

Zaragoza, 18-21 de mayo del 2011

Seminario interactivo de citología ginecológica

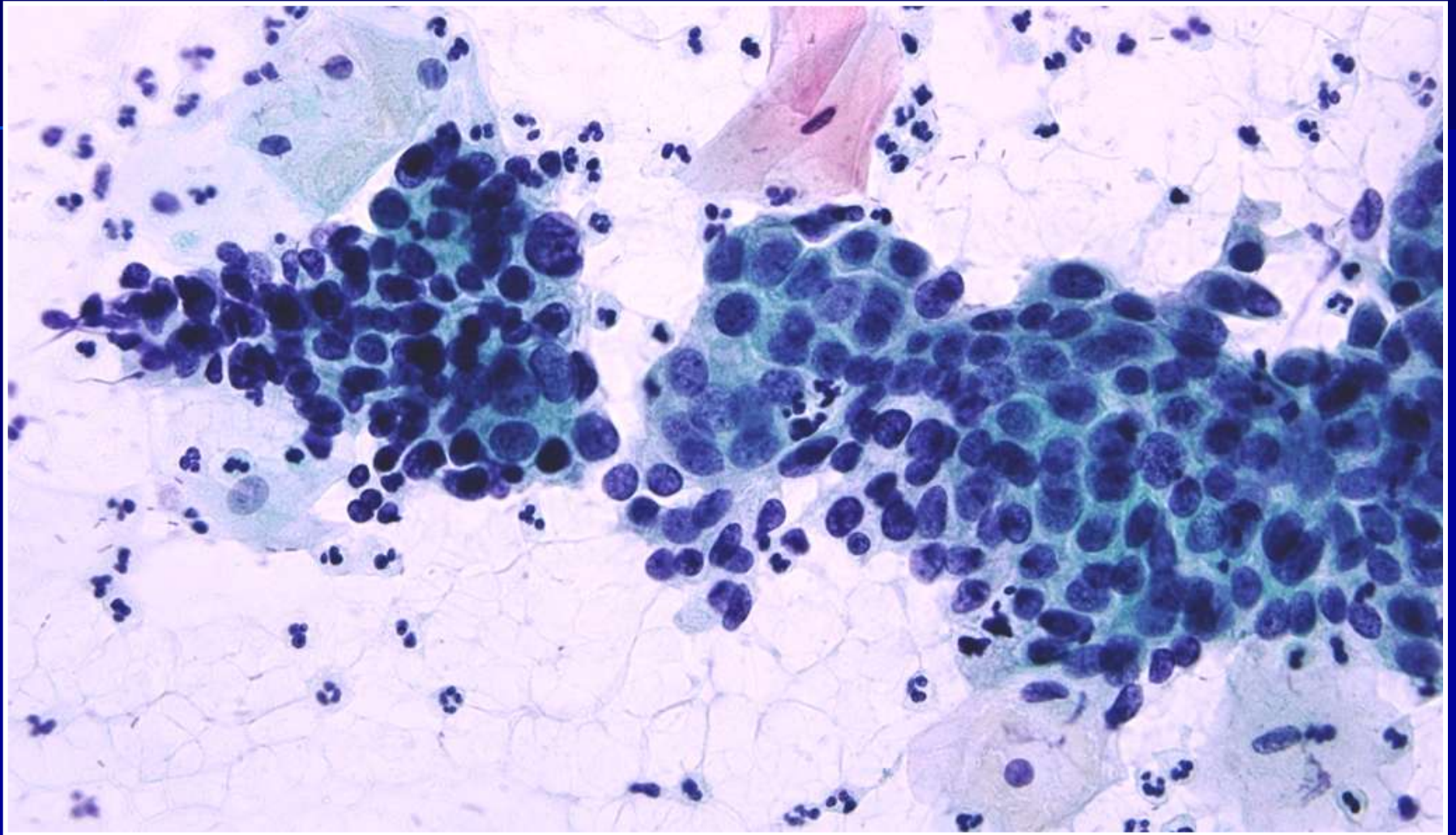
Luigi Di Bonito
Anatomia e Istologia Patologica
Università di Trieste



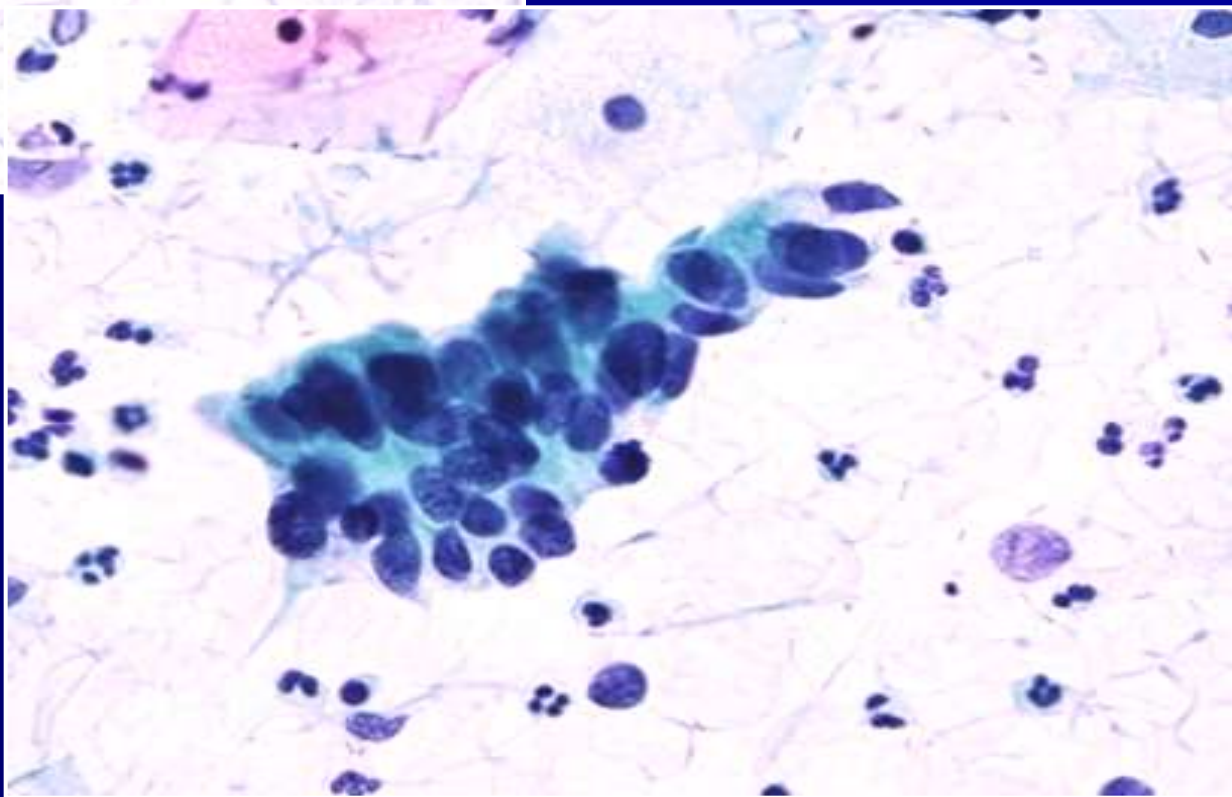
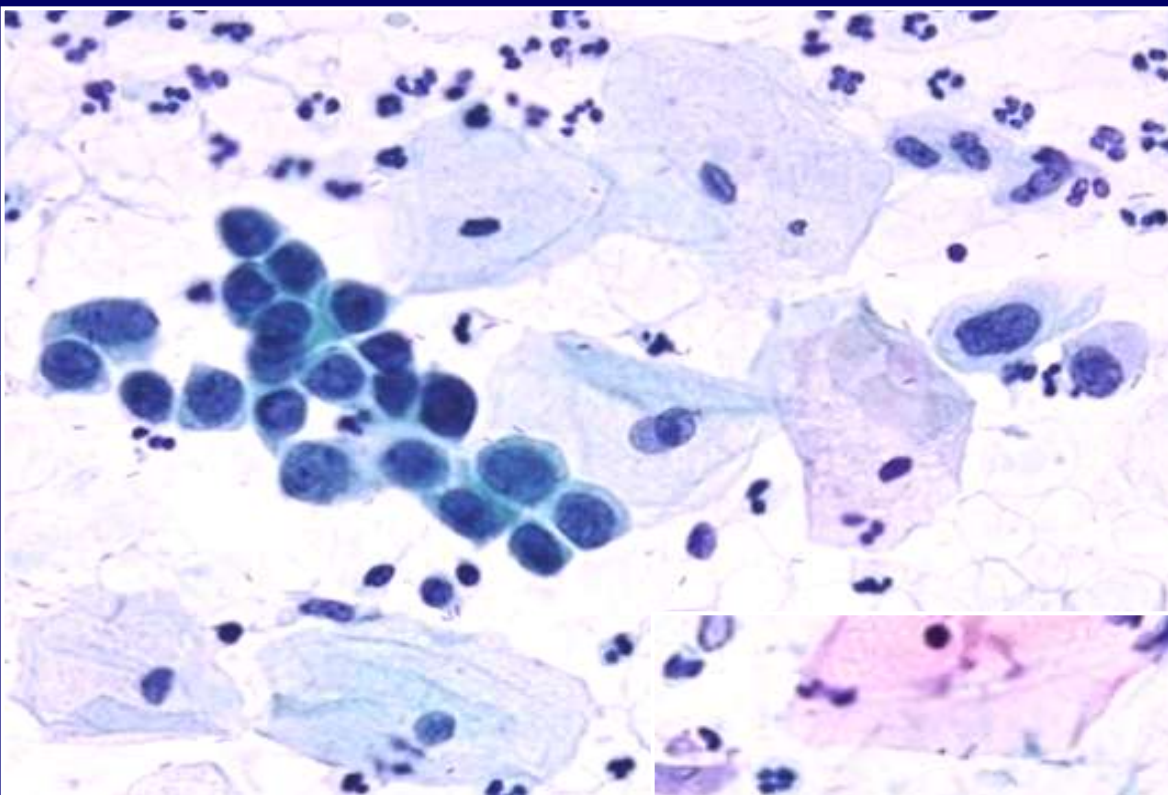
Caso 1

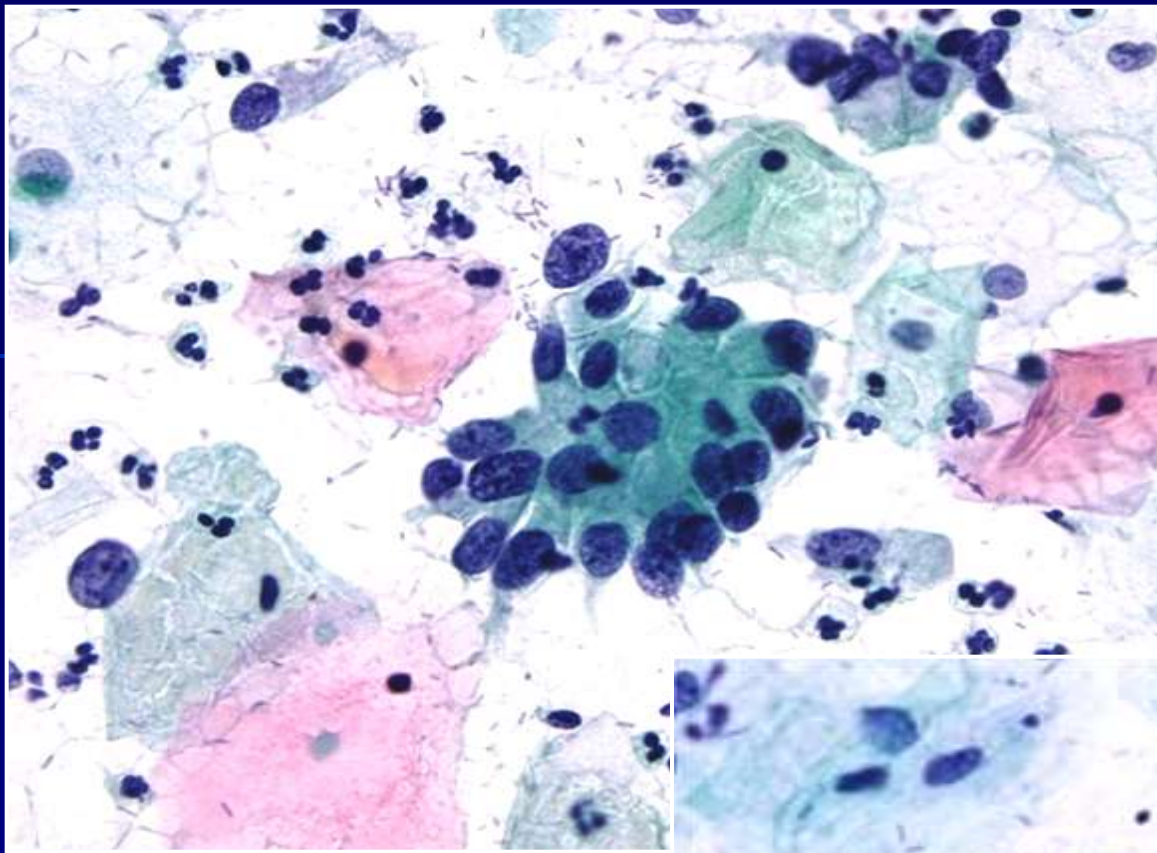
- 46 años
- Periodo regular
- Detección con Pap test
- Pap test anterior hecho hace mas de 10 años

Borde iper-celular compuesto por elementos con núcleos hipercromaticos y de diferentes tamaños



**Células atípicas también
dispuestas en pequeños
agregados**

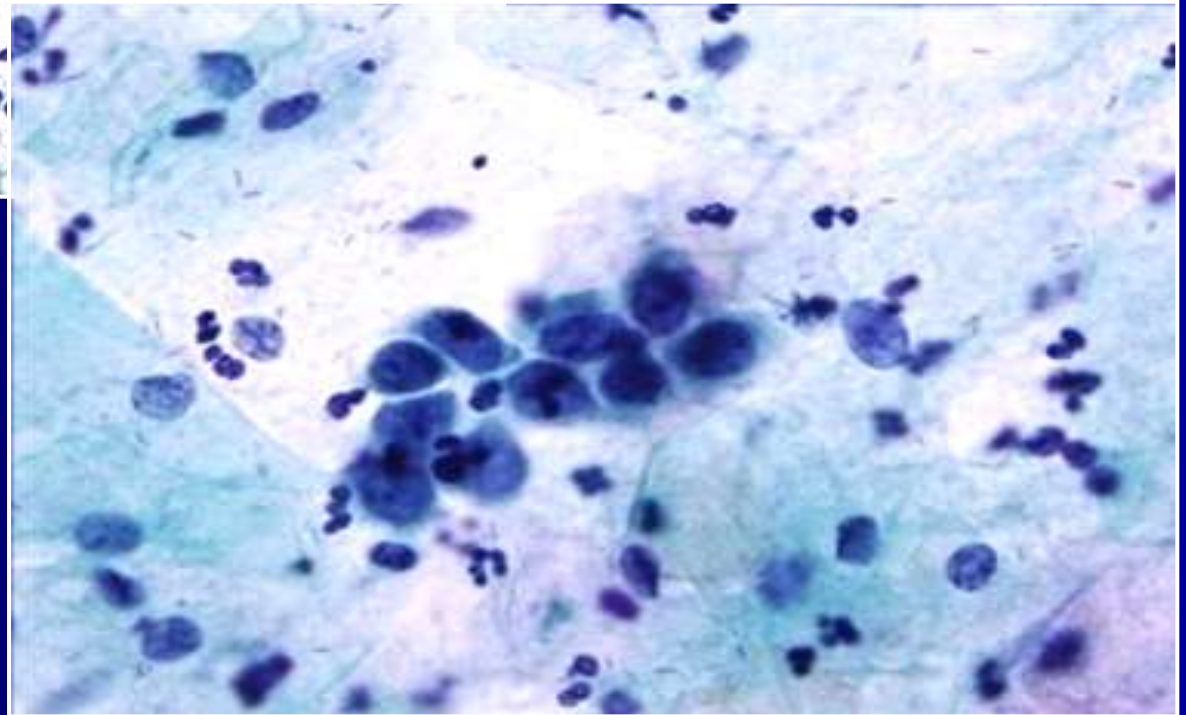




**Núcleo localizado
centralmente o
periférico**

Nucléolos no evidentes

**Relación núcleo/
citoplasma alterada**



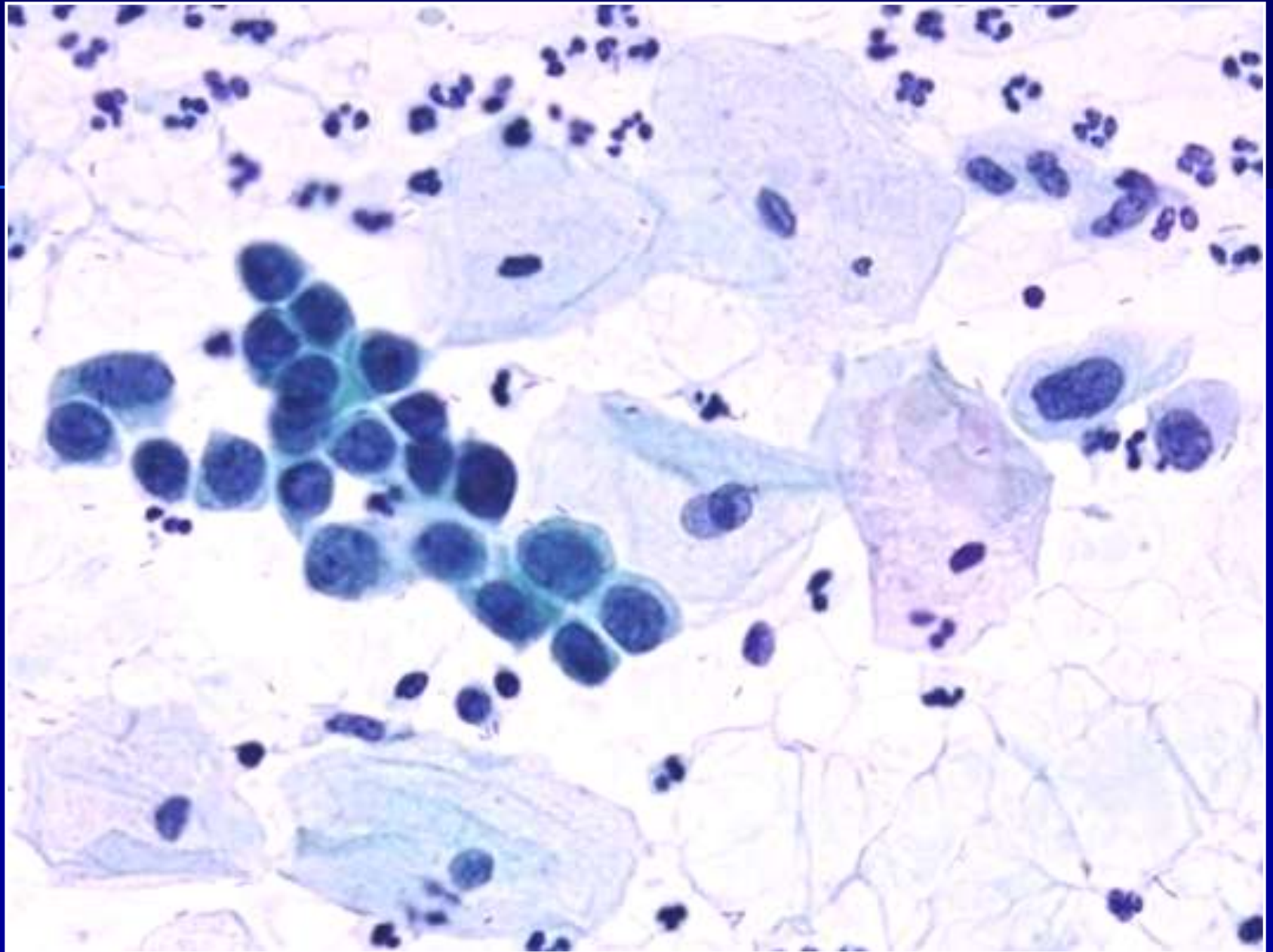
Que opinan ustedes



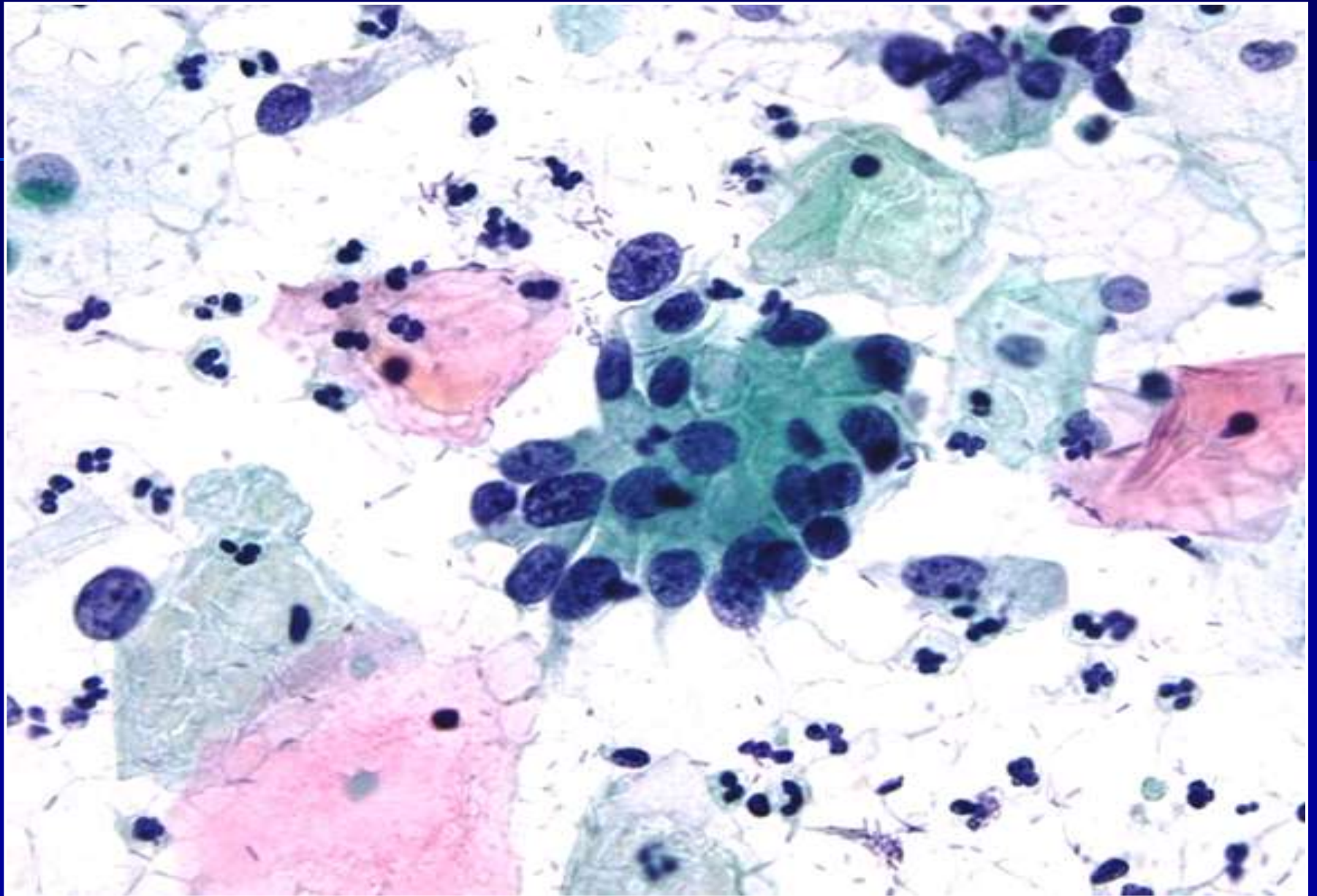
- LG-SIL
- HG-SIL
- HG-SIL - AGC
- AIS



Células basales atípicas: HG SIL



Seudoestratificación y aspecto plumado son indicativos de AIS

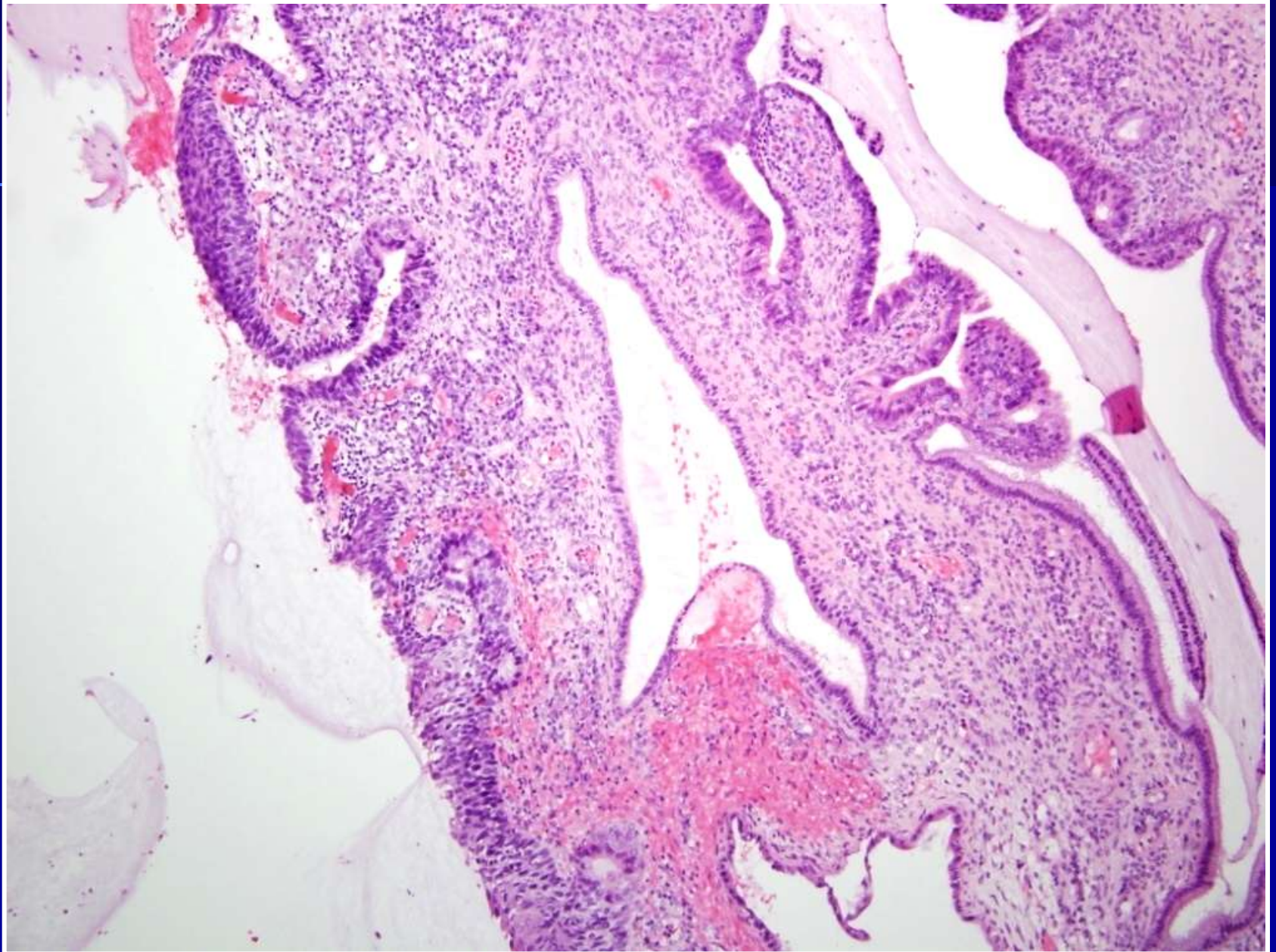


Nuestro diagnóstico fue:

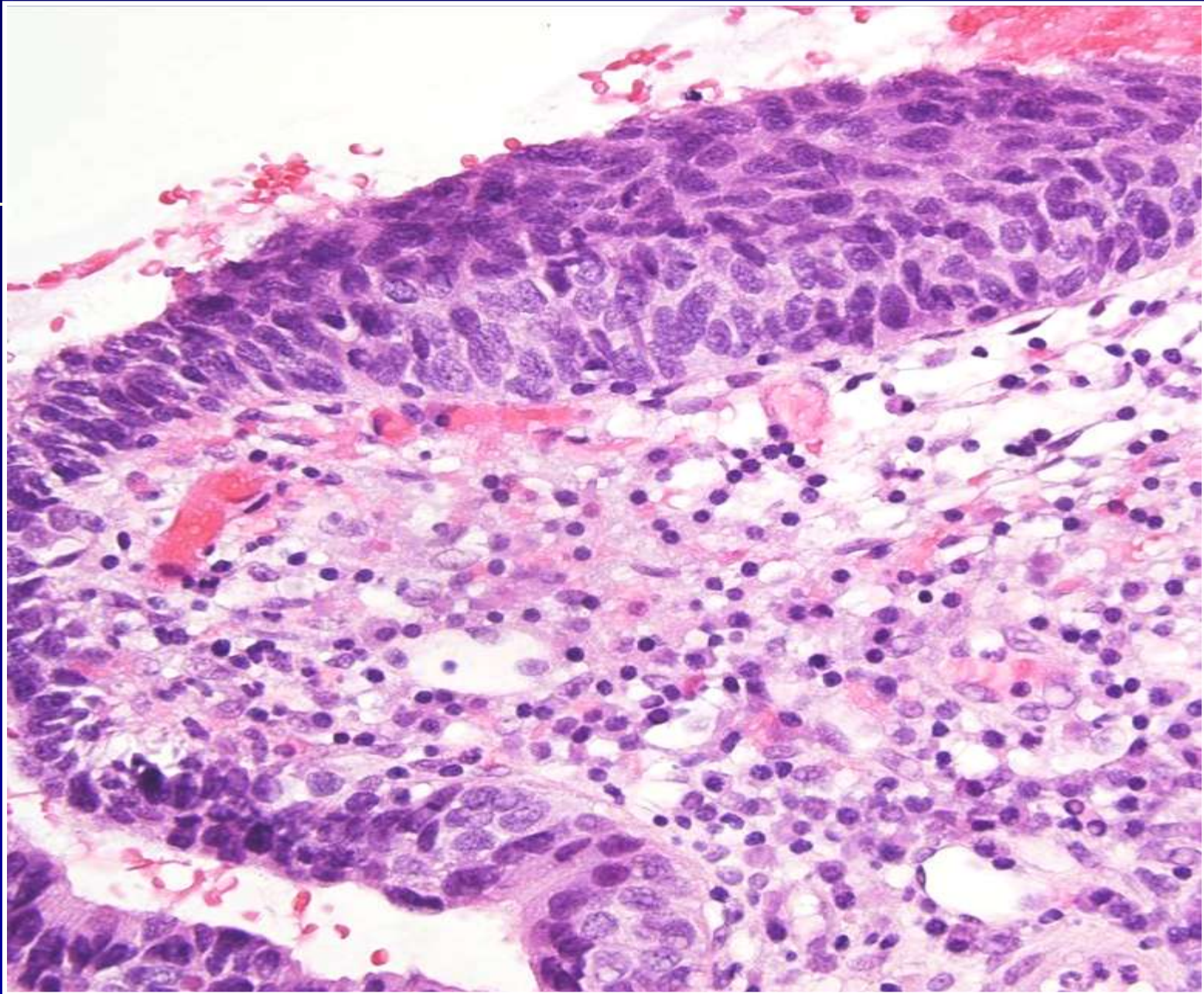
HG-SIL + AGC (probablemente neoplasico)

**... Seguido por una
colposcopia y una biopsia**

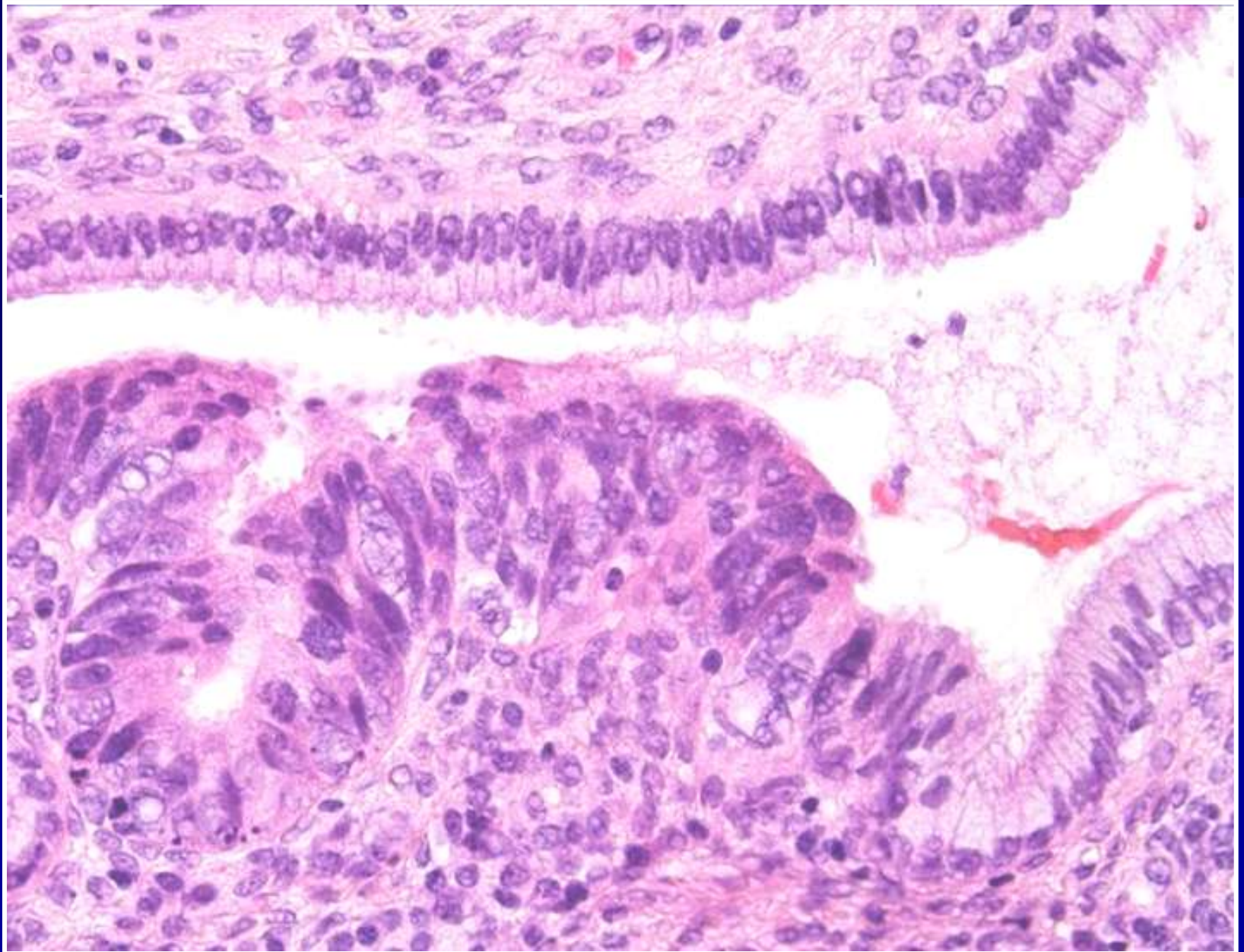
Presencia de anomalías escamosas y glandulares



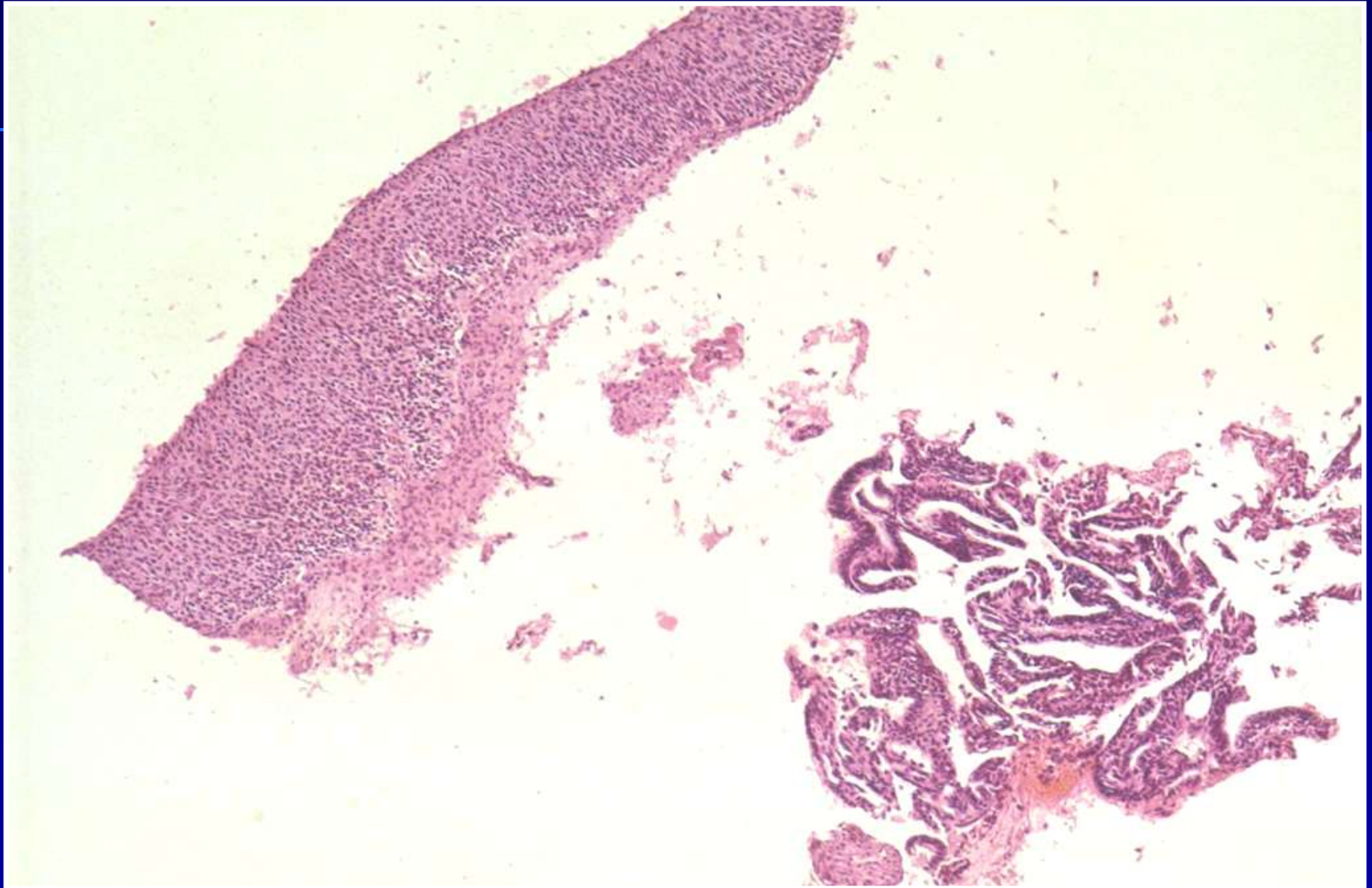
Mayor aumento: HG-SIL



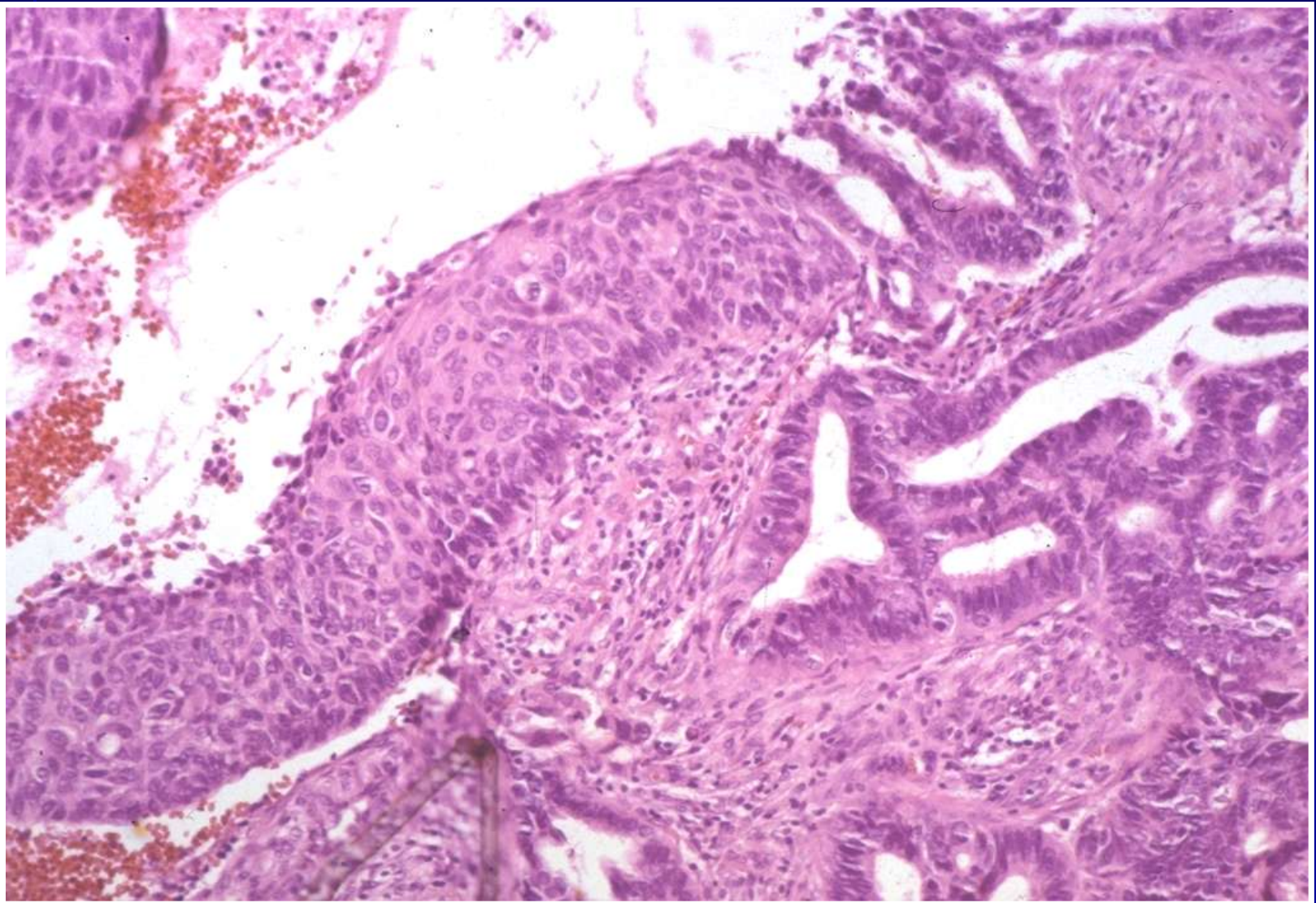
AIS



Se puede observar también en las pequeñas biopsias la presencia de lesiones escamosas y glandulares



