

Aspectos ecográficos de los carcinomas de células claras y endometrioides

Moreno Sánchez, C; Llanos Llanos, MC; Martínez Mendoza, A; Pérez Buendía, J; Hernández Peñalver, A
Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca

Objetivos:

describir las características clínicas y ecográficas de los casos de carcinoma de ovario de células claras y endometrioides diagnosticados en nuestro hospital.

Material y métodos:

Se trata de un estudio retrospectivo realizado sobre una muestra de 14 pacientes con un diagnóstico anatomopatológico de carcinoma de células claras de ovario y 25 pacientes con carcinoma endometriode, que contaban con una ecografía preoperatoria realizada por un ecografista experto en nuestro hospital, entre 2013 y 2018.

Los datos analizados se recogieron retrospectivamente a través de la historia clínica, así como los detalles pertinentes a la ecografía.

Las imágenes de ultrasonido de todos los tumores se describieron usando la terminología IOTA. Las características clínicas y ecográficas fueron analizadas para toda la muestra y por subgrupos, según presentaran confirmación histológica de endometriosis o no.

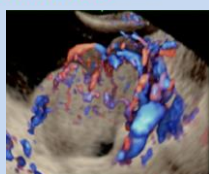
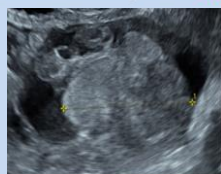
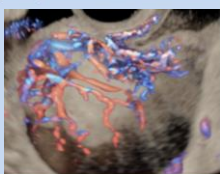


Imagen 1 y 2. Ca. células claras ovario

Imagen 3 y 4. Ca endometriode de ovario

Resultados

La edad media de las pacientes estudiadas fue de 55,8 años (rango, 34-87) años y el 66,6% se diagnosticaron en estadio FIGO I.

La mayoría (62%) se trataba de pacientes postmenopáusicas, que no habían precisado terapia hormonal sustitutiva.

El nivel medio de Ca 125 al diagnóstico era de 296,39 U/ml.

El 47% de los casos presentaba endometriosis al diagnóstico histológico.

En cuanto al examen ecográfico, la mayoría de tumores (el 42,8% de ca. células claras y el 41,7% de ca. endometrioides) eran uniloculares sólidos, unilaterales (85,7% ca. células claras y 83,3% ca. endometrioides), de ecogenicidad mixta, con un diámetro mayor de 152 mm (44-1191 mm) de media.

El 78,6% de ca. células claras presentaban papilas al diagnóstico, al menos una, frente a tan sólo el 25% de ca. endometrioides.

El 50% de estos tumores presentaba septos incompletos y la mayoría presentaban un score 3-4. Al diagnóstico, no encontramos ascitis en un 79,4%.

Conclusión

Atendiendo a nuestros resultados, la edad media de diagnóstico de estos tumores es de 55 años. Ambos tipos presentan características ecográficas muy similares que dificultan su diagnóstico diferencial. Debido al conocimiento de su comportamiento clínico y ecográfico, el diagnóstico es precoz, encontrando en casi el 50%, endometriosis concomitante, sugiriendo así una progresión de la enfermedad. Cuando este es el caso, el tumor se presenta a una edad más temprana, de forma unilateral y típicamente con ecogenicidad en vidrio esmerilado.

Sin embargo, es fundamental su diagnóstico precoz, pues en estadios precoces, tienen muy buen pronóstico; sin embargo, no ocurre lo mismo en estadios más avanzados debido a su importante quimiorresistencia.

Pozzati, F Moro, T Passiuto, C Gallo, F Ciccarone, D Franchi, R Mancari, S Giunchi, D Timmerman, C Landolfo, E Epstein, V Chiappa, D Fischerova, R Fruscio, GF Zannoni, L Valentin, G Scambia, AC Testa. Imaging in gynecological disease: clinical and ultrasound characteristics of ovarian clear cell carcinoma. Ultrasonido Obstet Gynecol 2018

