrofia vulvo vaginal moderada, no restos hemáticos ni sangrado.
- **Ecografía TV:** Útero en anteversión con engrosamiento endometrial heterogéneo en fondo de 19 mm con captación doppler positiva. Mala diferenciación interfase endometrio- miometrio. Ovarios atróficos. No líquido libre en Douglas.
- **Estudio AP.** Se toma biopsia endometrial.
- **TAC tórax/abdomen/pelvis:** Engrosamiento endometrial de 2,9 cm. No se visualizan adenopatías abdominopélvicas de tamaño significativo, ni líquido libre.



JUICIO CLÍNICO

Metrorragia postmenopáusica y engrosamiento endometrial.



DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

Carcinosarcoma/ Tumor mulleriano mixto maligno.

CONCLUSIONES

1. El carcinosarcoma es una neoplasia ginecológica rara que pertenece a los tumores müllerianos mixtos.
2. Se consideran carcinomas de endometrio (epiteliales) con diferenciación sarcomatoide, por tanto, deben ser estadificados y tratados como tumores de endometrio de alto grado.
3. Es agresivo y de mal pronóstico.
4. El diagnóstico diferencial en ecografía es difícil, dada su similitud con el adenocarcinoma.
5. El tratamiento primario estándar incluye lavado peritoneal para la citología, histerectomía abdominal total extrafascial, salpingo-ooforectomía bilateral, linfadenectomía de ganglios linfáticos pélvicos y paraaórticos, omentectomía y citorreducción óptima.

1. De Ginecología, Sociedad Española, et al. Oncogüía SEGO: Cáncer de Endometrio 2016. *Progresos de Obstetricia y Ginecología*, 2017, 60 (3): 274-302
2. Gutiérrez Yasmina José, Puig Ferrer Fernando, Baquedano Mainar Laura, Lanzón Laga Alberto, Vicente Arregui Sandra, Ruiz Conde Miguel Ángel. Tumores müllerianos mixtos malignos uterinos. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Internet]. 2011 [citado 2020 Ene 24]; 76(6): 420-426
3. Penson, MD Richard T, MRCPMatthew A Powell, MD (2019), Clinical features, diagnosis, staging, and treatment of uterine carcinosarcoma. En Barbara Goff, MDDon S Dizon, MD (Ed.), Uptodate. Recuperado el 02/02/2020. <https://www.uptodate.com/contents/clinical-features-diagnosis-staging-and-treatment-of-uterine-carcinosarcoma?csi=e13f6c27-55d6-43e3-9c24-79afc5963285&source=contentShare#H2395840999>
4. Sánchez Gutiérrez Lourdes, Martínez Verdú Asunción, Otra Escoda María Francisca, Rodríguez Ingelmo José María. Carcinosarcoma uterino: presentación de un caso y manejo actual. *Rev. peru. ginecol. obstet.* [Internet]. 2014 Abr [citado 2020 Ene 24]; 60(2): 177-182
5. Vázquez Rodríguez, Couto Aguiar, Campos Arca, García Giménez, Carbajales Borrajo, Moral Santamarina, Martínez Alarcón. Tumores uterinos con componente sarcomatoso: análisis retrospectivo de 18 casos. *Rev. clin. Inv en ginecol.obstet.* [Internet]. 2009 [citado 2020 Ene 24]; 36(5):168-172