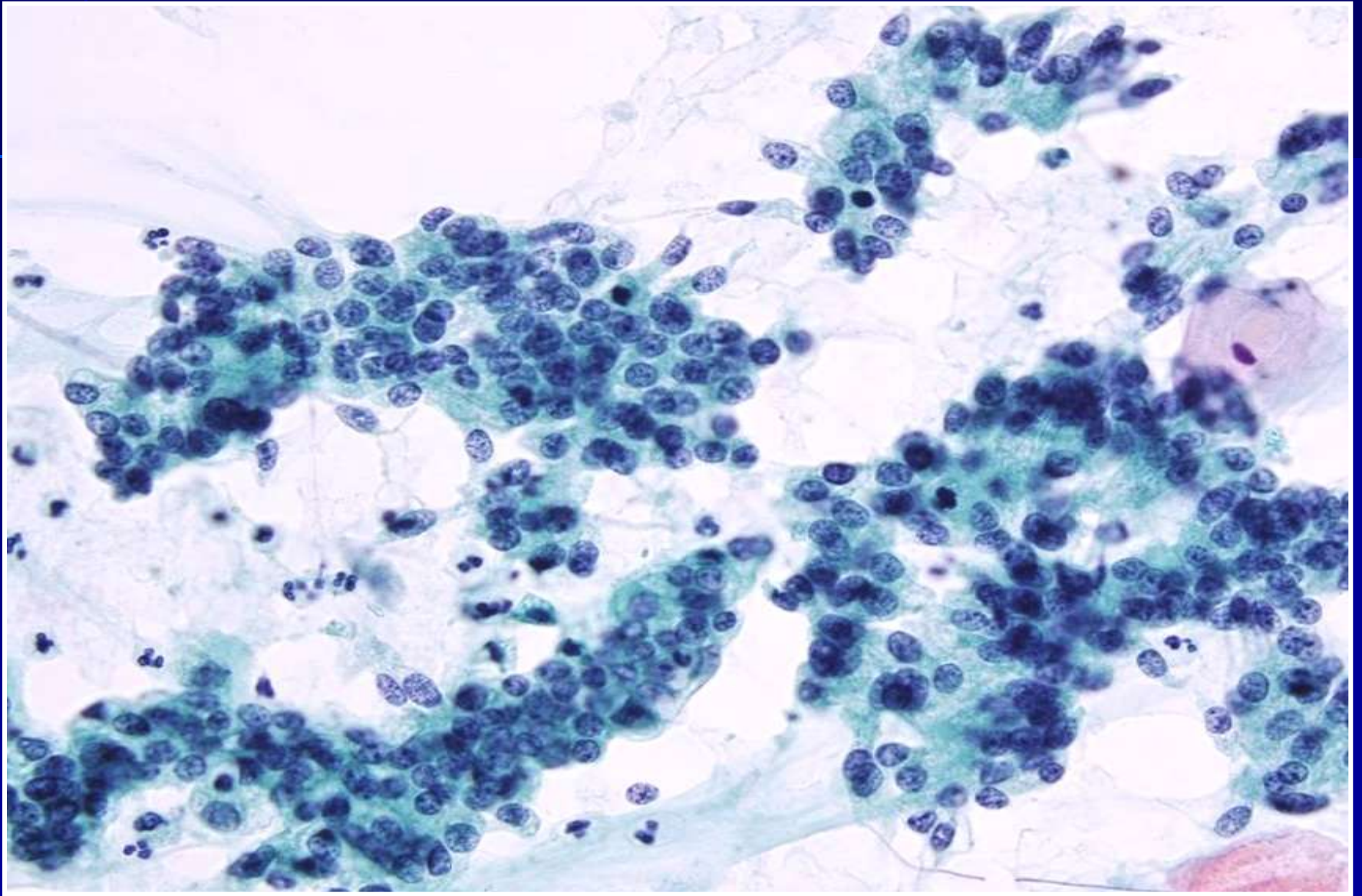
Tenemos que recordarnos que los **adenocarcinomas** son asociados a lesiones escamosas en el 50% de los casos

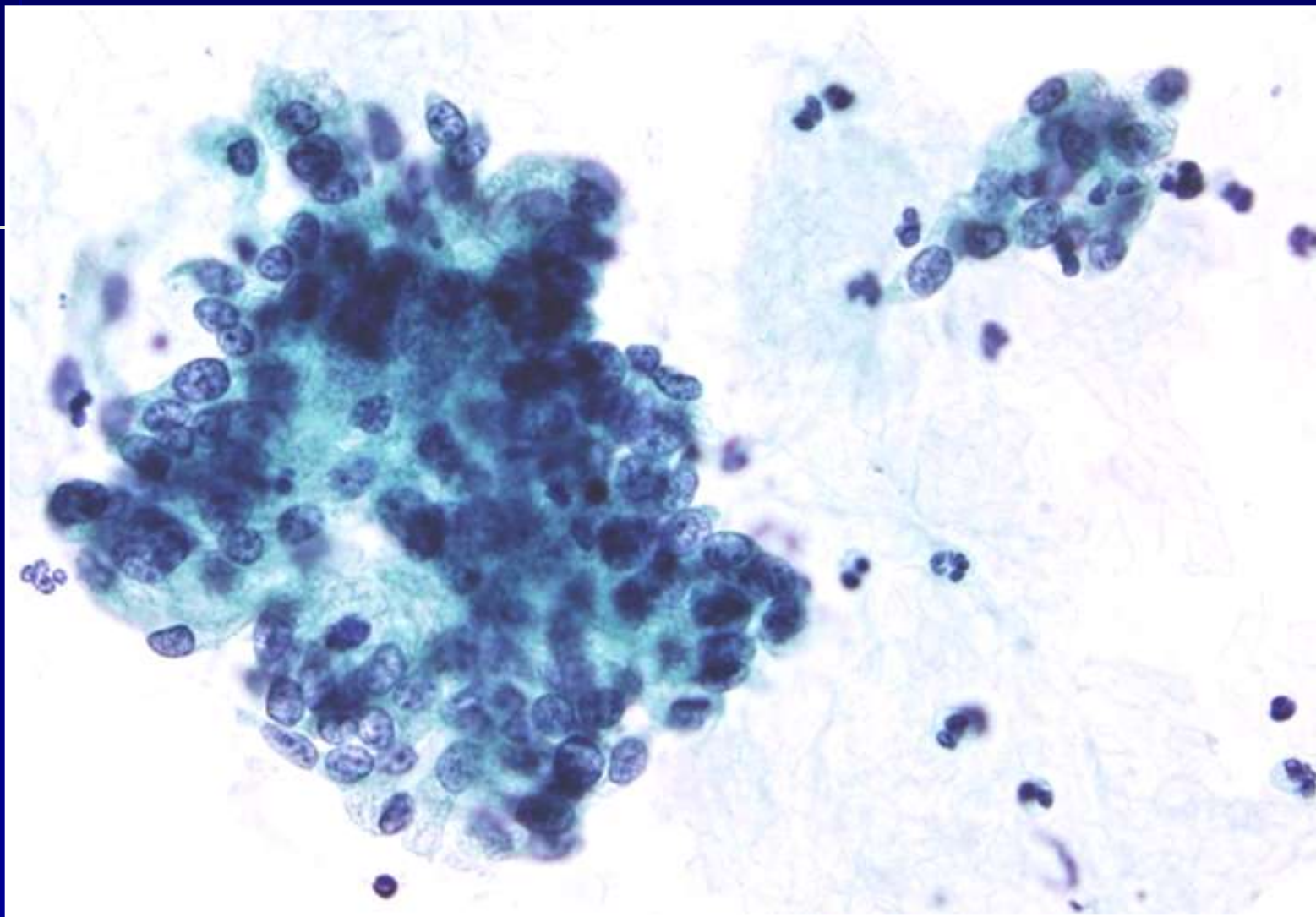


Caso 2

- L.L. 35 años
- 21 semanas de embarazo
- Colposcopia: deciduosis polipoide
- Sangrado vaginal

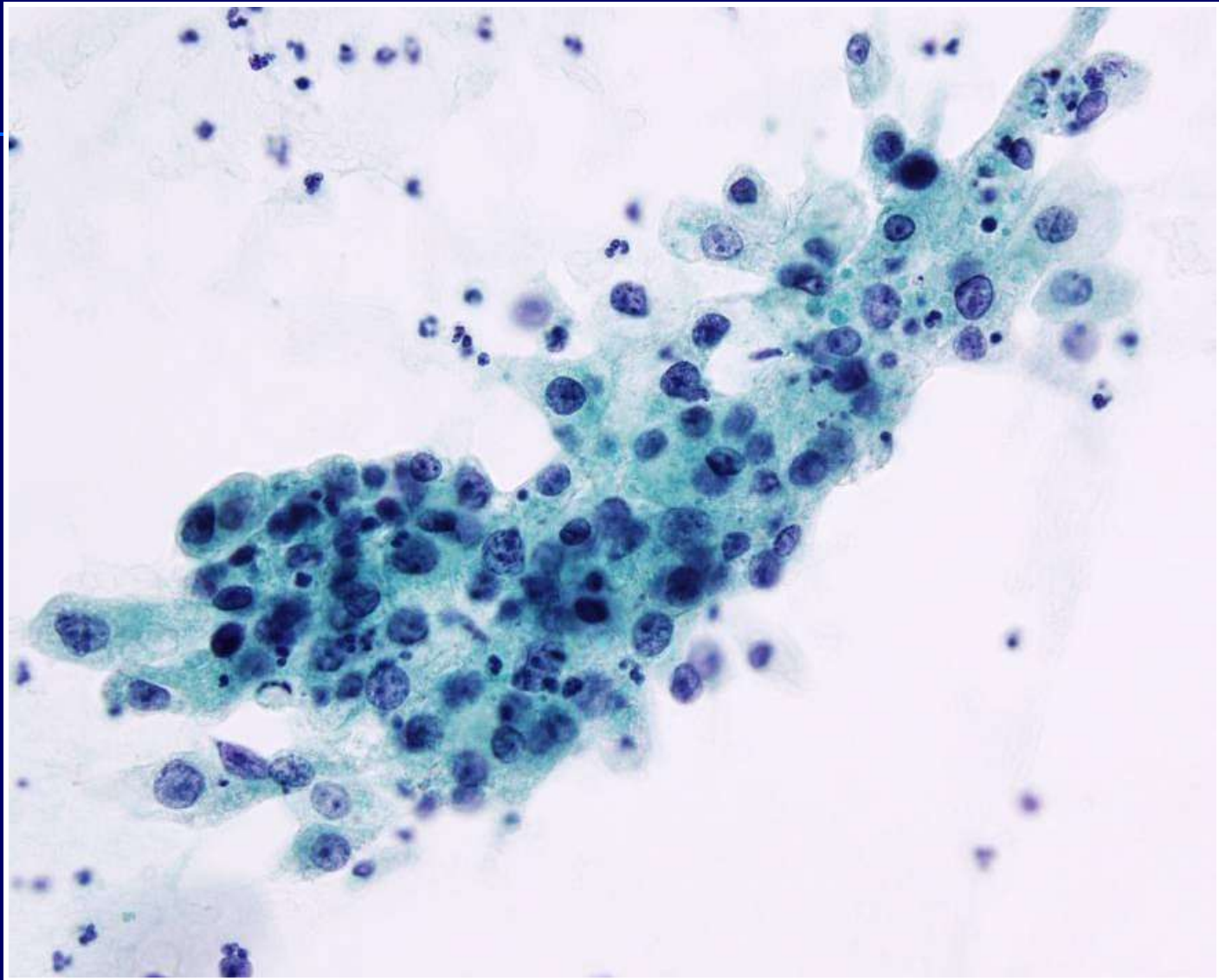
Grupos epiteliales hipercelulares

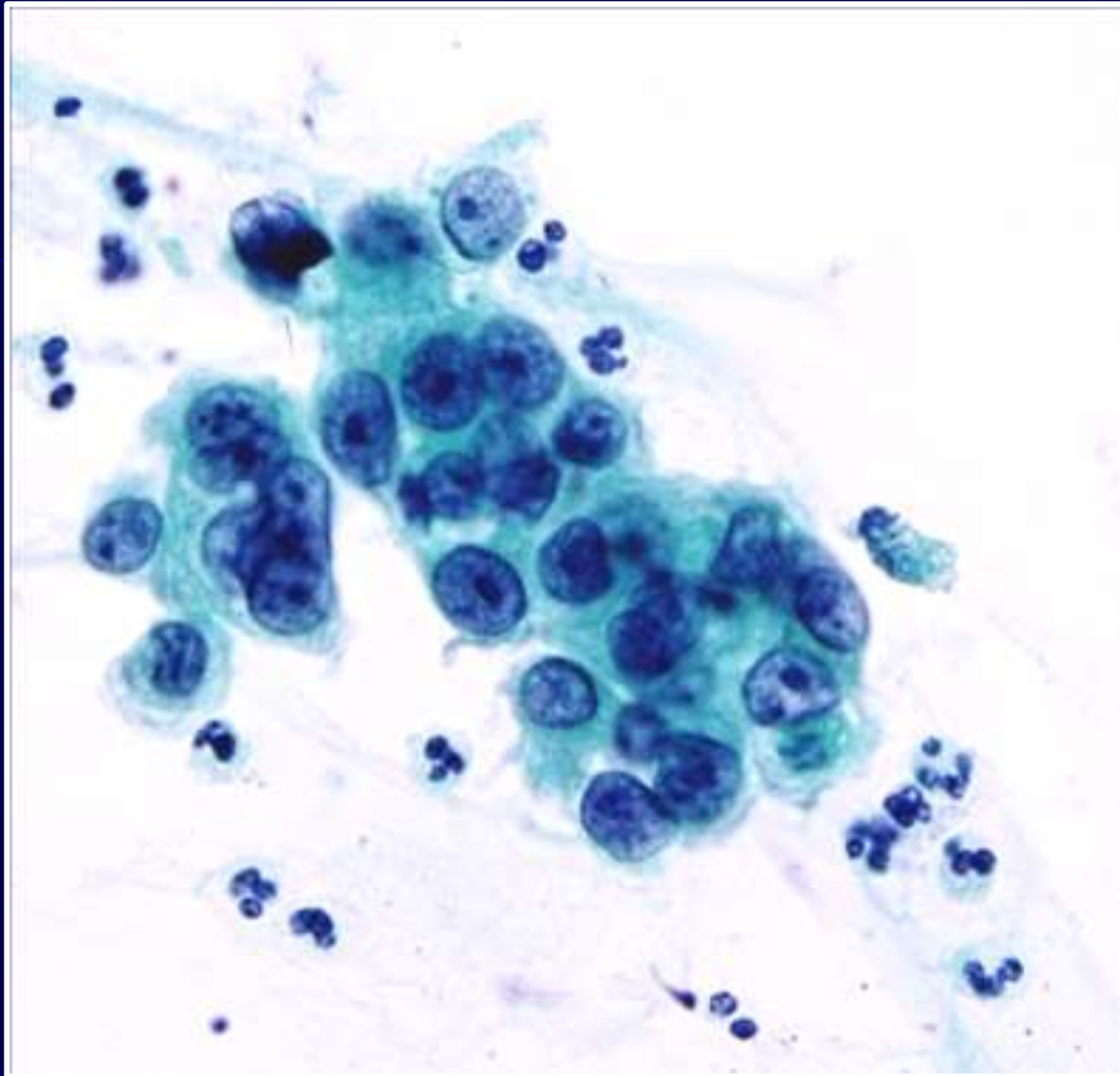




Agregados tridimensionales

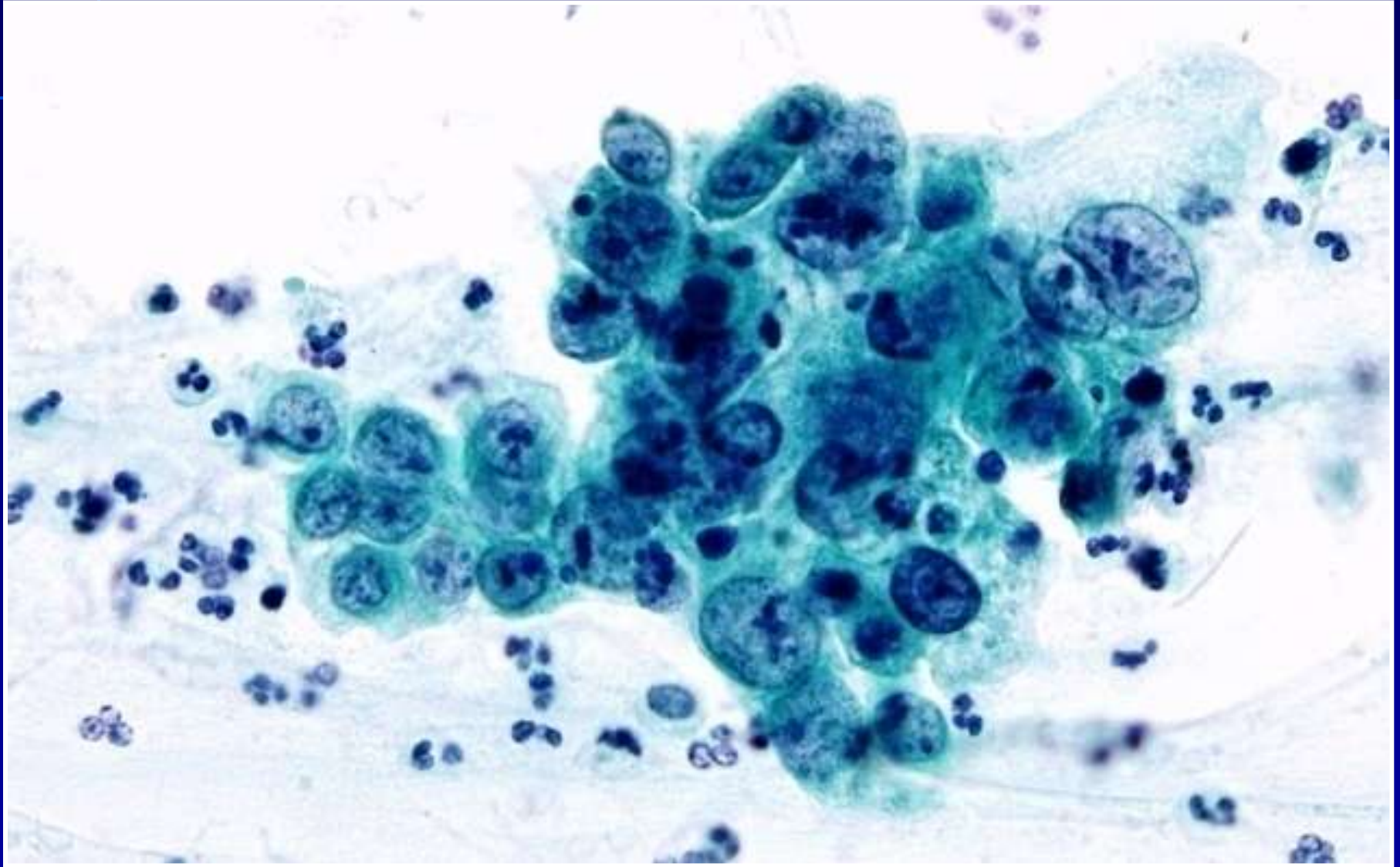
Células con núcleo periférico y citoplasma con microvacuolización





Nucléolos evidentes

A veces las células tienen diferentes formas y tallas con cromatina gruesa y refuerzo de membrana



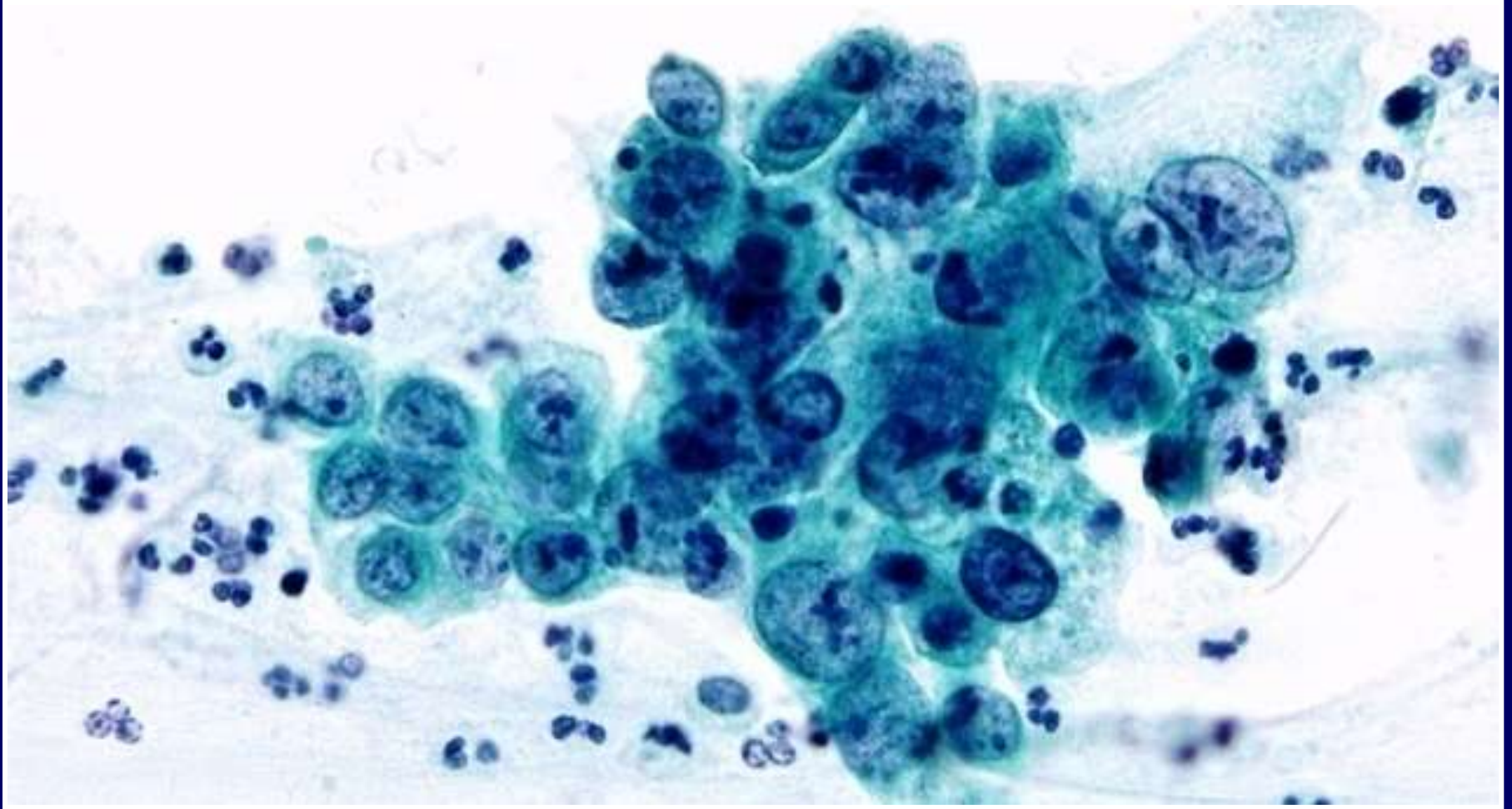
Que opinan ustedes



- ✓ Negativo - Hiperplasia
- ✓ AGC
- ✓ Adenocarcinoma in situ
- ✓ Adenocarcinoma

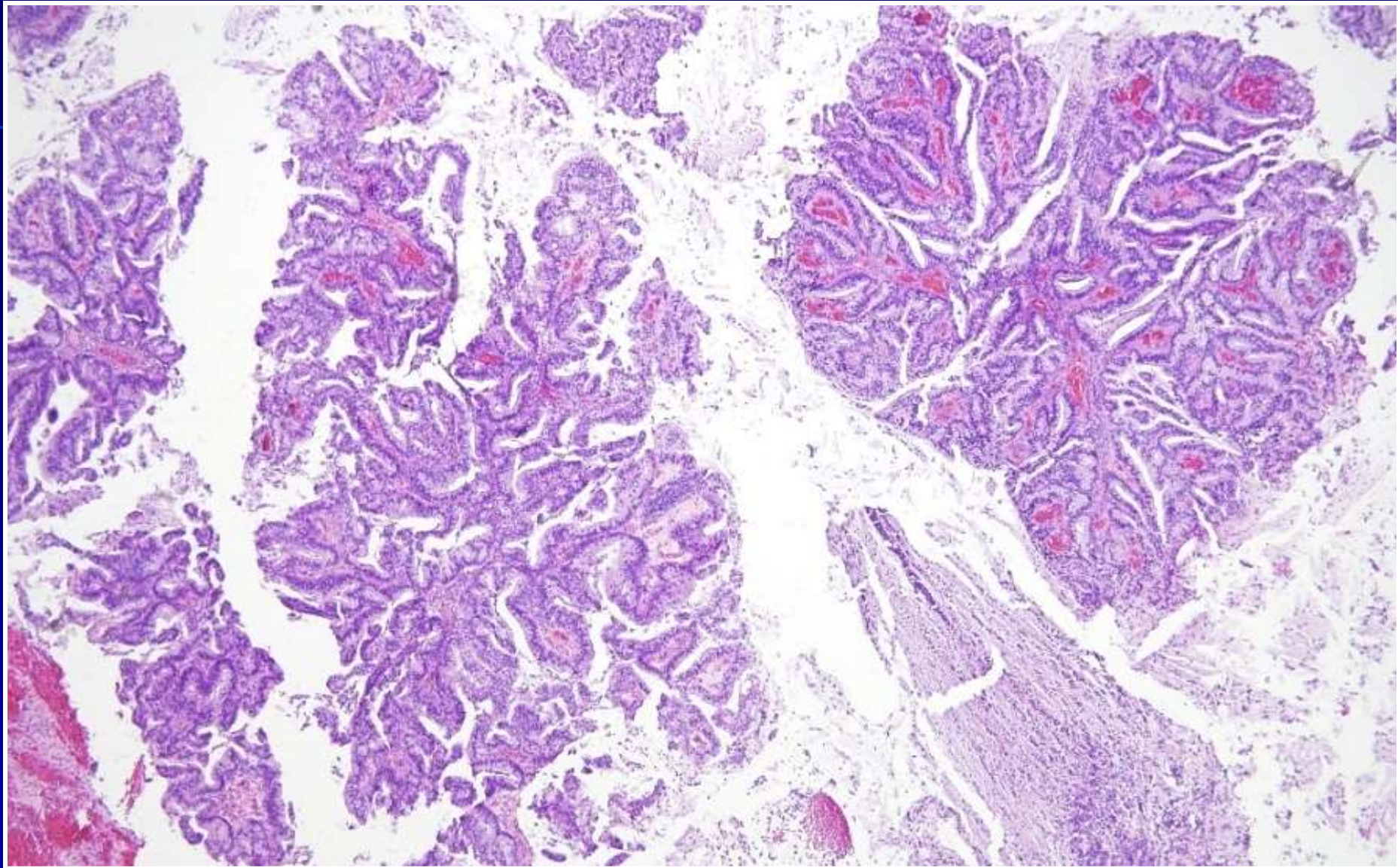


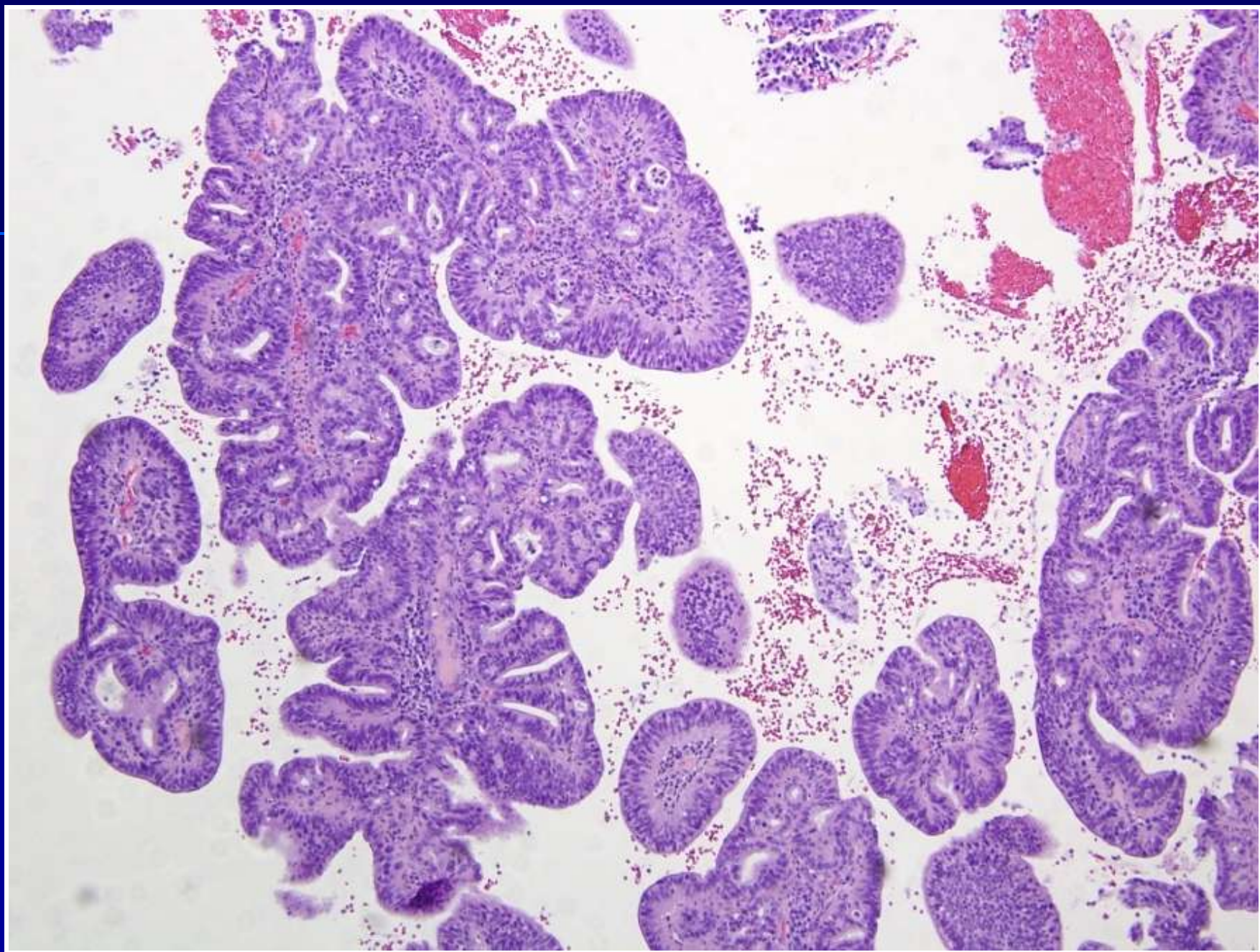
Nuestro diagnóstico:
Adenocarcinoma Endocervical



Seguido por una colposcopia y una biopsia

La biopsia revela un
Adenocarcinoma endocervical





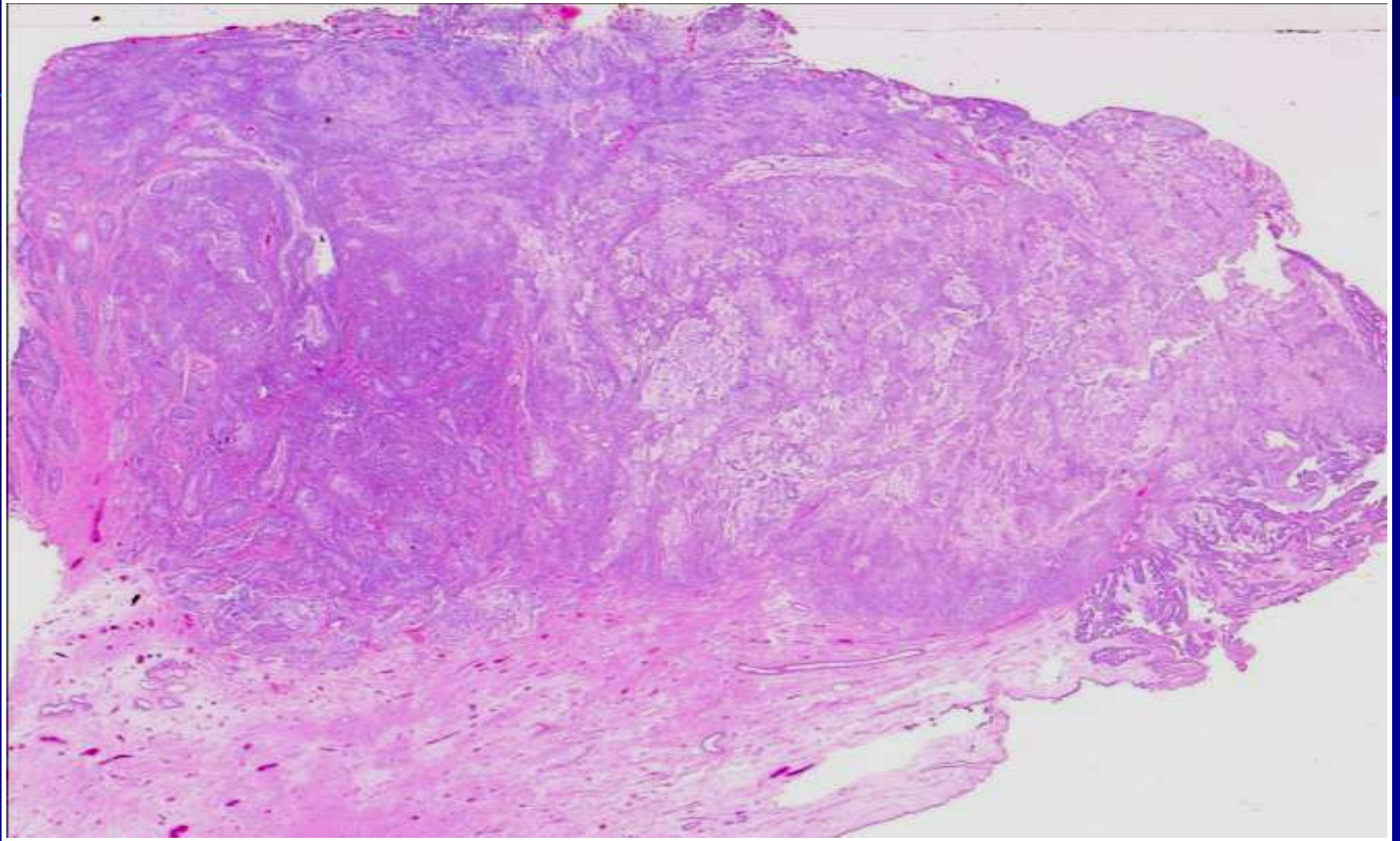
**Una histerectomía después de un nacimiento precoz muestra
una masa polipoide cervical**



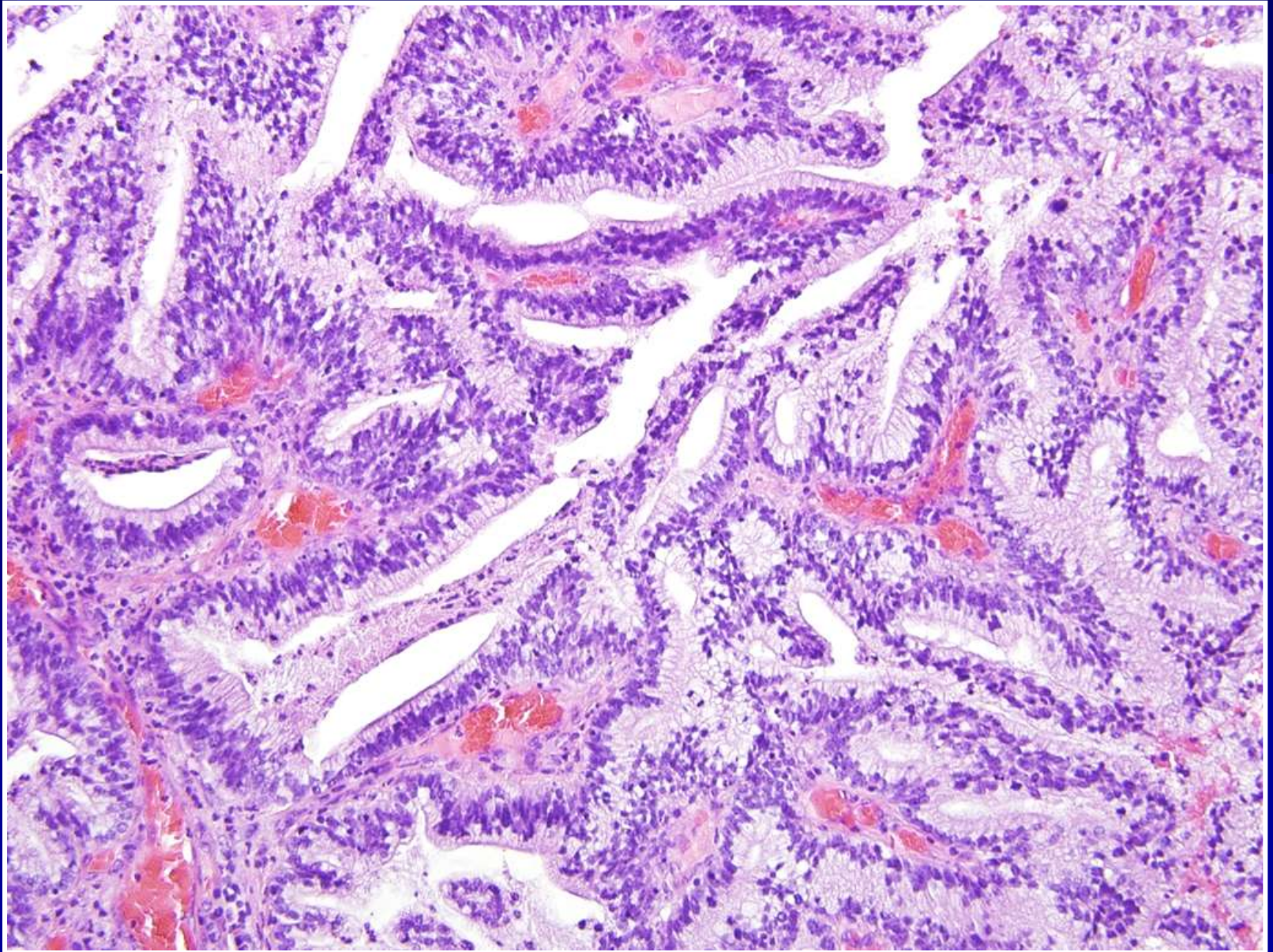
La superficie de corte muestra un tumor invasivo con crecimiento esofítico

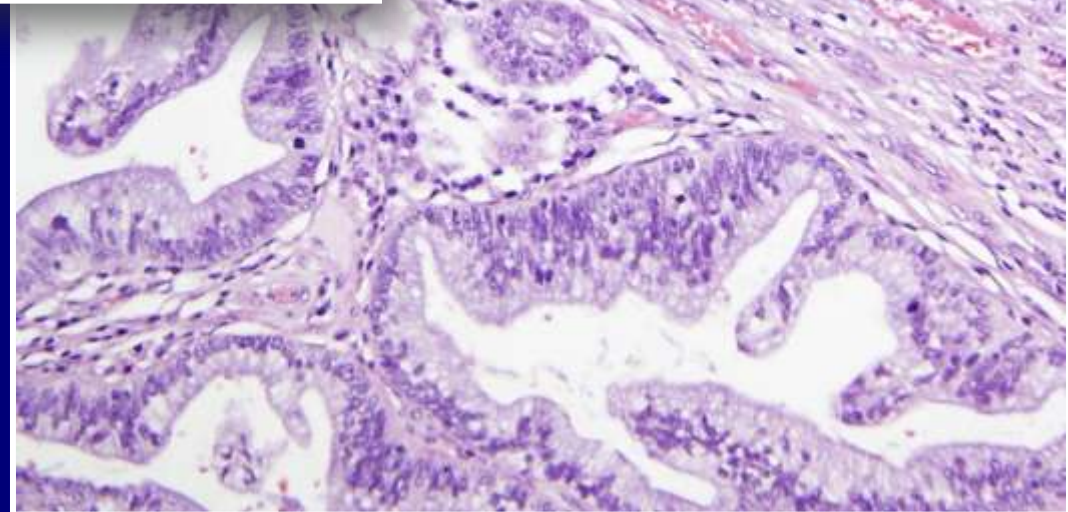
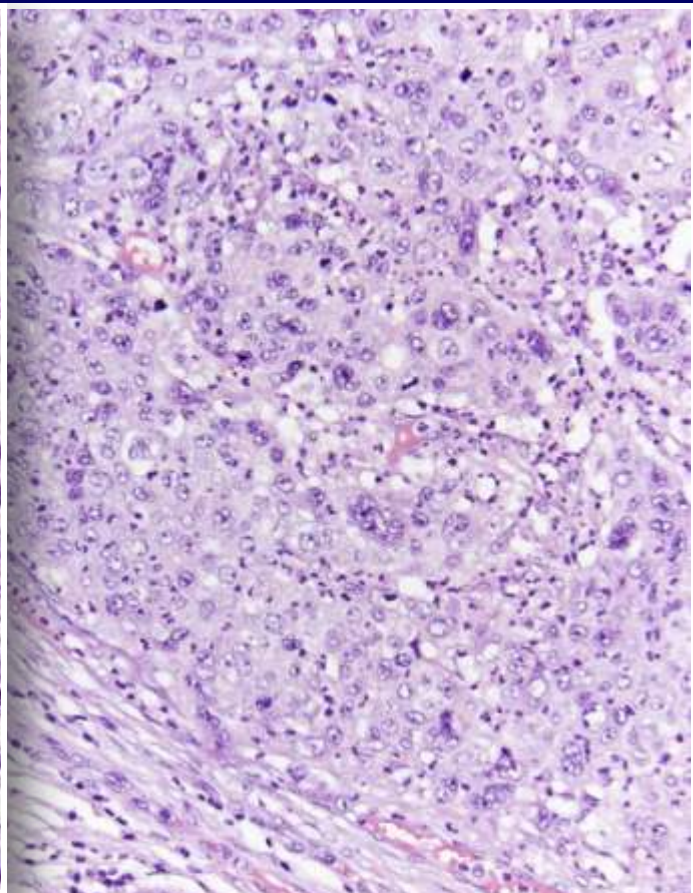
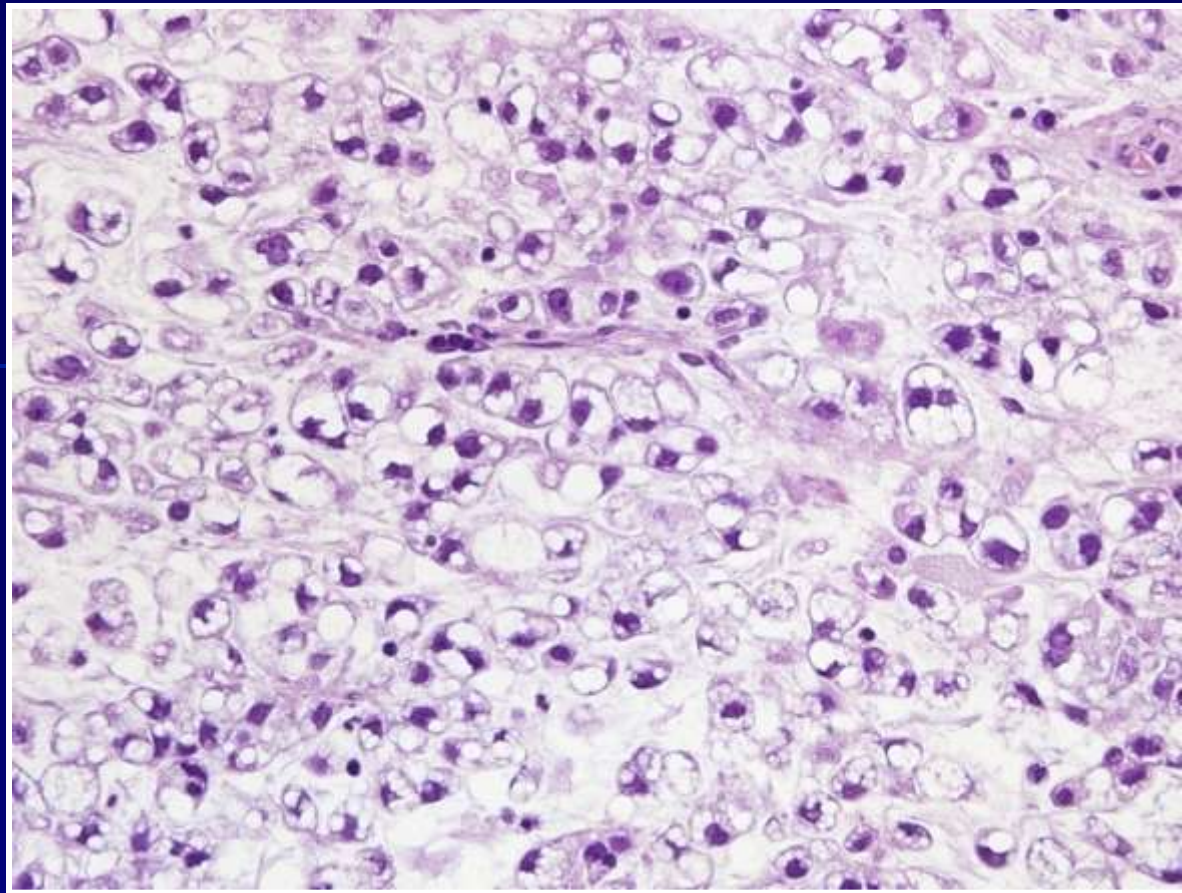


Aspecto microscópico ...



