

Amebiasis de cuello uterino. Reporte de caso

Uterine cervix amebiasis. Case report

Alarcón, William; (1) De la Rosa, Emerson; (1) Argueta, Víctor; (2) Orozco, Roberto (2)

1) Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala.

2) Departamento de Patología, Hospital General San Juan de Dios, Guatemala.

Resumen

La amebiasis de cuello uterino es una enfermedad infrecuente. Pocos casos han sido reportados. Puede confundirse clínicamente con otras entidades, como cáncer de cérvix.

Nuestro objetivo es reportar un caso diagnosticado en el Hospital General San Juan de Dios, que permitió el tratamiento oportuno y la resolución del cuadro clínico.

Palabras clave: Amebiasis, cérvix.

Abstract

Cervical amebiasis is a rare condition. Few cases have been reported. It may be confused clinically with other entities, such as cervical cancer.

Our objective is to report a case diagnosed at the Hospital General San Juan de Dios, which allowed timely treatment and resolution of the clinical picture.

Key words: Amebiasis, cervix.

Introducción

La infección por *Entamoeba histolytica* posee una distribución mundial, presentando una incidencia máxima en las regiones tropicales y subtropicales. Se ha descrito una prevalencia promedio en estas áreas que oscila del 10% al 50% de la población.¹

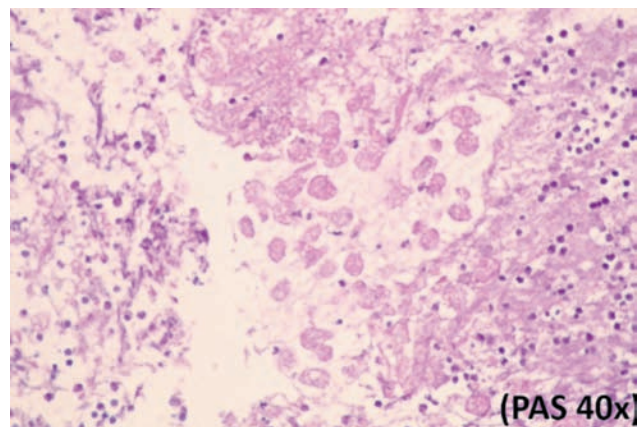
Las personas afectadas pueden desarrollar un estado de portador, amebiasis intestinal, o muy raras veces, una enfermedad extraintestinal, la cual está asociada a la forma de trofozoítos en el ciclo del protozoo. ¹ La amebiasis del cuello uterino es una entidad rara y solo se han descrito dos casos en la literatura médica inglesa en los últimos 10 años.

Clínicamente puede simular un carcinoma de cérvix ², pues al realizar la especuloscopia se puede encontrar una masa friable e irregular con evidencia de ulceración, acompañada de sangrado ³.

Presentamos un caso de amebiasis cervical en una paciente femenina de 36 años, con diagnóstico clínico de cáncer de cérvix.

Caso Clínico

Paciente de sexo femenino, 36 años de edad, que consulta por flujo amarillento. Al examen físico, mediante especuloscopia, se evidencia lesión ulcerada que afecta ambos labios del cuello uterino. El médico tratante realiza diagnóstico de cáncer de cuello uterino y toma biopsia de la lesión. En el estudio histológico se aprecia cuello uterino con cambios inflamatorios severos, ulceración y necrosis. El epitelio no contiene neoplasia, mostrando únicamente cambios regenerativos. Entre la necrosis se encontraron trofozoítos de ameba, los que fueron positivos con tinción de PAS (fotografía). El diagnóstico histopatológico fue de Amebiasis de cuello uterino. Se dio tratamiento local y sistémico, realizando una nueva biopsia 2 meses después, la cual fue normal.



Discusión

A pesar de que la mayoría de enfermedades causadas por la infección de *Entamoeba histolytica* se desarrollan como una amebiasis intestinal, un grupo reducido puede tener una presentación extraintestinal de la enfermedad 4.

En el caso de la presente paciente, a pesar de que la impresión clínica fue de cáncer de cérvix, en el estudio de anatomía patológica se pudo apreciar al protozoo, en su forma de trofozoito, arribando al diagnóstico de amebiasis de cérvix. Con el diagnóstico histopatológico correcto se pudo aplicar el tratamiento adecuado para la resolución de la enfermedad.

Bibliografía / Bibliography

1. Murray P, Rosenthal K, Pfaller M. *Microbiología médica*. 7 ed. Philadelphia: Elsevier/Saunders; 2013. Capítulo 81. *Protozoos intestinales y urogenitales*; p 745-748.
2. Ota M, Yanagisawa N. *Vaginal Amebiasis Mimicking Cervical Cancer*. *Intern Med*. 2016; 55(20): 3071–3072.
3. Ahuja A, Bhardwaj M. *Cervical amoebiasis mimicking cervical carcinoma: A rare presentation of a common infection*. *Journal of Infection and Public Health*. 2016; 9(4): 516-518.
4. American Academy of Pediatrics. *Amebiasis*. In: Pickering LK, Baker CJ, Kimberlin DW, Long SS, eds. *Red Book: 2012 Report of the Committee on Infectious Diseases*. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics; 2012: 222-225.