

# TUMOR MULERRIANO MIXTO MALIGNO (TMM): *EL CRISOL DE LOS SARCOMAS*

---

**Autores:** Ottone, N;  
Baccile, N; Nardone, A;  
Alcivar, E; Lemos, G;  
Gaibor, M.

Mail: [residenciadxpirovano@gmail.com](mailto:residenciadxpirovano@gmail.com)



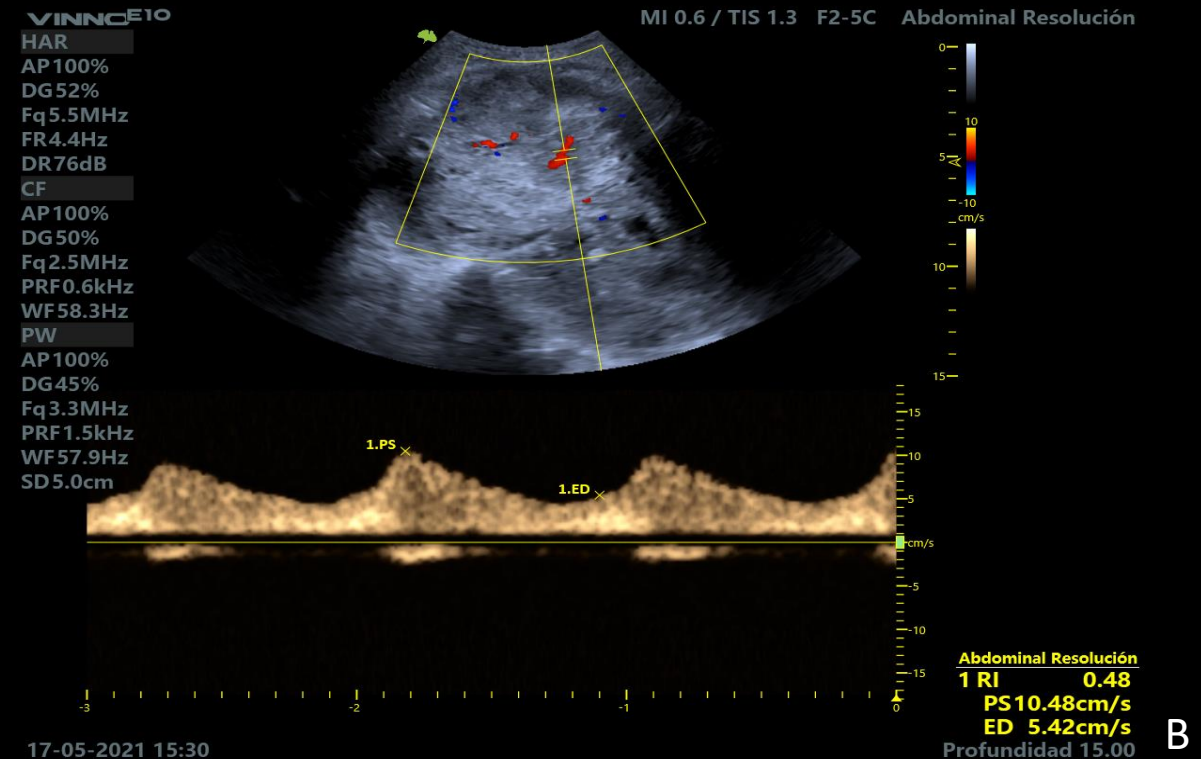
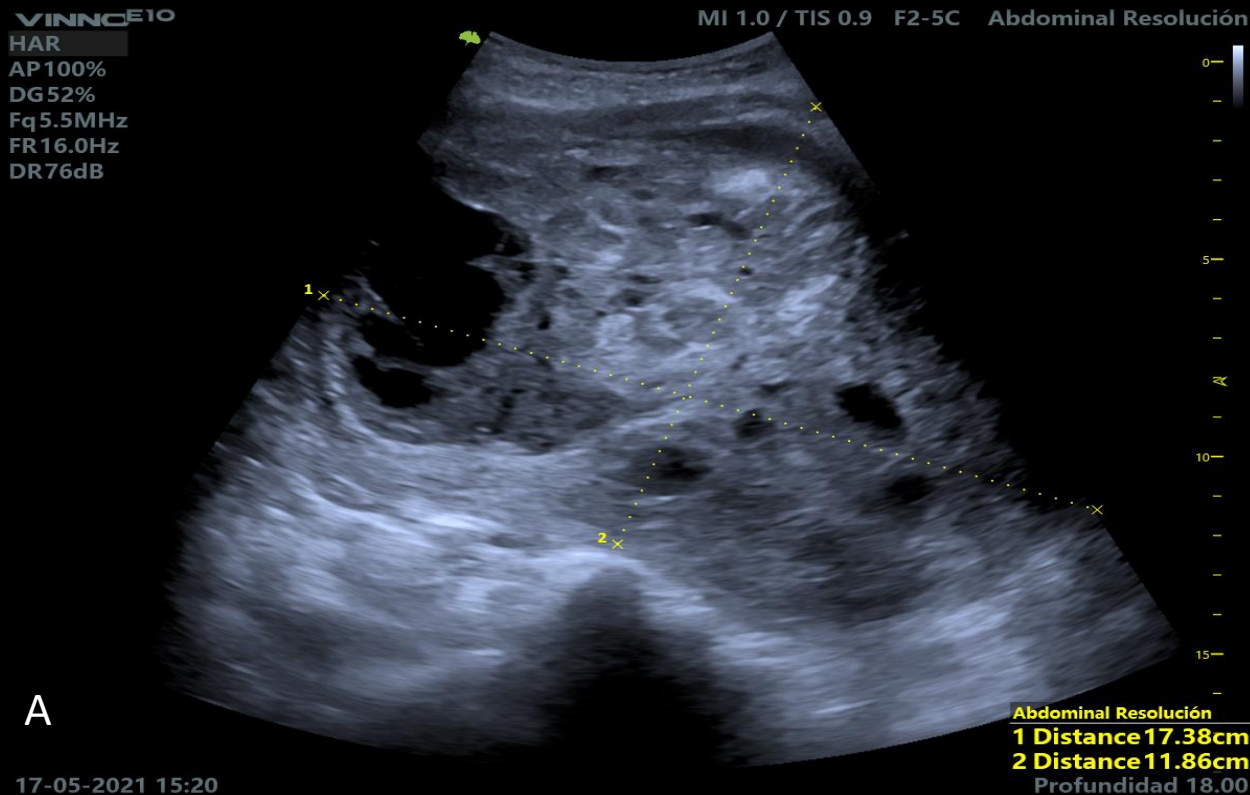
HOSPITAL DR. IGNACIO PIROVANO  
CABA - ARGENTINA

