

CASUÍSTICA

TUMOR ENDOMETRIAL SÍMIL TUMOR DE CORDONES SEXUALES ASOCIADO AL USO DE TAMOXIFENO

Gargiulo MN, Capellino P, Bacigaluppi AD, Cassanello G, Guagnini MCF, Danieli FP, Crivelli R

CASO CLÍNICO

Paciente de 68 años con antecedente de carcinoma ductal infiltrante de mama izquierda tratada con cuadrantectomía más vaciamiento axilar más radioterapia más tamoxifeno por 5 años en 2001.

Luego de 4 años y 10 meses de realizado el tratamiento con tamoxifeno se palpa útero aumentado de tamaño.

La imagen en ECOTV (Fig. 1) mostró útero de 160x180x142mm y endometrio de 53mm heterogéneo.

Se realizó anexohisterectomía abdominal observándose nódulo miometrial sólido de 8x6cm constituido por cordones epitelioides con patrón reticulado que crecía en un estroma mixoide.

Inmunomarcación: keratina (+), desmina (-), actina (-), 5100 (-), HMB45 (-), EMA (-), Cd99(+). (Fig. 2).

Compatible con tumor símil cordón sexual del ovario.

Actualmente se presenta libre de enfermedad.

CONCLUSIÓN

Los tumores de cordones sexuales se dividen en 2 grupos según la base del componente estromal o epitelial predominante:

Grupo I (ESTSCLE)= Endometrial Stromal tumors Showing Focal Sex Cord Like Differentiation.

Predomina componente estromal con menos de 40% de elementos de cordones sexuales.

Comportamiento recurrente y metastásico.

Grupo II (UTROSCT)= Uterine Tumor Resembling Ovarian Sex Cord Like Tumors. Más del 40% de elementos símil cordones sexuales y menor componente estromal. Comportamiento benigno y sin recurrencias luego de la cirugía.

Estos son tumores poligénicos con diferenciación de marcadores de cordones sexuales; músculo liso y Cd10, los cuales ayudan a distinguir entre tumores de cordones sexuales, neoplasia de músculo liso y sarcomas.

Hay muy pocos casos reportados con su asociación al uso de tamoxifeno y su duración promedio

donde se presentan estos tumores es de 3 a 5 años, no siendo causados por sus propiedades estrogénicas.

REFERENCIAS

- Nisrin Motiwala, MD; Henry Shihi, MD; Lugen Chen, MD: A 63 year old woman with chronic pelvic pain. Arch Pathol Lab Med - Vol130, May 2006
- Sanda Sitic; Petra Korak, Gojko Zouko. BCL-2 and MACT1 genes are not involved in the oncogenesis of the uterine tumors resembling ovarian sex cord tumors, case report. Pathology Oncology Research. Vol13, n°2, 2007.
- O.Oztekin; F.Soylu; S.Yigit; E.Sarica. Uterine tumor Resembling Ovarian Sex Cord, Tumors in a patient using tamoxifen, report of a case and review of literature. International Journal Of Gynecological Cancer, 16, 1685-1697, 2006.
- Kulie A Irving, Silvetto Carinelli, Jaime Prat. Uterine Tumors Resembling Ovarian Sex Cord Tumors Are Polyphenotypic Neoplasms With True Sex Cord Differentiation. Modern Pathology, 19, 17-24, 2006.



Figura 1. Ecografía transvaginal.



Figura 2. Inmunomarcación.

Trabajo presentado como POSTER en el VI° Congreso Nacional de la Asociación Argentina de Ginecología Oncológica.

¹ Sección de oncología genito-mamaria. Hospital Privado de Comunidad. Córdoba 4545. (B7602CBM) Mar del Plata. Argentina.