

PRESENTACIÓN ATÍPICA DE CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO.

Autores: Dra. Grinstein, A; Dr. Lucas, E; Dra. Gomez, L; Dr. Martínez, L; Dra. Prado, S; Dra. Frutos, V.

Hospital Gral de agudos Dr. I. Pirovano.
Buenos Aires, Argentina.

INTRODUCCION

El cáncer de cuello uterino en estadíos avanzados se caracteriza por comprometer vejiga, recto y presentar diseminación hematógica a órganos distantes. Es infrecuente el compromiso óseo y de partes blandas.

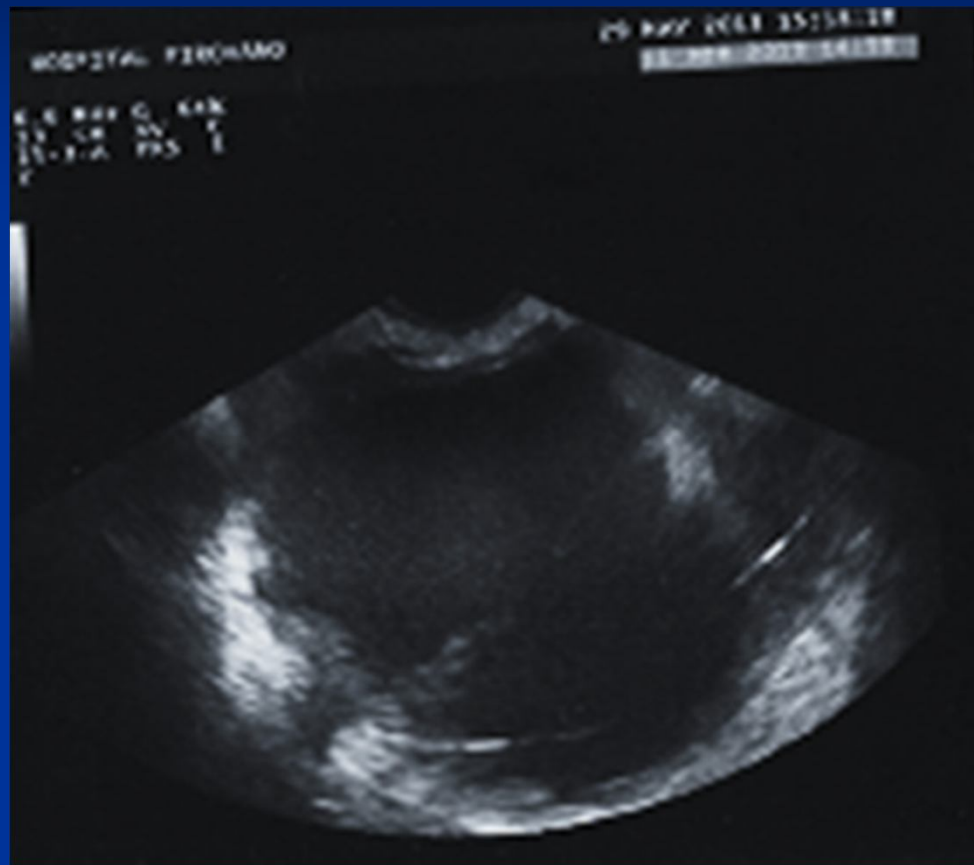
OBJETIVO

Mostrar una de las formas de presentación atípica de cáncer de cuello uterino.