Adenocarcinoma con áreas bien diferenciadas ...

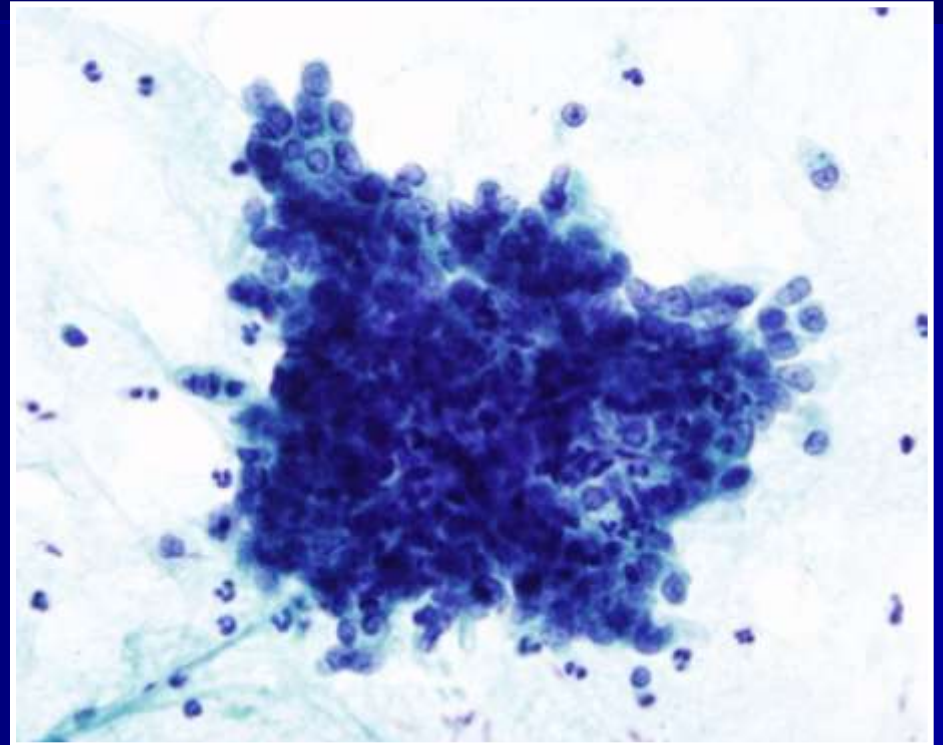




**... y áreas con aspecto
de “células claras” y
sólidas**

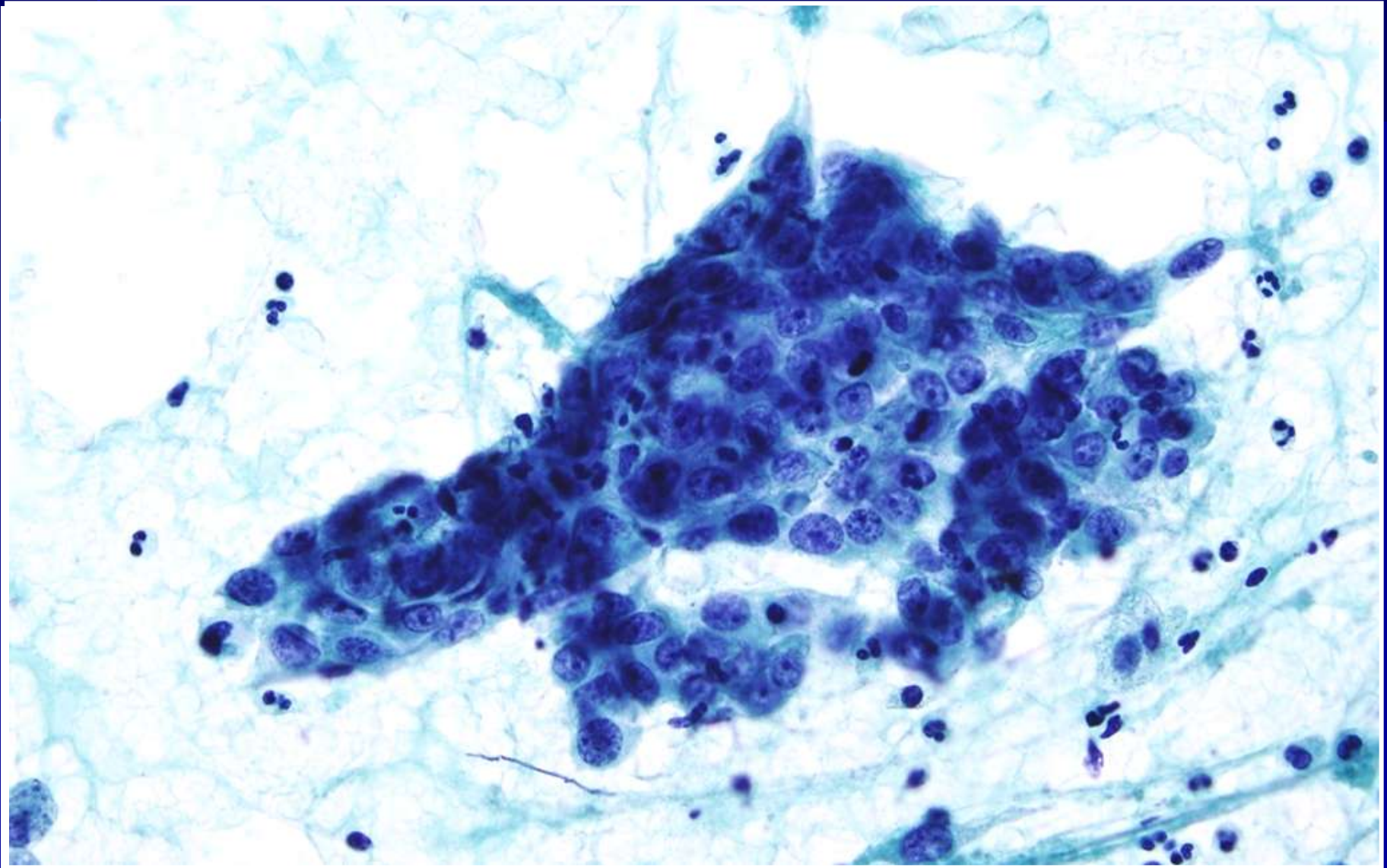
Caso similar

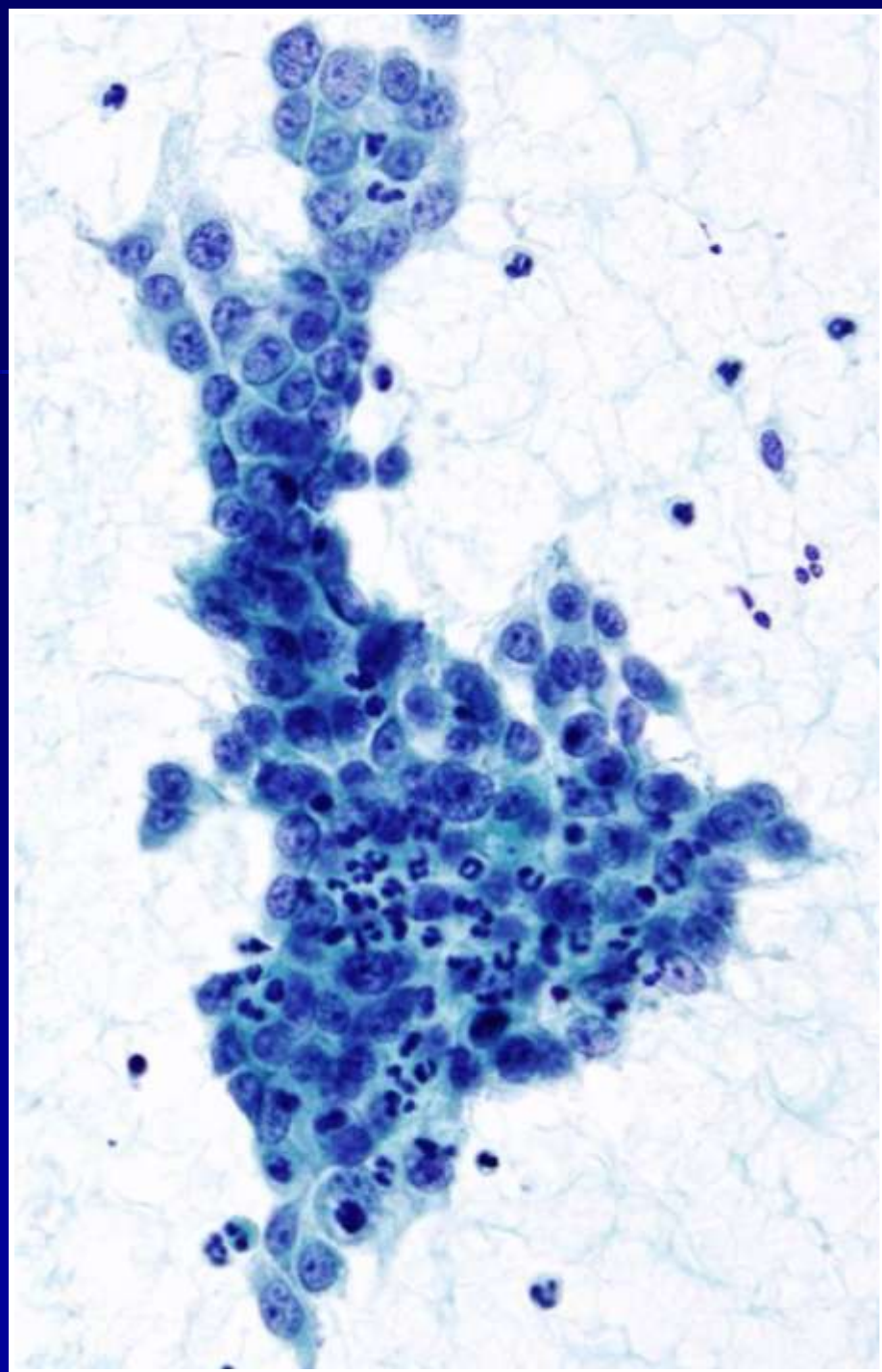
- S.T. 31 años
- 4º mes de embarazo
- Colposcopia: ectropion polipoide
- Sangrado vaginal



No se dejen engañar por la edad de la paciente o por su estado de embarazo

Agregado celular tridimensional





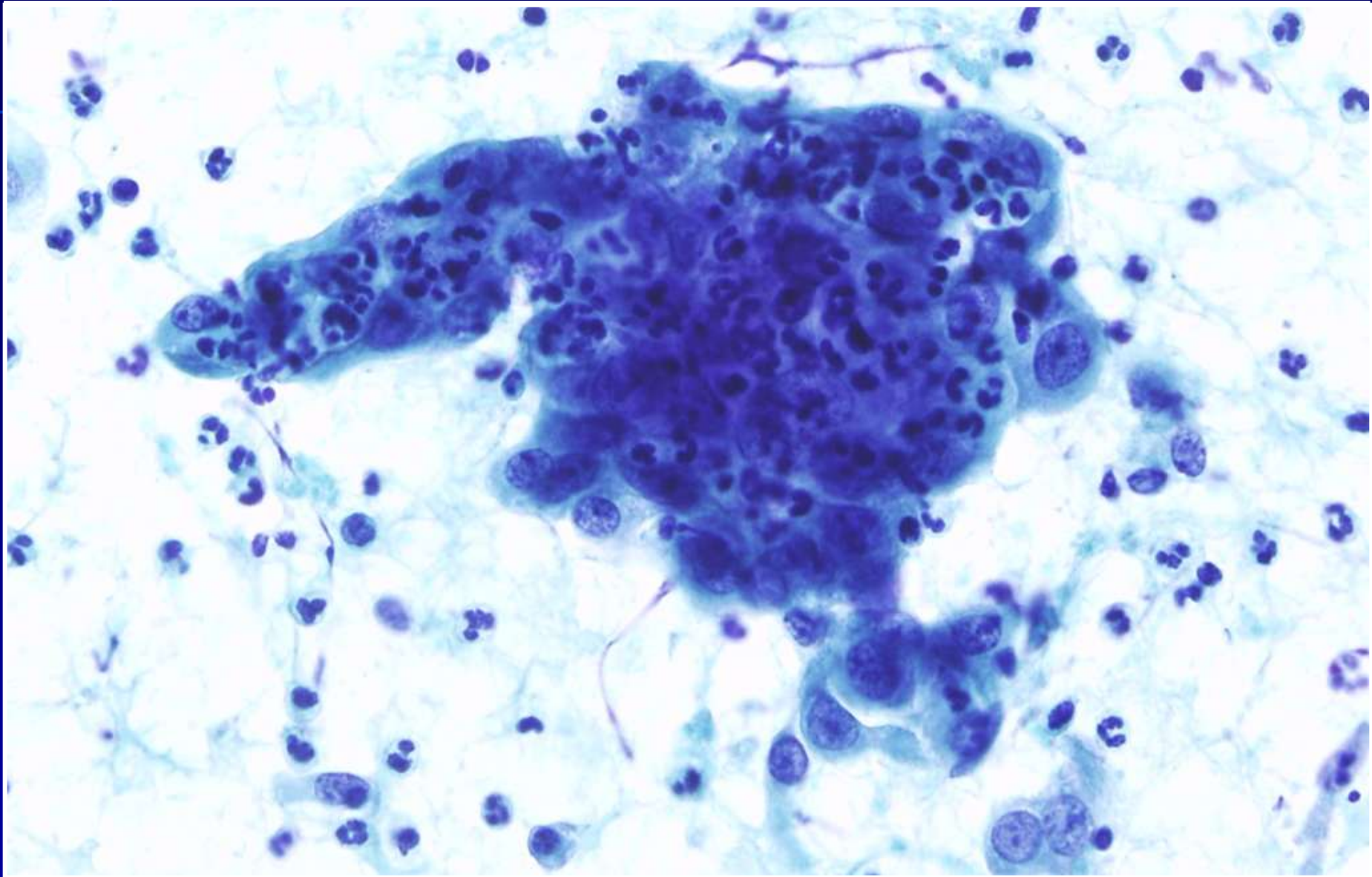
**Relación núcleo/citoplasma
alterada**

Núcleos de diferentes tallas

Cromatina gruesa

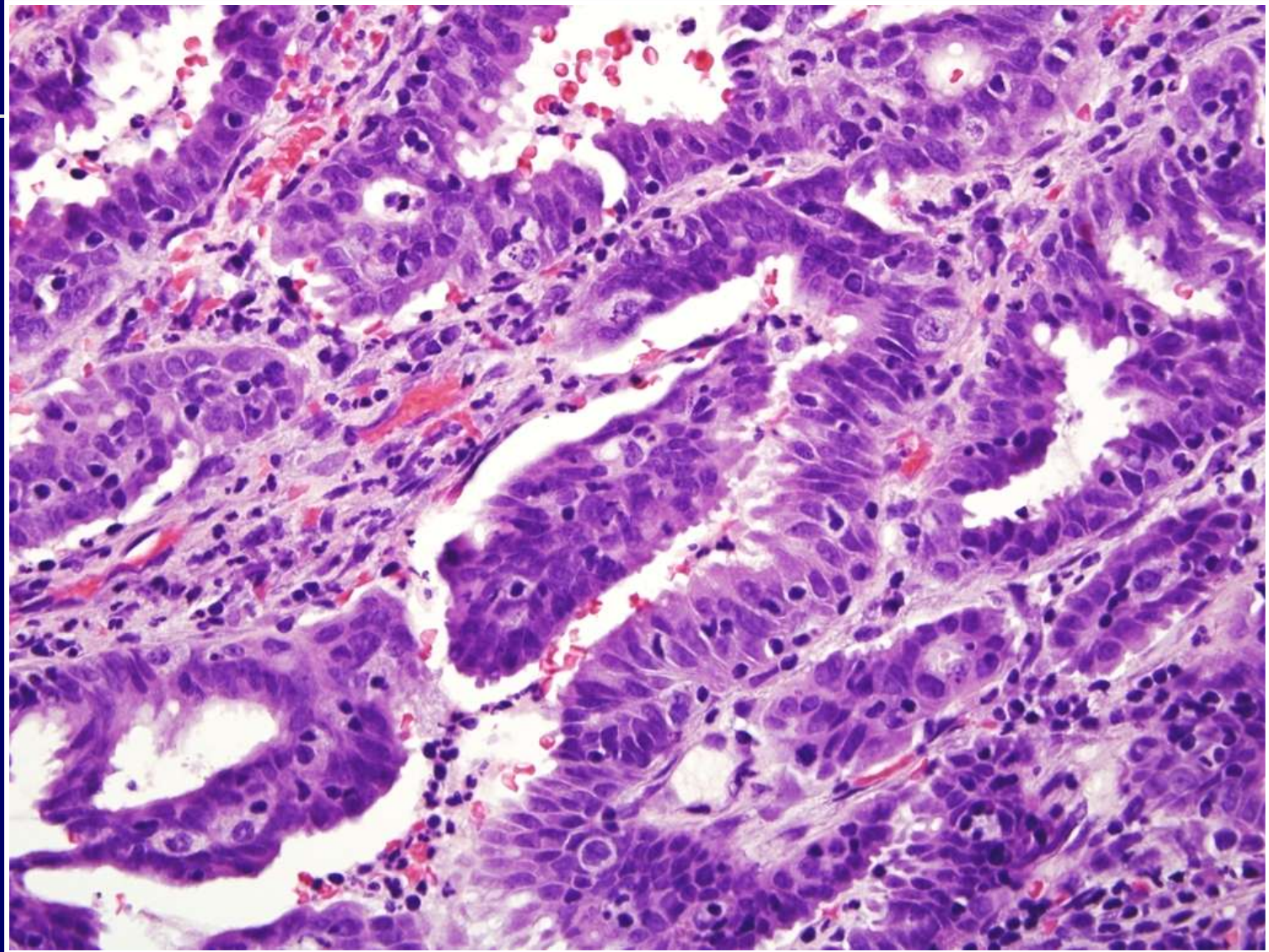
Nucléolos bien visibles

Presencia de células neoplásicas fagocitando neutrófilos



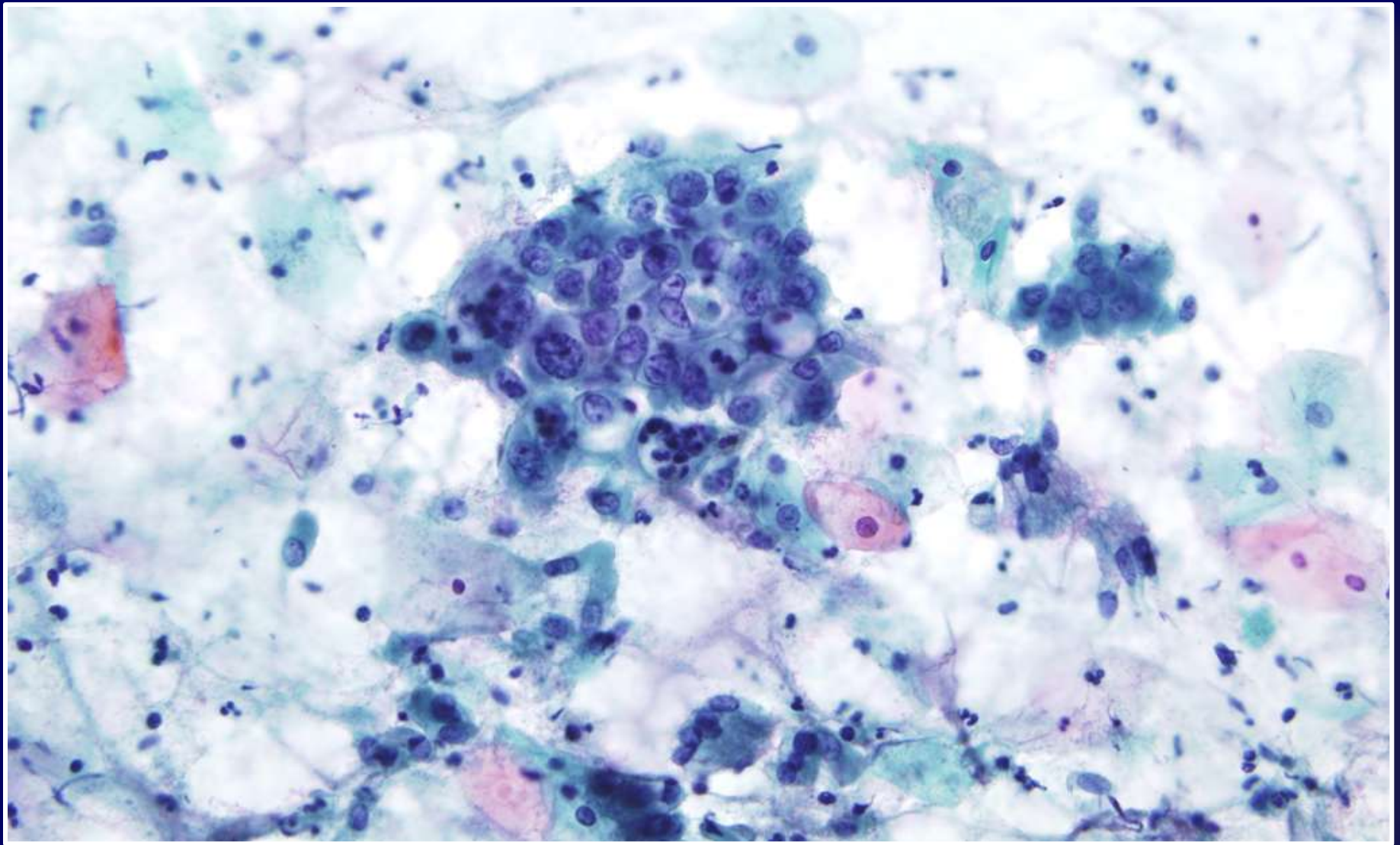
Conizaciòn:

Adenocarcinoma endocervical de tipo endometriode

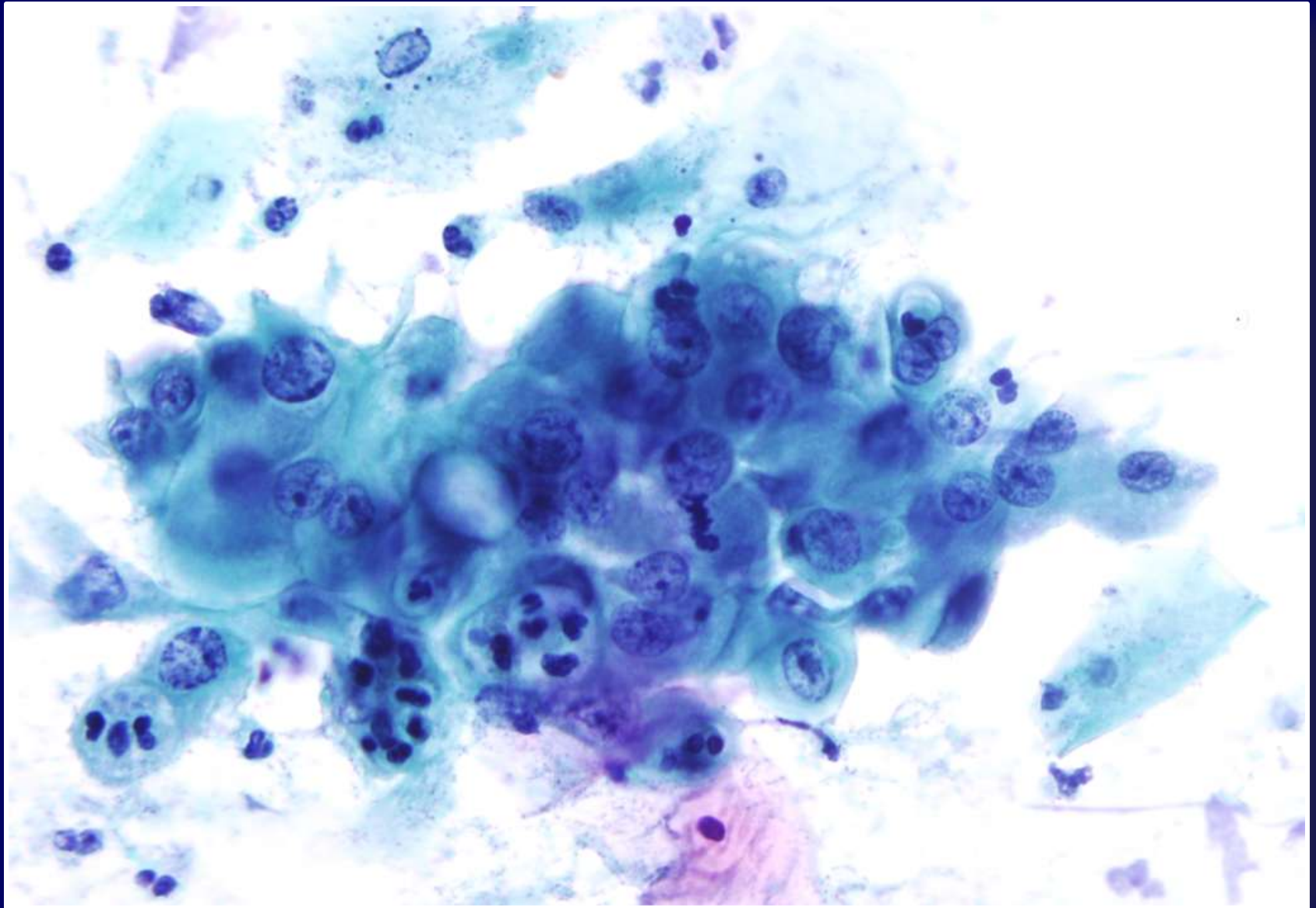


Caso 3

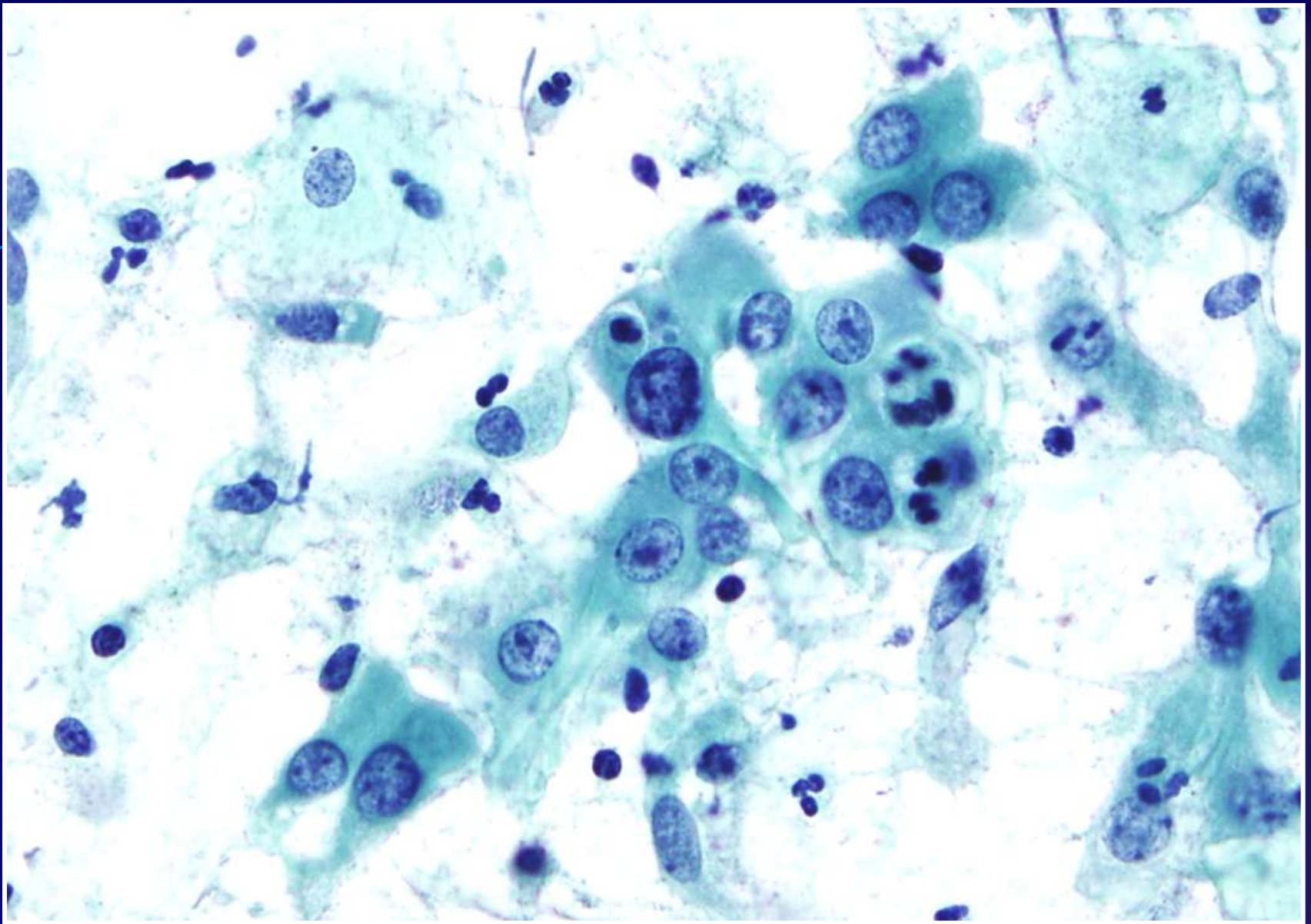
- A.L. 37 años
- Ciclos regulares, Pap test al 10º día del ciclo
- Pap test anteriores negativos



