



P-004 - ENDOMETRIOSIS GANGLIONAR: A PROPÓSITO DE UN CASO

Zorrilla Matilla, Laura Patricia; Gil López, José María; Palomar Ramos, Jorge; Hernández O´reilly, María; Rojo López, José Alberto; Medina Quintana, Rita Esther; Martínez Alegre, Javier; Picardo Nieto, Antonio Luis

Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes.

Resumen

Objetivos: La endometriosis es una enfermedad benigna, que afecta fundamentalmente a mujeres en edad reproductiva, la cual puede cursar con invasión local y a distancia. En el 12% de los casos se extiende más allá del aparato genital siendo la localización más frecuente el tracto gastrointestinal, 75-90% en rectosigma y 2-16% íleon distal. Lo excepcional de nuestro caso es la presencia de endometriosis en los ganglios linfáticos pélvicos lo cual sugiere extensión de la enfermedad.

Métodos: Descripción de un caso clínico de endometriosis ganglionar pélvica en paciente con endometriosis rectal e ileal.

Resultados: Mujer de 33 años en tratamiento con anticonceptivos hormonales orales desde hacía 4 años con empeoramiento del dolor pélvico y clínica intestinal desde hacía un año. En eco y RMN se objetiva endometrioma en cara posterior de útero, anejo izquierdo y cara anterior del recto superior, por lo que se decide cirugía. Por vía laparoscópica se identificó endometriosis pélvica profunda con afectación de íleon y recto realizándose resección segmentaria de íleon y resección anterior baja, afectación de la trompa izquierda realizándose salpinguectomía izquierda preservando ovario izquierdo, así como un implante en cúpula diafragmática que se fulgura y ablación de placa de endometriosis en uréter derecho con plasmajet. La anatomía patológica confirmó los focos de endometriosis en íleon, recto y trompa izquierda e informó de la presencia de endometriosis en ganglio linfático pélvico.

Conclusiones: La diseminación linfática de la endometriosis es un fenómeno excepcional siendo observado por primera vez en 1925. Actualmente hay dos hipótesis para explicar dicha afectación linfática, la primera mantiene que la afectación ganglionar es la consecuencia de un proceso de metaplasia del sistema mülleriano secundario y la segunda hipótesis mantiene que este fenómeno es secundario al drenaje linfático del tejido endometrial, habiéndose definido 5 rutas diferentes de drenaje linfático las cuales coinciden con las líneas de difusión de las metástasis del cáncer de endometrio. Actualmente continúa siendo un tema a estudio.