

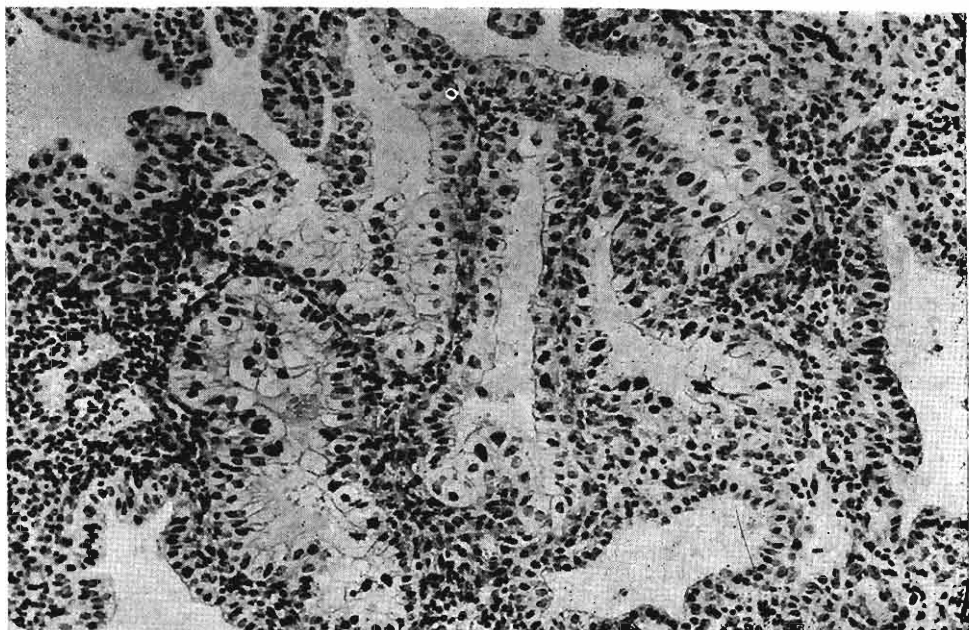
ESTUDIO TOPOGRAFICO DE LA ALTERACION ENDOMETRIAL ATIPICA ASOCIADA A LA PRESENCIA DE TEJIDO CORIONICO. DEMOSTRACION DE LA ALTERACION EN EL ENDOCERVIX

JAVIER ARIAS STELLA

En el año 1954 (1) hicimos la descripción y caracterización de una alteración del epitelio endometrial que ocurre en algunos casos de corioepitelioma, mola hidatidiforme, corioadenoma destruens, embarazo ectópico y aborto uterino. La alteración se caracteriza fundamentalmente, por una hipertrofia nuclear con agrandamiento en menor grado del citoplasma y tendencia a la pérdida de la polarización celular. Las glándulas afectadas pueden ser de tipo secretorio o proliferativo, o mostrar una patológica actividad secretoria y proliferativa simultáneamente. El epitelio de cubierta puede mostrar la lesión. La alteración ocurre de manera focal comprometiendo toda o parte de una glándula o grupos de glándulas. Rara vez es más o menos difusa. Puede o no haber reacción decidua. Las figuras Nos. 1, 2 y 3 ilustran las características histológicas de la lesión.

Los caracteres antes señalados dan a los focos de alteración, un aspecto atípico que conduce fácilmente a una impresión histológica de carcinoma. De otro lado la presencia de las células hipertróficas en los extendidos vaginales de Papanicolaou, tomados por aspiración endometrial, pueden ser también causa de confusión. Sin embargo, una vez que se aprende a reconocer la alteración, su distinción del verdadero cáncer es simple. Se constituye entonces en un valioso elemento histológico para el diagnóstico de la presencia de alguna forma de tejido corial.

Pese al corto tiempo transcurrido desde la caracterización de esta alteración ya han aparecido observaciones confirmatorias de su existencia y de la importancia y significado que le hemos señalado.