Grupo hipercelulado con núcleos de diferentes tallas



Fagocitosis de los neutrófilos



Núcleo excéntrico con nucleolo evidente

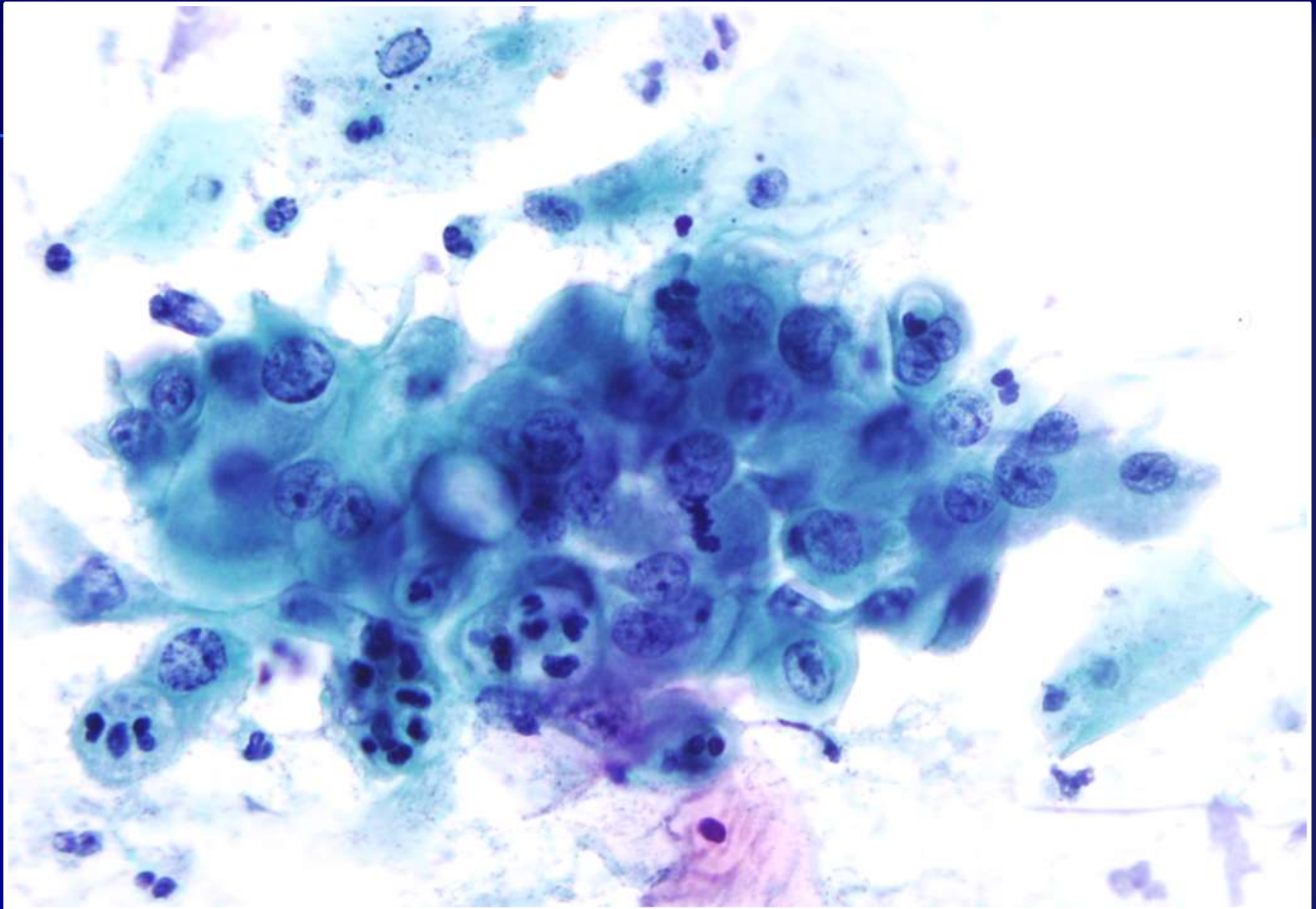
Que opinan ustedes

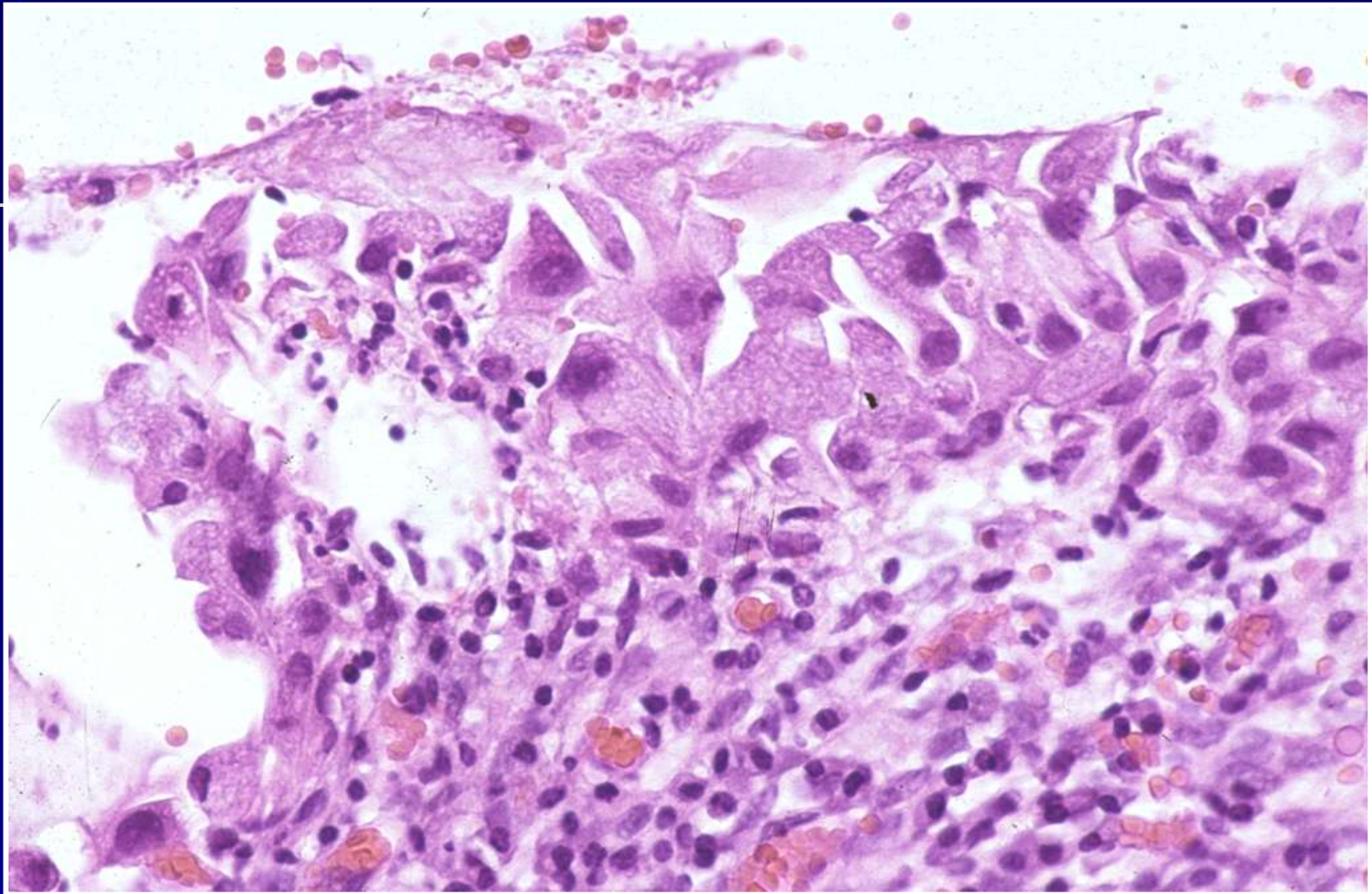


- HG- SIL
- AGC
- Reparación
- Adenocarcinoma

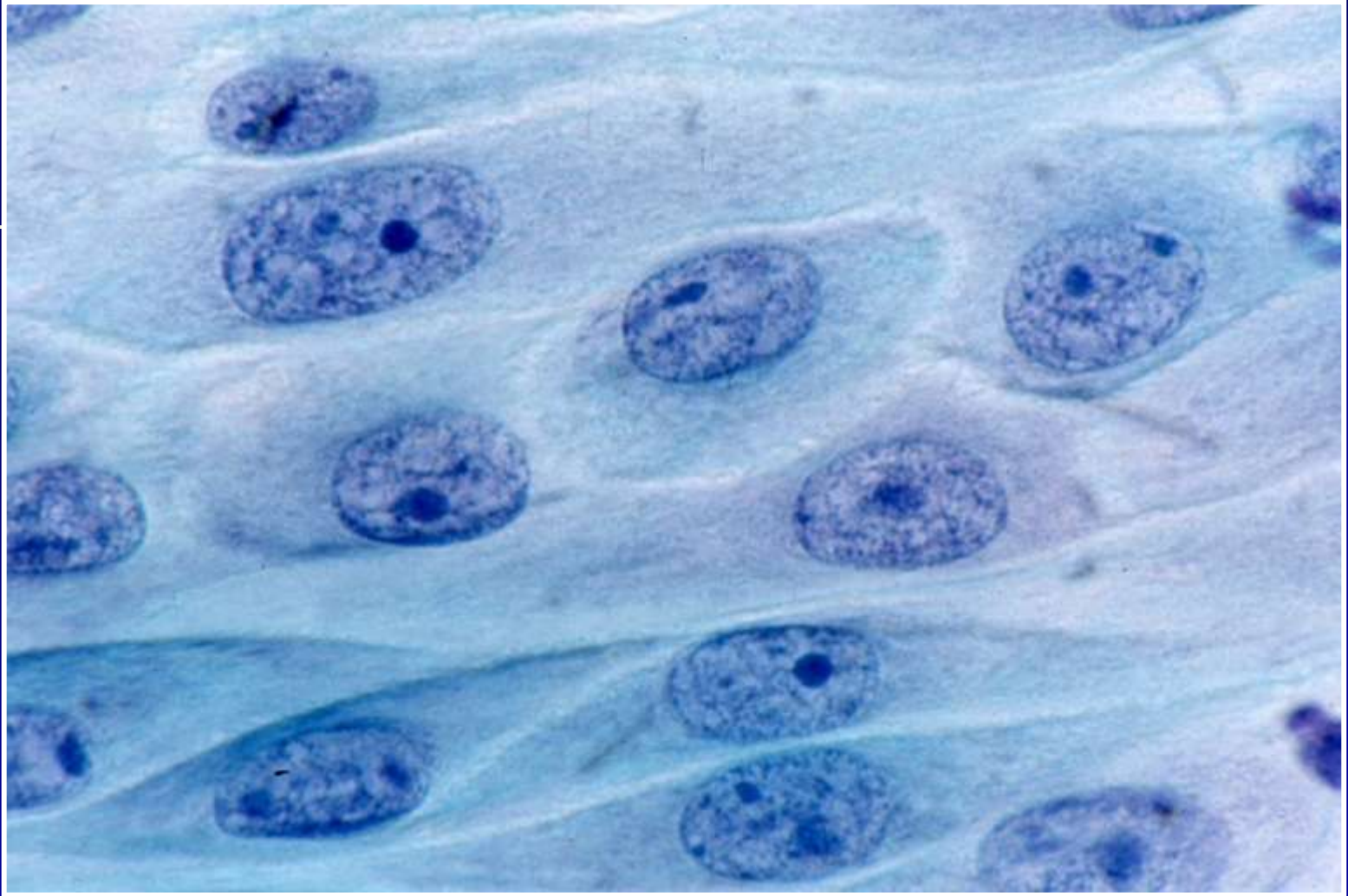


Nuestro diagnóstico: **AGC**

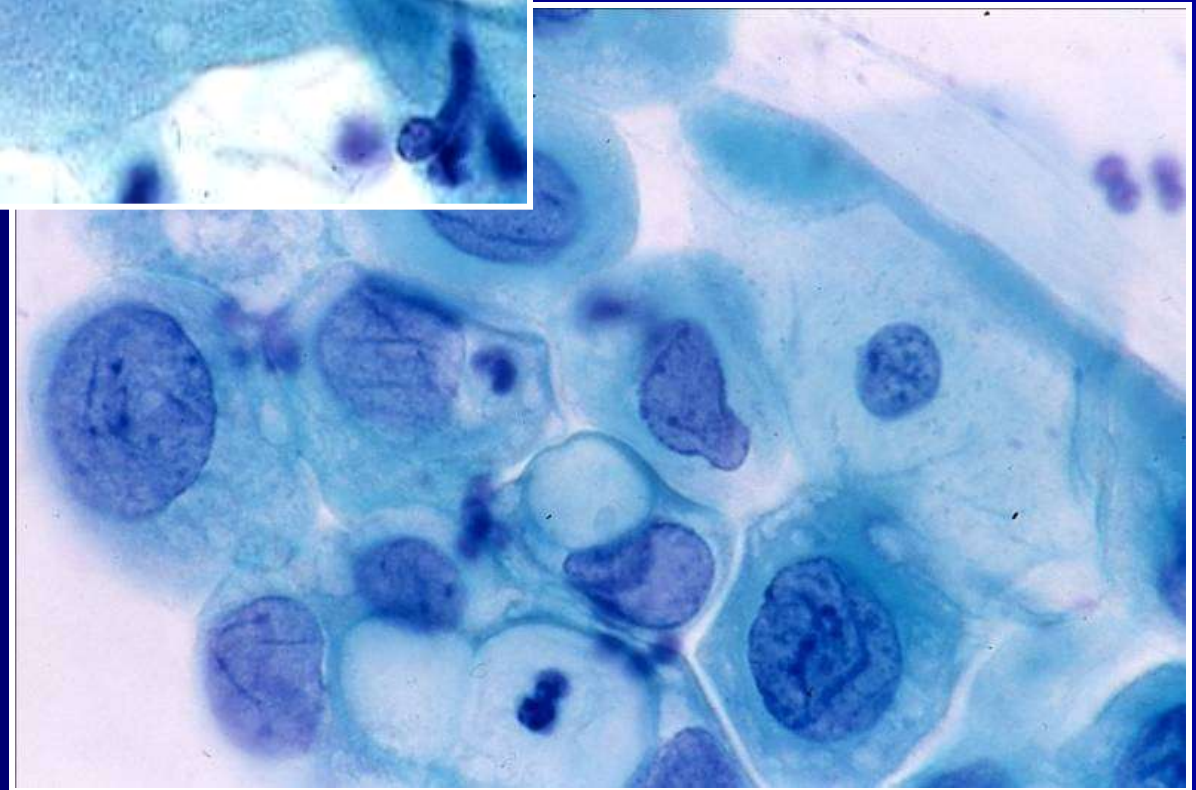
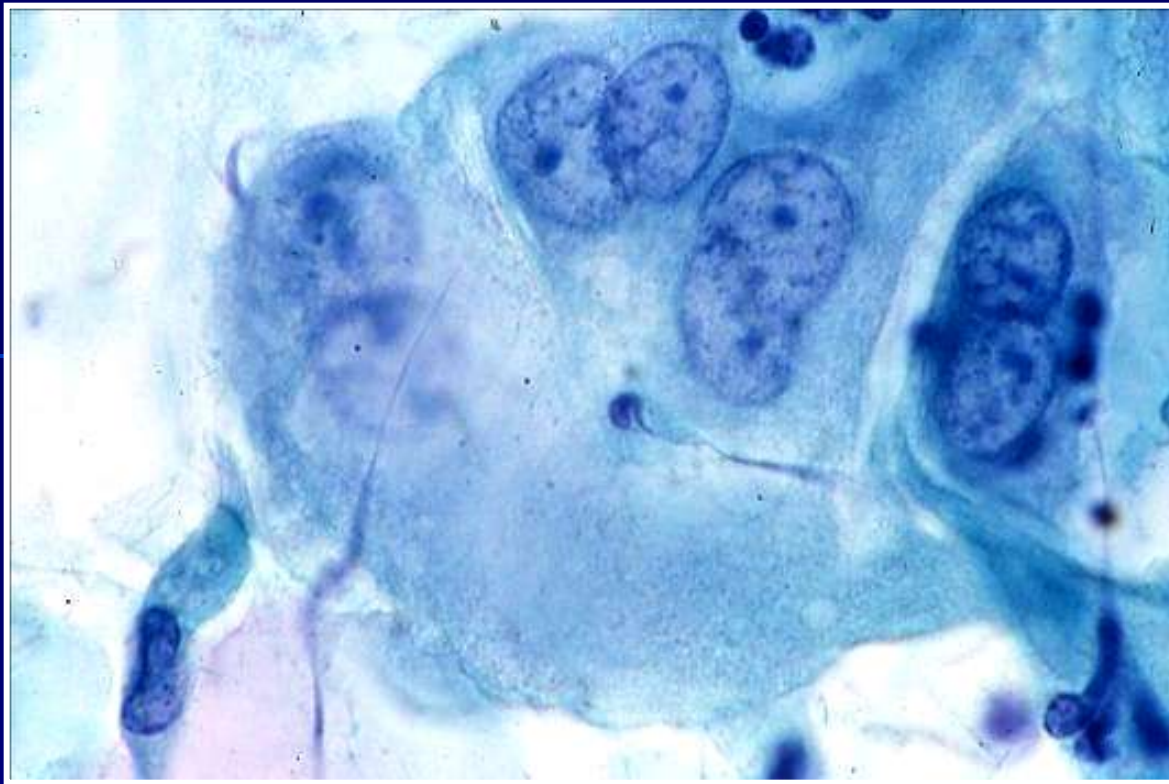


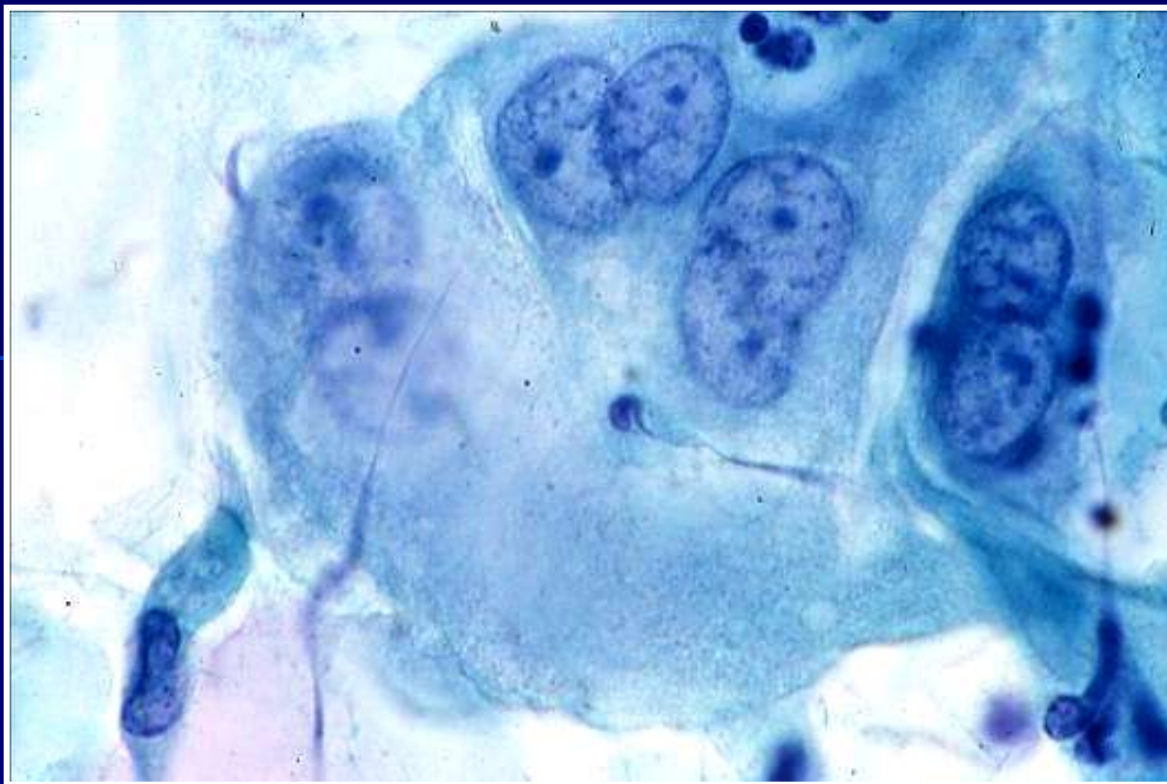


Diagnóstico histológico: **Reparación**



Reparación: no siempre es evidente como aquí...
Puede entrar en diagnóstico diferencial con muchas lesiones

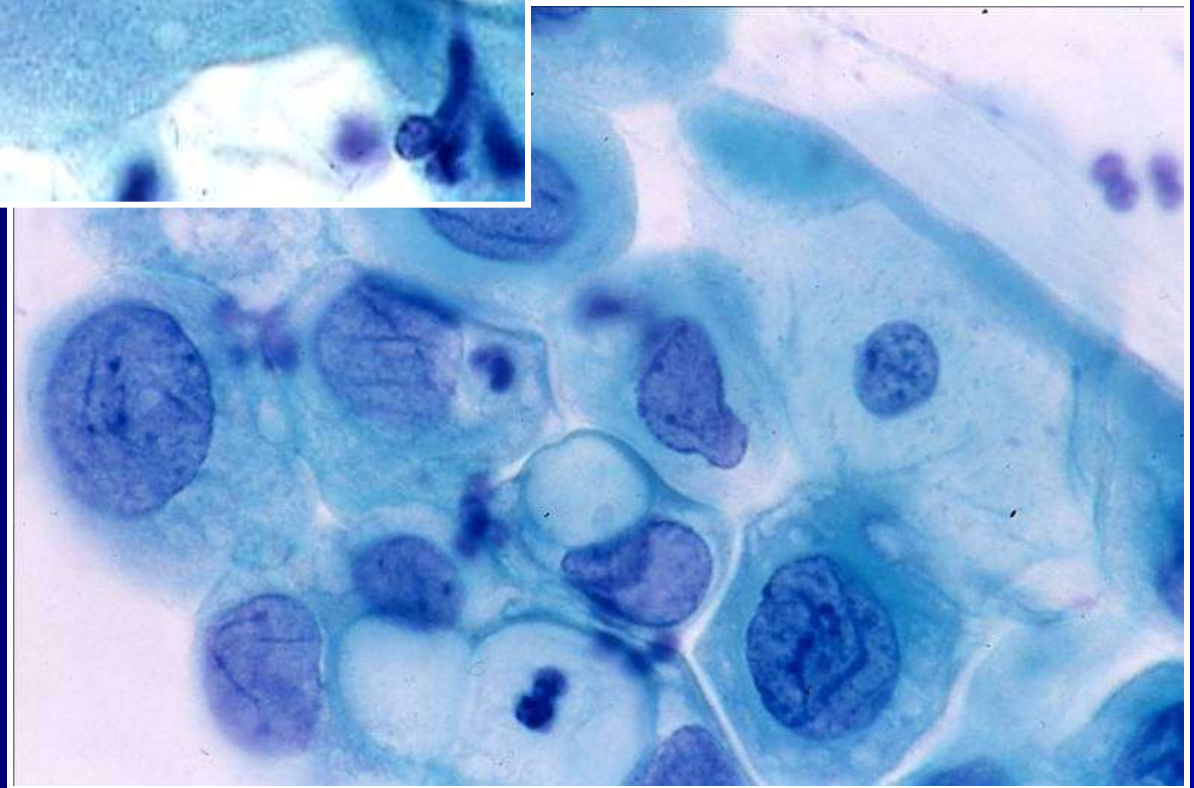


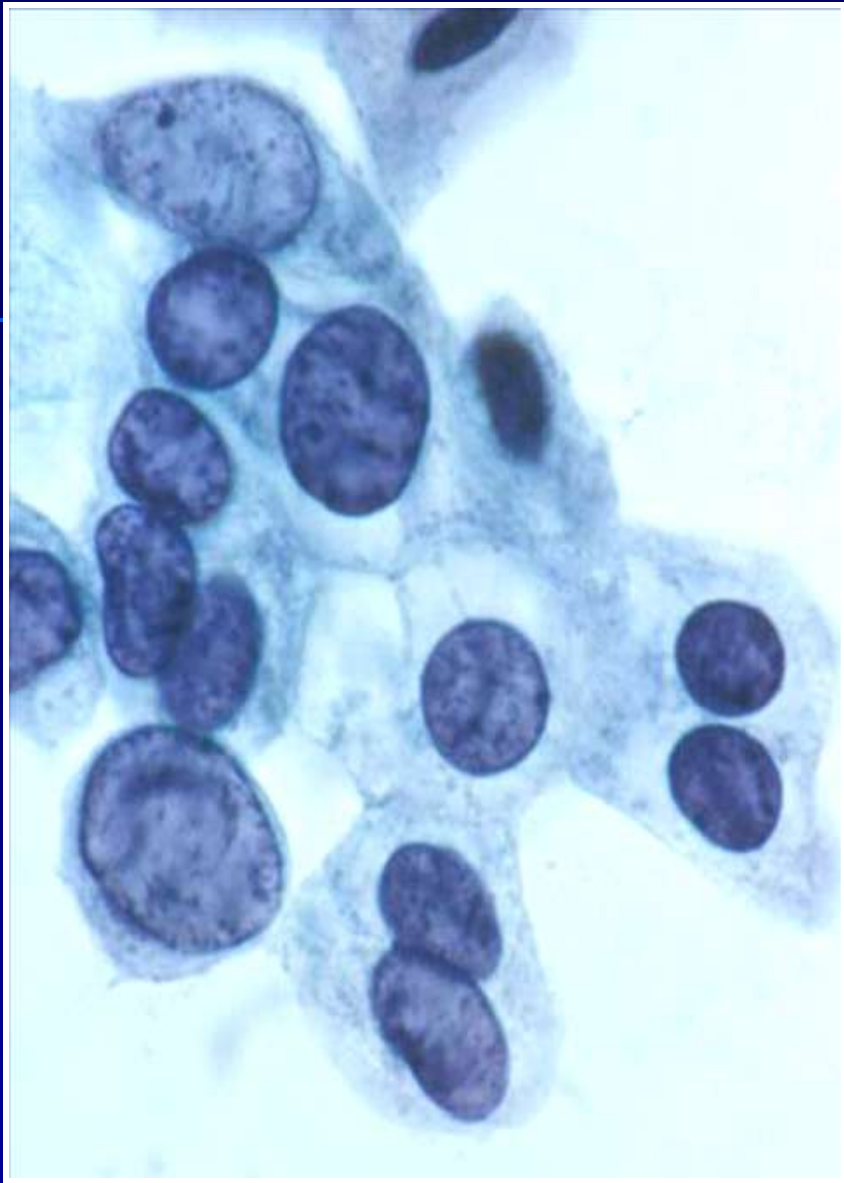


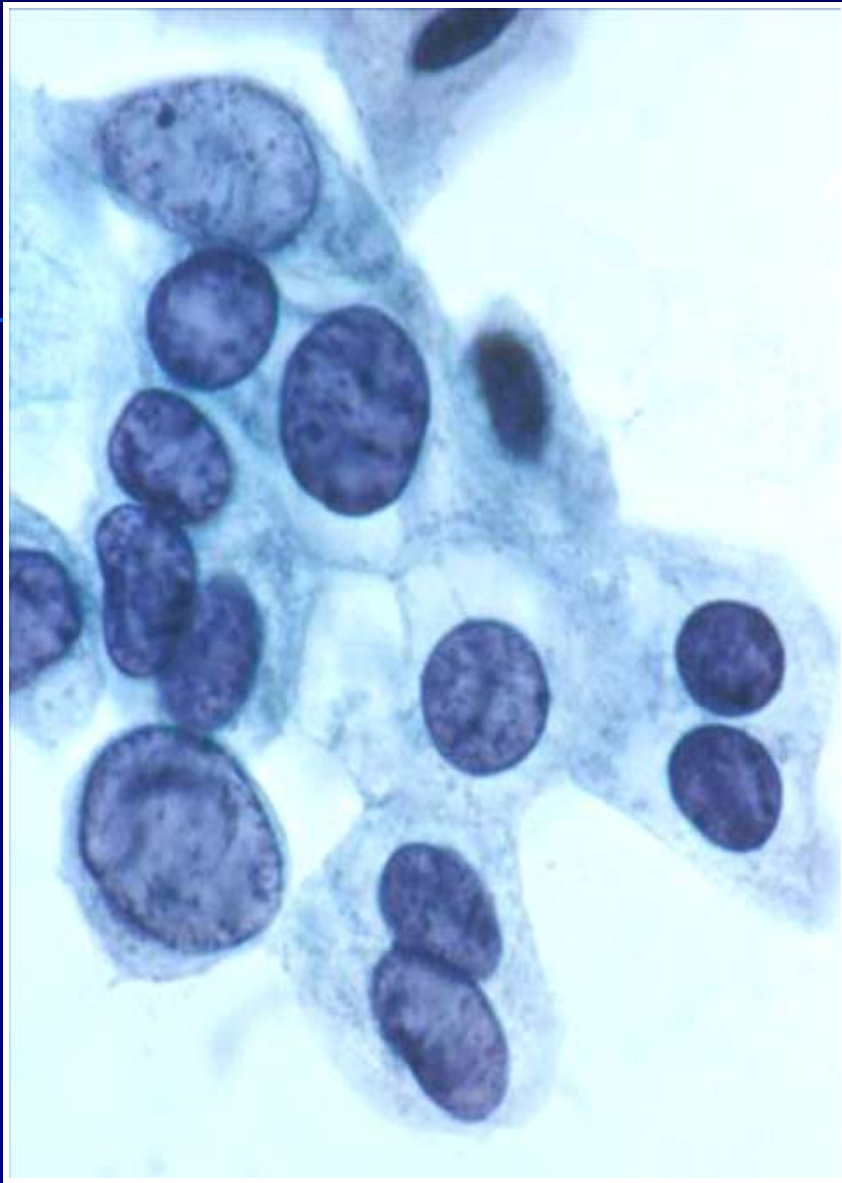
Reparación



LG - SIL



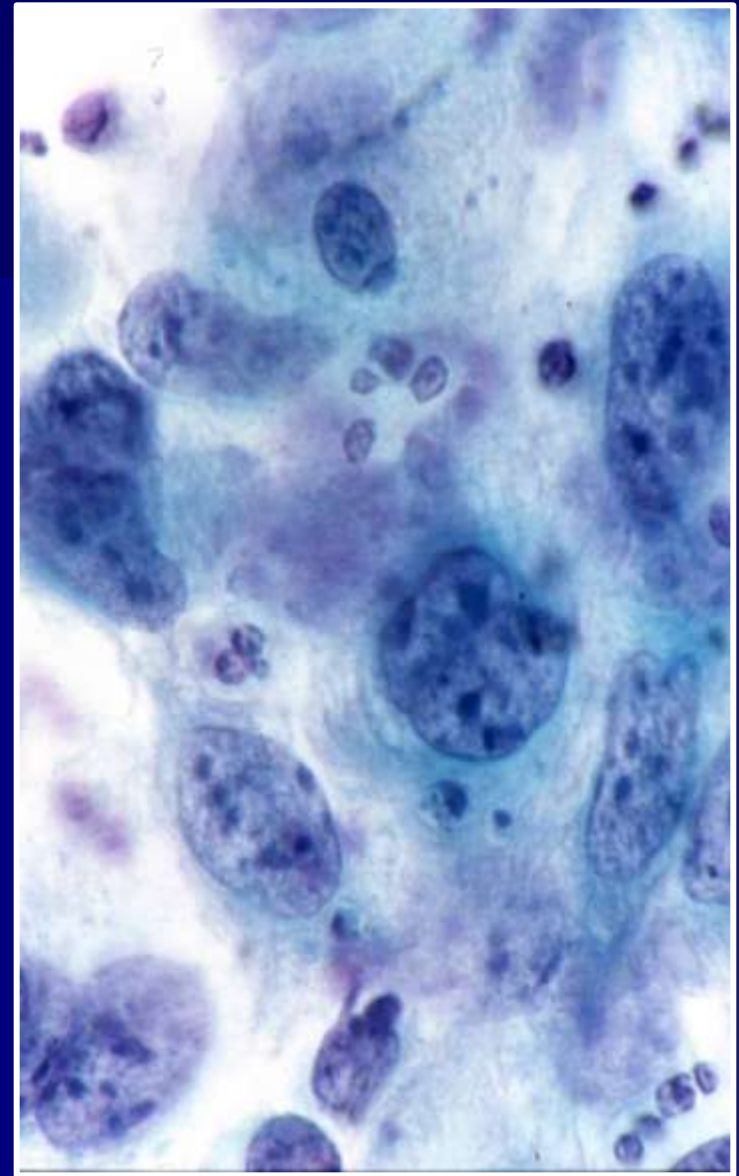
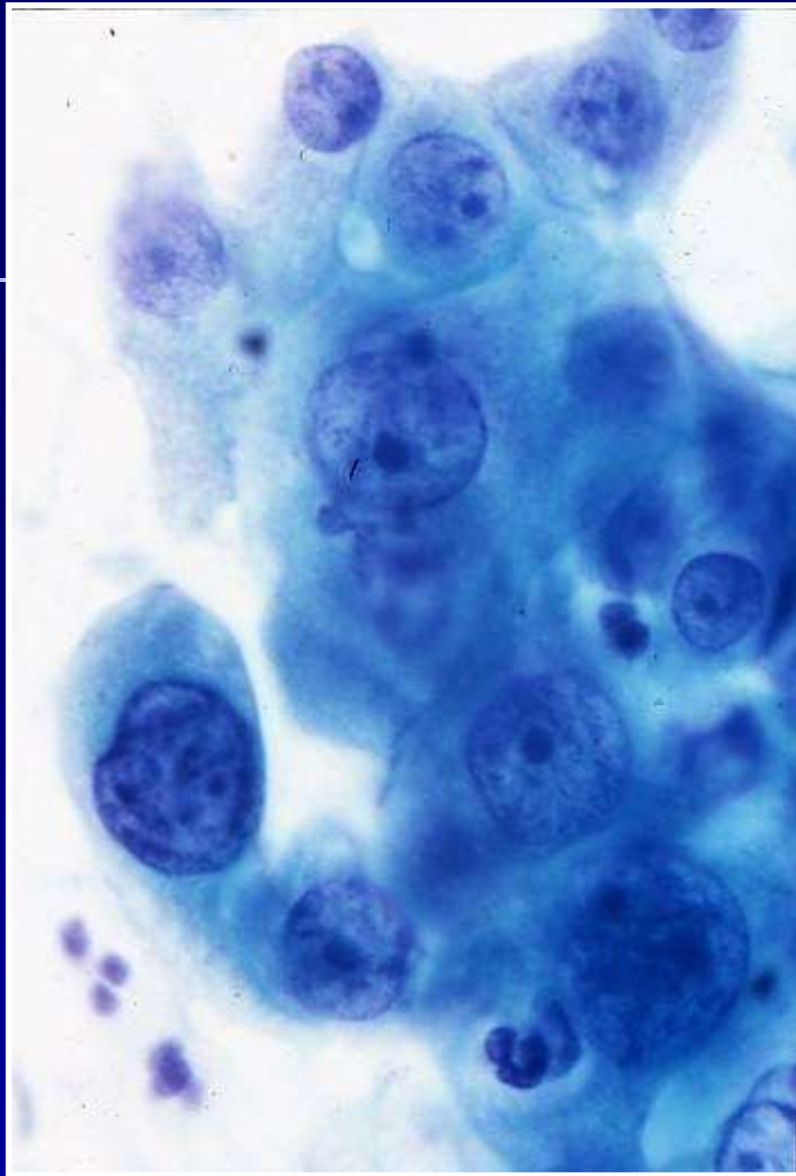


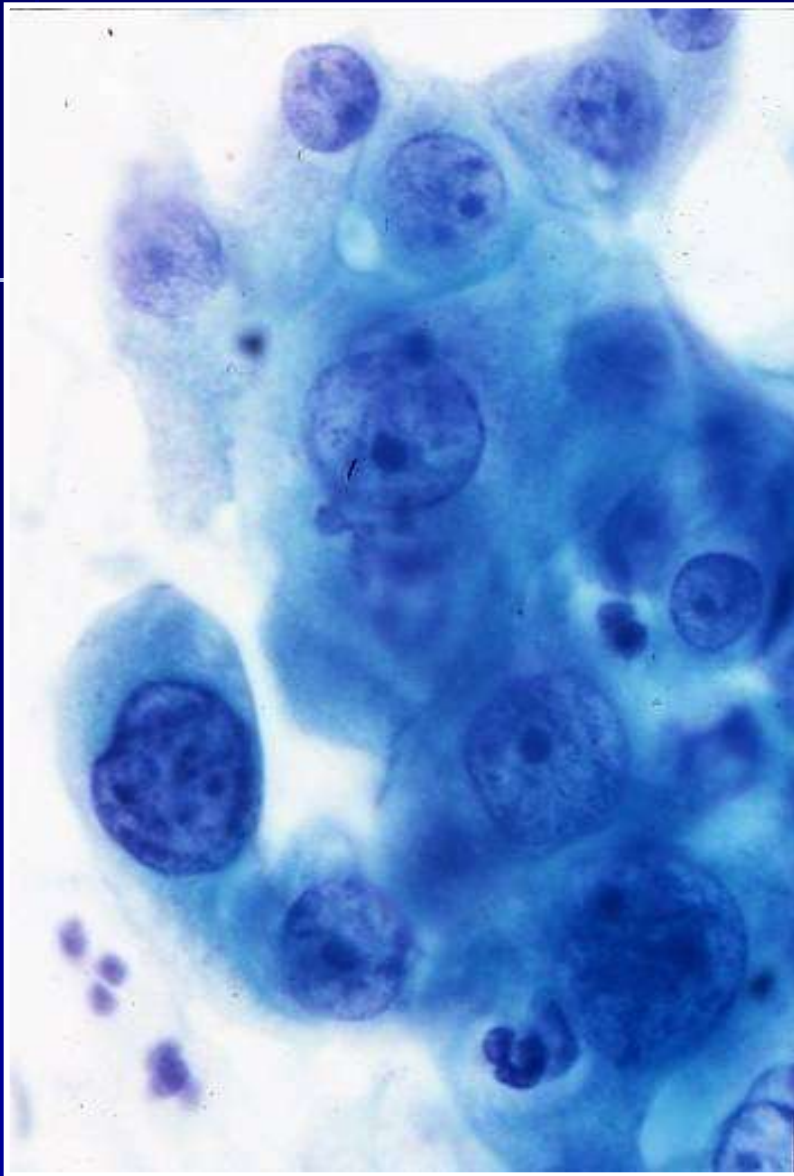


HG-SIL

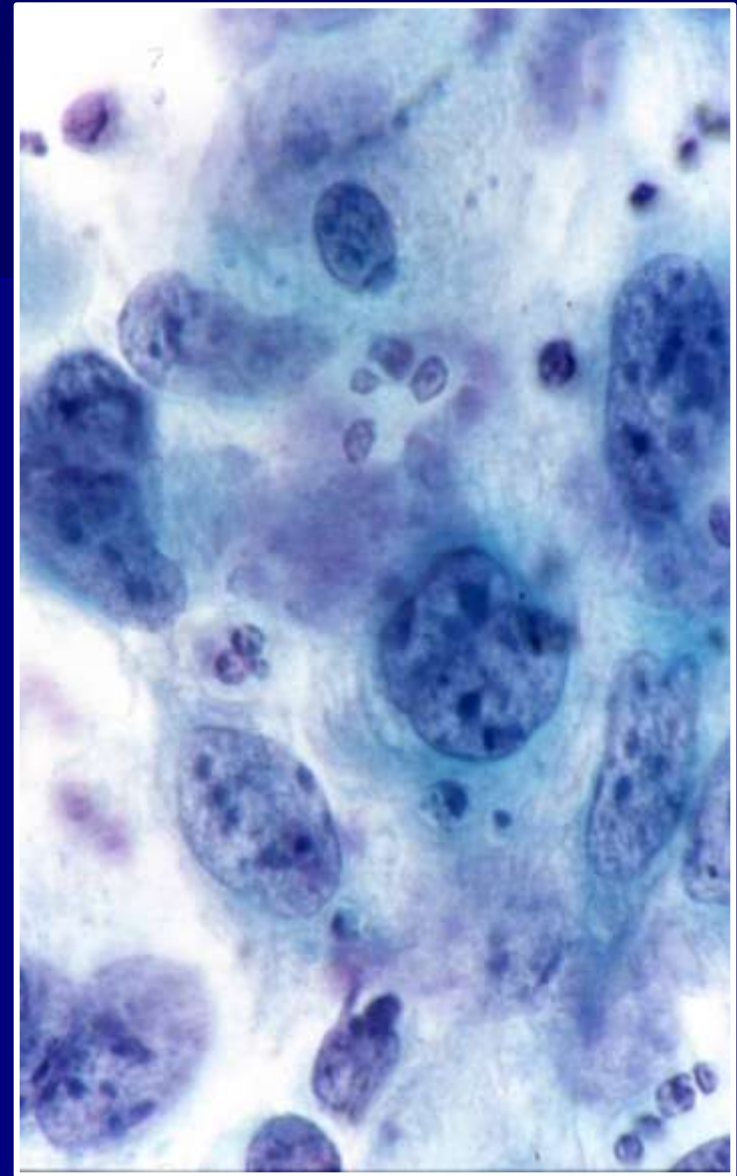


Reparación

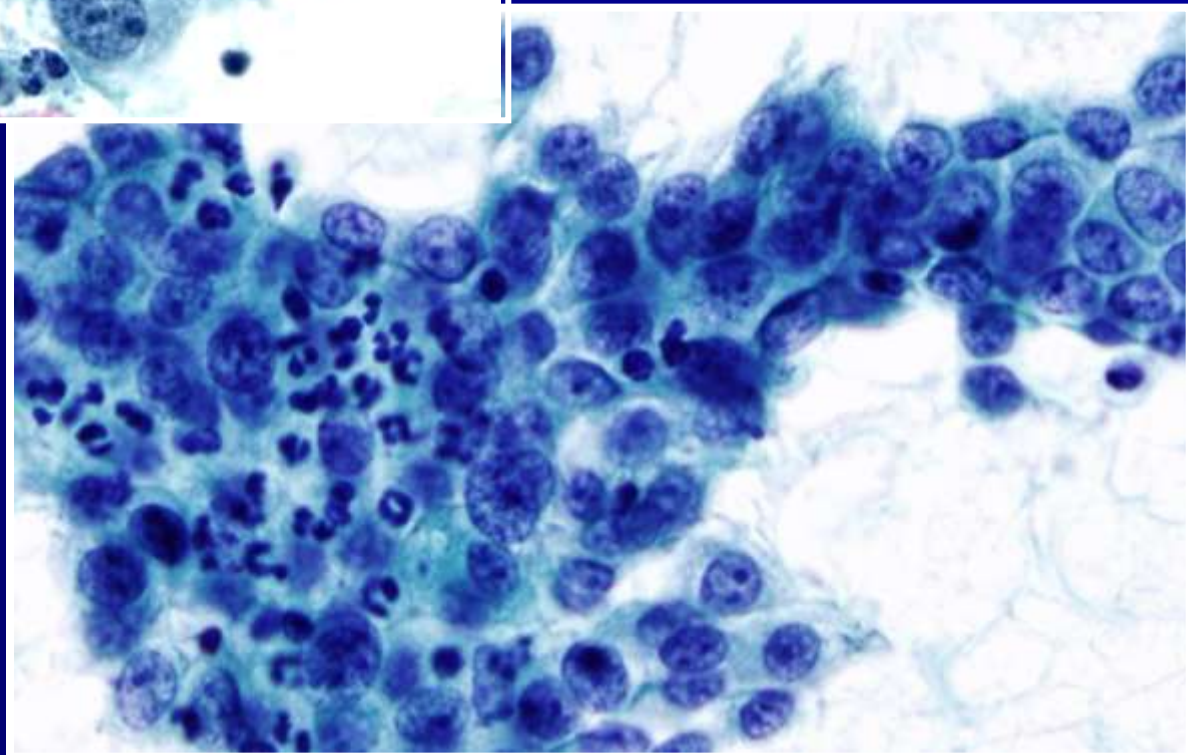
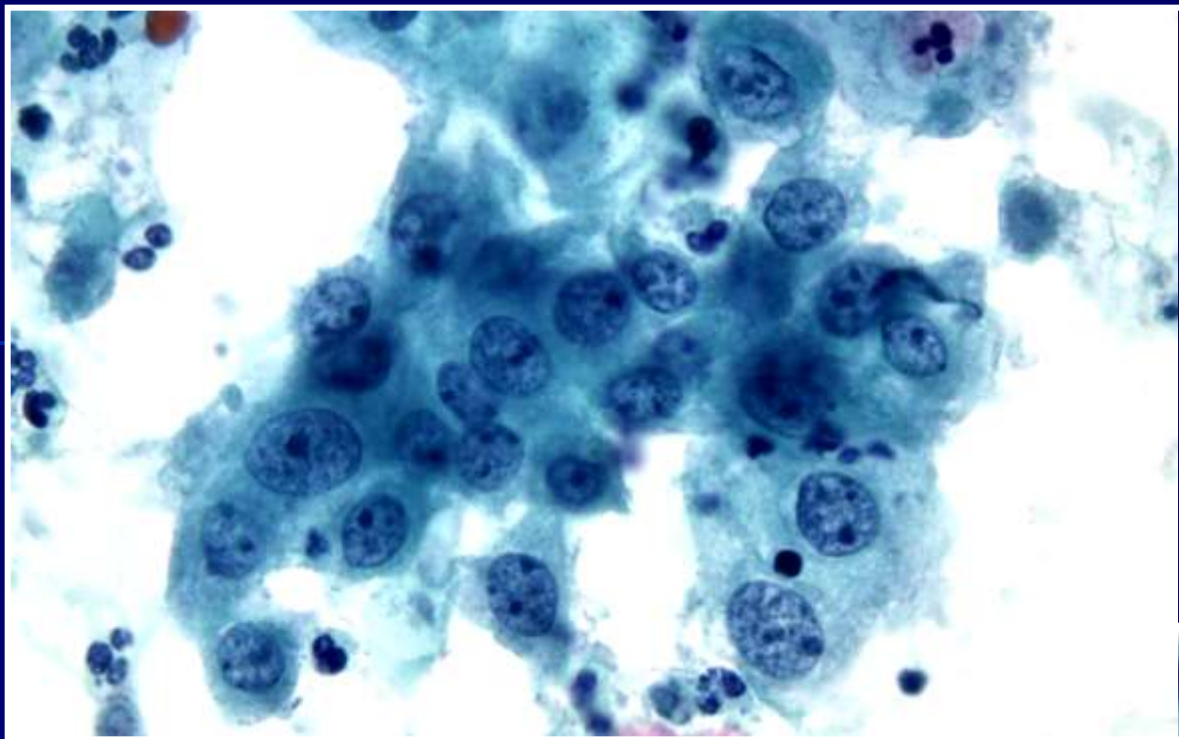