REVISIÓN DE TEMA

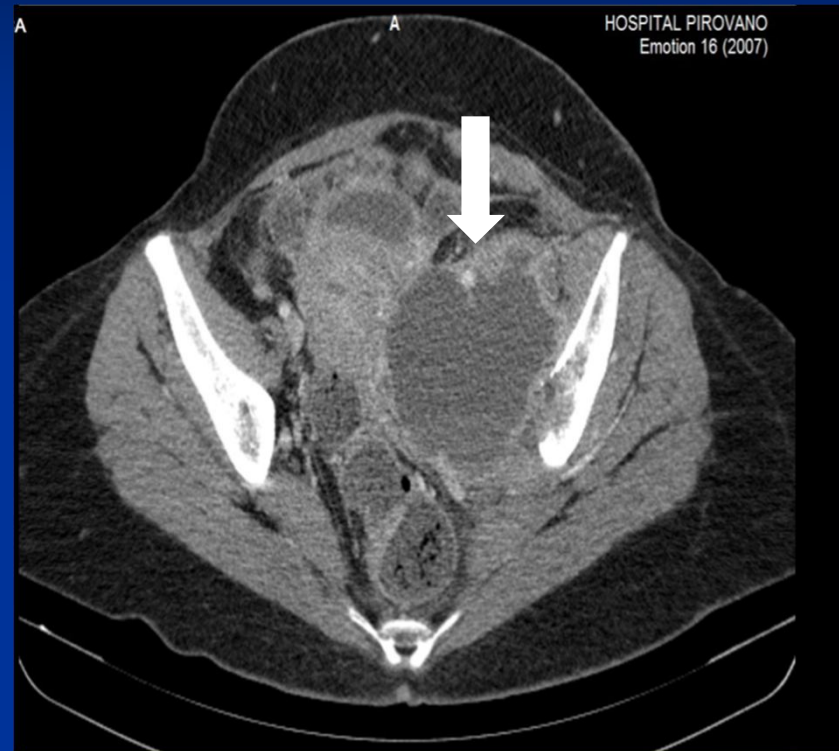
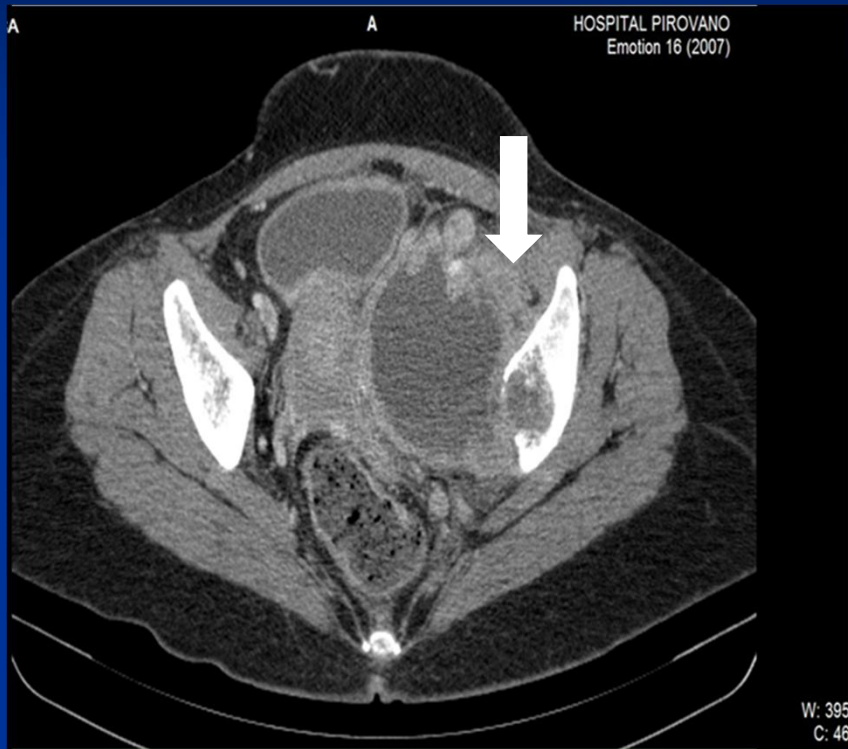
El Ca. de cérvix es el tumor más frecuente del tracto genital femenino (11,6% del total de cánceres de la mujer), predomina en países en vías de desarrollo y se presenta en edad fértil. Suelen ser asintomático en estadios tempranos, posteriormente genera síntomas de invasión local y puede dar metástasis regionales y a distancia. Raramente se presenta como grandes masas ganglionares necrosadas que invaden estructuras adyacentes.