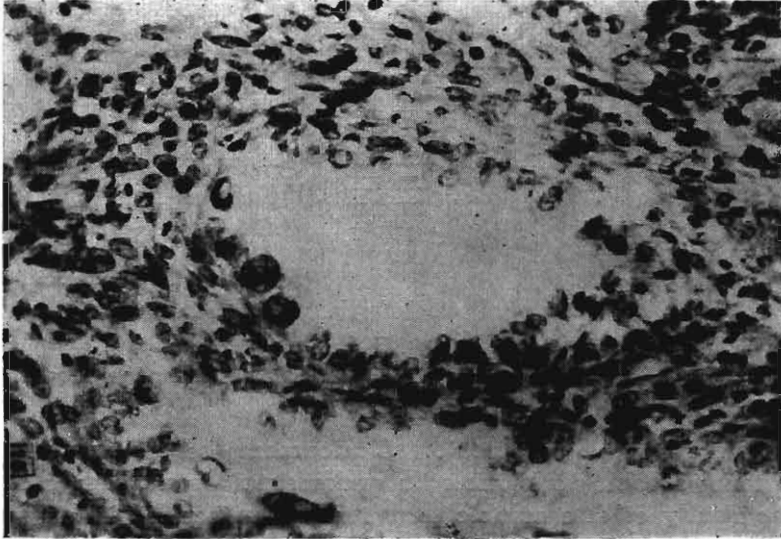


- 1) Foco de atipia glandular en un caso de aborto uterino. El aspecto hipertrófico e hiper cromático de los núcleos es bien aparente. (Tomada de A. M. A. Archives of Pathology 58 : 112-128, 1954; Arias-Stella J.).

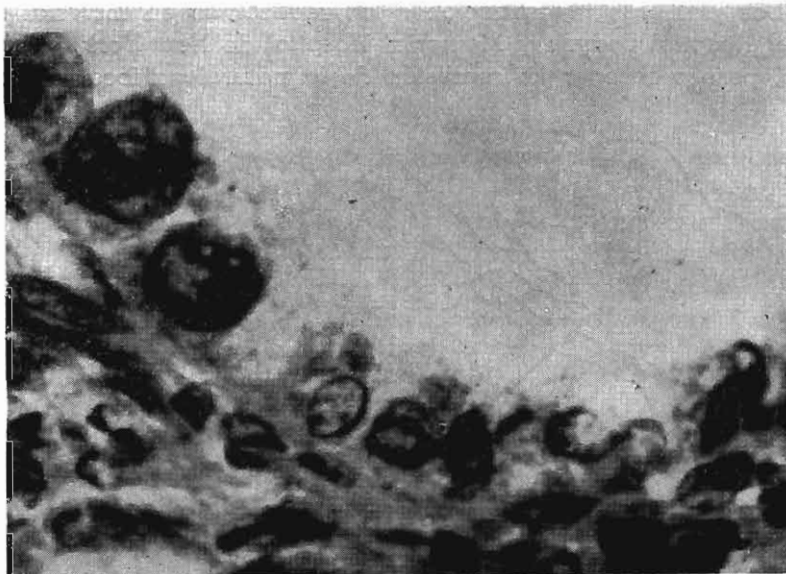
Puente Duany (2) en el Congreso Latino-Americano de Anatomía Patológica celebrado en México en Diciembre del último año, refiere haber estudiado un frotis endometrial por el método de Papanicolaou en el que las células atípicas llevaron a un diagnóstico de Carcinoma Endometrial, comprobándose luego que se trataba de un embarazo. Pérez Tamayo (3) del Hospital General de México, sugiere un diagnóstico de embarazo ectópico sobre la base de una biopsia endometrial en la que se halla la alteración en ausencia de vellosidades y otros signos de embarazo uterino, confirmándose luego el diagnóstico en la operación.

En el número de Febrero de este Año, de Archives of Pathology, Truemner (4), relata un caso en el que los cambios atípicos del epitelio, fueron interpretados como cáncer de endometrio en un curetaje, lo que llevó a una innecesaria histerectomía que demostró un embarazo ectópico tubario.

