

Resumen #650

ADENOCARCINOMA VELLOGLANDULAR DE ENDOCÉRVIX: COMUNICACIÓN DE DOS CASOS

¹Fonseca IB, ¹Ferro A, ¹Dionisi H, ¹Quaranta M, ¹Spitale LS
¹II Cátedra de Patología FCM UNC

Persona que presenta:

Ferro A, isma_fonseca@hotmail.com

Área:

Básica

Resumen:

El adenocarcinoma velloglandular de cérvix uterino (AVCU) es una neoplasia poco frecuente, con características clínicas e histológicas distintivas. Fue descrita por Young y Scully (1989) y reconocida por la OMS en 1994. Presentamos 2 casos clínicos, uno de ellos con progresión y comportamiento agresivo. Los hallazgos anatomopatológicos característicos de este tipo de neoplasia son: crecimiento exofítico, superficie papilar y atipia moderada. Caso Clínico N° 1. Paciente de 59 años con genitorragia y citología cérvicovaginal de LIES (Lesión Intraepitelial Escamosa) cervical de alto grado. Caso clínico N° 2. Paciente de 42 años de edad, con sinusorragia. Citología cérvico-vaginal positiva. En ambos casos se realizó biopsia cervical. Microscópicamente ambos casos presentaron papilas altas y delgadas, recubiertas de epitelio cilíndrico estratificado con atipia moderada y patrón endocervical-símil. Biopsia de cuello uterino con hallazgos vinculables a AVCU, más carcinoma in situ plano del caso 2. La incidencia real de esta neoplasia se desconoce, estimándose que representa 2 a 3 % de los adenocarcinomas cervicales. La mayoría de los casos suelen estar asociado con adenocarcinoma in situ y/o NIC (Neoplasia Intraepitelial Cervical). Se destaca la baja frecuencia este tipo de adenocarcinoma con metástasis ganglionares, teniendo en este caso mal pronóstico, como ocurrió en uno de nuestros casos que tuvo metástasis en 2 de un total de 12 ganglios linfáticos ilíacos aislados. Su pronóstico es, en general, excelente. Sin embargo, han sido comunicados casos de este tumor con un comportamiento agresivo. Es importante realizar el diagnóstico diferencial con el resto de los carcinomas cervicales, puesto que se puede modificar la conducta terapéutica.

Palabras Clave:

adenocarcinoma, velloglandular, exofítico, papilar, in situ

VILLOGLANDULAR ADENOCARCINOMA OF THE ENDOCERVIX: REPORT OF TWO CASES

¹Fonseca IB, ¹Ferro A, ¹Dionisi H, ¹Quaranta M, ¹Spitale LS
¹II Cátedra de Patología FCM UNC

Persona que presenta:

Ferro A, isma_fonseca@hotmail.com

Abstract:

Villoglandular adenocarcinoma of the uterine cervix (VAUC) is a rare neoplasia, with distinctive clinical and histological features. It was described by Young and Scully (1989) and recognized by WHO in 1994. We presented two clinical cases, one of them with aggressive behavior and progression. The typical anatomopathological findings of this type of neoplasia are: exophytic growth, papillary surface and moderate atypia. Clinical case N°1: 59 year old patient with gynecological bleeding and cervico-vaginal cytology and high grade squamous intraepithelial lesion (SIL) in cervico-vaginal cytology. Clinical case N°2: 42 year old patient with post-coital bleeding and positive cervico-vaginal cytology. Cervical biopsy was performed in both cases. Microscopically, both cases had high and slim papillae covered by stratified cylindrical epithelium with moderate atypia and endocervical-like pattern. Cervical biopsy with findings suggested of VAUC plus flat carcinoma in situ in case two. The actual incidence of this neoplasia is unknown, estimated to represent 2 to 3 % of cervical adenocarcinomas. Most cases are usually associated with adenocarcinoma in situ and/or CIN (Cervical Intraepithelial Neoplasia). The low frequency of this type of adenocarcinoma with lymph node metastases is highlighted, having in this case a bad prognosis, as occurred in one of our cases that metastasized in 2 of a total of 12 resected iliac lymph nodes. Its prognosis is, in general, excellent. However, cases of this tumor with aggressive behavior have been reported. It is important to perform the differential diagnosis with the rest of the cervix carcinomas, since it is possible to modify the therapeutic behavior.

Keywords:

adenocarcinoma, villoglandular, exophytic, papillary, in situ