

Adenocarcinoma de endometrio en pacientes menores de 30 años. Reporte de 6 casos.

Endometrial adenocarcinoma in patients under 30 years of age. Report of 6 cases.

Osman Batz¹; Hector de Paz¹; Walter O Vasquez-Bonilla¹; Roberto Orozco¹; Victor Argueta¹;

¹ Departamento de Patología, Hospital General San Juan de Dios, Ciudad de Guatemala, Guatemala.

Correspondencia: osman416@live.com

Recibido: 10-09-2019 Aceptado: 25-10-2019

RESUMEN

Introducción: El adenocarcinoma de endometrio es el más común de los carcinomas endometriales, siendo la edad media de diagnóstico los 61 años; sin embargo, hasta 2-14% puede ser diagnosticado antes de la menopausia. Los factores de riesgo son la nuliparidad, exposición a estrógenos, obesidad, síndrome de Stein Leventhal, entre otros.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de 6 casos de pacientes menores de 30 años, estudiadas en el departamento de Patología del Hospital General San Juan de Dios de la ciudad de Guatemala, entre 2009 y 2019 con diagnóstico de adenocarcinoma endometriode. Se revisaron las laminillas para confirmar el diagnóstico y el grado de diferenciación, y se obtuvo la información clínica disponible de las pacientes.

Resultados: Dos de las pacientes habían tenido gestas previas y las demás eran nulíparas. Todas tuvieron ciclos irregulares desde la menarquia, 2 tenían

diagnóstico de síndrome de Stein-Leventhal y 1 tenía sospecha. Tres pacientes tenían obesidad al momento del diagnóstico. No fue posible obtener la historia clínica de una paciente.

Discusión: La frecuencia del adenocarcinoma de endometrio en pacientes menores de 30 años es muy baja. La literatura tiene pocos informes; en la revisión más se hace referencia a pacientes menores a 40 años. Nuestra revisión hace el aporte de 6 pacientes menores de 30 años, una de las cuales era menor de 20 años; siendo la frecuencia del total de adenocarcinomas en el período informado de 2.17%.

Palabras clave: adenocarcinoma, endometrio, síndrome, stein-leventhal, mujeres jóvenes, 30 años

ABSTRACT

Introduction: endometrial adenocarcinoma is the most common of the endometrial carcinomas, with a median age of diagnosis at 61 years; nevertheless, 2-14% of the cases can be diagnosed before menopause. Risk

factors include nulliparity, estrogen exposition, obesity and Stein-Leventhal syndrome, amongst others.

Material and methods: descriptive-retrospective study of 6 cases of patients under 30 years of age, studied in the Pathology department of the Hospital General San Juan de Dios in Guatemala City between 2009 and 2019 with diagnosis of endometrial carcinoma. The diagnosis and differentiation grade were confirmed by the pathologist, and the clinical information was obtained when available.

Results: Clinical information of 1 patient was impossible to obtain. Two patients had previous pregnancy, the rest were nulliparous. Every patient had irregular cycles since menarchy and 2 had diagnosis of Stein-Leventhal Syndrome, while there was suspicion of the diagnosis in a third patient. Three patients had obesity at the moment of diagnosis.

Discussion: The frequency of endometrial adenocarcinoma in patients under 30 years of age is low. The literature has few reports; they are mainly focused on patients under 40 years of age. Our study provides 6 cases of patients under 30 years of age, with one being under 20 years, being the frequency of this specific age group 2.17% of the total of adenocarcinomas reported in this period of time.

Keywords: adenocarcinoma, endometrial carcinoma, stein-leventhal, young adults.

INTRODUCCIÓN

El adenocarcinoma de endometrio es el subtipo histológico más común de los

carcinomas endometriales(1,2). Ocurre principalmente en pacientes mayores de 40 años(3). Los principales factores de riesgo son exposición a estrógenos a largo plazo, altas concentraciones de estrógenos postmenopausia, síndrome metabólico, nuliparidad, uso de tamoxifeno y pacientes con terapia de reemplazo hormonal, entre otros.(4)