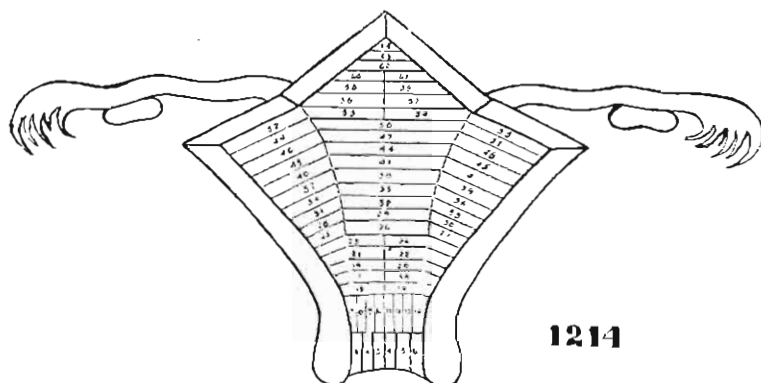
La alteración no solo tiene una importancia práctica como lo demuestran las observaciones comentadas, sino como destaca Truemner, ha traído un cambio en el concepto clásico de la interrelación en-



2) Glándula con grupo de núcleos gigantes en un caso de Coriadenoma Destruens.



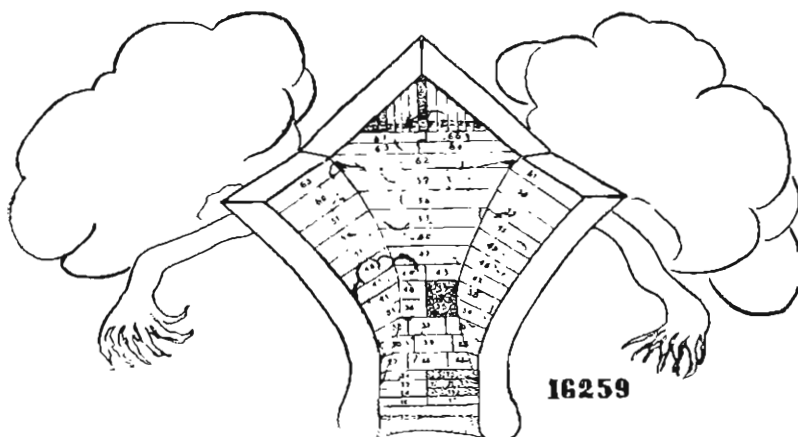
3) Vista a mayor aumento de la Fig. anterior para mostrar el contraste entre los núcleos hipertróficos y los normales.



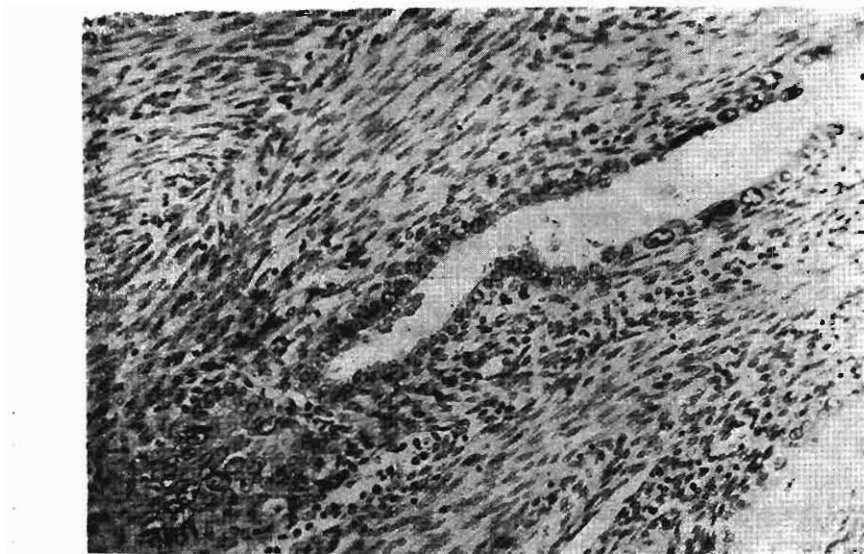
4) Esquema del útero mostrando los bloques tomados para el estudio topográfico.

tre el embarazo y el endometrio. Clásicamente se acepta que el embarazo influye sobre la morfoloía endometrial determinando la reacción decidual y es éste cambio estructural el único que se ha admitido hasta el momento, como evidencia de efecto coriónico. La alteración endometrial atípica descrita puede ocurrir asociada o nó a la reacción decidual y constituye de por sí una modificación histológica que refleja efecto coriónico.