Ecografía TV



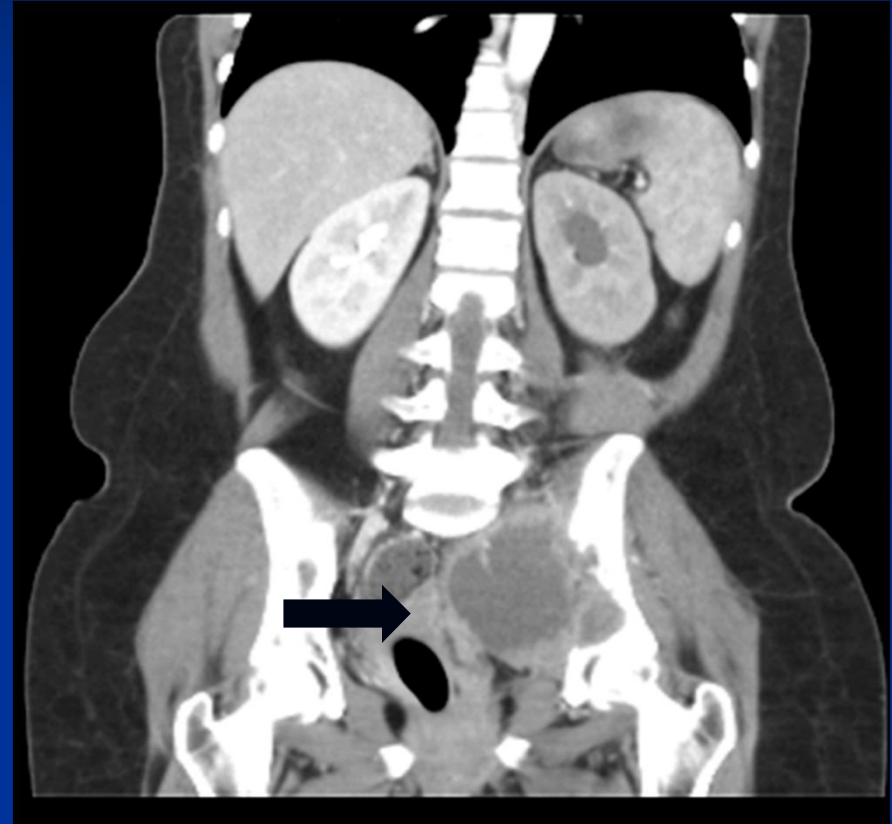
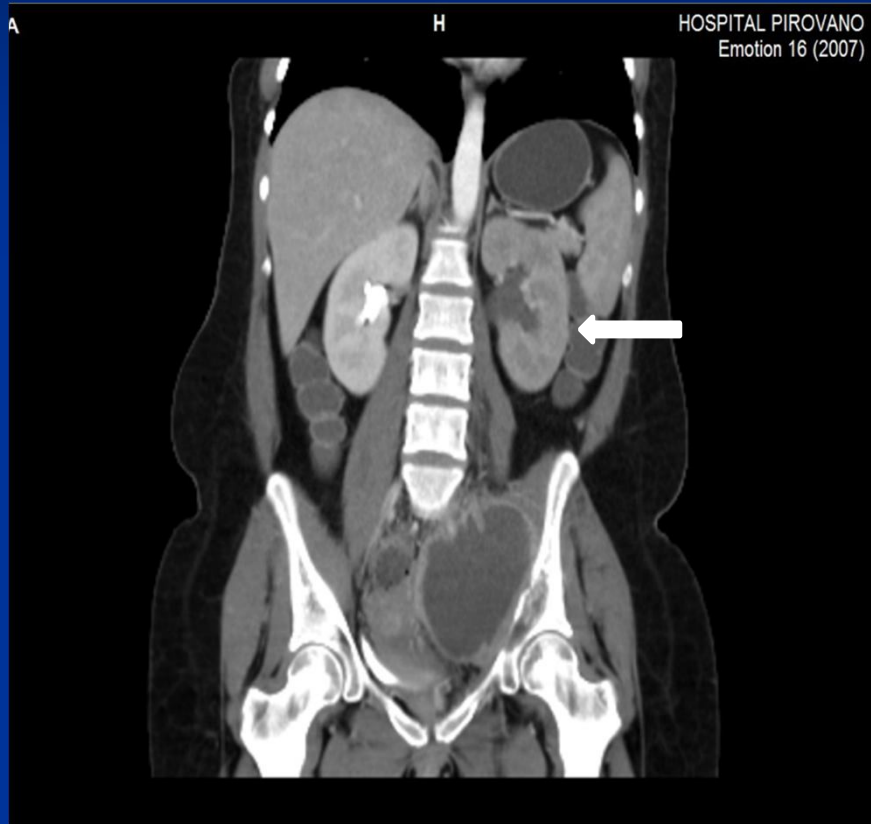
Región parauterina izquierda con formación líquida, paredes irregulares con nódulos murales, tabiques y ecos internos en suspensión, que se proyecta en íntimo contacto con el reborde óseo ilíaco, desplazando los vasos ilíacos. Escasa cantidad de líquido en fondo de saco de Douglas.

Tomografía



Masa heterogénea con áreas de mayor densidad y realce periférico postcontraste a nivel de la región ilíaca izquierda, desplazamiento de los órganos pelvianos. Imagen lítica a nivel del hueso ilíaco izquierdo con áreas escleróticas.

Tomografía



Masa heterogénea con realce periférico postcontraste, a nivel de región iliaca izquierda. Compresión de uréter y retraso de la uroexcreción del riñón homolateral.

Anatomía patológica

Proliferación de células atípicas en metástasis de Carcinoma de células escamosas de cuello uterino.

CONCLUSION

Los diferentes estudios imagenológicos son claves para el diagnóstico de patología oncológica metastásica, siendo la histopatología de importancia para establecer el origen del tumor primario.

Bibliografia

- Hricak H, Yu KK. Radiology in invasive cervical cancer. *AJR Am J Roentgenol* 1996; 167:1101–1108.
- Eifel PJ, Berek JS, Thigpen JT. Cancer of the cervix vagina, and vulva. In: DeVita VT, Hellman S,
- Rosenberg SA, eds. *Cancer: principles and practice of oncology*. Philadelphia, Pa: Lippincott, 1997; 1433–1475.
- Subak LL, Hricak H, Powell CB, Azizi L, Stern JL. Cervical carcinoma: computed tomography and magnetic resonance imaging for preoperative staging. *Obstet Gynecol* 1995; 86:43–50.
- Scheidler JJ, Hricak H, Yu KK, Subak L, Segal MR. Radiological evaluation of lymph node