*Los autores Declararan no tener conflictos de interés*

# PRESENTACIÓN DEL CASO:

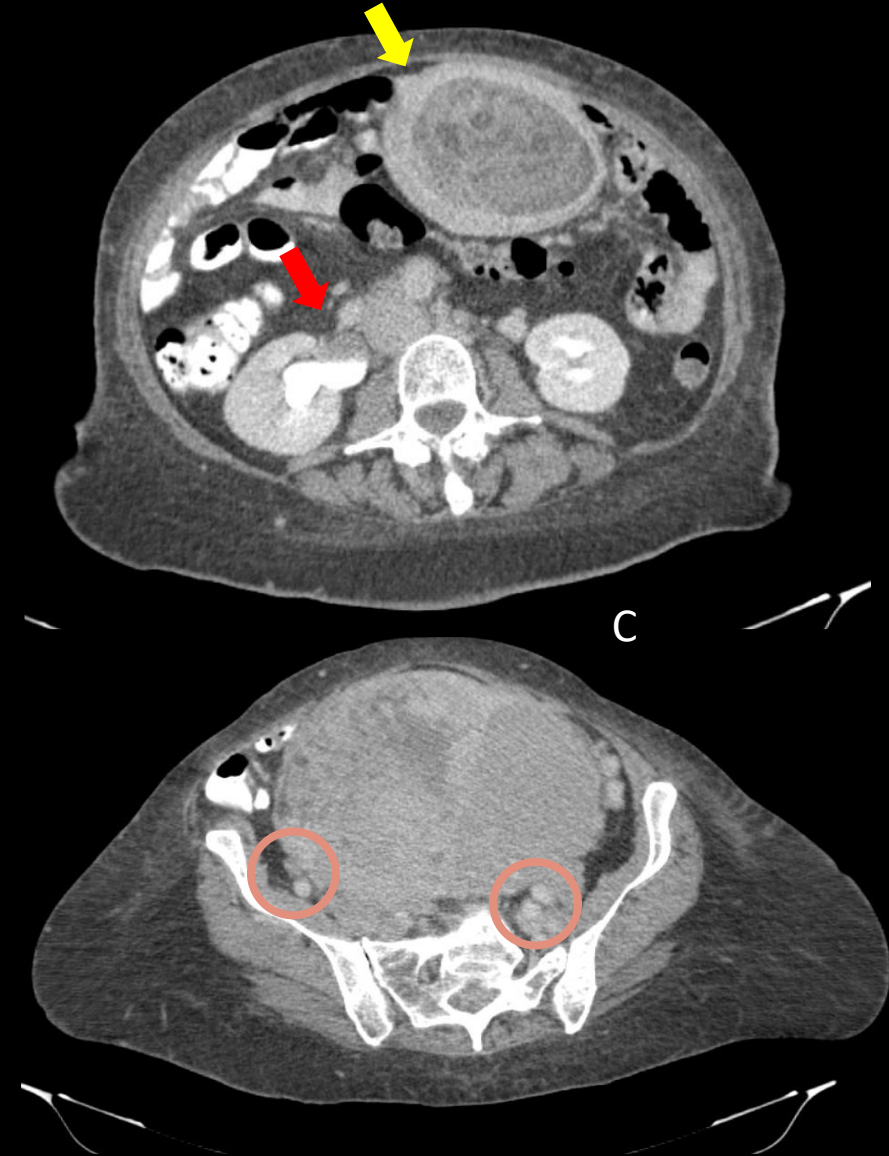
- Paciente femenina de 67 años que consulta por dolor abdominal, ginecorragia y aumento del perímetro abdominal.

## HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS:



**Ecografía ginecológica (ECO):** A) Útero aumentado de tamaño, heterogéneo con áreas líquidas y múltiples formaciones nodulares solido/quísticas agrupadas sin poder identificarse la línea endometrial. B) Presencia de vascularización de predominio central

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS:



**Tomografía computada con doble contraste (TCDC):** Se observa en cortes coronal (A), sagital (B) y axial (C) una voluminosa formación abdominopelviana heterogénea predominantemente sólida, la cual impresiona de naturaleza uterina (flecha amarilla). También se observan leve uronefrosis (flecha roja) y ectasia de venas iliacas y gonadales por compresión extrínseca (círculos rosa).



# DISCUSIÓN:

- El TMM o carcinosarcoma es el subtipo *más frecuente* de los sarcomas uterinos.
- Se manifiestan como *grandes masas* que ocupan la cavidad uterina y que se extiende más allá de su lugar de origen, protruyendo en ocasiones a través del orificio cervical externo bien en forma de pólipo o como una gran masa que reemplaza completamente el cuello uterino. Es frecuente que contengan zonas de **hemorragias y necrosis**.
- En la ECO se presenta como una masa voluminosa heterogénea con áreas de *ecogenicidad mixta*.
- En la TC se presenta como una *masa con densidad de partes blandas que realza en forma heterogénea y que genera efecto de masa*. Las imágenes del TMMM son muy similares a otros sarcomas.
- Sus **diagnósticos diferenciales** incluyen al leiomioma (segundo en frecuencia) y al sarcoma del estroma endometrial.

## CONCLUSIÓN:

- Si bien el **diagnóstico** es **histológico** y los estudios por imágenes poco específicos, es importante que el médico en imagenología esté familiarizado con las características de malignidad de las masas uterinas para realizar un diagnóstico precoz puesto que la supervivencia está íntimamente relacionada .

## BIBLIOGRAFIA:

- Thomassin-Naggara I et al. (2013). How to differentiate benign from malignant myometrial tumours using MR imaging. European Radiology. <https://doi.org/10.1007/s00330-013-2819-9>.
- Rahimifar P, Hashemi H, Malek M, et al. (2019). Diagnostic value of 3 T MR spectroscopy, diffusion-weighted MRI, and apparent diffusion coefficient value for distinguishing benign from malignant myometrial tumours. Clinical Radiology. <https://doi.org/10.1016/j.crad.2019.03.011>
- Lakhman Y, Veeraraghavan H, Chaim J, et al. (2016). Differentiation of Uterine Leiomyosarcoma from Atypical Leiomyoma: Diagnostic Accuracy of Qualitative MR Imaging Features and Feasibility of Texture Analysis. European Radiology. <https://doi.org/10.1007/s00330-016-4623-9>.
- Weerakkody, Y., Jones, J. (2016). Uterine sarcoma. Disponible en: <https://radiopaedia.org/articles/13029>.
- Mendez R. (2020). MRI to Differentiate Atypical Leiomyoma from Uterine Sarcoma. RSNA Radiology. <https://doi.org/10.1148/radiol.2020203322>