Las primeras investigaciones las realizamos en material de rutina del Hospital Loayza y Memorial Hospital de New York, y por este motivo, pese a recoger la impresión de la naturaleza focal de la alte-



5) Esquema en el caso 16259. Los cajones en negro son las áreas en que se encontró la alteración atípica. ;



6) Caso 14221. Glándula endocervical mostrando núcleos hipertróficos.

ración, no podía obtenerse una idea clara sobre su topografía. Durante el último año, continuando la investigación de esta alteración en el laboratorio de la Cátedra de Anatomía Patológica, se han realizado progresos en la comprensión de su Patogenia y en su valor como elemento diagnóstico. En este período se ha estudiado en forma seriada la integridad del útero en 5 casos de Corioepitelioma y en uno de Mola Hidatidiforme. Queremos presentar brevemente los resultados fundamentales de ésta investigación.

Un estudio completo de esta investigación aparecerá luego (5)

Cada útero, luego de fijado y examinado, fué cortado seriadamente haciéndose entre 60 y más de 100 bloques para inclusión en cada caso, comprendiendo la integridad de la superficie endometrial, endocervical y exocervical. También se estudió los ovarios, trompas y paramétrios.

La Fig. 4, que corresponde a un caso de corioepitelioma metastásico en el que no se encontró cambio atípico endometrial, dá una idea del procedimiento de sección total utilizado. Cada rectángulo corresponde a un bloque de inclusión. La Fig. 5 es el esquema de uno de los casos de corioepitelioma. Los rectángulos en negro representan las zonas en las que se halló alteración atípica endometrial. Las sombras espumosas son las áreas de implantación del corioepitelioma. Es-

te ejemplo ilustra el hecho también comprobado en los otros cuatro casos de ésta serie sobre el carácter focal de la lesión. Obsérvese que la porción endocervical es positiva. La presencia de cambio atípico en el endocervix la encontramos en dos casos. Fig. 6. Las alteraciones endometriales no guardan relación con las zonas de implantación corial. En un caso de Corioepitelioma y en el caso de Mola Hidatidiforme las alteraciones estaban presentes en una pequeña área solamente.

CONCLUSIONES:

- 1) Por medio del estudio por inclusión seriada de todo el útero hemos demostrado el carácter focal y en casos extremadamente limitado, de la alteración endometrial atípica asociada a la presencia de tejido coriónico.
- 2) Se demuestra que la alteración puede faltar aún en presencia de una cantidad considerable de proliferación trofoblástica.
- 3) Se comprueba que los focos de atipia no guardan relación con las zonas de implantación del tejido coriónico.
- 4) Se demuestra que la alteración puede ocurrir también en el endocervix.

BIBLIOGRAFIA

- 1.— ARIAS-STELLA, J.— Atypical Endometrial Changes associated with the presence of Chorionic tissue.
A. M. A. Archives of Pathology 58: 112-128, 1954.
- 2.— PUENTE DUANY, N.— Primer Congreso Latino Americano de Anatomía Patológica. Méjico. Intervención en la sesión del día 14 de Diciembre, 1955.
- 3.— PEREZ TAMAYO, R.— Comunicación personal, 1955.
- 4.— TRUENNER, K. M.— Atypical Endometrium Associated with Unsuspected Tubal Pregnancy.
A. M. A. Archives of Pathology 61: 149-152, 1956.
- 5.— ARIAS-STELLA J.— A topographic study the atypical epithelial change of the Uterus Associated with the presence of Chorionic tissue. Por publicarse.