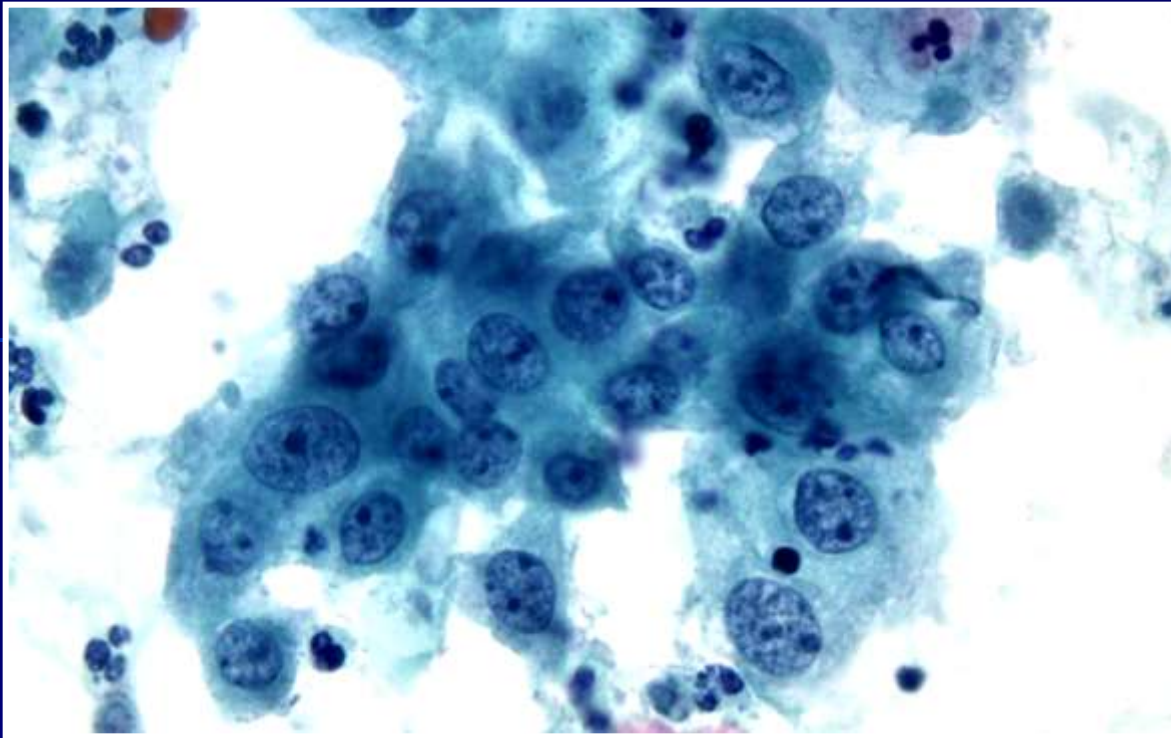


Reparación



Carcinoma escamoso

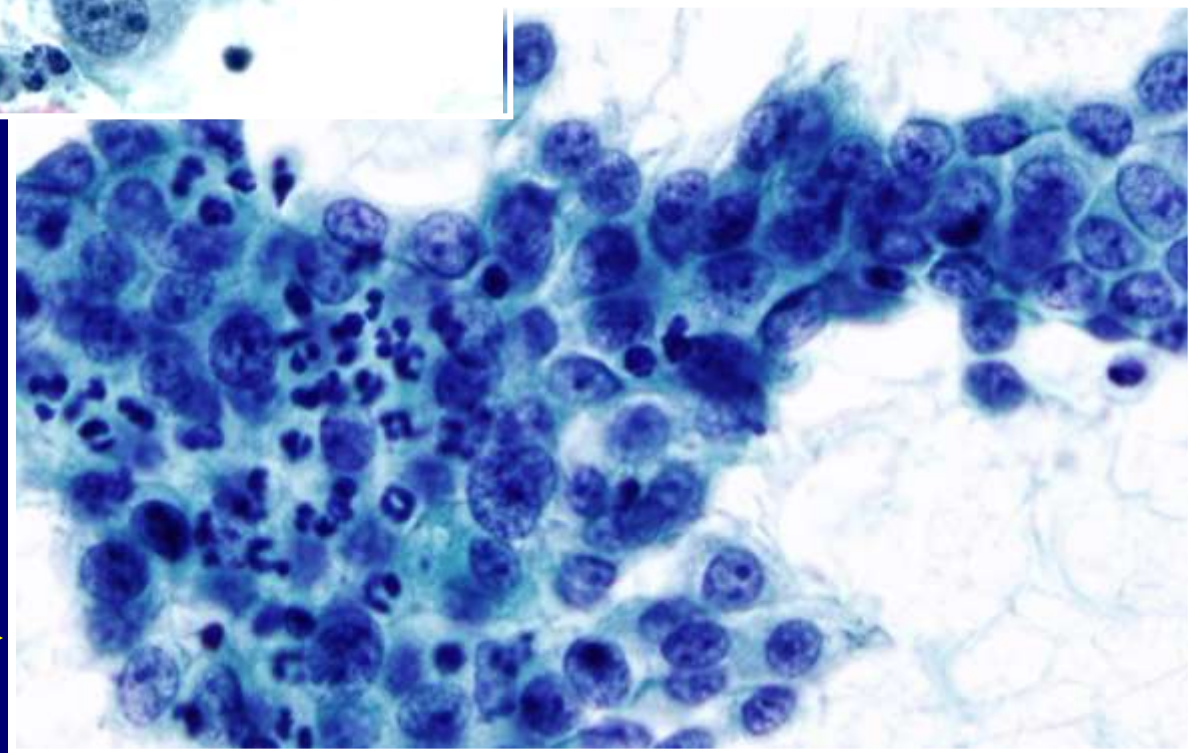


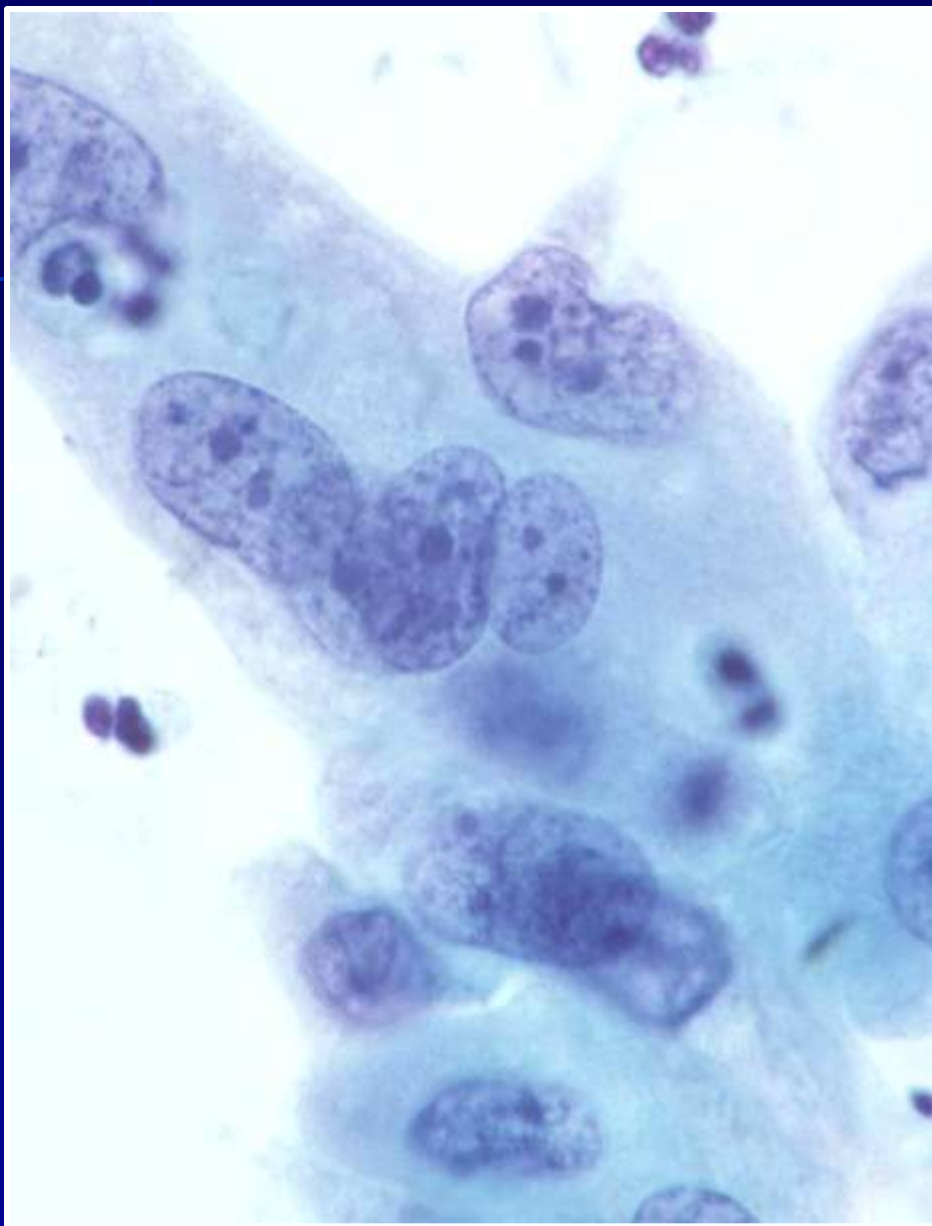


Reparación



**Adenocarcinoma
Endocervical**





Reparación

400 casos

11.200 diagnósticos
individuales



Falsos positivos
(arrastre convencional):

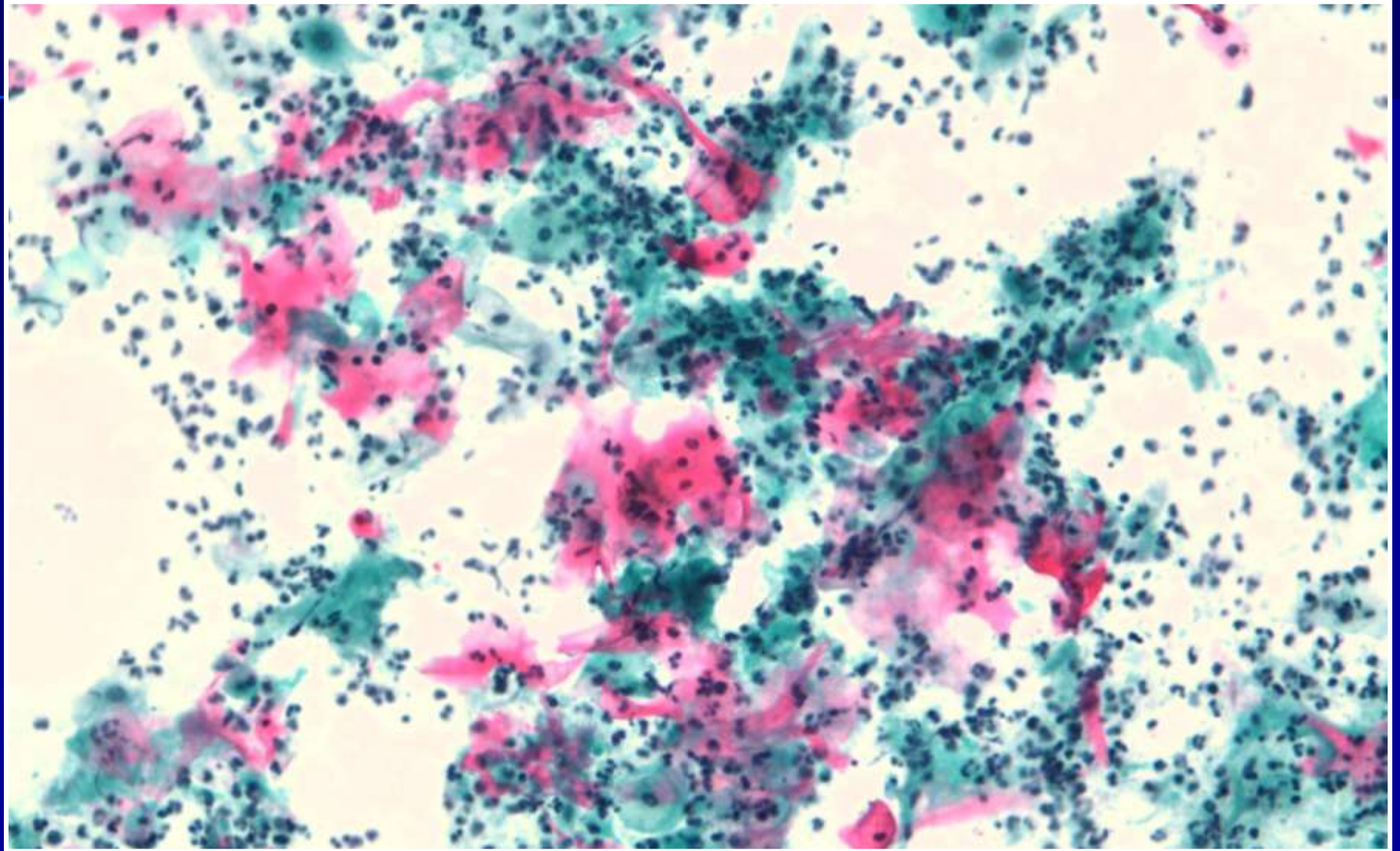
15,7 %

*Snyder TM et al.
Arch Pathol Lab Med 2005; 129:861-865*

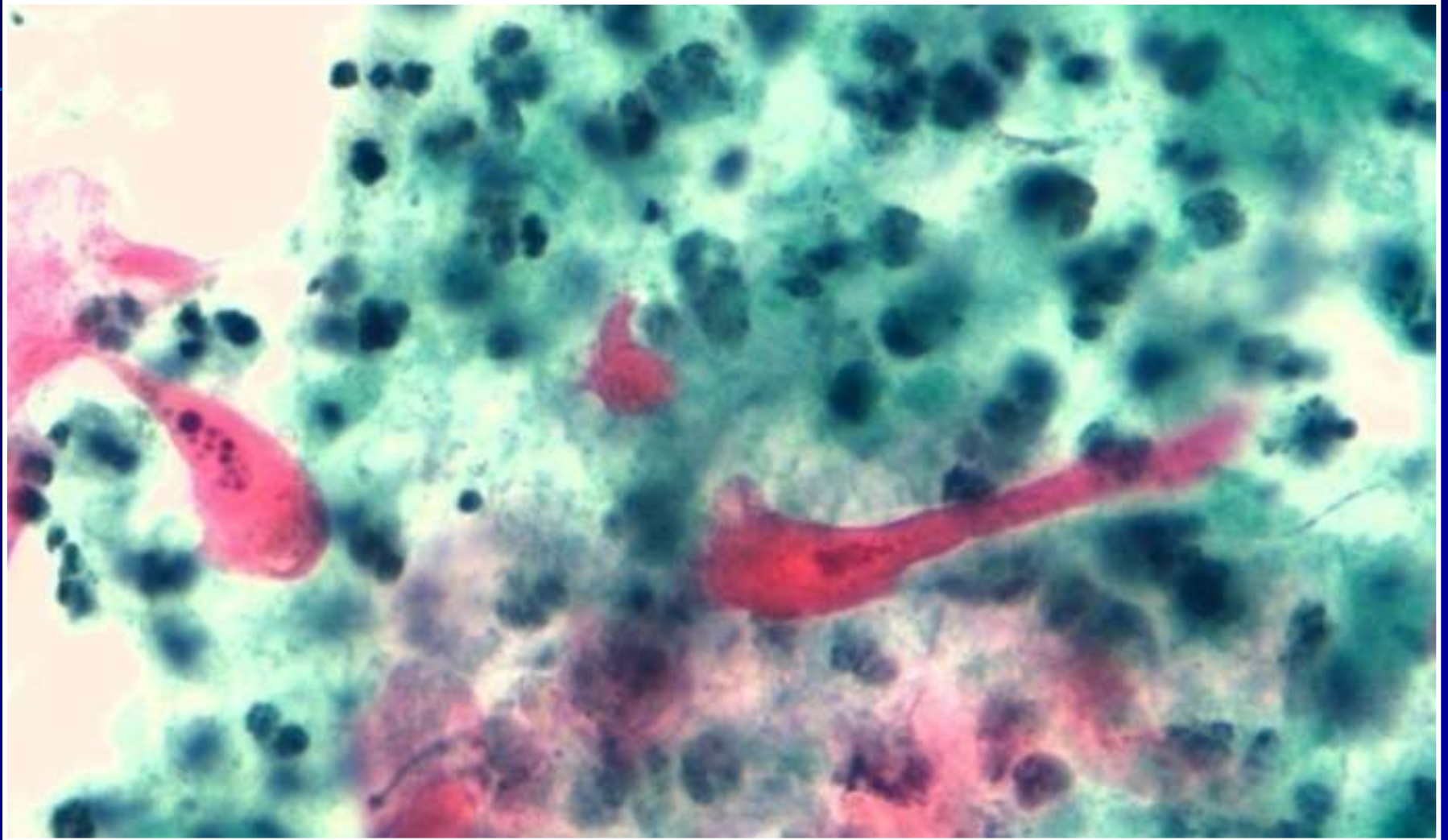
Caso 4

- 80 años
- Nunca hizo Pap test
- Sangrado vaginal

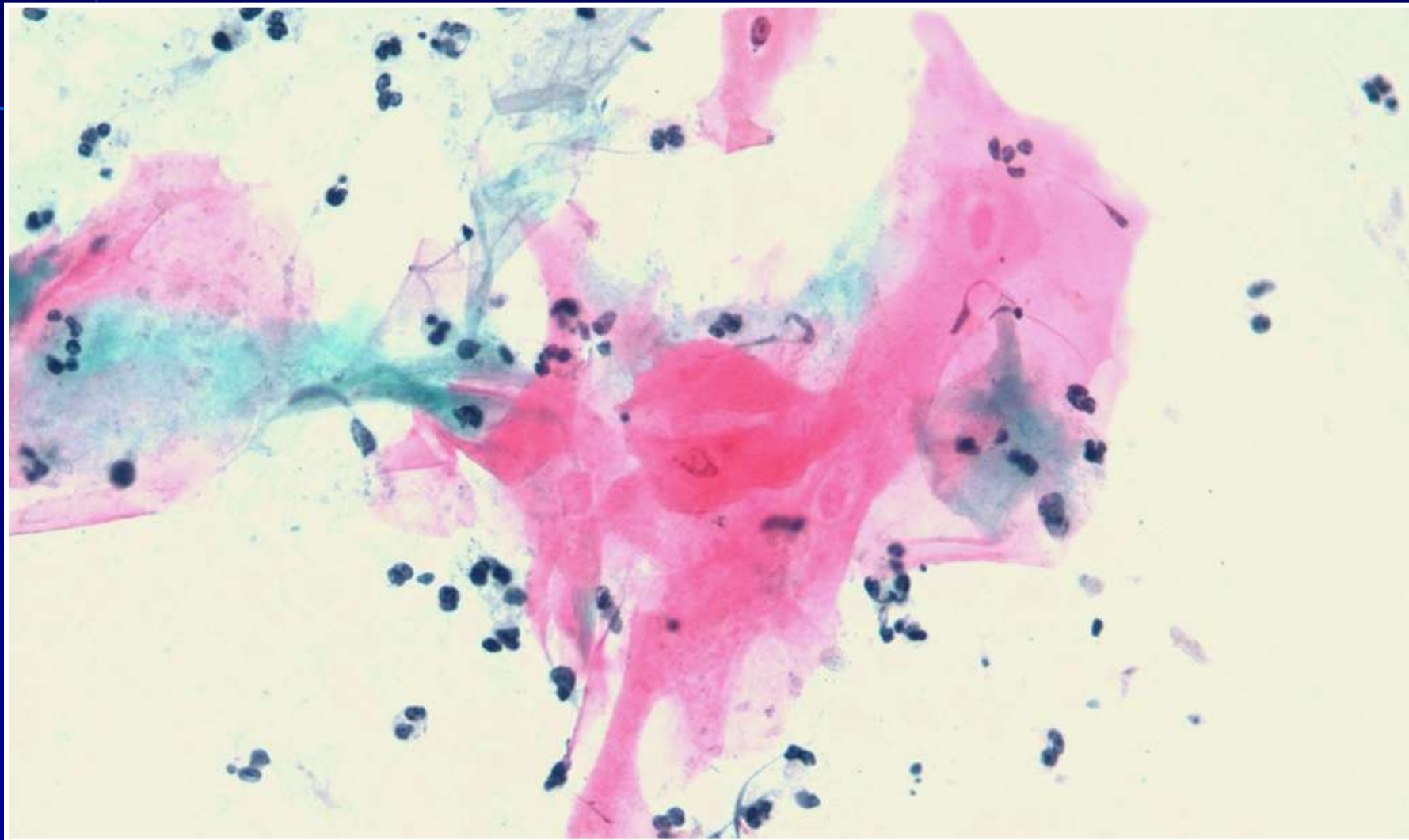
Maduración anormal de elementos escamosos

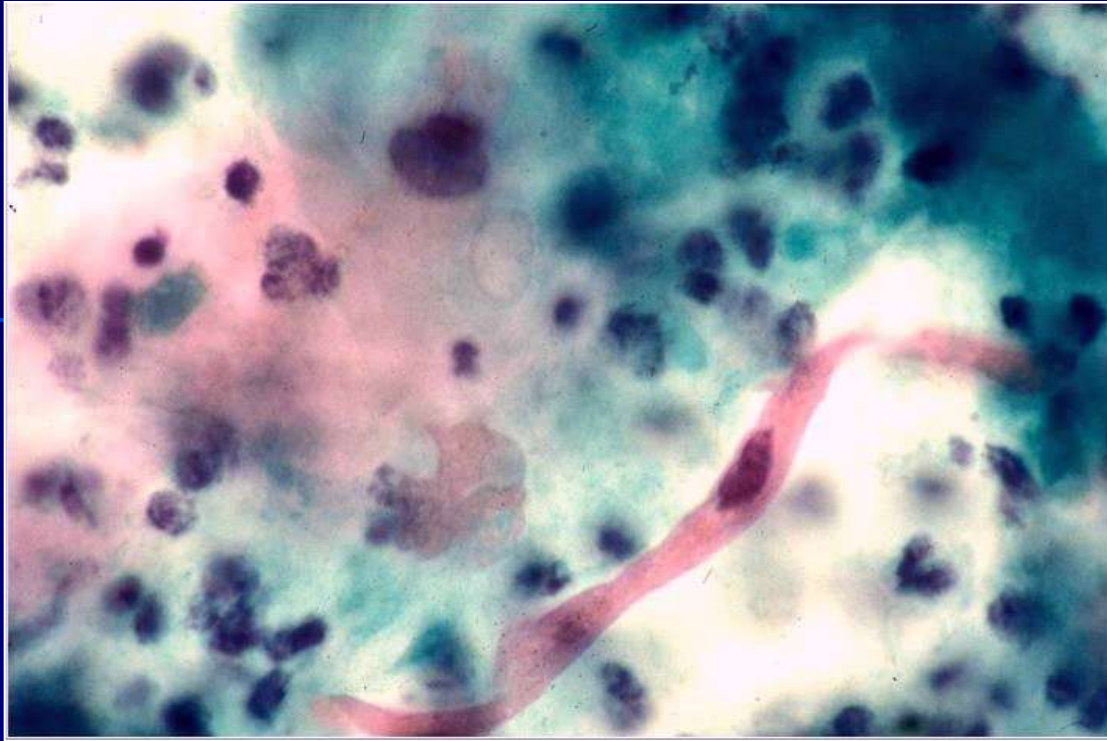


Queratinización de elementos superficiales



Escamas queratinizadas y anucleadas

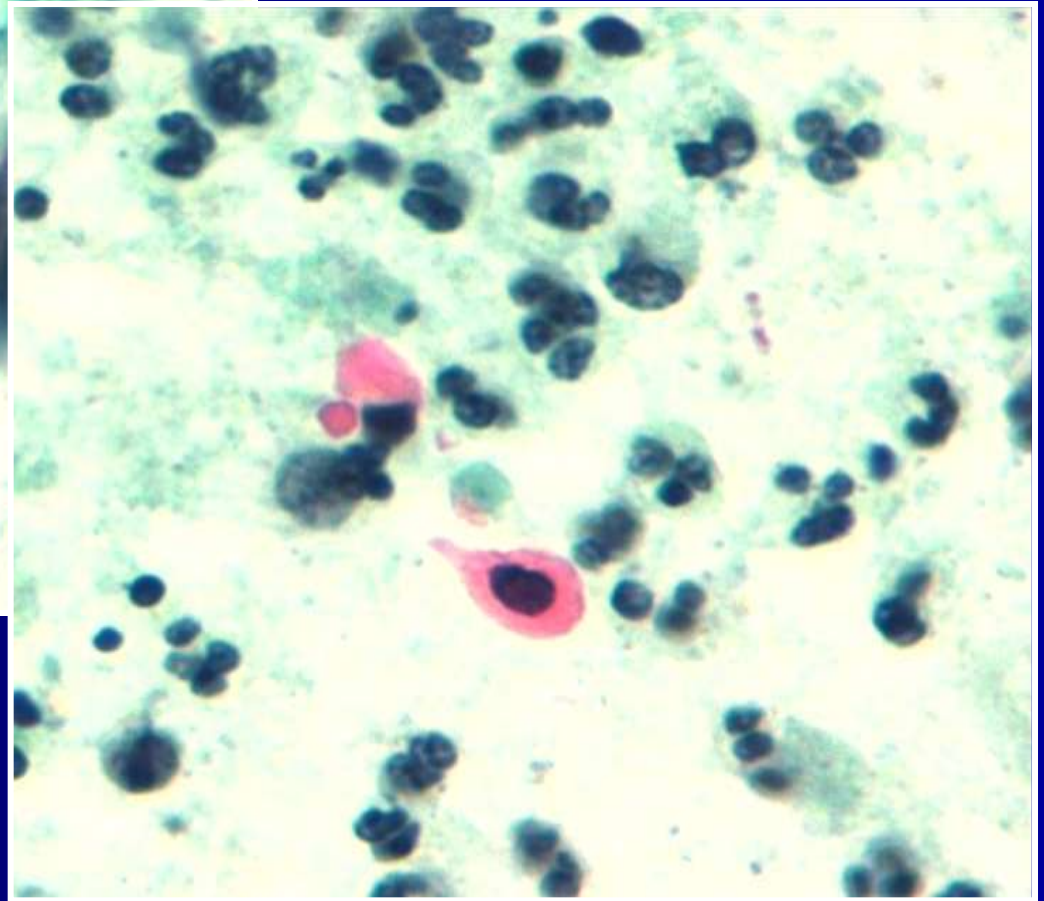
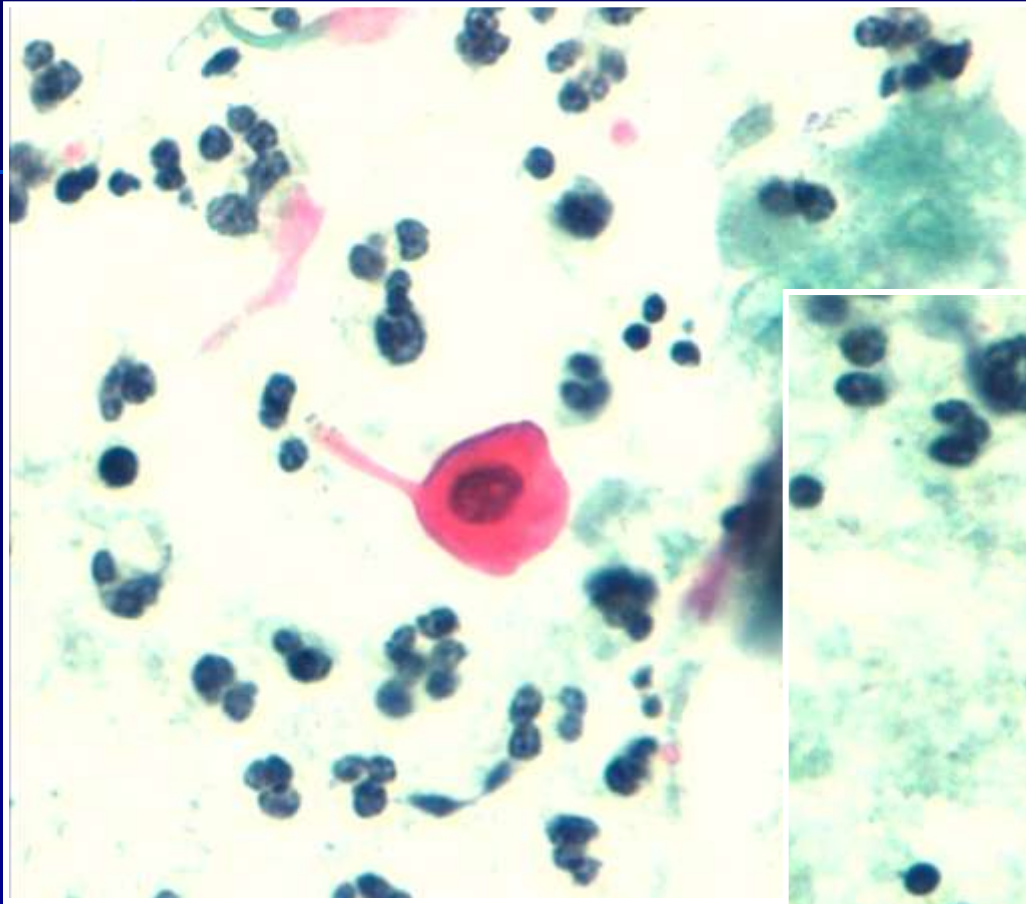




**Algunas células
muestran un
citoplasma alargado**



Algunos elementos escamosos con núcleo atípico



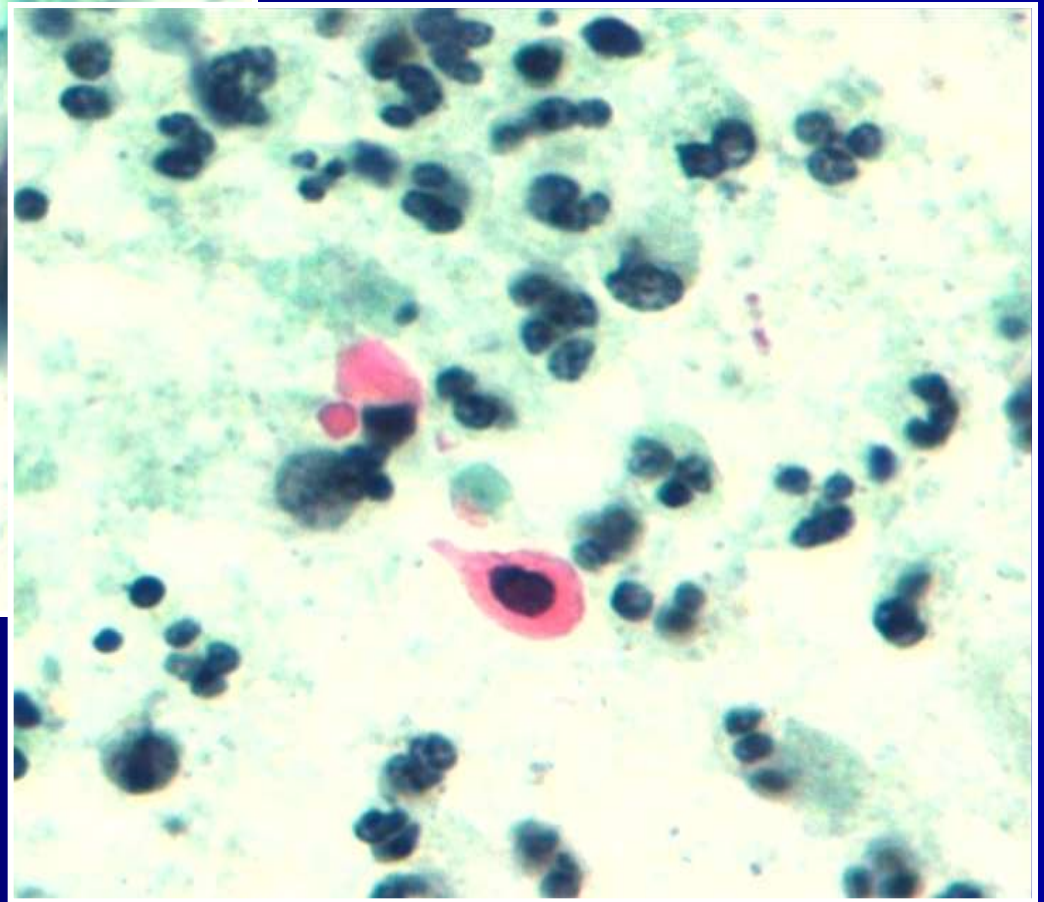
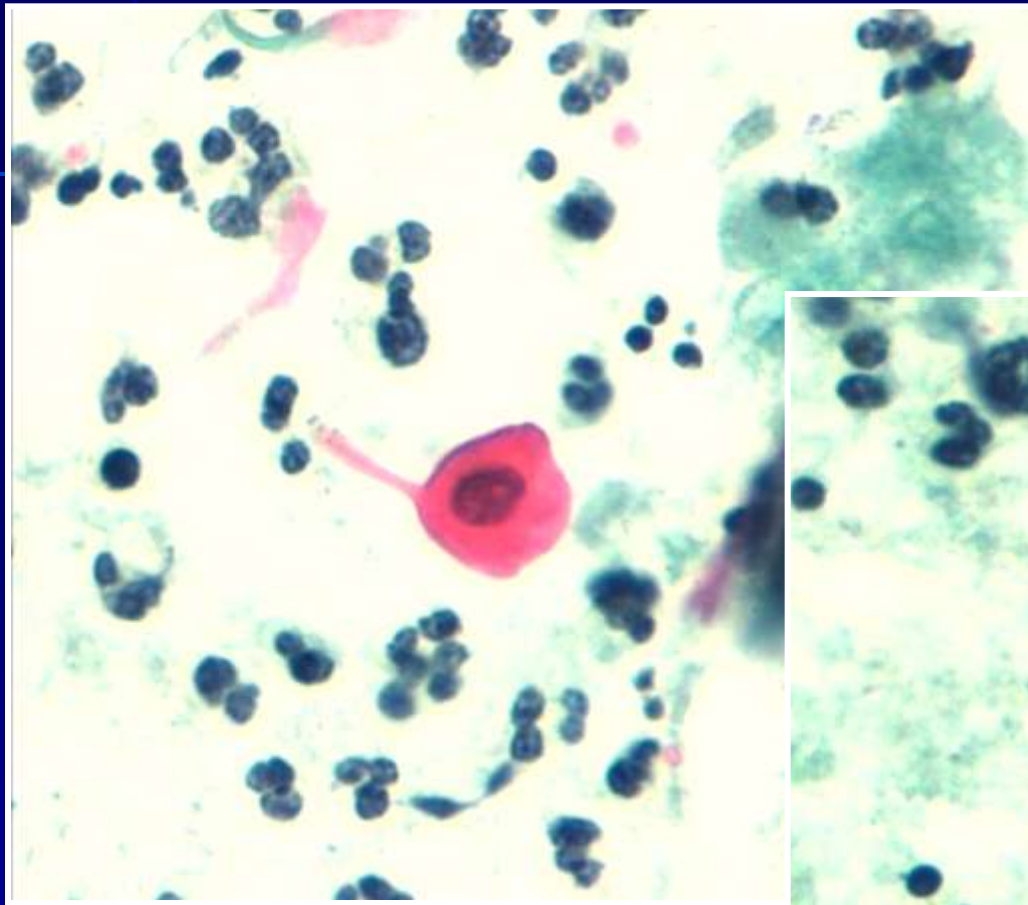
Que opinan ustedes



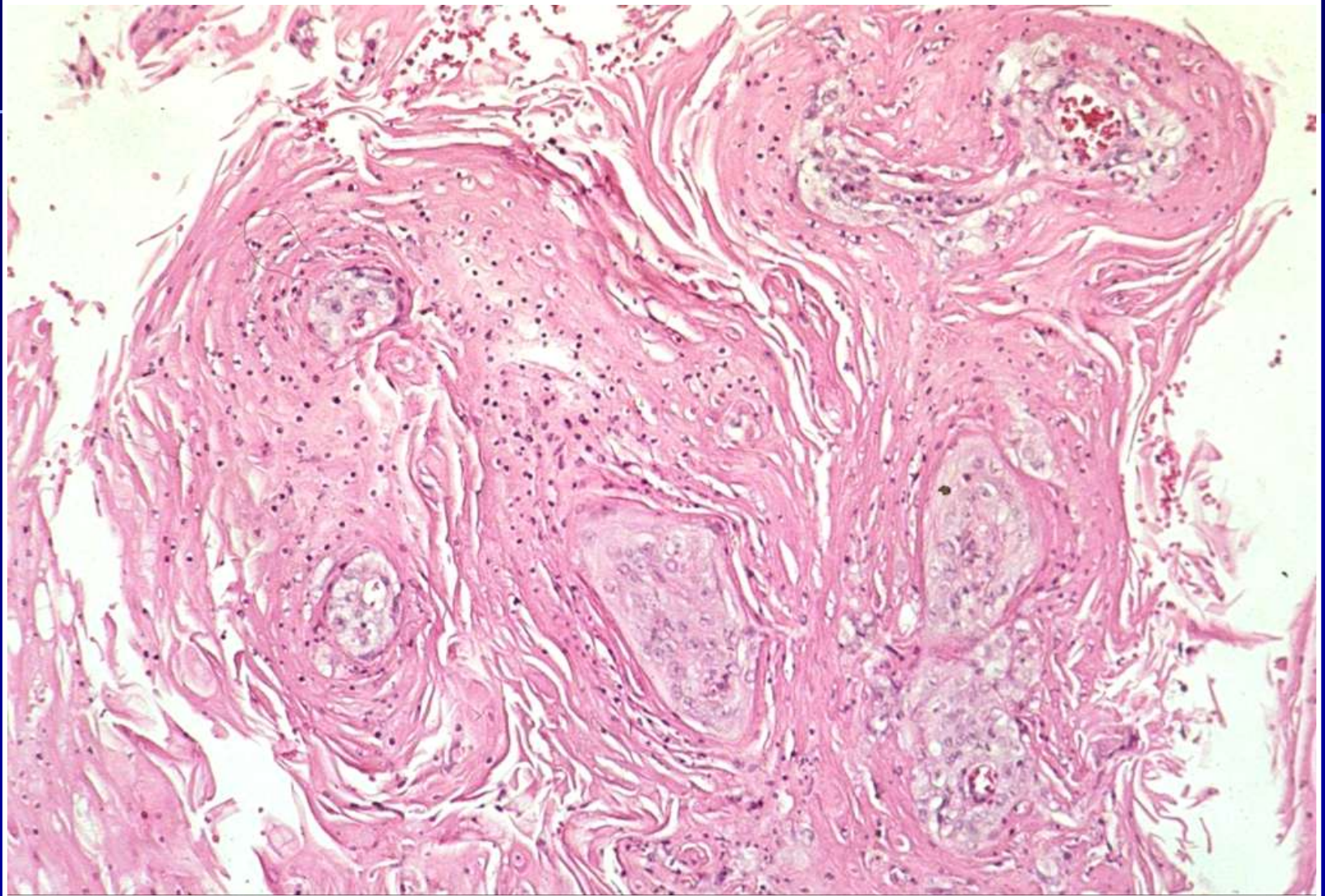
- Negativo
- LG- SIL
- ASC
- Carcinoma escamoso

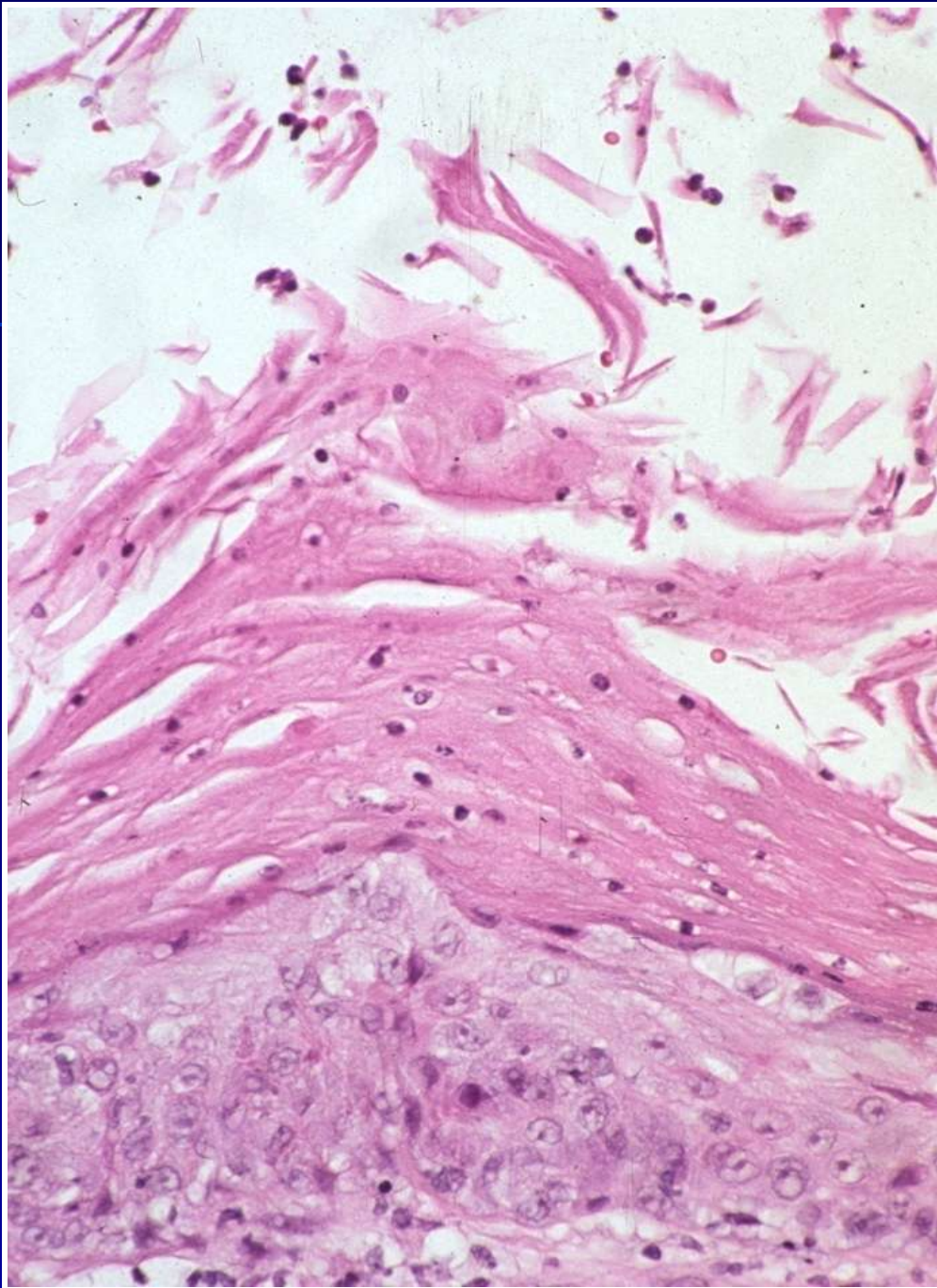


Nuestro diagnóstico fue: **ASC-H**



La biopsia revela: **Tumor escamoso con aspecto papilar** con elementos superficiales que muestran una baja condición de atipia ...

