



P-171 - ENDOMETRIOSIS DEL MÚSCULO RECTO ABDOMINAL

A.A. Osorio Manyari, A., Prat Calero, M. Abad Martínez, B. Moreno Flores, G. Bueno Blesa, P. Vázquez Aragón, A.A. Bermúdez Rodríguez, J.A. González Masía, J.I. Miota de Llama y P. González Masegosa

Hospital General Universitario de Albacete, Albacete.

Resumen

Introducción: La endometriosis es una alteración frecuente en mujeres en edad reproductiva. La aparición de un endometrioma sobre una cicatriz de cesárea previa se desarrolla en el 1-2% de las pacientes; pero un endometrioma que afecte al músculo recto abdominal es muy raro. El primer caso fue descrito en 1984 por Amato. Se han reportado sólo 19 casos hasta la actualidad y casi todas las pacientes tuvieron antecedente de cirugías previas como una cesárea.

Caso clínico: Paciente mujer de 30 años, con antecedente de miastenia gravis y timectomía. Se le realizó cesárea tipo Pfannenstiel hace 5 años por eclampsia. Durante su hospitalización por un episodio de anemia hemolítica autoinmune, se le detectó sobre cicatriz de cesárea, una masa semisólida dolorosa, de crecimiento progresivo desde hace 1 año, adherido al plano muscular, de 3 cm de diámetro. Se realizó ecografía abdominal hallándose a nivel de la cicatriz una tumoración sólida de 3 × 2 cm, hipocogénica de contornos irregulares con vascularización interior, con sospecha de endometrioma. El TAC abdominal informó la presencia de masa de 27 × 31 mm en cicatriz de pared abdominal anterior izquierda que infiltra músculo recto anterior izquierdo, con sospecha de linfoma, sarcoma o metástasis; por lo que se realizó exéresis con márgenes amplios de tumoración que infiltra músculo recto anterior izquierdo de aspecto fibroso de 3 × 4 × 3,5 cm y con contenido "achocolatado". El estudio histológico muestra presencia de tejido fibroso cicatricial entremezclado con estroma y glándulas de tipo endometrial (CK7 positivo y CK20 negativo) y expresión de receptores estrogénicos, compatible con endometriosis. El seguimiento a los 6 meses, no ha mostrado recidiva.

Discusión: El endometrioma sobre cicatriz abdominal usualmente se presenta como un nódulo abdominal sensible al tacto. Se asocia a dolor en el 83% de las pacientes, siendo cíclico (coincidente con la menstruación) en el 75%, y acíclico en los casos restantes. El dolor cíclico nos da un alto índice de sospecha, pero sólo la histología es confirmatoria. La edad media de diagnóstico es de 38 años. Un estudio halló que el intervalo entre la cesárea y el inicio de los síntomas puede variar entre 3-192 meses, mientras que el intervalo entre el inicio de los síntomas y la exéresis fue de 2-168 meses, con un tamaño intraoperatorio medio de la masa de 2,9 ± 1,3 cm. Los endometriomas no tienen una imagen patognomónica en el TAC o en la ecografía, dado que su apariencia depende de la fase del ciclo menstrual, la cantidad de sangre y la proporción de tejido glandular/estromal. La cirugía es el tratamiento de elección, incluyendo un margen quirúrgico libre histológicamente de 5-10 mm para prevenir recurrencias, que presentan una frecuencia entre un 1,5-7,8%, con un

tiempo medio de recurrencia de 20 ± 16 meses. Al parecer los endometriomas menores de 3 cm, tienen mayor riesgo de recurrencia.