

ENDOMETRIOSI A RENTAT PERITONEAL: UN DIAGNÒSTIC POC FREQUENT

Eva Fernàndez Monclús;
Hospital Universitari de Mataró; Mataró

INTRODUCCIÓ

Presentem el cas d'una pacient de 48 anys, que des de fa anys presenta anèmia, hipermenorrea (10 dies) i dismenorrea. Realitza controls periòdics a l'ASSIR, amb ecografies normals. Per colonoscòpia li detecten una lesió cecal, pel que recomanen completar l'estudi amb un TAC.

Al TAC abdominal s'objectiva una àrea hipodensa que ocupa el canal cervical. Les regions annexials no presenten alteracions.

S'amplia l'estudi amb una ressonància magnètica on s'observa una lesió al fons de sac cecal, suggestiva de pòlip endoluminal i a nivell de foramen apendicular s'identifica una lesió sobrelevada de 40mm, que suggereix origen submucós.

MATERIAL I MÈTODES

Al Comitè de Càncer Colorectal es decideix realitzar una resecció ileo-cecal per laparoscòpia.

Durant la laparoscòpia es realitza un rentat peritoneal, que es remet a citologia.

Al laboratori es reben 10 mL de líquid hemàtic amb un coàgul. Es processa el líquid i s'obtenen 1 papanicolaou,

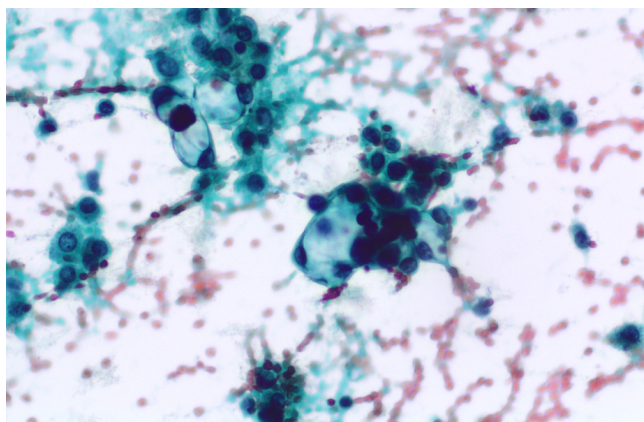


Figura 1. Grups cèl·lules vacuolades.

1 Diff-Quik i 1 bloc cel·lular que es tenyeix amb Hematoxilina-Eosina.

RESULTATS

Les extensions citològiques presenten fons hemàtic amb molt abundant cel·lularitat: nombroses cèl·lules mesotelials de característiques normals, aïllades i en grups o plaques; escassos limfòcits i nombrosos macròfags, alguns d'ells amb pigment fagocitat.

Entremig d'aquesta cel·lularitat, hi trobem uns grups tridimensionals de cèl·lules que presenten citoplasma vacuolat, nuclis de mida uniforme (més petita que a les mesotelials), de forma oval i hipercromàtics (Fig.1). Sovint en aquests grups podem trobar cèl·lules que recorden a cèl·lules estromals, amb escàs citoplasma i nuclis hipercromàtics (Fig.2). A les extensions també hi vam trobar calcificacions, que semblaven cossos de psamoma (Fig.3)

Amb el coàgul vam poder fer un bon bloc cel·lular, on s'aprecien mesotelials normals i unes estructures glandulars, amb un teixit estromal i cèl·lules inflamàtores, al voltant d'un epiteli cilíndric. (Fig.4)

Es realitza un panell immunocitoquímic per a descartar malignitat a líquids, amb el resultat de BER-EP4 positiu

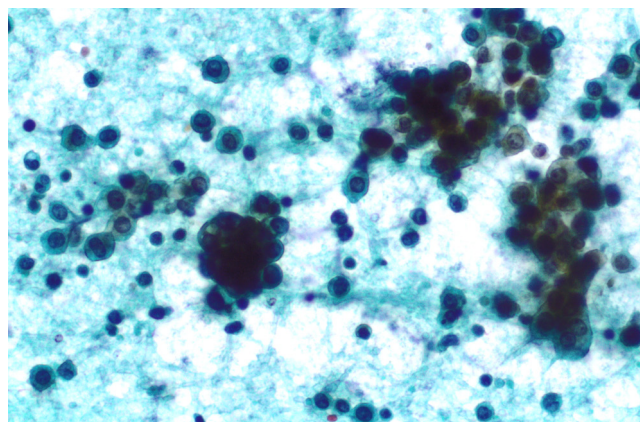


Figura 2. Grups cèl·lules estromals.

Bibliografia

1. The International System for Serous Fluid Cytopathology. Ashish Chandra, Barbara Crothers, Daniel Kurtycz, Fernando Schmitt.
2. Perunovic B, Rosa M. Endometriosis. PathologyOutlines.com website. <https://www.pathologyoutlines.com/topic/cervixendometriosis.html>. Accessed June 2nd, 2025.
3. Han L, Garcia R, Busca A, Parra-Herran C. Endometriosis. PathologyOutlines.com website. <https://www.pathologyoutlines.com/topic/ovarynontumorendometriosis.html>
4. Oliva E. CD10 expression in the female genital tract: does it have useful diagnostic applications?. Adv Anat Pathol. 2004 Nov;11(6):310-5.