

Neoplasia mixta neuroendocrina y no neuroendocrina de cuello uterino: reporte de caso

Mixed neuroendocrine and non-neuroendocrine neoplasm of the cervix: case report

Linda Ortiz⁽¹⁾, Eugene Velásquez⁽¹⁾, Víctor Argueta⁽¹⁾, Hesler Morales⁽¹⁾.

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

Correspondencia: Dra. Linda Ortiz, lindapoc191994@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v162i1.577>

Recibido: 3 de Agosto 2022 - **Aceptado:** 30 de Agosto 2022 - **Publicado:** Febrero 2023

Resumen

La neoplasia mixta neuroendocrina y no neuroendocrina de cuello uterino, es un tumor poco frecuente y de mal pronóstico. El conocer este tipo de neoplasias es importante por su comportamiento agresivo y el tratamiento que requiere. La revisión de la literatura reporta esta coexistencia de lesiones como poco frecuente. Se presenta el caso de un carcinoma mixto (adenocarcinoma y carcinoma neuroendocrino) de cérvix en paciente de 52 años de edad.

Palabras clave: adenocarcinoma, cáncer de cérvix, carcinoma neuroendocrino.

Abstract

Mixed neuroendocrine and non-neuroendocrine neoplasm of the cervix is a rare tumor with a poor prognosis. Knowing this type of neoplasm is important due to its aggressive behavior and the treatment it required. The review of the literature reports as infrequent the coexistence of these lesions. We present the case of a mixed carcinoma (adenocarcinoma and neuroendocrine carcinoma) of the cervix in a 52-year-old patient.

Keywords: adenocarcinoma, cervical cancer, neuroendocrine carcinoma.

Introducción

El carcinoma de células escamosas y el adenocarcinoma son los subtipos histológicos más frecuentes en cérvix y representan aproximadamente el 80 - 90 % y el 10 - 25 % de todos los cánceres de cuello uterino, respectivamente [1]. El carcinoma neuroendocrino de células pequeñas constituye el 2 % y solo el 4 % de éstos, es mixto; la mayoría de ellos asociados con adenocarcinomas [2]. Es una neoplasia agresiva de pronóstico desfavorable. Se asocia a virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo (16 y 18) [1].

Presentación de caso

Paciente femenina de 52 años que consultó con historia de hemorragia vaginal y dolor abdominal intenso de 6 horas de evolución. Refirió que hace 5 meses, inició con dismenorrea y metrorragia que progresivamente aumentó. Al examen ginecológico, se observó masa exofítica en cérvix, con áreas de necrosis y cambios de coloración. Se realizó biopsia, en la cual fueron identificados dos componentes neoplásicos en el estudio histológico; el primero constituido por un patrón glandular; y el segundo, por un patrón sólido conformado por células de pequeño tamaño con escaso citoplasma y núcleos hiper cromáticos (Fig. 1A). La diferenciación neuroendocrina se confirmó mediante estudios de inmunohistoquímica que fueron positivos para cromogranina y sinaptofisina en las células pequeñas y negativos en las áreas glandulares (Fig. 1B). El estudio de inmunohistoquímica para p16 fue positiva en ambos patrones, lo que apoya su asociación con VPH (Fig. 1C).

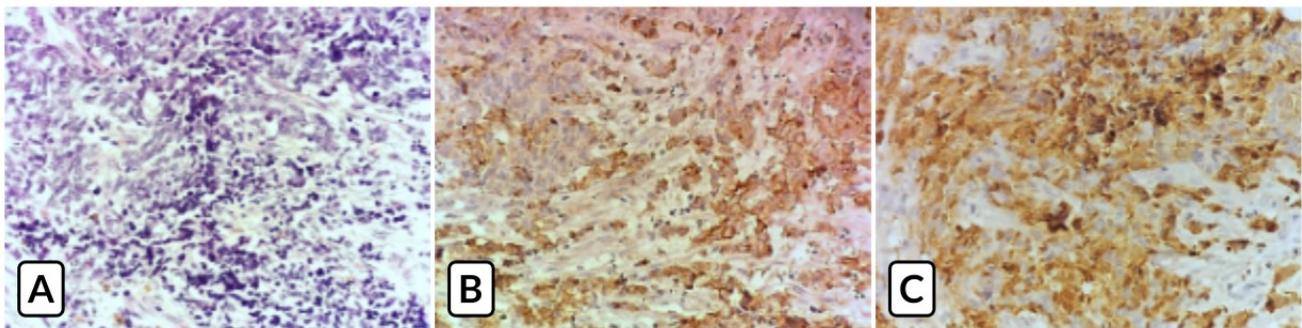


Fig. 1: Carcinoma mixto de cuello uterino. A) H&E de carcinoma neuroendócrino. B) Cromogranina positiva en carcinoma neuroendocrino. C) p16 positivo.

Discusión

En Guatemala, el cáncer de cérvix ocupa el segundo lugar, después de mama, en incidencia de cáncer ginecológico, con un estimado de 1 555 casos nuevos anuales. Ocupa el primer lugar en mortalidad con 872 muertes al año, según Globocán 2020 [3]. El carcinoma neuroendocrino de células pequeñas constituye el 2 % de todos los cánceres de cérvix y, de éstos, el 4 %, es mixto, haciendo la ocurrencia de esta combinación de carcinomas, rara (0.08%).

Referencias bibliográficas / References

1. World Health Organization. Female Genital Tumours. vol. 4. 5th ed. Lyon, France: WHO Classification of Tumours; 2020.
2. Teoman G, Ersoz S. Mixed endocervical adenocarcinoma and high-grade neuroendocrine carcinoma of the cervix: A case report. Indian J Pathol Microbiol [Internet] 2021 [citado 25 Mar 2022]; 64:174-176.
<https://www.ijpmonline.org/text.asp?2021/64/1/174/306491>
3. International Agency for Research on Cancer. Guatemala Source: Globocan Incidence, Mortality and Prevalence by cancer site [Internet]. Ginebra: WHO; 2020 [citado 14 Jun 2022].
<https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/320-guatemala-fact-sheets.pdf>