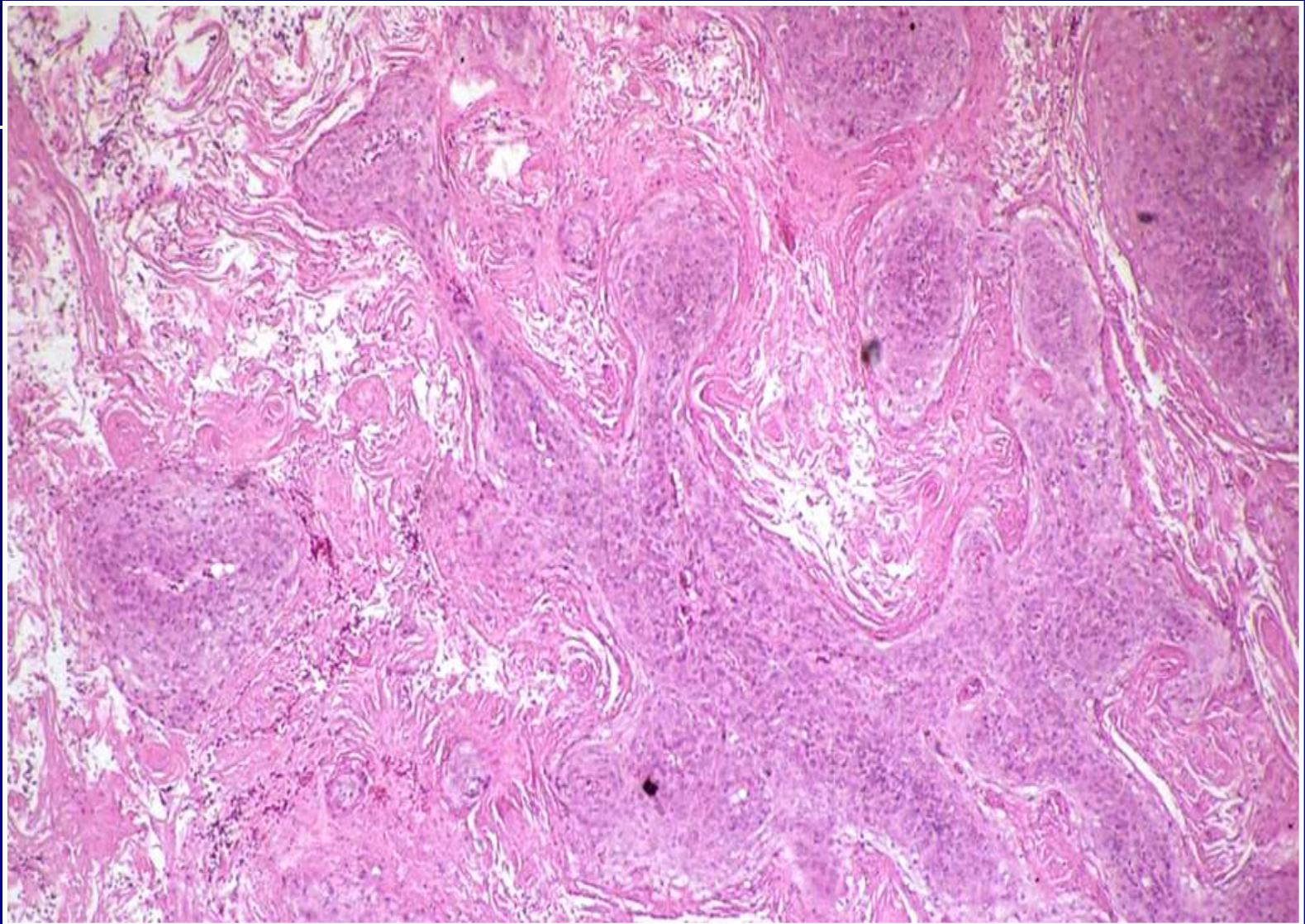




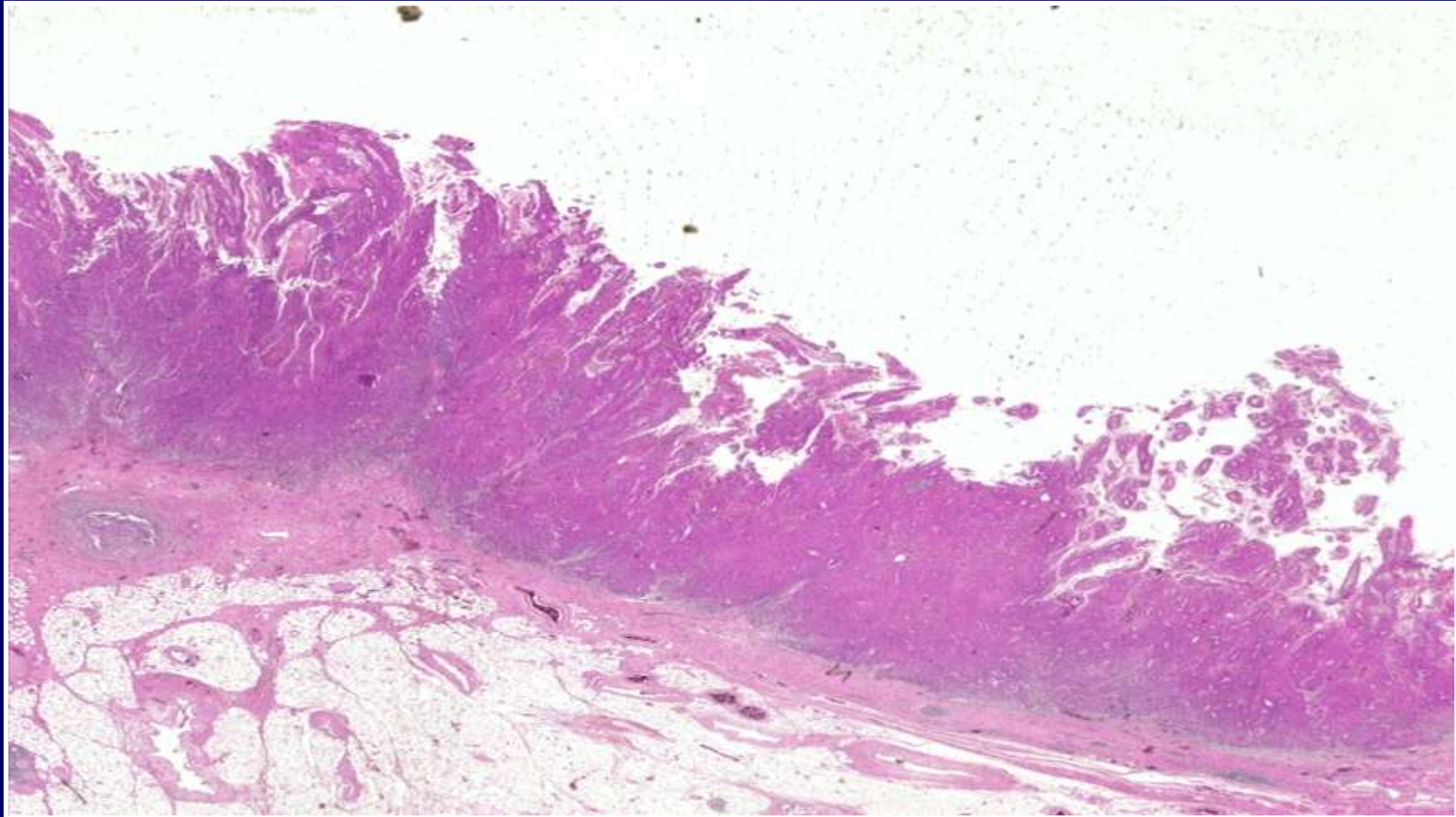
... y elementos malignos en la capa profunda

Diagnóstico final:
Carinoma escamoso
con aspecto verrugoso

Espécimen quirúrgico: masa neoplásica invasiva ...



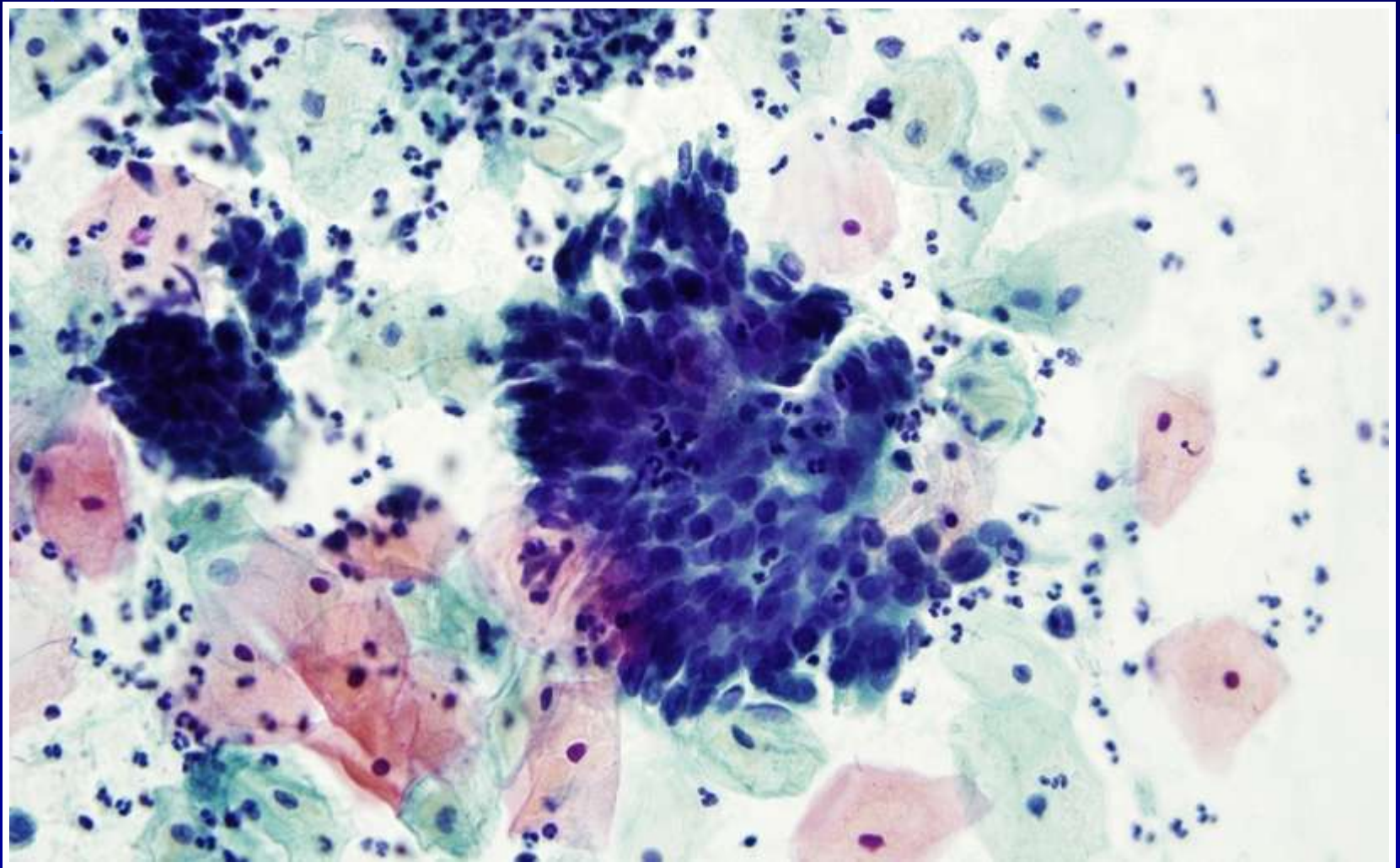
... que invade toda la cervix uterina



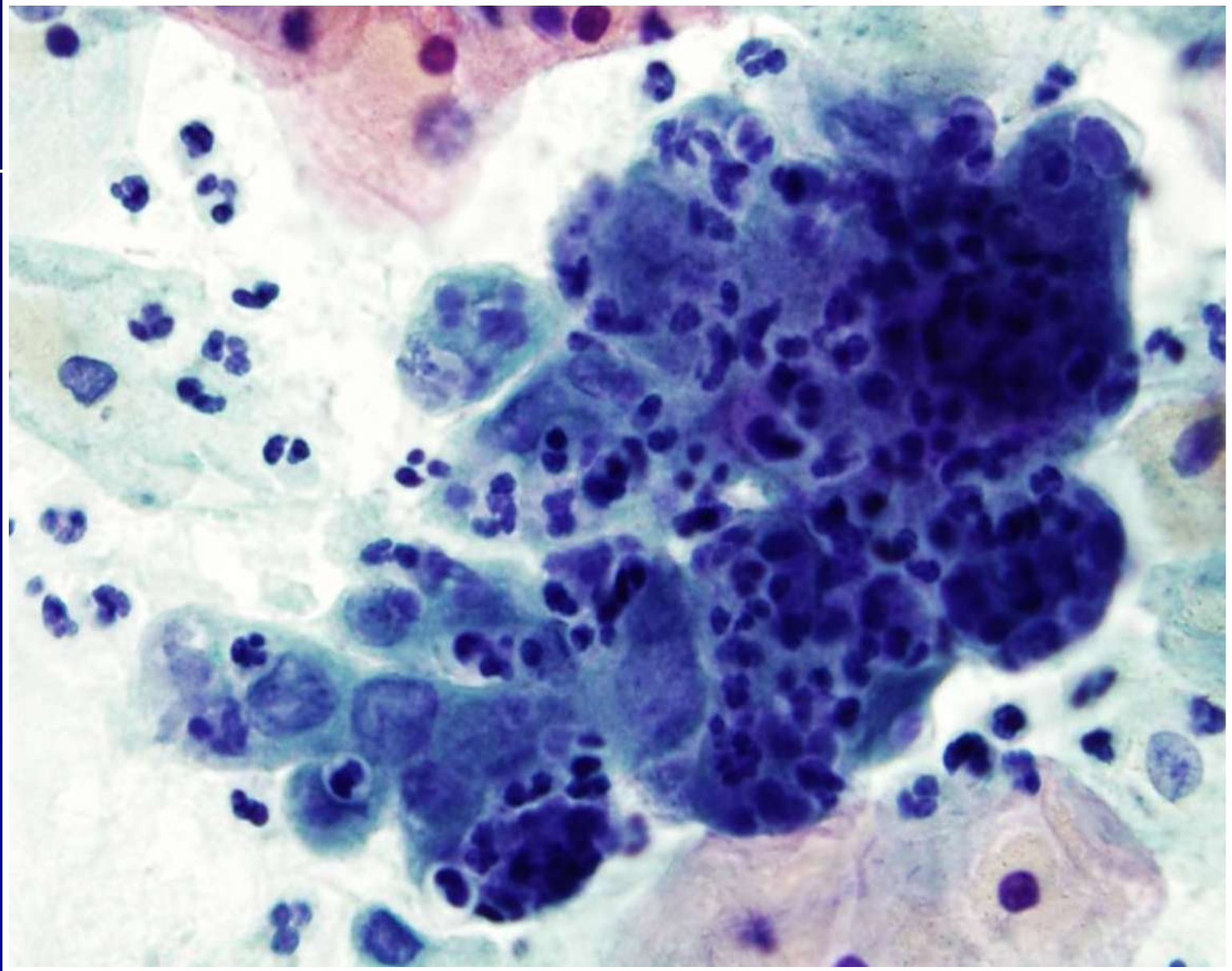
Caso 5

- ***25 años***
- Nunca hizo Pap Test
- Sangrado vaginal (probablemente por periodo irregular)

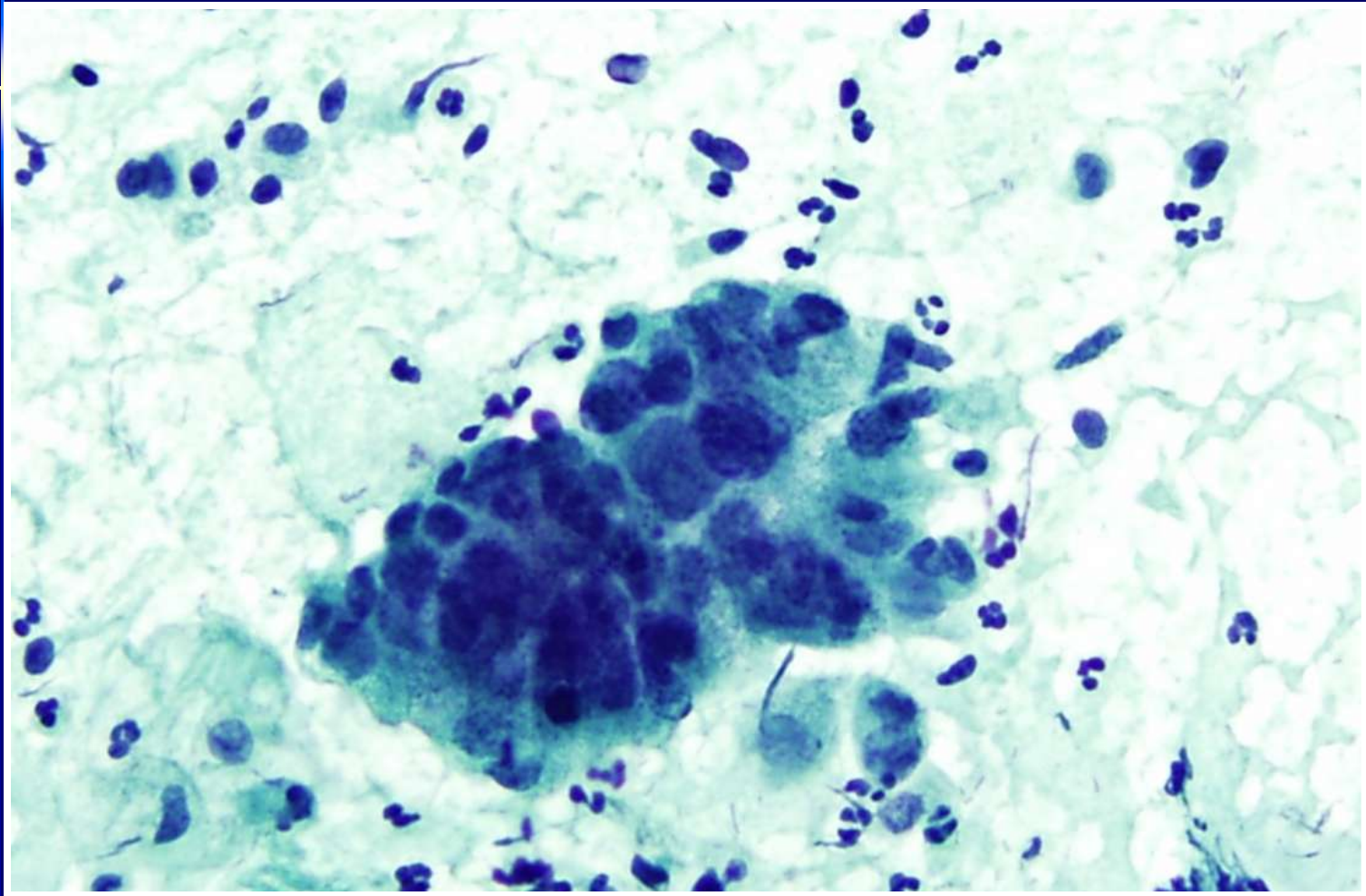
Agregado celular con núcleo hipercromático



Elementos atípicos con fagocitosis de los neutrófilos



Núcleos con talla y forma diferentes



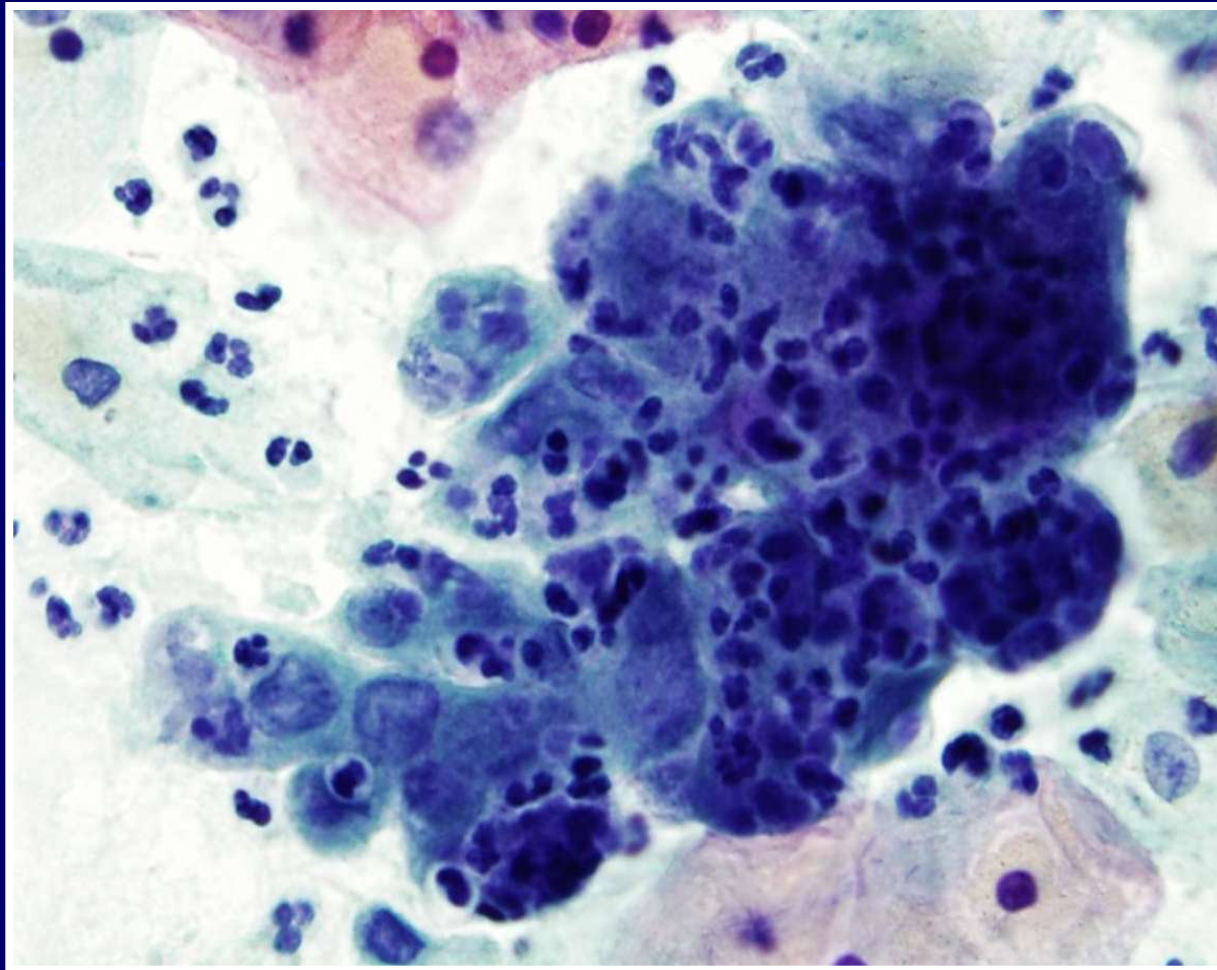
Que opinan ustedes



- Carcinoma escamoso
- AGC
- Adenocarcinoma in situ
- Adenocarcinoma

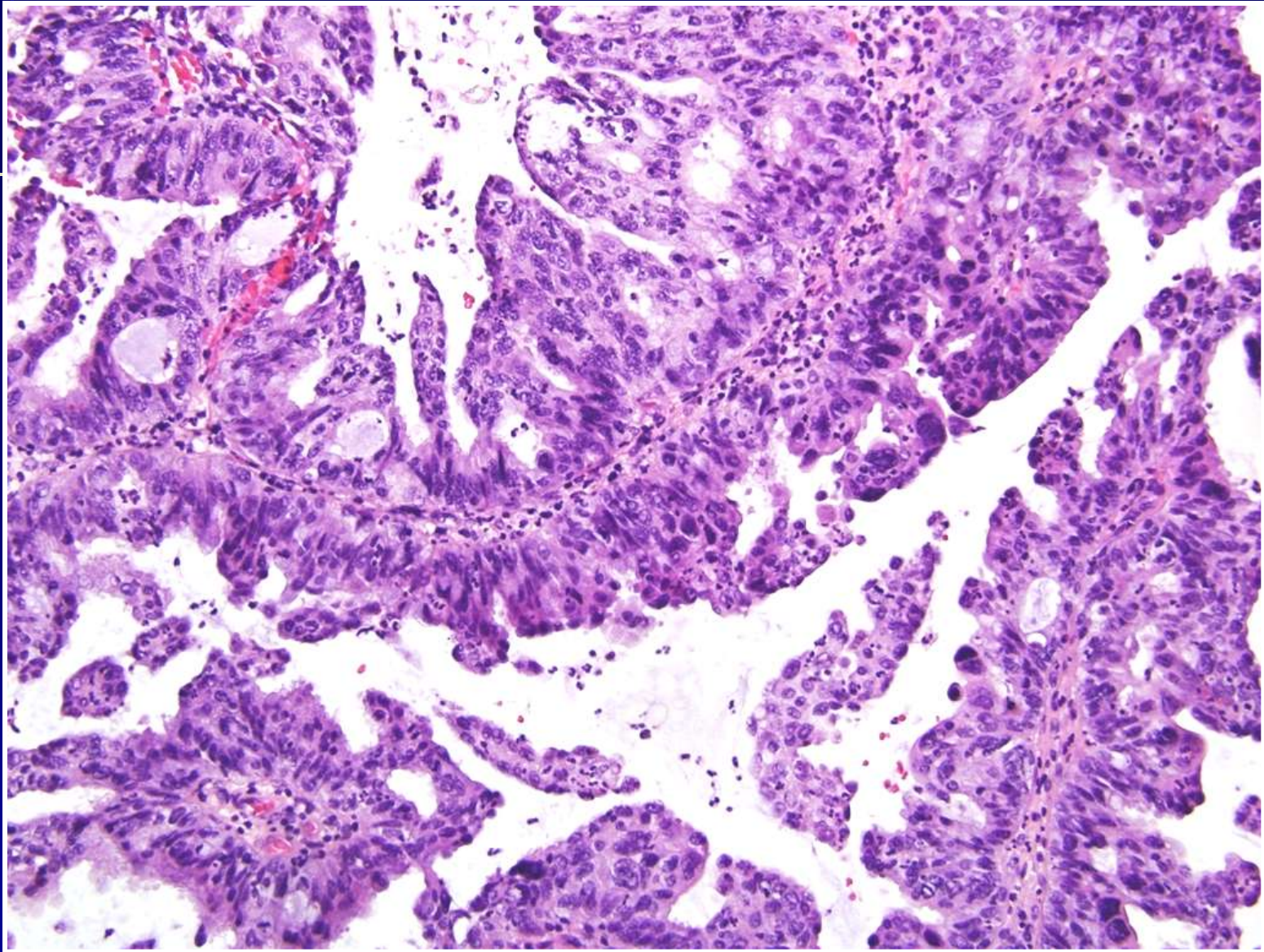


Nuestro diagnóstico: **Adenocarcinoma**

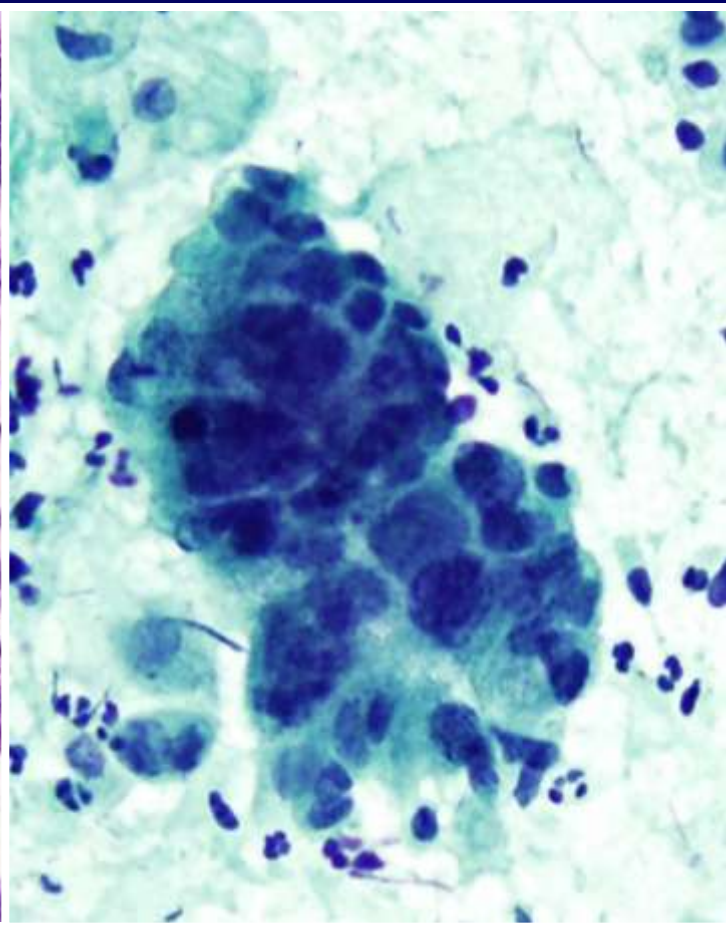
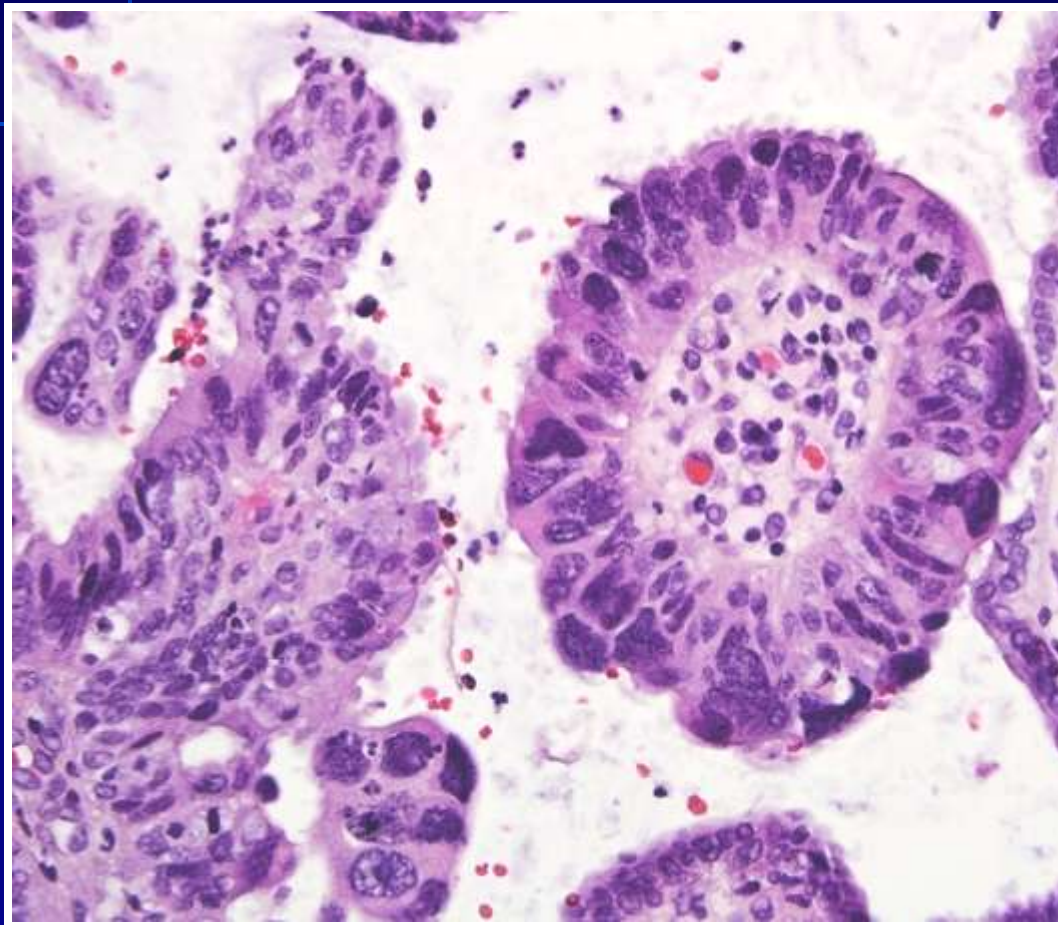


Colposcopia muestra un ectropion polipoide

Histologia: **Adenocarcinoma endocervical**



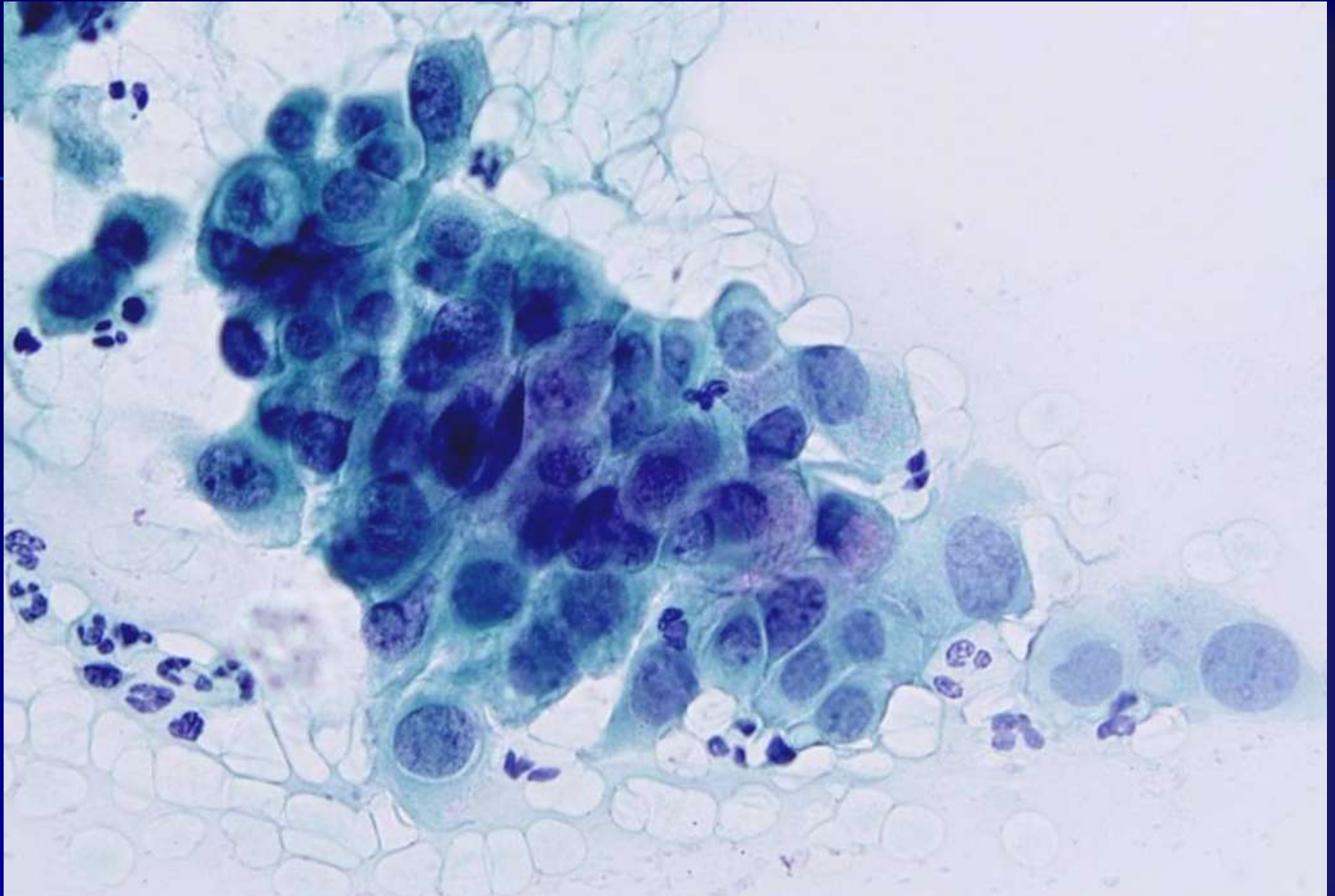
Como ya os dije, no se dejen engañar por la edad de la paciente



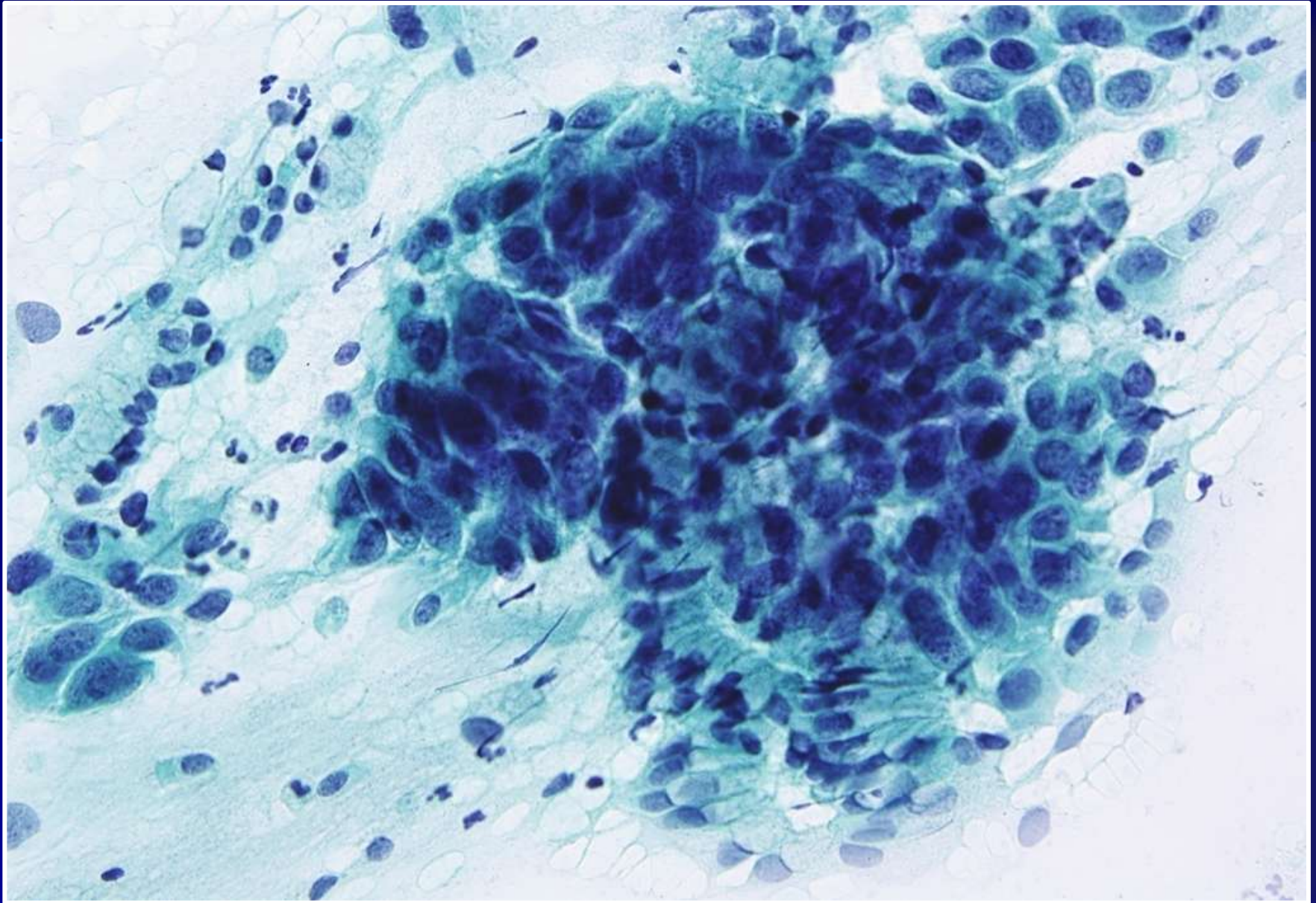
Caso 6

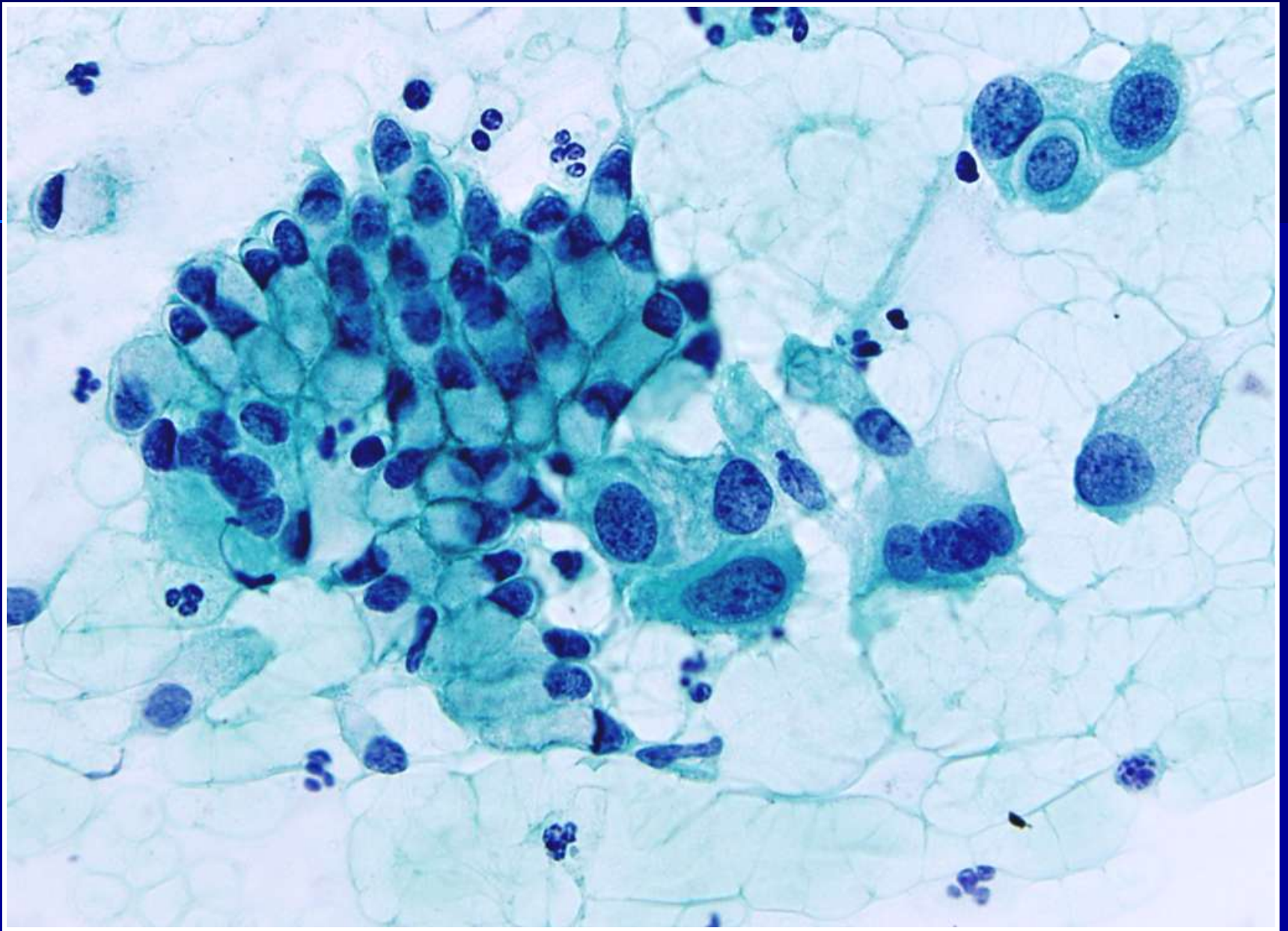
- 40 años
- Test de detección
- Nunca hizo Pap Test
- Periodo regular