La incidencia de adenocarcinoma endometrial en pacientes menores de 40 años es baja, con una frecuencia reportada en algunos estudios del 2 al 14%;(5) pero la incidencia en pacientes menores de 30 años es extremadamente rara, y sólo pocos casos han sido reportados.(5,6) Los adenocarcinomas endometriales en este grupo de pacientes generalmente son bien diferenciados, lo que conlleva un buen pronóstico.(3) El tratamiento estándar es la histerectomía radical junto a salpingooforectomía bilateral, pero en pacientes que desean mantener la fertilidad, es factible realizar tratamientos conservadores si el caso lo permite.(7,8)

Se presentan 6 casos estudiados entre 2009 y 2019 en el departamento de Patología del Hospital General San Juan de Dios, de pacientes menores a 30 años con diagnóstico de adenocarcinoma endometrial.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo en el cual se revisó la base de datos del departamento de Patología del hospital general San Juan de Dios, donde se

encontraron 276 diagnósticos de adenocarcinoma de endometrio, durante los años 2009-2019, excluyendo todas las neoplasias malignas de útero que no pertenecían a este grupo. De estos 276 diagnósticos, 8 pertenecían a pacientes menores a 30 años, de los cuales 3 eran de una misma paciente. Se obtuvieron los datos clínicos disponibles de los expedientes de las pacientes, no siendo posible obtener ningún dato clínico en uno de los casos.

El diagnóstico se realizó de acuerdo a la clasificación de la OMS 2014, y fue revisado por un patólogo del departamento de Patología del Hospital San Juan de Dios, para confirmar el diagnóstico y el grado de diferenciación.

RESULTADOS

Se estudiaron 6 casos de pacientes menores a 30 años que cumplían los criterios de inclusión del estudio.

La edad media de las pacientes fue de 25.33, con un rango de 19 a 29 años. Todas las pacientes tuvieron un diagnóstico de adenocarcinoma endometriode bien diferenciado (Tabla 1). Dos pacientes habían tenido gestas previas, una finalizó en aborto y la otra fue resuelta por cesárea debido a sufrimiento fetal; las demás eran nulíparas.

La menarquia ocurrió entre los 12 y 14 años en las 5 pacientes con datos clínicos disponibles, sin embargo todas tuvieron ciclos menstruales irregulares desde el inicio, todas se mostraron con sangrado vaginal. Dos de las pacientes tuvieron diagnóstico de Síndrome de Stein Leventhal, y otra tenía la impresión clínica de quistes en ovario derecho, sin ningún tipo de información acerca del diagnóstico final. Tres de las pacientes fueron diagnosticadas con obesidad (Tabla 1).

A 5 pacientes se les realizó histerectomía abdominal total, un caso está pendiente de tratamiento.

Tabla No. 1

No. Caso	Edad de diagnóstico	Menarquia	Gestas	Abortos	Cesáreas	Síndrome de Stein Leventhal	Obesidad	Tratamiento
1	27	13 años	1	1	0	Presente	Presente	Histerectomía
2	19	12 años	1	0	1	Presente		Histerectomía
3	24							
4	27	12 años	0	0	0	Sospecha	Presente	Histerectomía
5	26	12 años	0	0	0		Presente	Histerectomía
6	29	14 años	0	0	0	Ausente	Ausente	Pendiente

DISCUSIÓN

El cáncer de endometrio es una neoplasia principalmente de pacientes mayores, siendo la edad media de diagnóstico los 61 años.(6) Un 20% aproximadamente es diagnosticado antes de la menopausia y un 2-14% antes de los 40 años de edad.(3,5)

En pacientes menores de 30 años los estudios aún no permiten conocer la verdadera frecuencia de estas neoplasias, aunque se calcula que es bastante baja.(6) Las revisiones, como la realizada por Garg y Soslow en 2014(3), abarcando estudios desde 1981 a 2009, incluyen a las pacientes menores de 30 años dentro del rango de pacientes menores de 40 años, sin hacer distinciones de este rango de edad. Los autores mencionan que, de 38 pacientes con diagnóstico de adenocarcinoma de endometrio menores de 45 años, 19 eran menores de 40 años, pero no mencionan específicamente los casos de pacientes menores de 30 años. Otros estudios, como el realizado por Chakalova(6) de pacientes menores de 20 años diagnosticadas con adenocarcinoma de endometrio entre 1991 y 2015, incluyó solo 4 pacientes, sin especificar el porcentaje del total de neoplasias diagnosticadas en ese período. De los 6 casos que informamos, 1 paciente era menor de 20 años (19 años).

