

Ibarra Vilar P; Manzanares López J; Ñiguez Sevilla I ; Marín Pérez A; Hernández Peñalver AI; Carrascosa Romero MC; Nieto Díaz A.

INTRODUCCIÓN

Se han propuesto muchas hipótesis para caracterizar la carcinogénesis ovárica. En 2003 *Piek* propuso una nueva hipótesis relacionando al **carcinoma seroso tubárico y ovárico**, a partir de observaciones previas en mujeres con salpingooforectomía bilateral profiláctica por ser portadoras de la mutación BRCA.

Con este trabajo queremos destacar la importancia del estudio histológico de las trompas para el diagnóstico de esta entidad tan poco común en la práctica clínica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha realizado una revisión retrospectiva de los casos de nuestro hospital en los últimos 3 años, en el que se recogen los datos de 4 mujeres que presentaron una lesión intraepitelial tubárica serosa (STIL) en el análisis anatomopatológico de las trompas tras haber sido sometidas a una cirugía de reducción de riesgo.

RESULTADOS

Nuestra población de estudio fueron 4 mujeres con una media de edad de 46,2 años.

Tras completar sus deseos genésicos, todas se sometieron a una **salpingooforectomía bilateral vía laparoscópica** como cirugía de reducción de riesgo, al ser portadores de la mutación **BRCA-2**.

El estudio histopatológico de las piezas quirúrgicas informa en todos los casos de **lesión tubárica en transición**. Dos de ellas presentaron además intensa señal p53.

Todas las pacientes han seguido revisiones normales y han sido dadas de alta de la unidad de oncología.

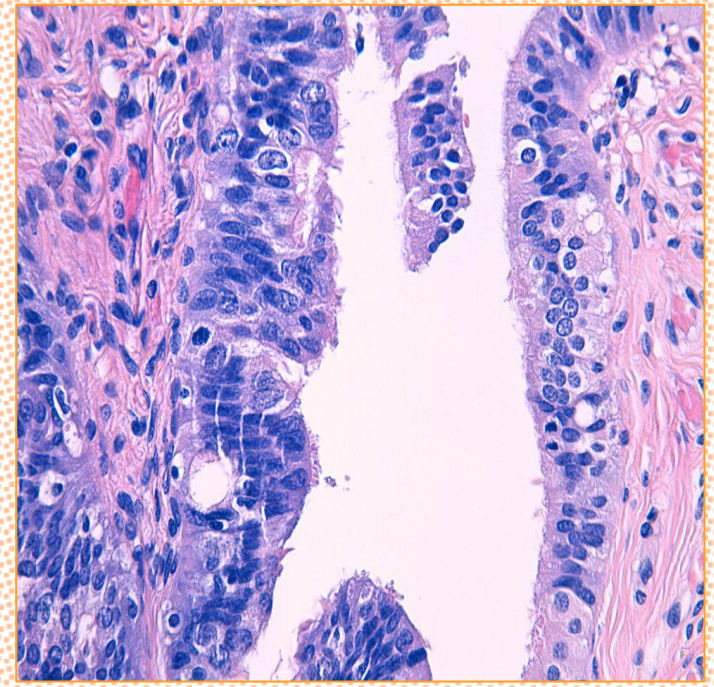


Figura 1 STIL .H-E.
Presencia de atipia histológica

Epitelio tubárico normal



“p53 signature”

(Epitelio de apariencia normal que sobreexpresa p53)



STIL



STIC

(carcinoma intraepitelial tubárico)

Figura 2 : Cronología del carcinoma tubárico

DISCUSION Y CONCLUSIONES

En mujeres con mutaciones BRCA1 y BRCA2 existe un aumento del riesgo de desarrollar cáncer de ovario a lo largo de su vida (16-54%). Por ello, a las portadoras se les ofrece la salpingooforectomía profiláctica tras cumplir 35 años y con deseos genésicos cumplidos.

STIL se ha descrito como un conjunto de anomalías tubáricas que van desde el epitelio normal hasta las lesiones atípicas o displásicas sin llegar al estadio de cáncer in situ. El denominador común de estas lesiones tempranas es la sobreexpresión de p53.

Los cambios tubáricos morfológicos e inmunohistoquímicos podrían formar parte de las etapas iniciales de la carcinogénesis ovárica.

Es muy recomendable aplicar protocolos como el SEE-Fim (*Sectioning and Extensively Examining of the Fimbriated*) durante el estudio anatomopatológico de las trompas para poder conocer entidades encuadrables en la evolución natural del cáncer seroso ovárico y peritoneal, como el carcinoma intraepitelial tubárico.

Bibliografía

- (1) García-Molina F, et al. Estudio macro y microscópico de salpingectomías profilácticas en mujeres BRCA positivo. Rev Esp Patol. 2016.
- (2) Leonhardt K, Einkenkel J, Sohr S, Enangeland K, Horn LC. P53signature and serous tubal in-situ carcinoma in cases of primarytubal and peritoneal carcinomas and serous borderline tumorsof the ovary. Int J Gynecol Pathol. 2011;30:417---24