Grupos de células atípicas

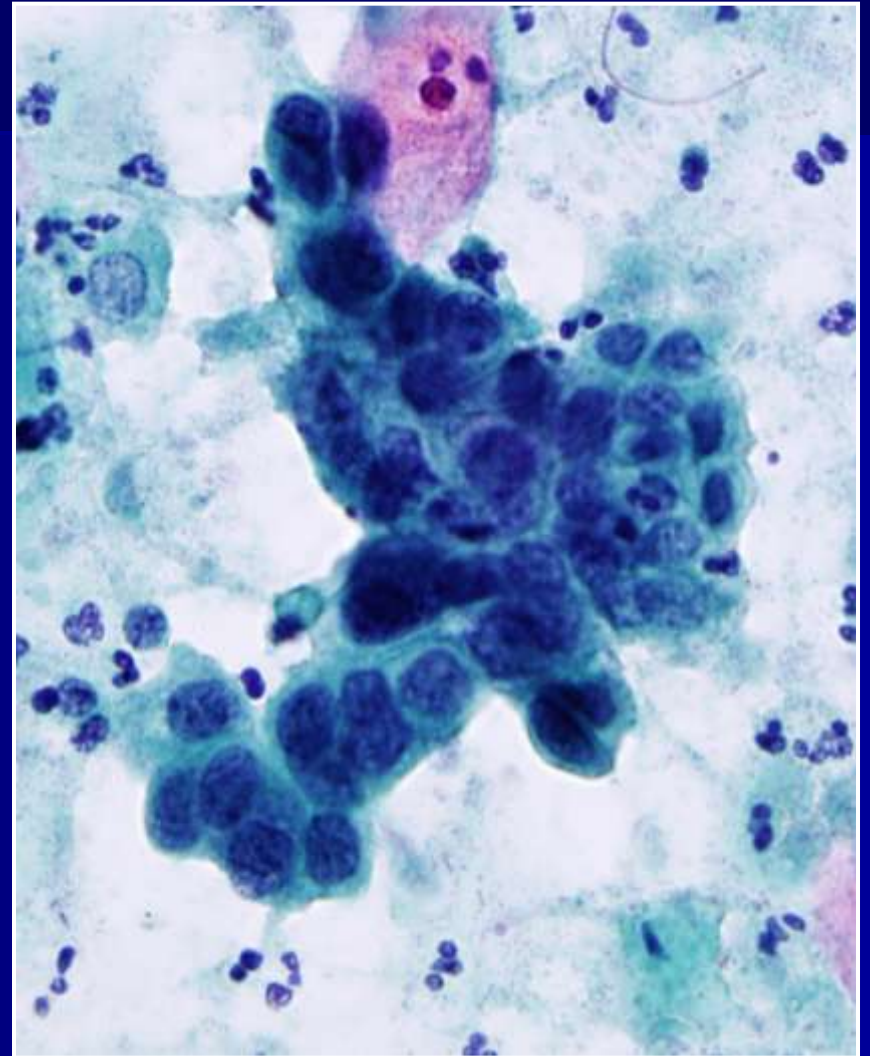
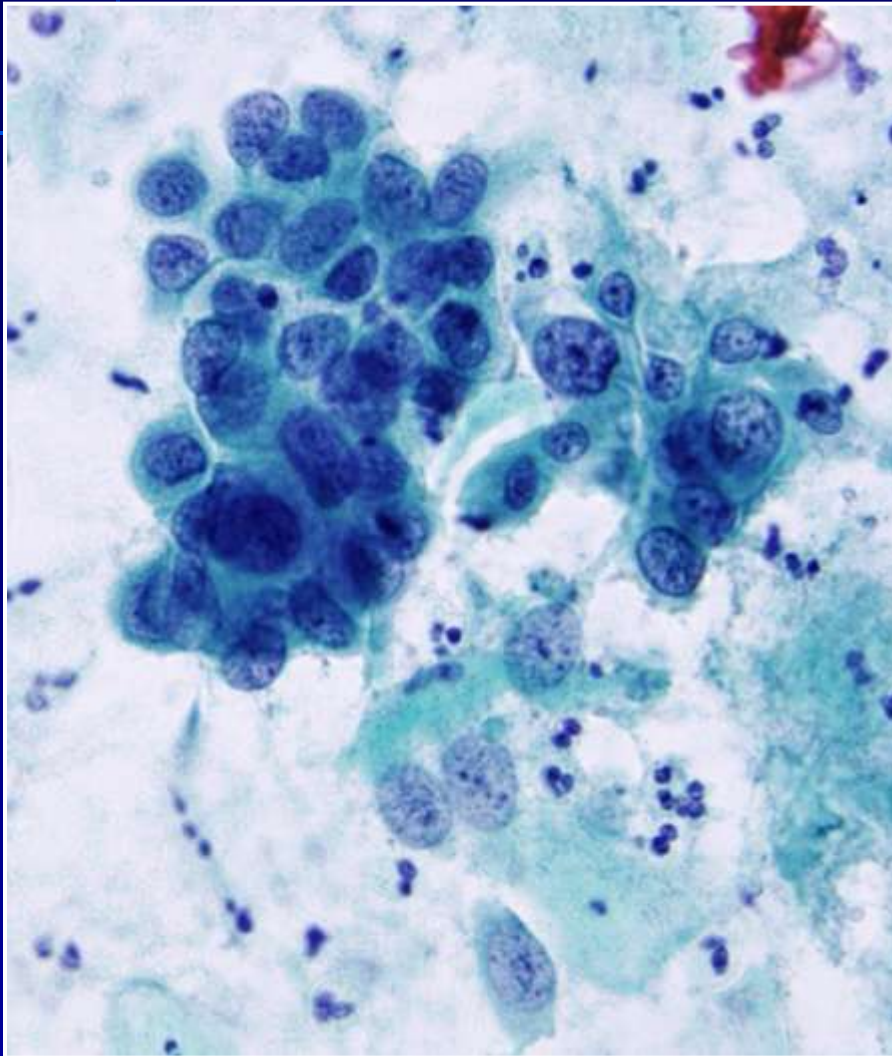


Células atípicas mezcladas con elementos endocervicales normales





Células atípicas dispuestas en agregados



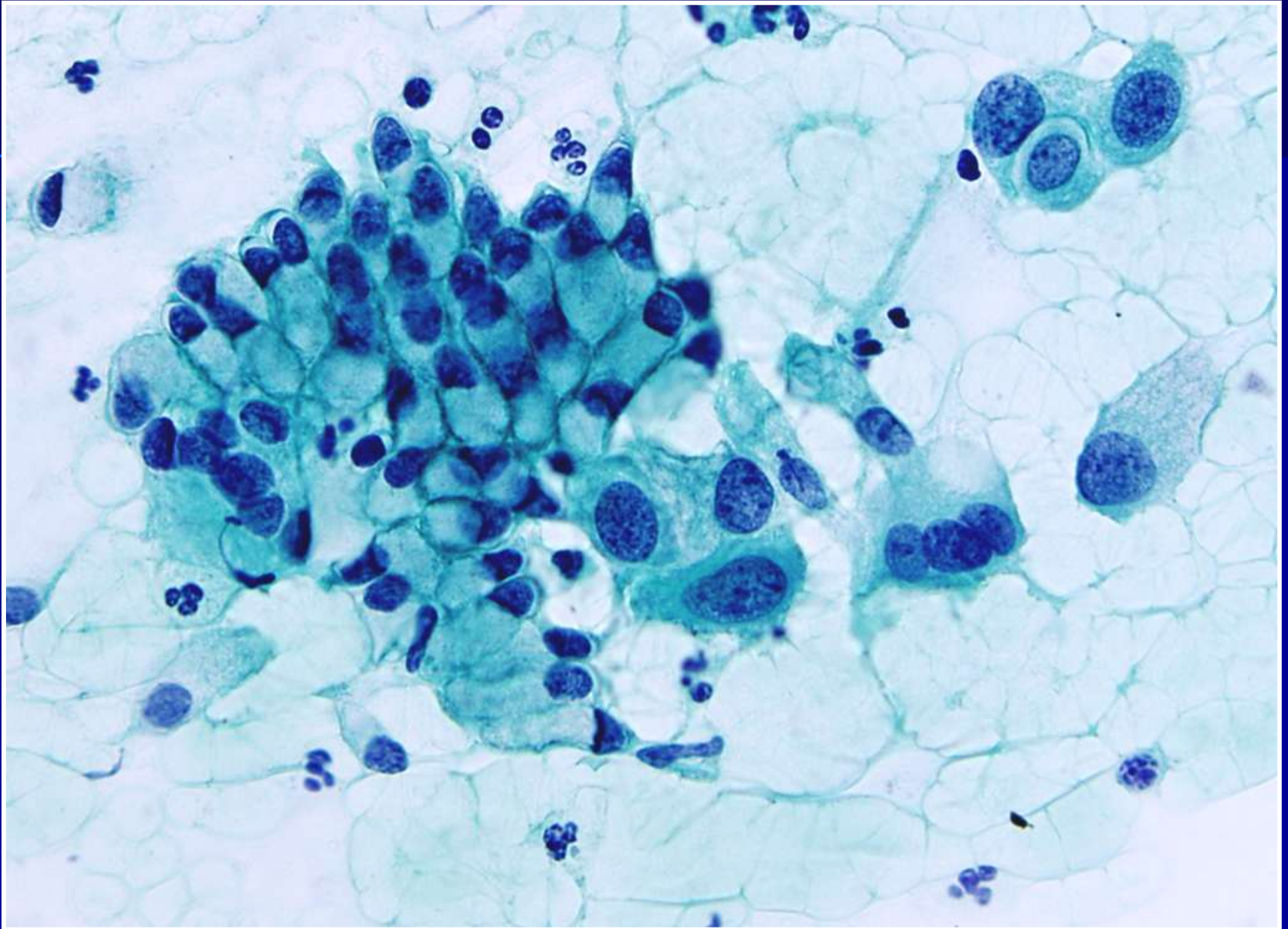
Que opinan ustedes



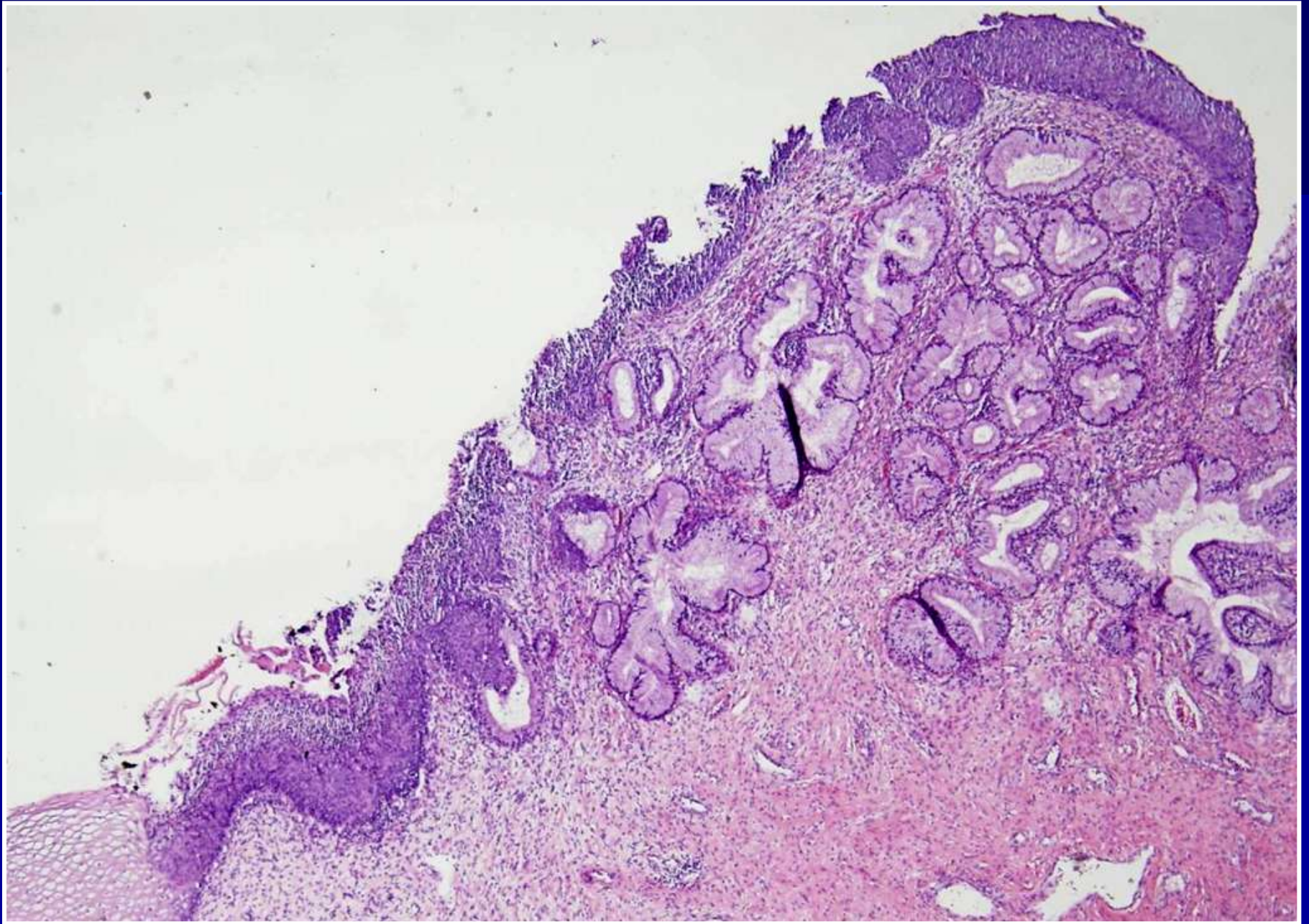
- HG- SIL
- ASC
- AGC
- Adenocarcinoma



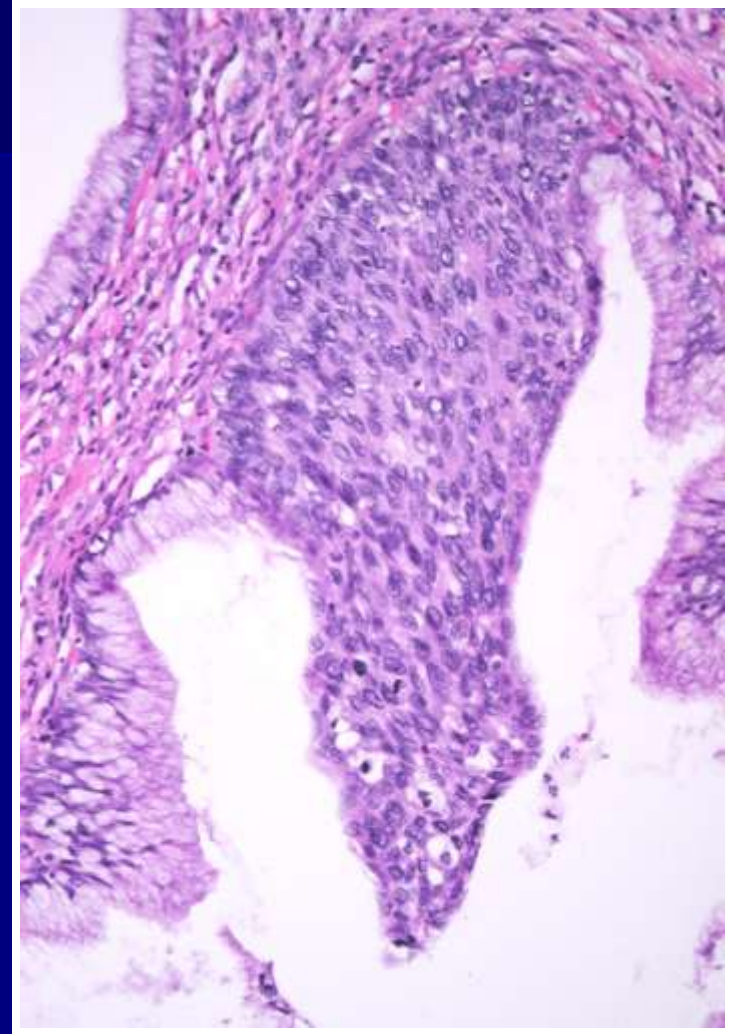
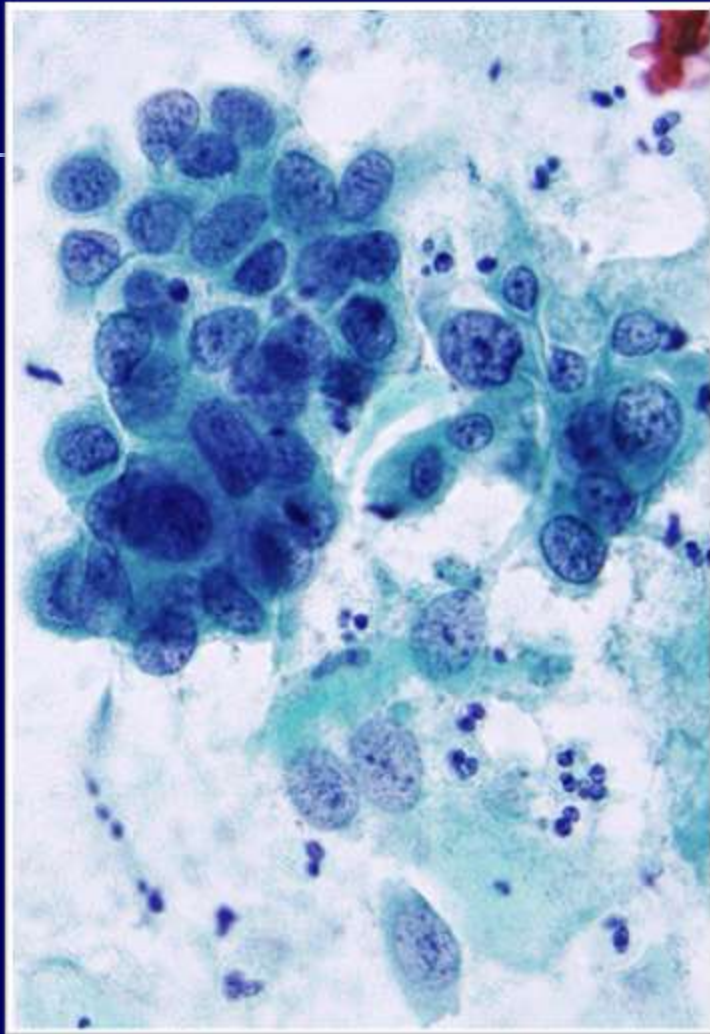
Elementos basales y parabasales atípicos
Nuestro diagnóstico: HG-SIL



Histología: **CIN3** ...



... envolviendo estructura glandular



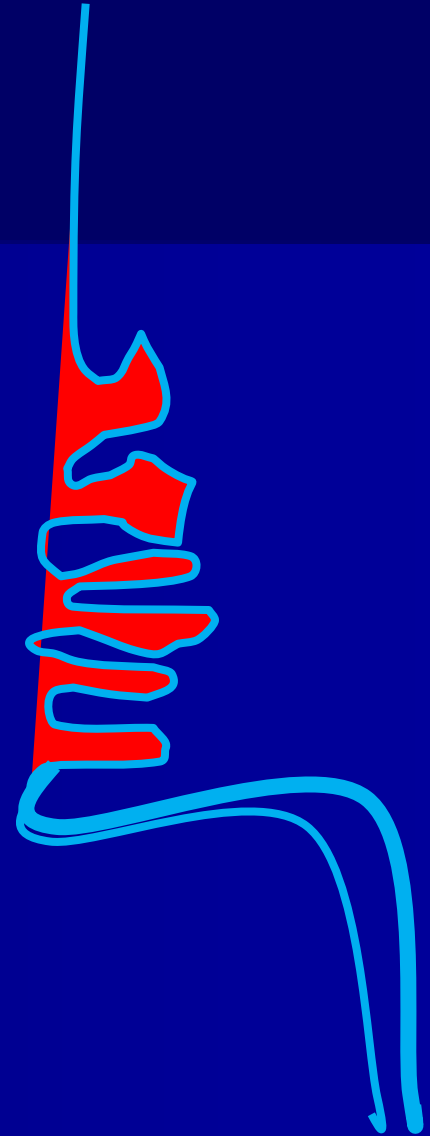
Recuerden que HG-SIL pueden envolver
la endocervix

HG-SIL

80%

LG-SIL

< 10%



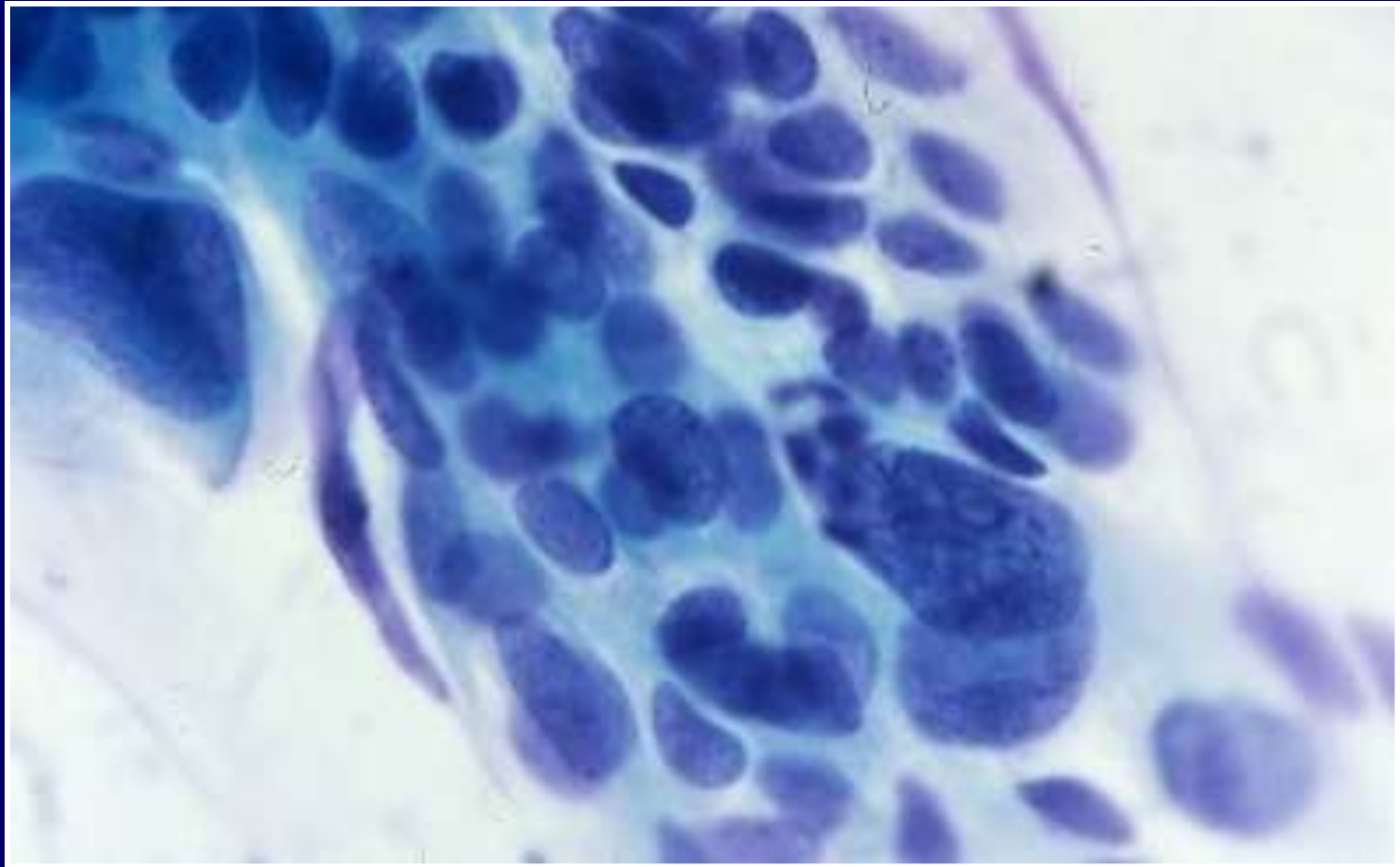
Heatley M, J Clin Pathol 1995

Anderson M, Text and atlas of integrated colposcopy 1992 London

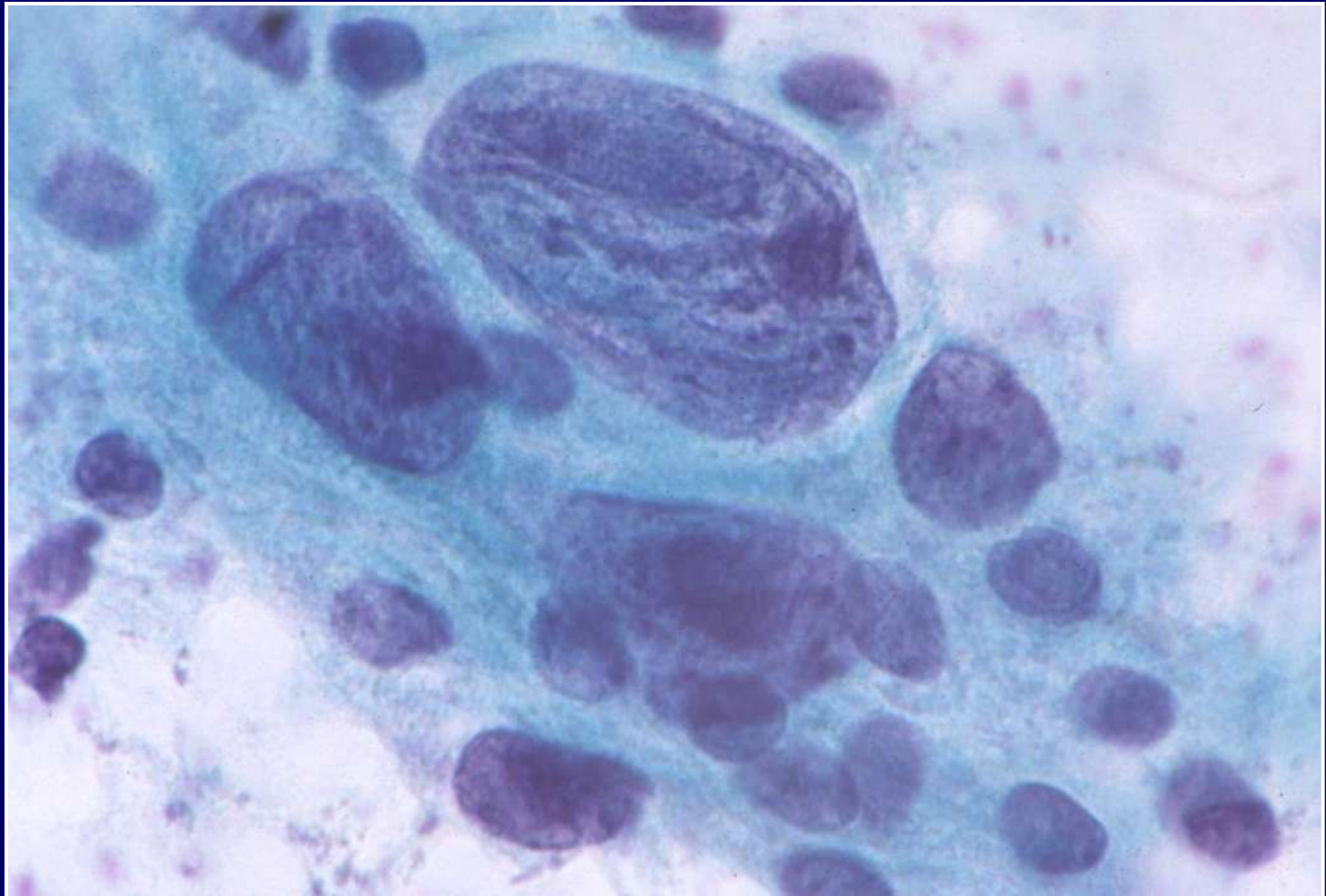
Caso 7

- 70 años
- Menopausia desde 20 años
- Pap test anterior negativo

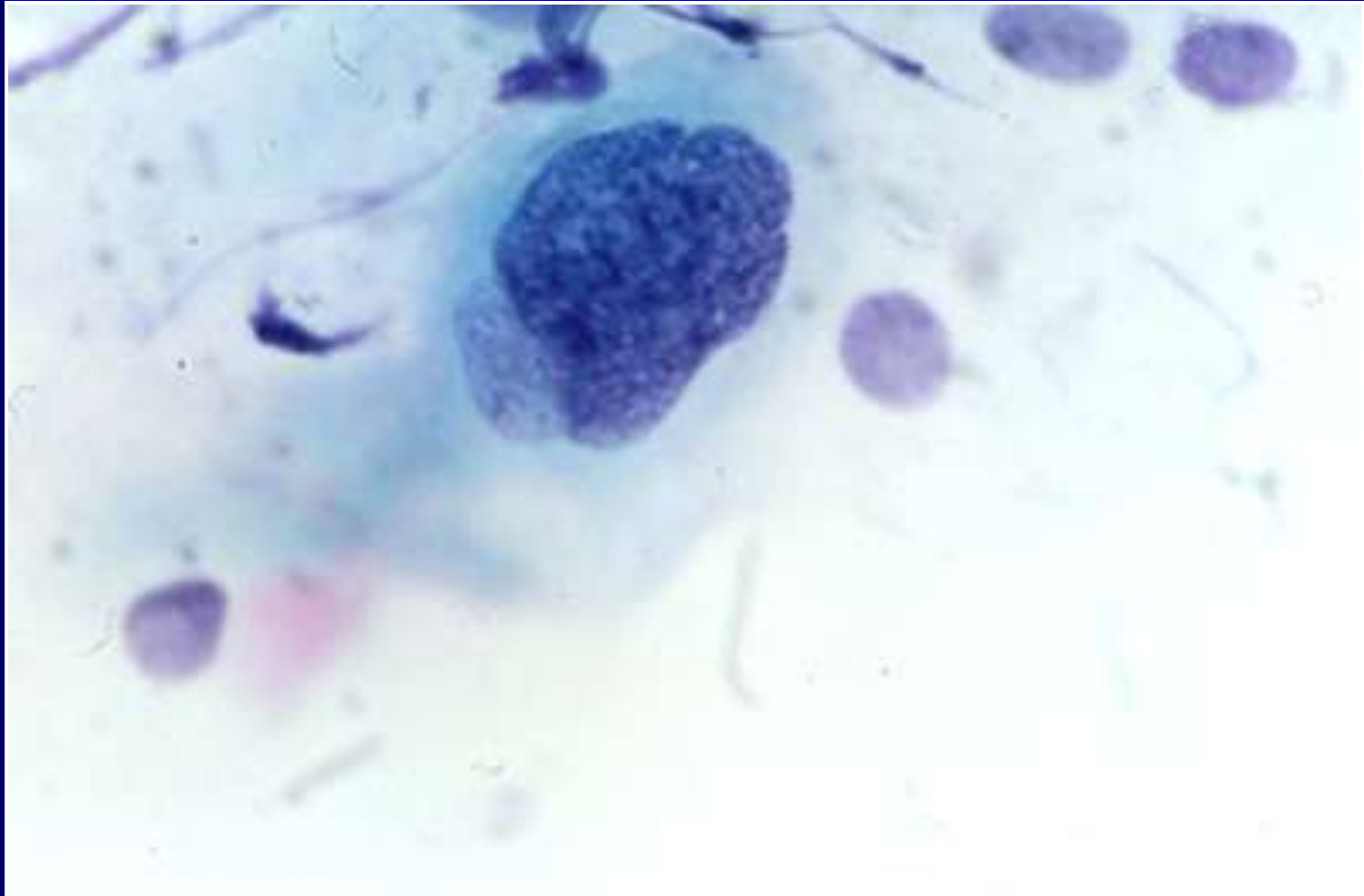
Agregado de células de diferente tamaño ...



... con núcleos muy grandes sin nucléolos evidentes



... y células atípicas aisladas



Que opinan ustedes

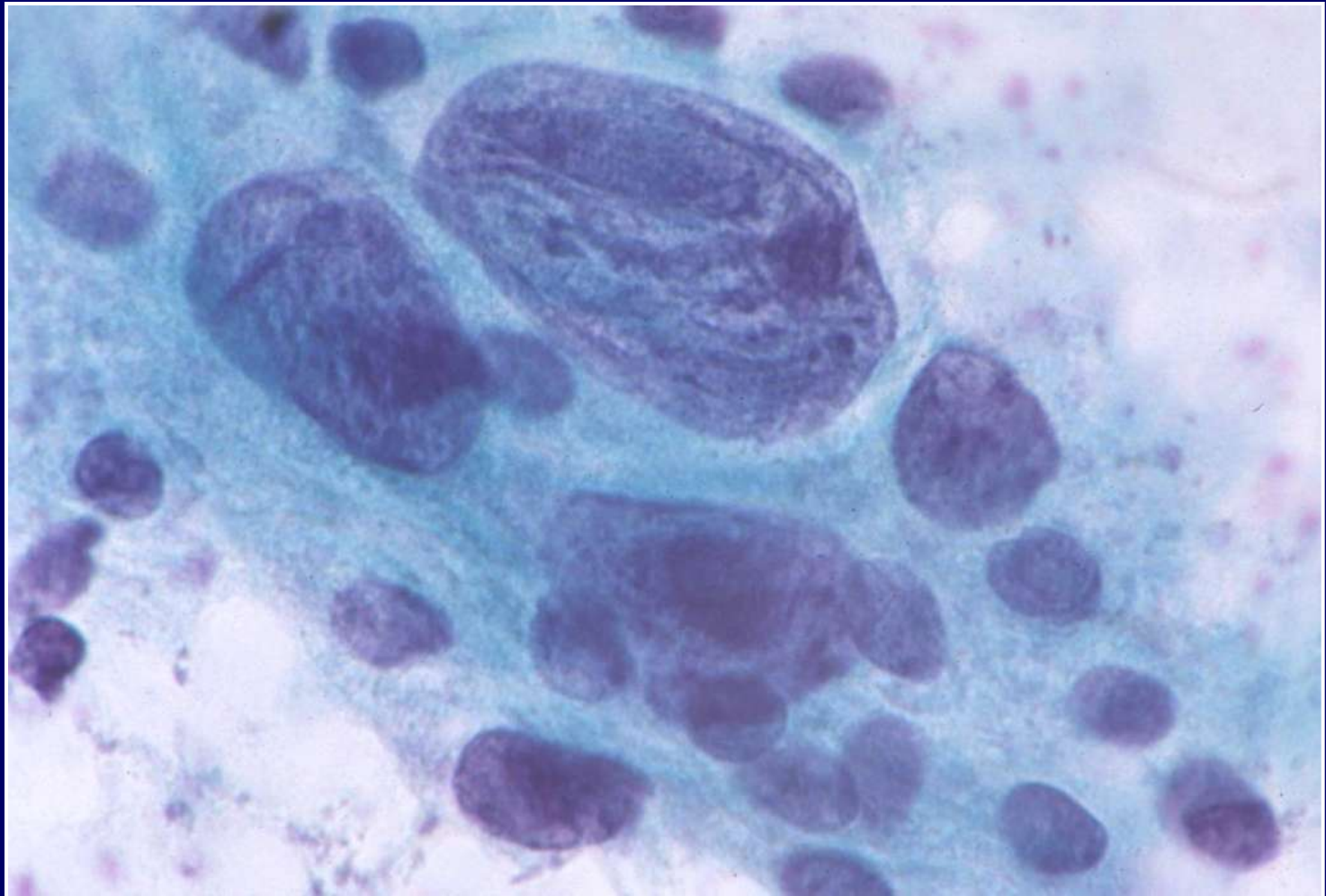


- Negativo
- HG- SIL
- ASC
- Carcinoma escamoso



Núcleos sin nucléolos evidentes y ausencia de cromatina gruesa ...