Del total de diagnósticos de neoplasias malignas de endometrio en el período de

2009 a 2019, las pacientes menores de 30 años representó el 2.17% (6 casos), lo cual confirma la baja frecuencia con la que este grupo de pacientes se ve afectado.

El tipo de adenocarcinoma (endometriode), así como el grado de diferenciación (bien diferenciado), son similares a los estudios previos, en donde este diagnóstico conllevó un buen pronóstico para las pacientes.(3) De los casos que fueron estudiados, sólo en uno de ellos se obtuvo información acerca de la sobrevivida, siendo libre de enfermedad 3 años después de la histerectomía; en los otros casos no se obtuvieron datos del seguimiento, y en uno de ellos el tratamiento aún está pendiente al momento de la realización de este artículo.

Los embarazos son considerados factores protectores para el desarrollo de neoplasias malignas de endometrio(4,6,9), y en nuestro estudio sólo dos de las pacientes habían tenido un embarazo previo, que habían finalizado en aborto y en cesárea. Las otras pacientes eran nulíparas al momento del diagnóstico.

Los estados hiperestrogénicos son considerados como los mayores factores de riesgo para las neoplasias endometriales, siendo el síndrome de Stein Leventhal uno de los más frecuentemente asociados a los adenocarcinomas de endometrio.(3,6) De

las pacientes estudiadas, 2 de ellas tenían diagnóstico confirmado, mientras que otra tenía datos clínicos sospechosos de este síndrome sin haberse realizado diagnóstico final.

La obesidad, que es un factor de riesgo independiente para el desarrollo de este tipo de neoplasias en pacientes jóvenes(10), fue diagnosticada en la mitad de las pacientes, hallazgo también reportado en estudios previos.(4)

Cinco de las seis pacientes fueron tratadas mediante histerectomía abdominal total, mientras que el caso no. 6 aún está pendiente de tratamiento, pues se desea conservar la fertilidad. En el caso no. 2 el diagnóstico en la histerectomía fue de hiperplasia compleja con atipia, sin adenocarcinoma residual, el cual si se reconfirmó en la revisión de la biopsia.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAPHY

1. Lortet-tieulent J, Ferlay J, Bray F, Jemal A, Asia S, Asia S. International Patterns and Trends in Endometrial Cancer Incidence , 1978 – 2013. *JNCI J Natl Cancer Inst.* 2018;110(4):354–61.
2. Tran A, Gehrig P. Recent Advances in Endometrial Cancer [version 1 ; referees : 2 approved] Referee Status : F1000 Fac Rev. 2017;81(6):1–11.
3. Garg K, Soslow RA. Endometrial Carcinoma in Women Aged 40 Years. *Arch Pathol Lab Med.* 2014;138(March):335–42.
4. Pellerin GP, Finan MA. Endometrial cancer in women 45 years of age or younger : A clinicopathological analysis. *Am J Obs Gynecol.* 2005;193(5):1640–4.
5. Fadhlou A, Hassouna J Ben, Khrouf M, Zhioua F, Chaker A. Clinical Medicine Insights : Case Reports Endometrial Adenocarcinoma in a 27-Year-Old Woman. *Clin Med Insights Case Rep.* 2010;3:31–9.
6. Chakalova G. Journal of Clinical Case Reports Endometrial Carcinoma in a 20 Years Old or Less Female : A Rare Presentation of Four Cases. *J Clin Case Rep.* 2013;3(3):1–3.
7. Wang C-B, Wang C-J, Huang H-J, Hsueh S, Chou H-H, Soong Y-K, et al. Fertility-preserving treatment in young patients with endometrial adenocarcinoma. *Cancer [Internet].* 2002;94(8):2192–8. Available from: <http://doi.wiley.com/10.1002/cncr.10435>
8. Patil M, Mahajan N. Fertility preservation in endometrial carcinoma : Case series of 11 patients. 2018;36–43.
9. Wan-nor-asyikeen WA, Siti-azrin AH, Asyilla N, Jalil C, Othman NH, Aila A, et al. Endometrial Cancer in Hospital Universiti Sains Malaysia. *Asian Pac J Cancer Prev.* 2016;17:2867–70.
10. Schmeler KM, Soliman PT, Sun CC, Slomovitz BM, Gershenson DM, Lu KH. Endometrial cancer in young , normal-weight women. *Gynecol Oncol.* 2005;99:388–92.