Nuestro diagnóstico: ASC

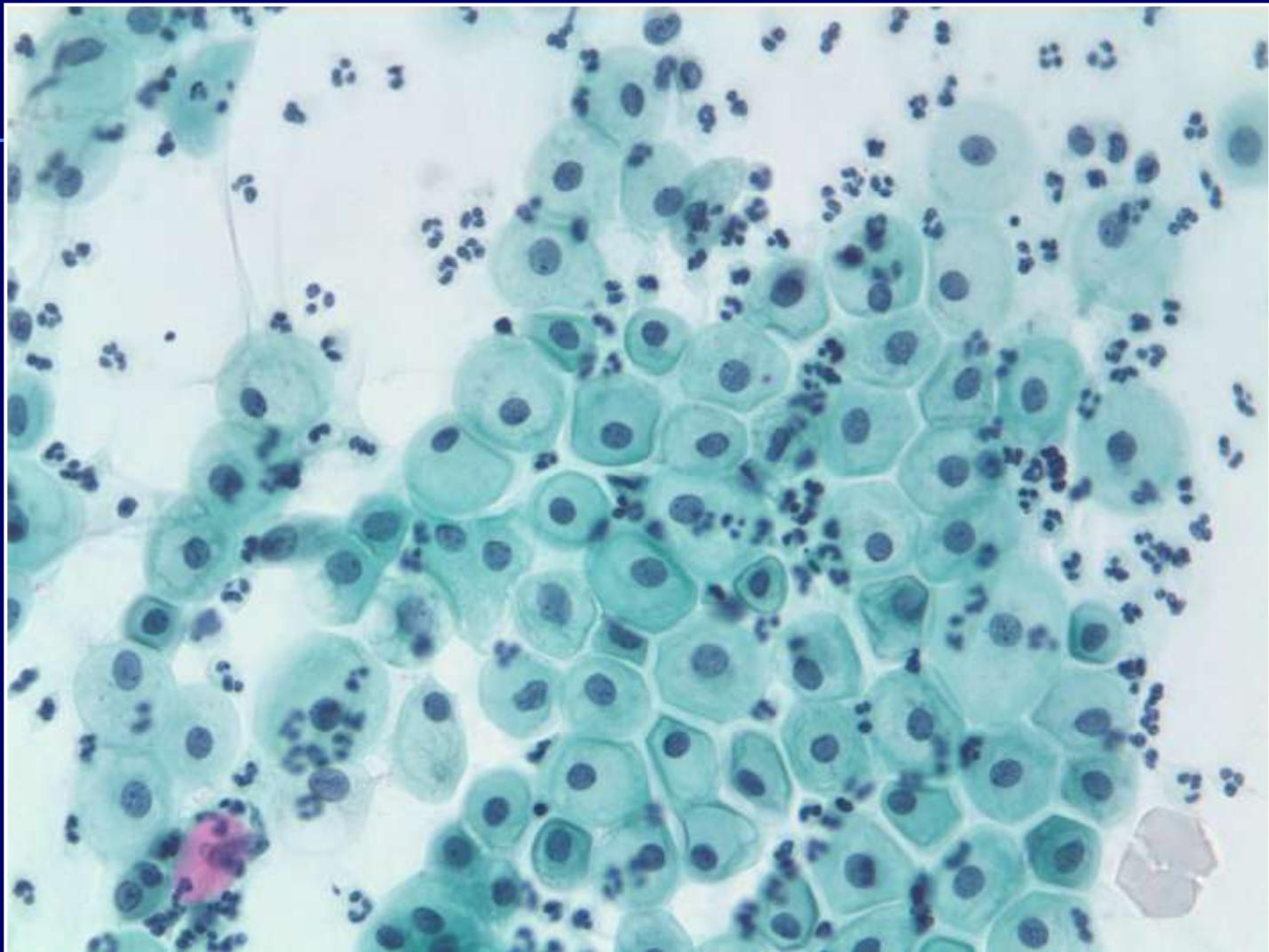


ASC

**... Seguido por una
colposcopia que salió
negativa y por esto se
actuó una terapia
hormonal local**

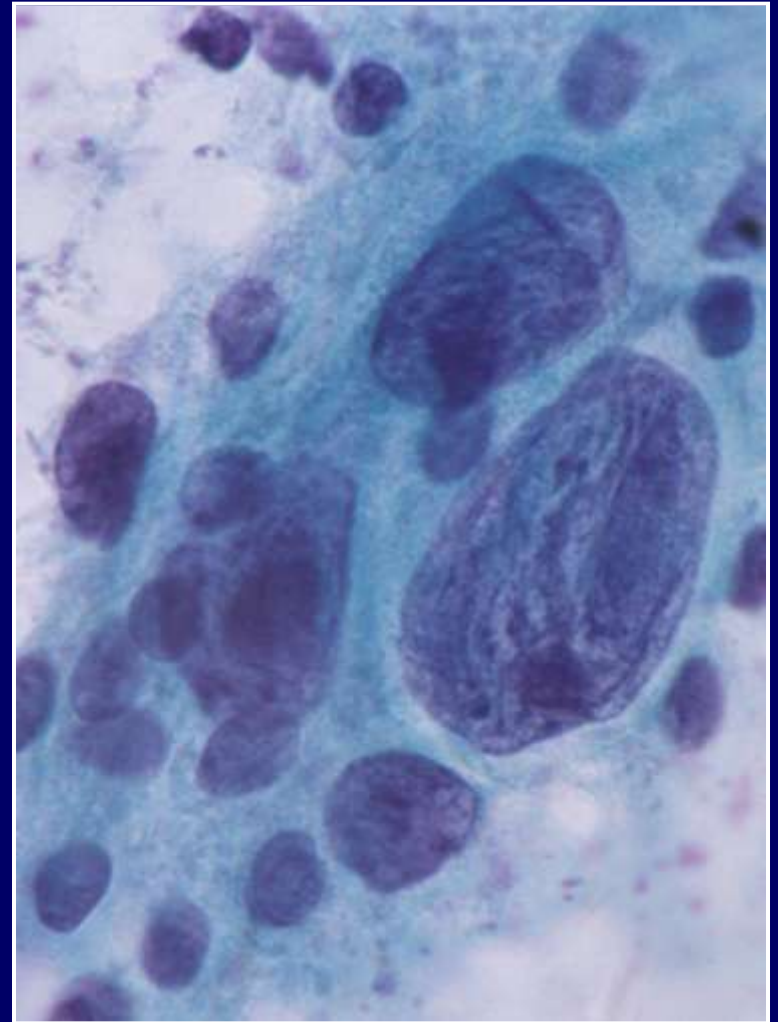


Pap test después de terapia hormonal local

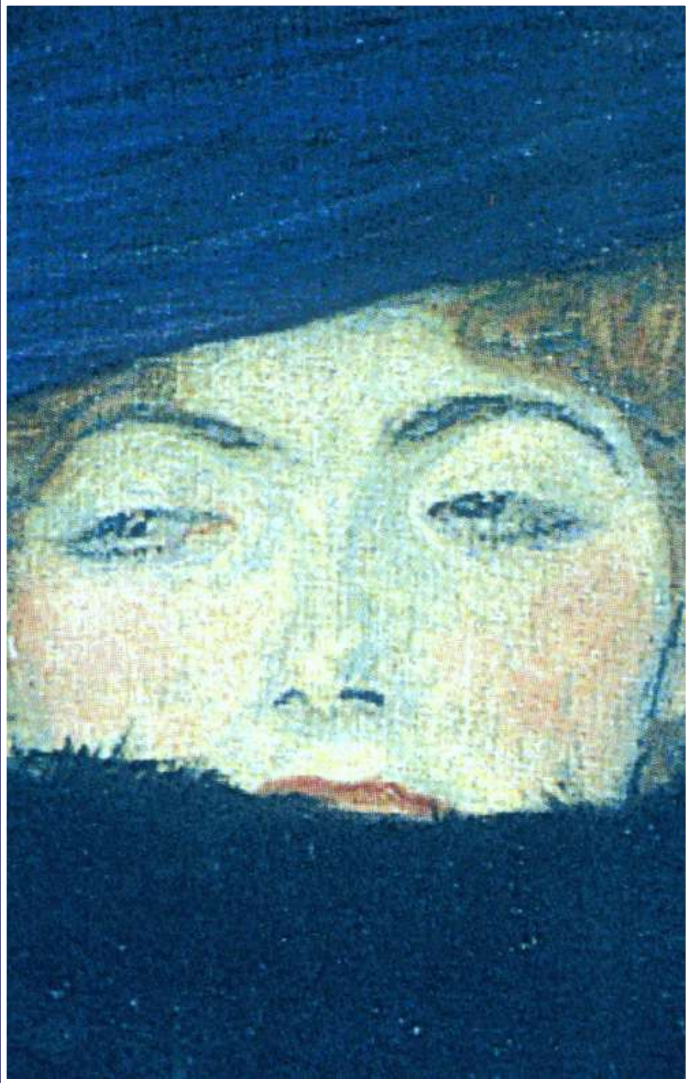


Alteración de la menopausia debidas a la mucosa secada:

- Núcleos muy grandes a veces con forma irregular
- Cromatina regular
- Nucléolos no evidentes
- Relación núcleo/citoplasma conservada



Menopausia



El 63% de los carcinomas invasivos falsos positivos fuè encontrado en mujeres en menopausia

Levine PH et al. Diagn Cytopathol 2003; 28:23-7

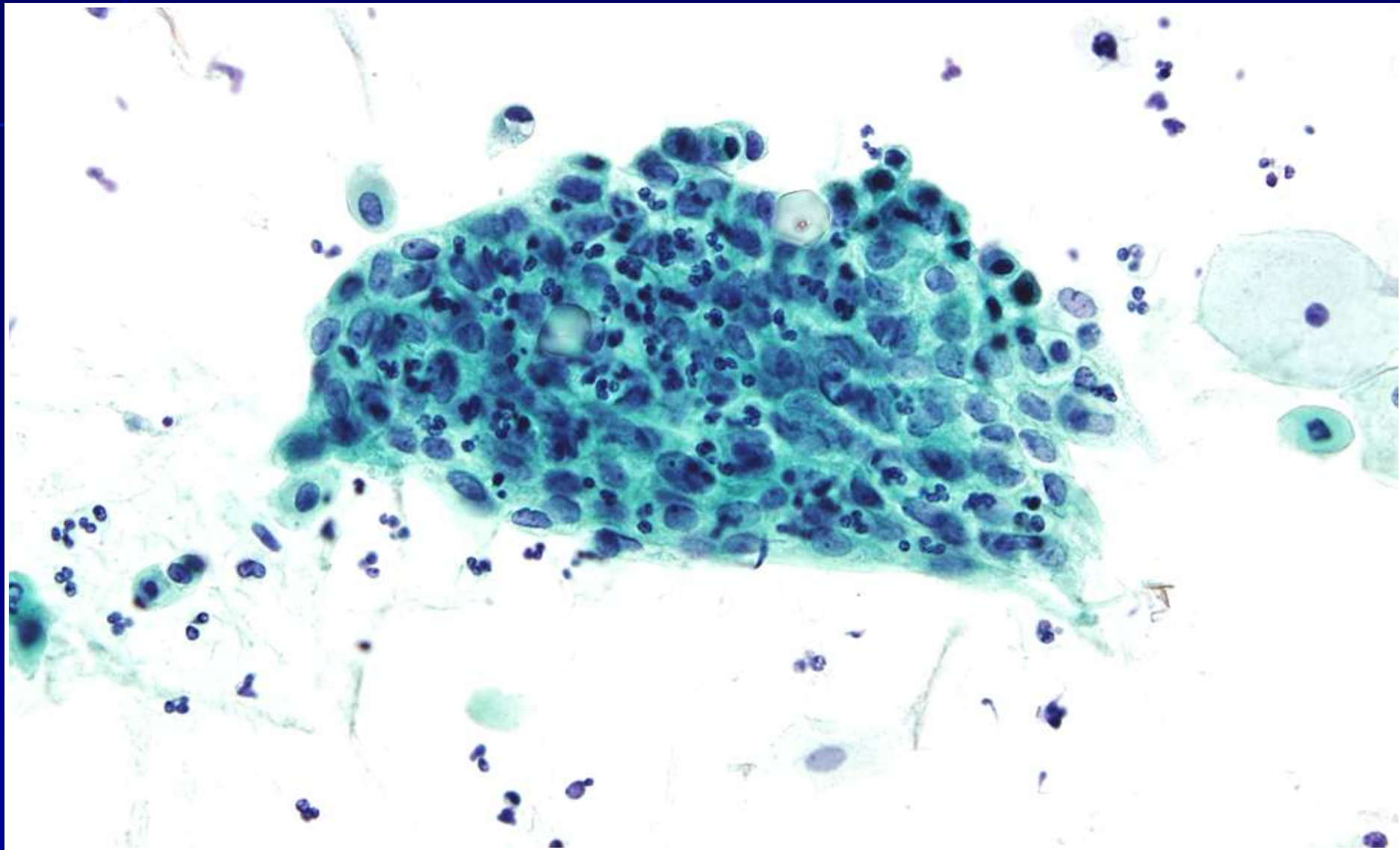
El 37,5% de HSIL encontrados en menopausia fue sobreestimado

Saad RS et al. Diagn Cytopathol 2006; 34:467-71

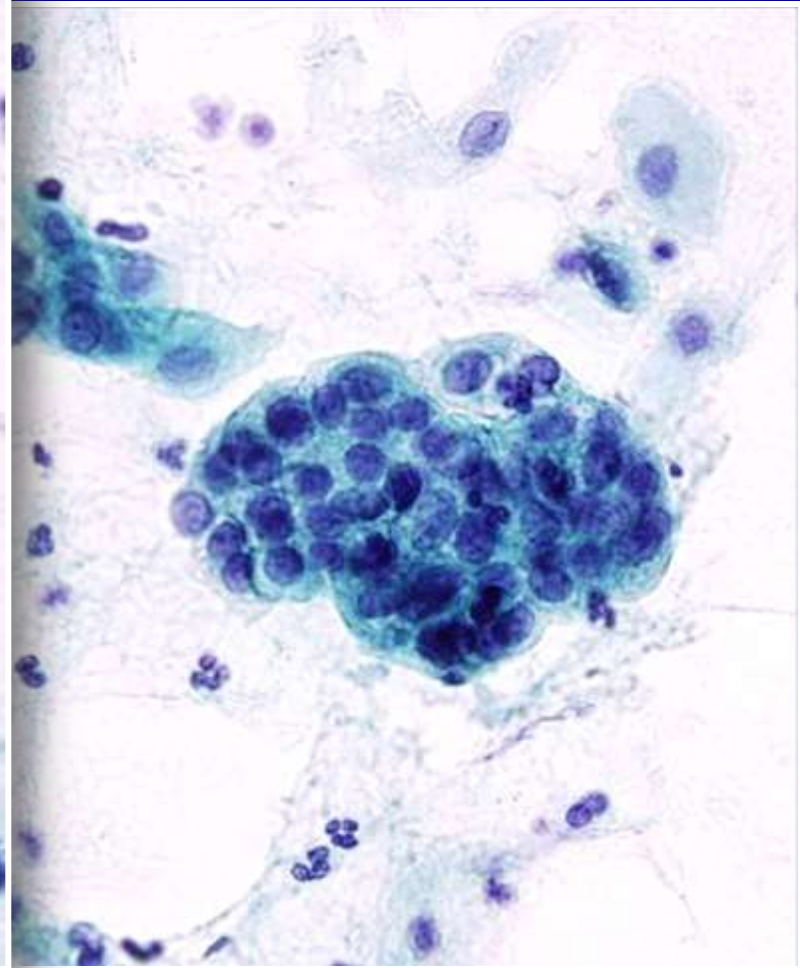
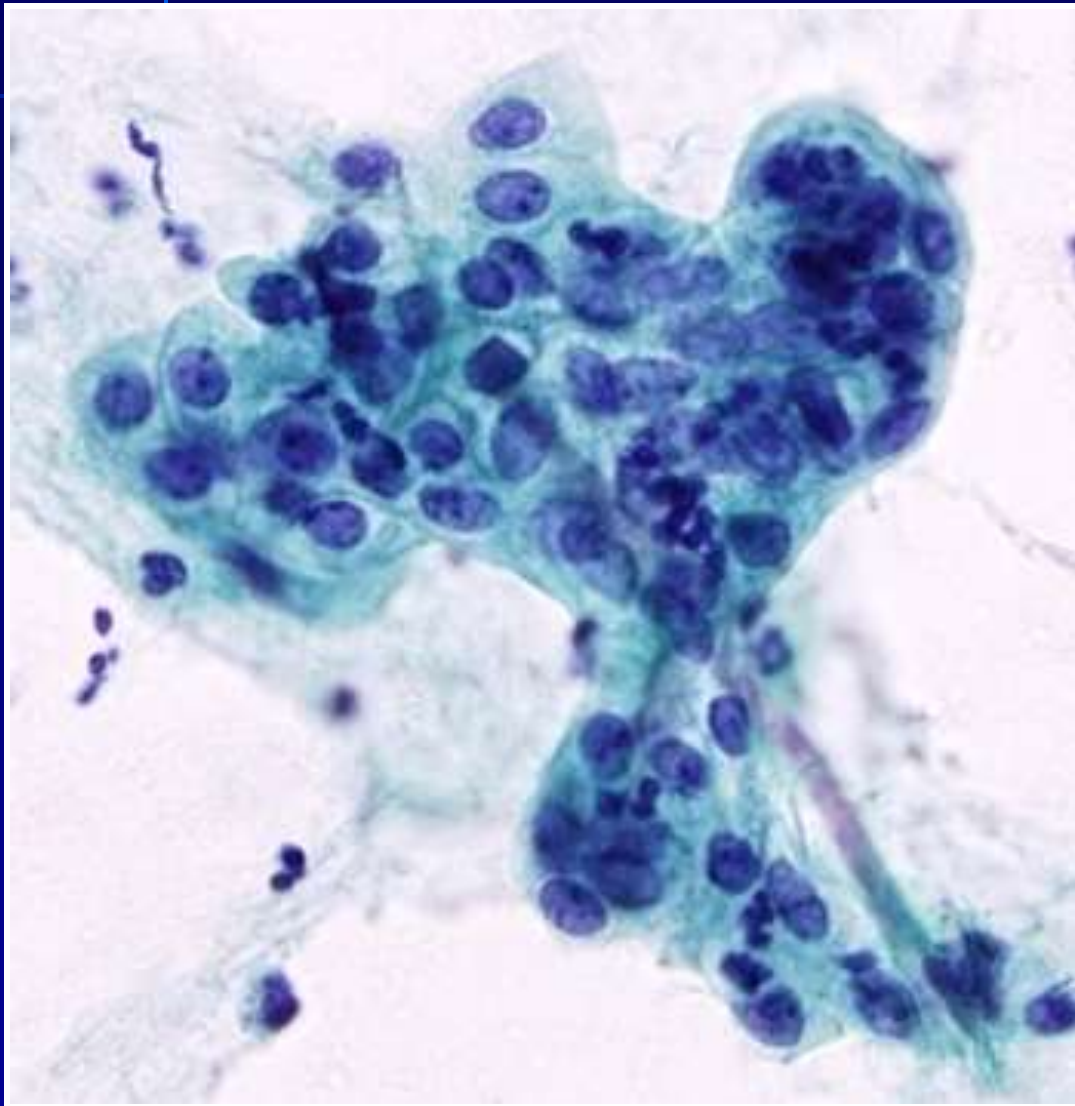
Caso 8

- M. N. 90 años
- Menopausia desde los 53 años
- Sangrado vaginal
- Colposcopia: dos masas polipoides se extienden desde la endocervix

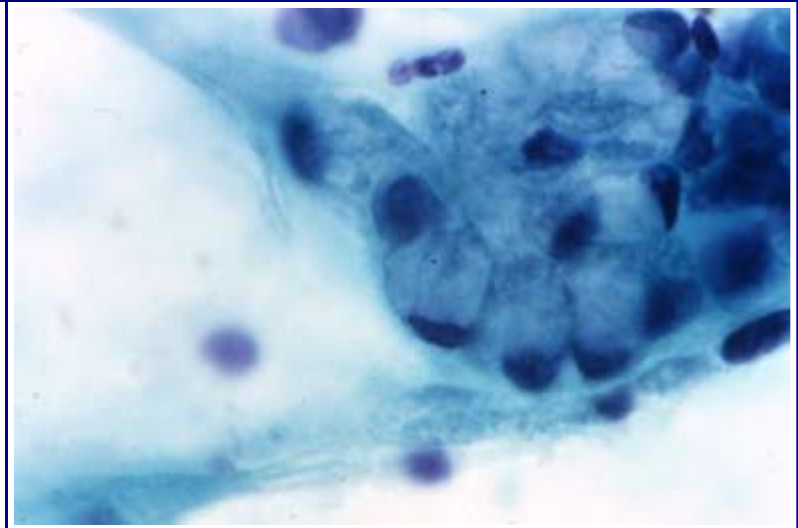
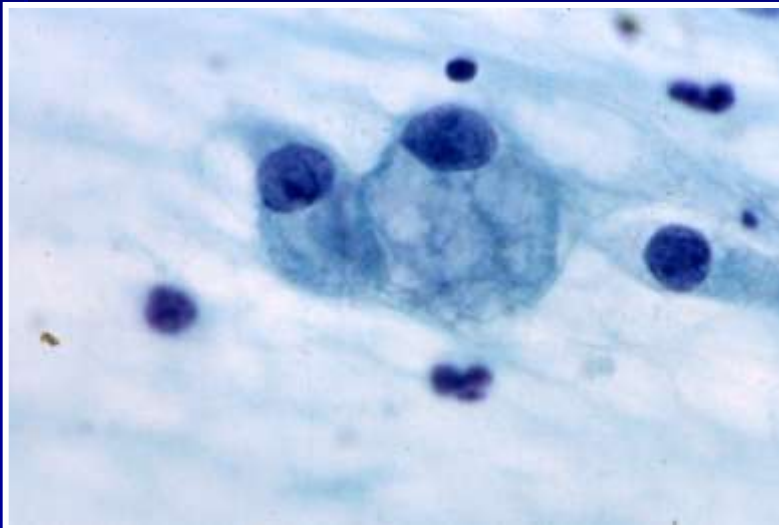
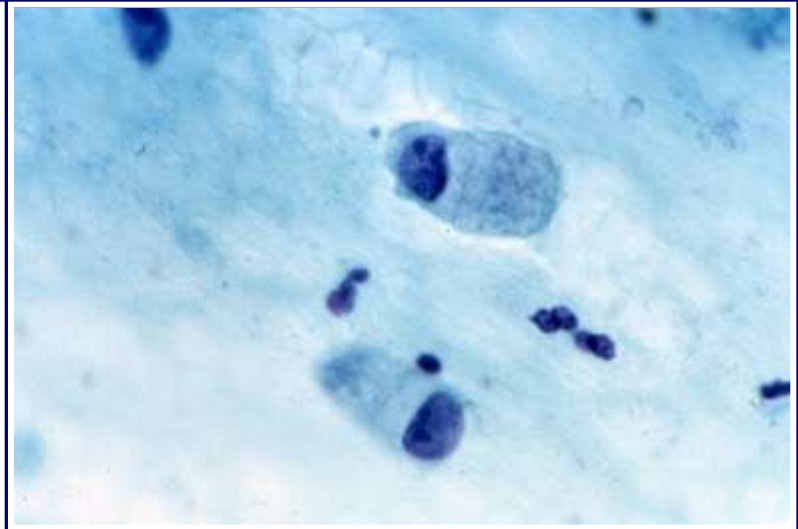
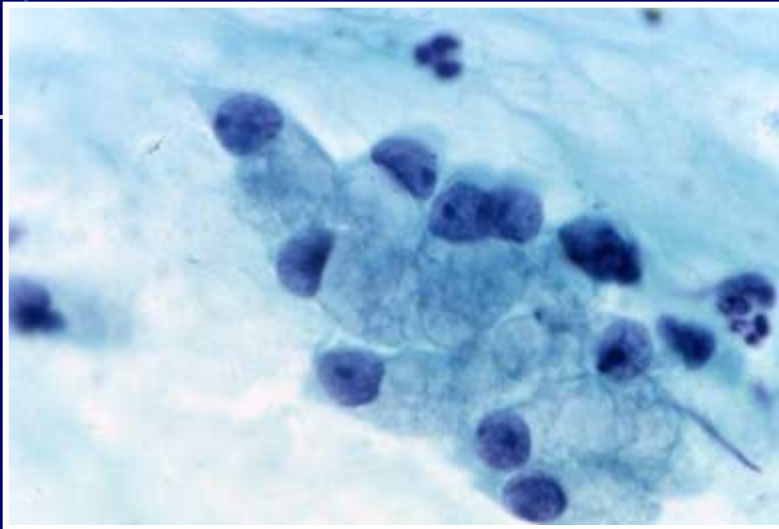
Agregado hipercelular de elementos con fagocitosis neutrófila



**Células con núcleo y citoplasma alargados
unidas en pequeños agregados**



Células con ligeras atípías nucleares y citoplasma con vacuolas muy grandes



Que opinan ustedes

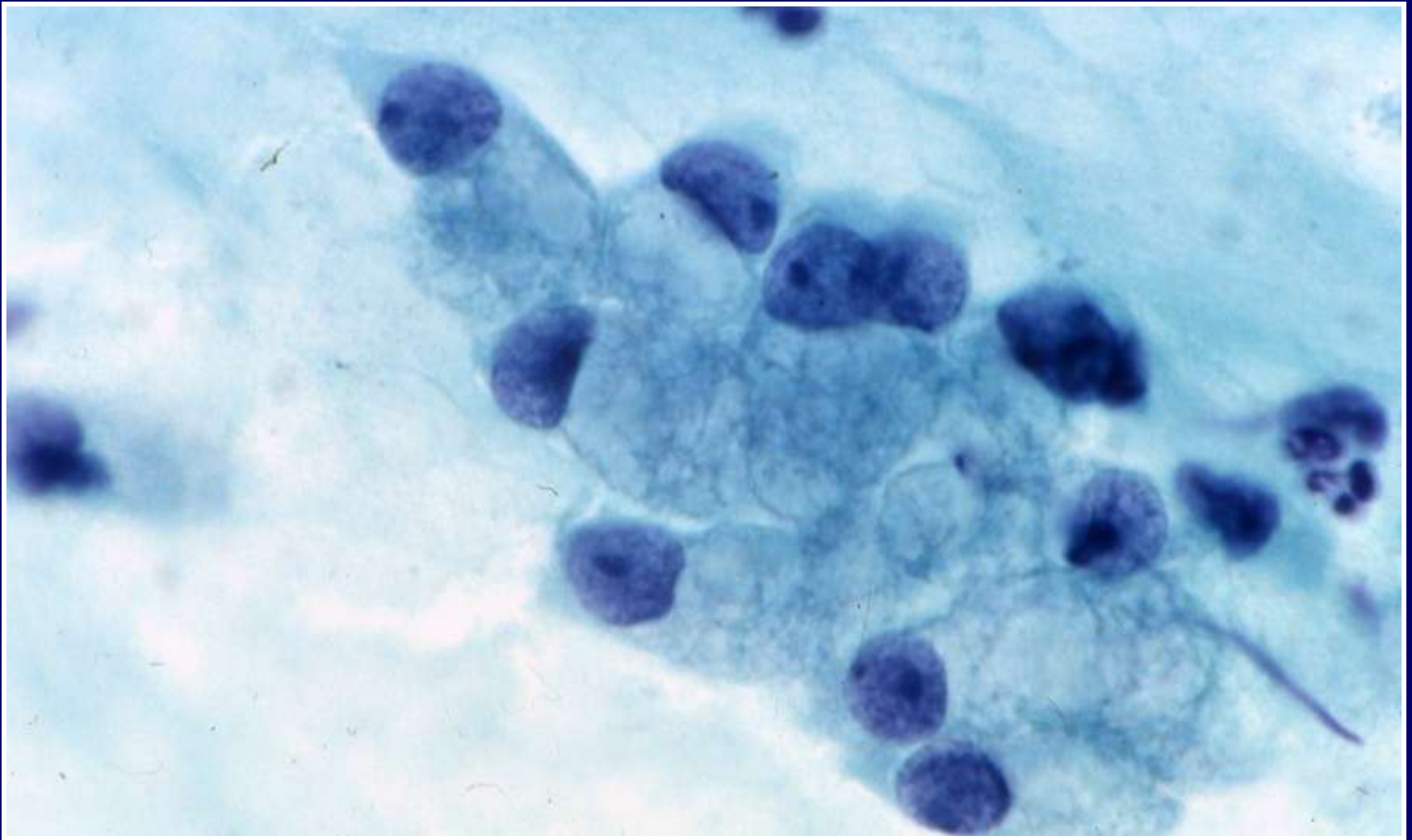


- Negativo/Hiperplasia
- AGC
- Adenocarcinoma in situ
- Adenocarcinoma



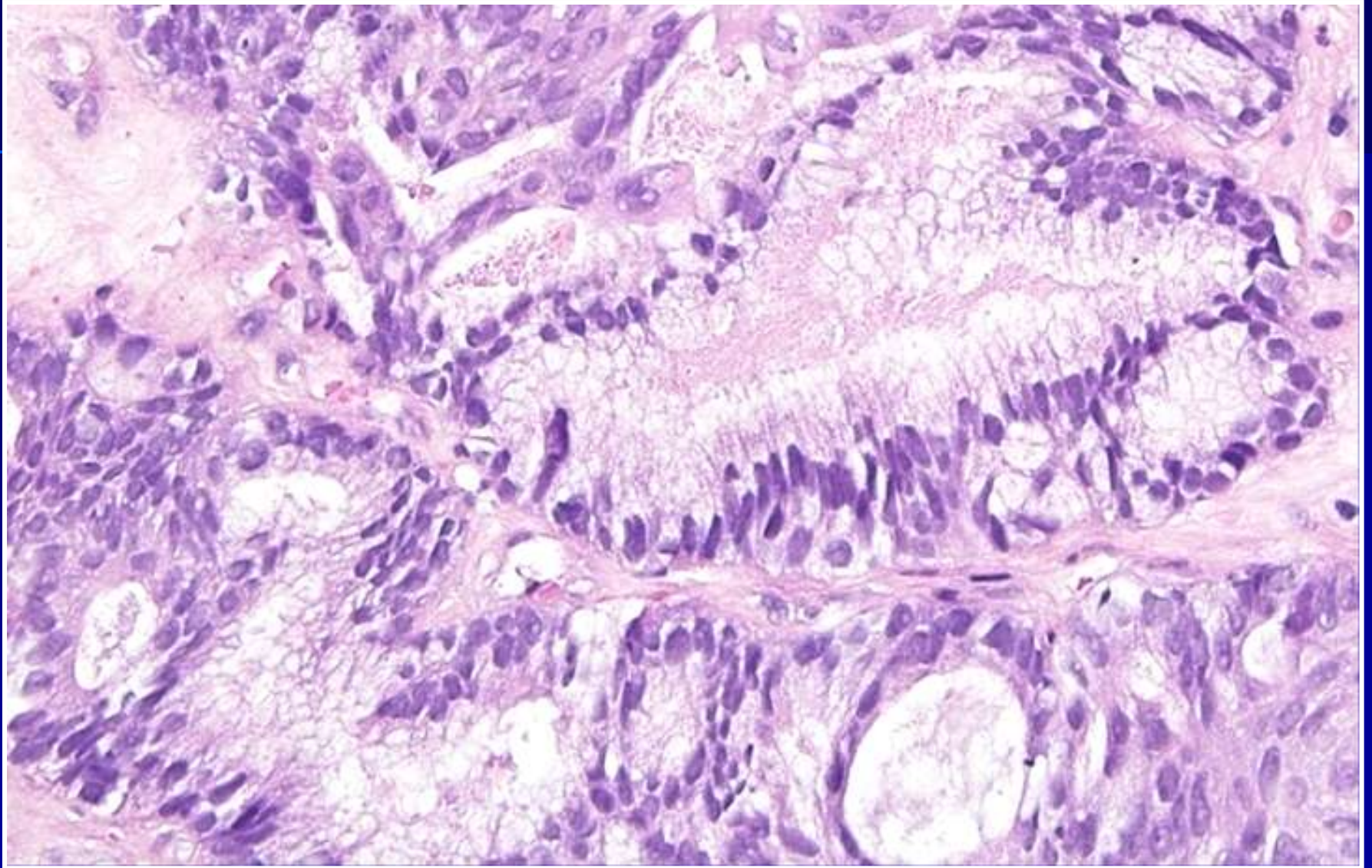
Nuestro diagnóstico fue:

AGC- probablemente neoplasico



Seguido por una colposcopia, biopsia y histerectomía

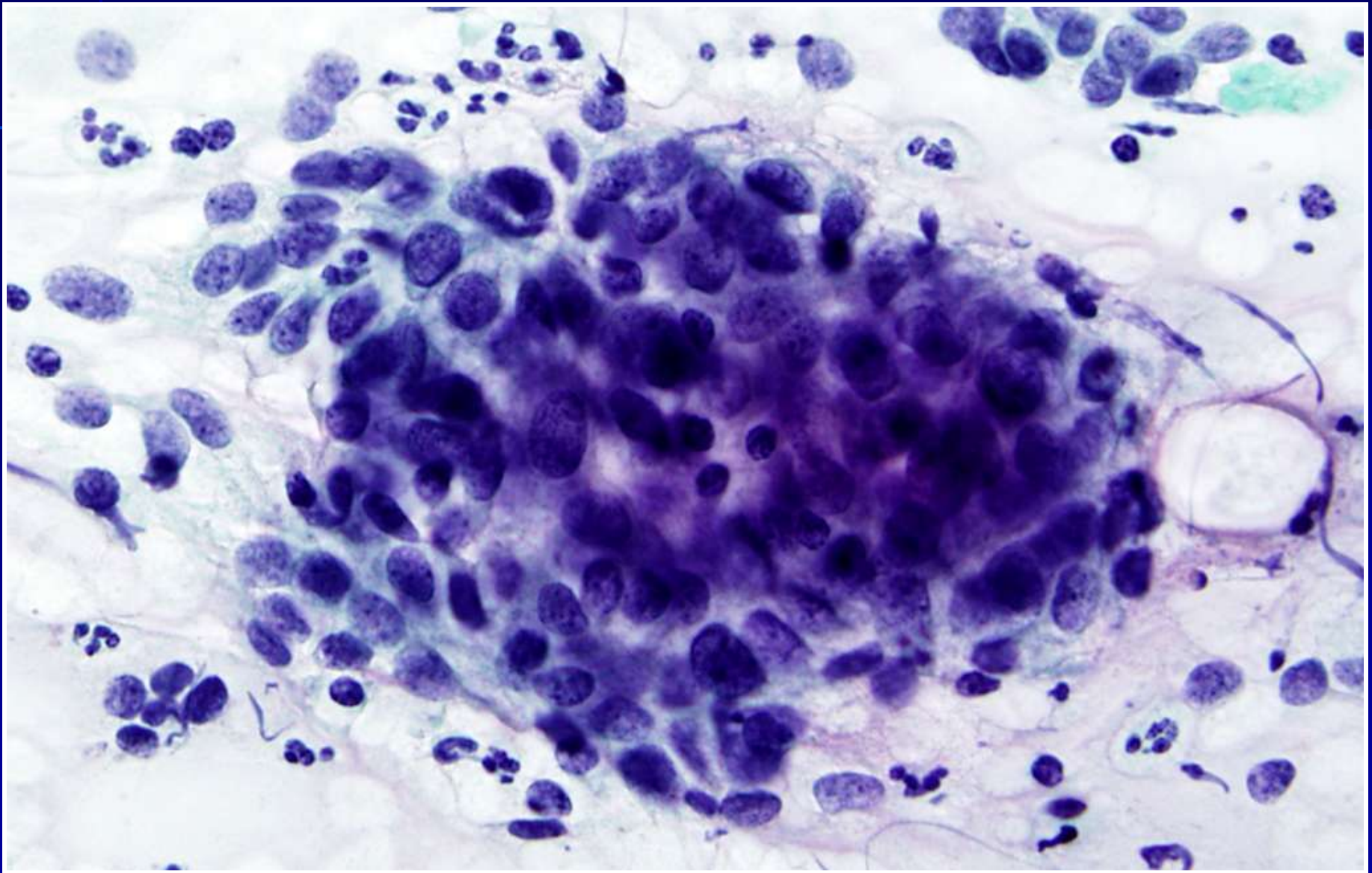
Histologia: **Adenocarcinoma**



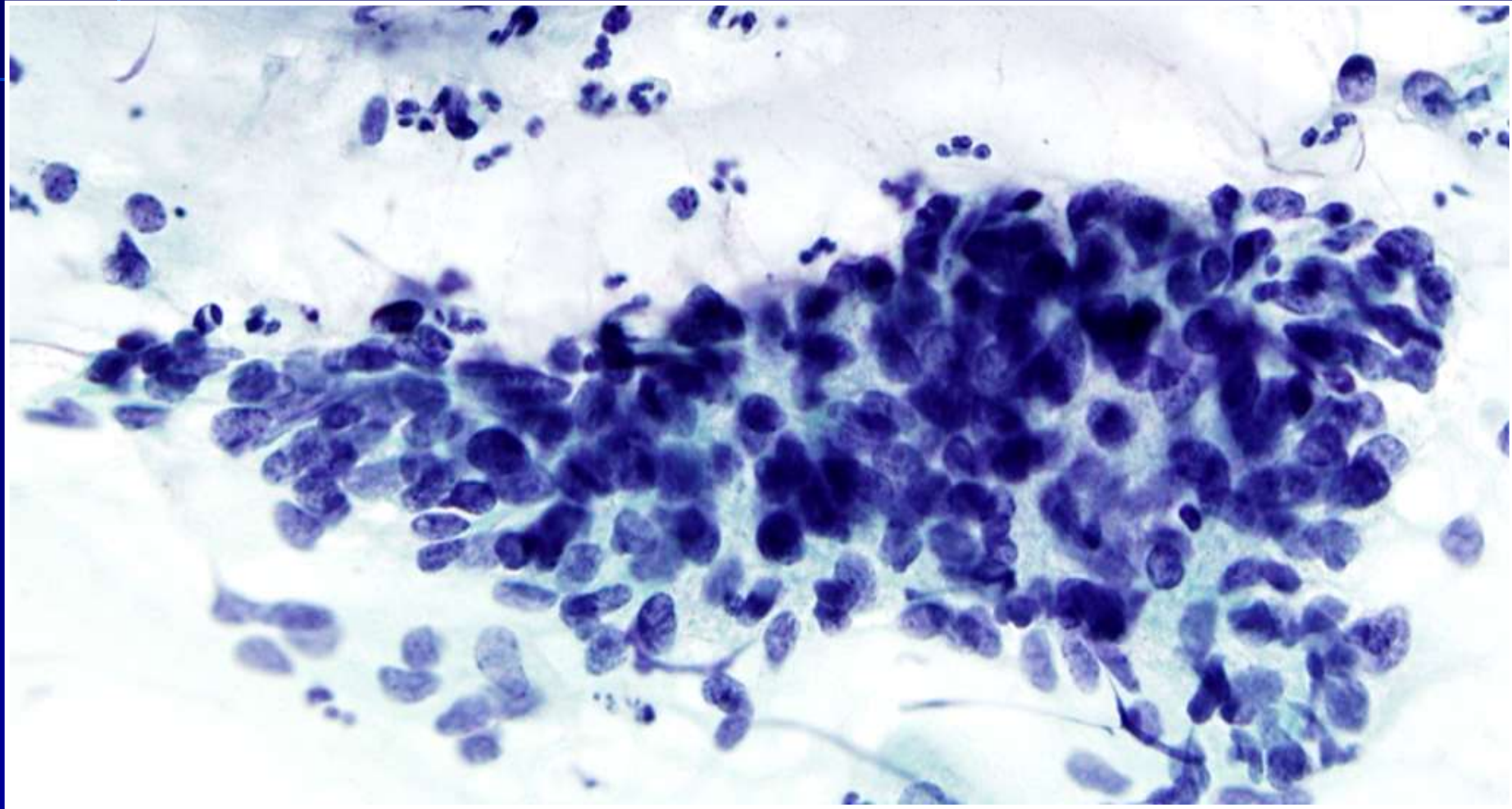
Caso 9

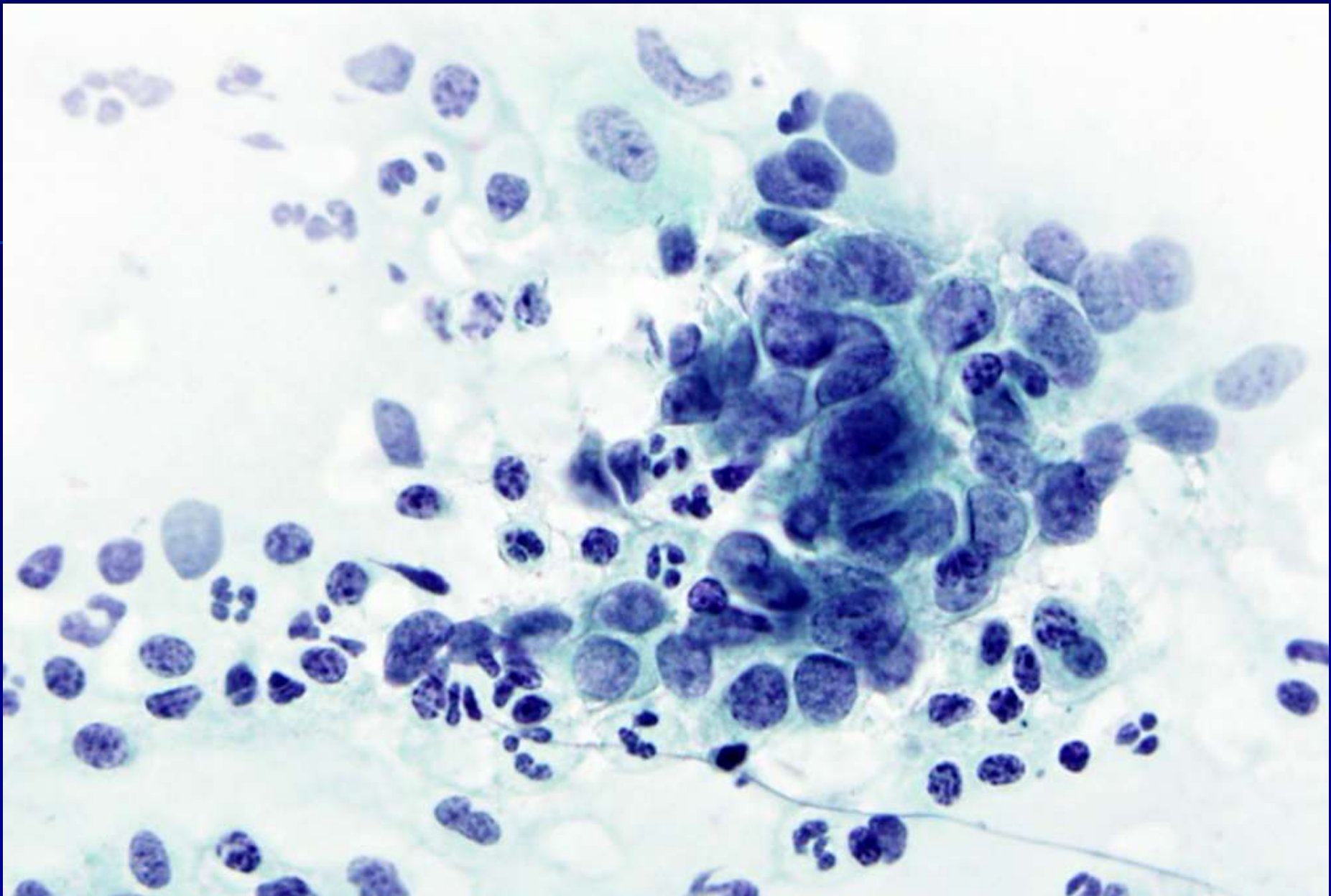
- 59 años
- Menopausia desde 4 años
- Sangrado vaginal

Agregado tridimensional

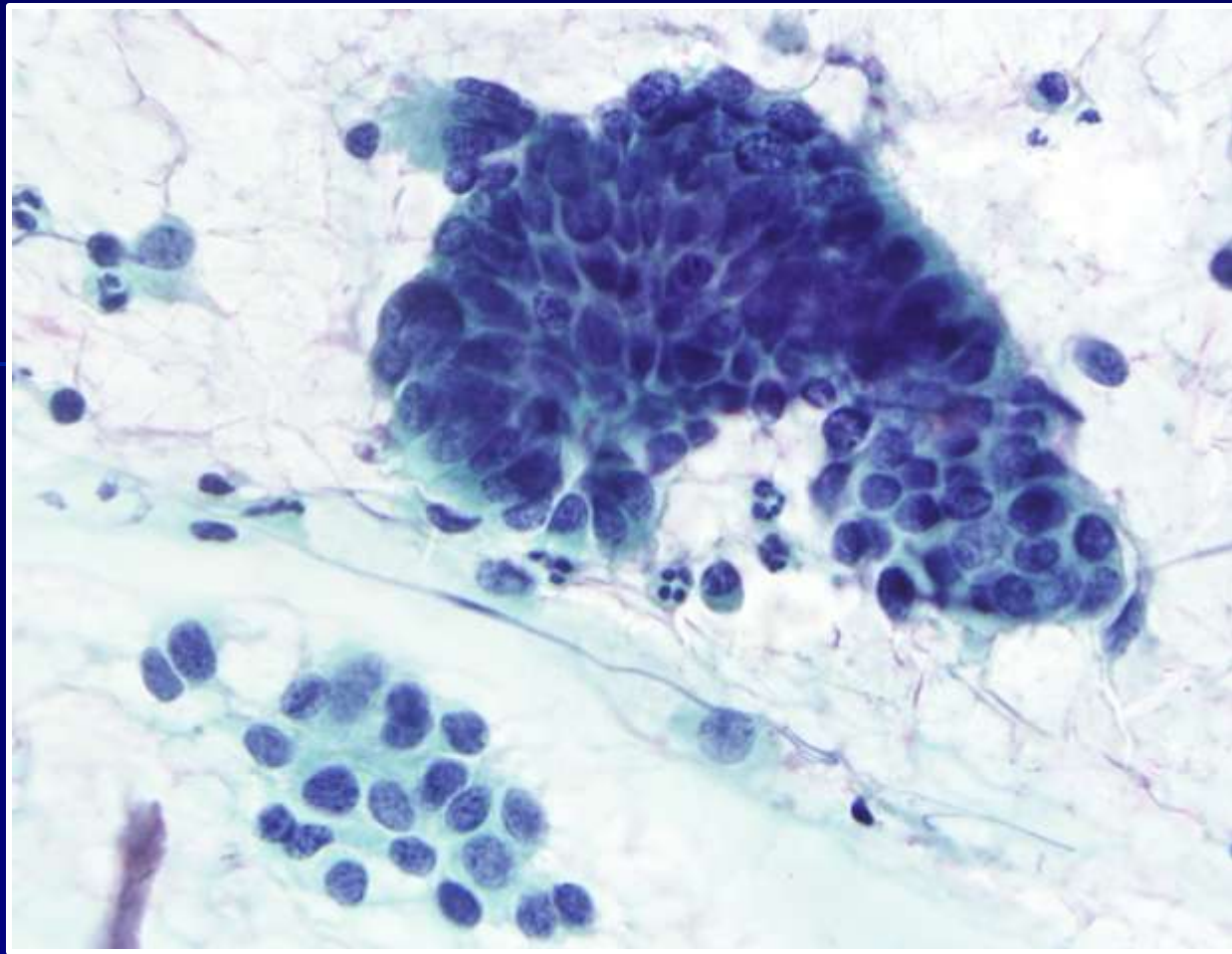


Células pequeñas con núcleos hipercromaticos





Núcleos de diferentes formas y tallas



**Seudoestratificación y estructuras
glandulares**



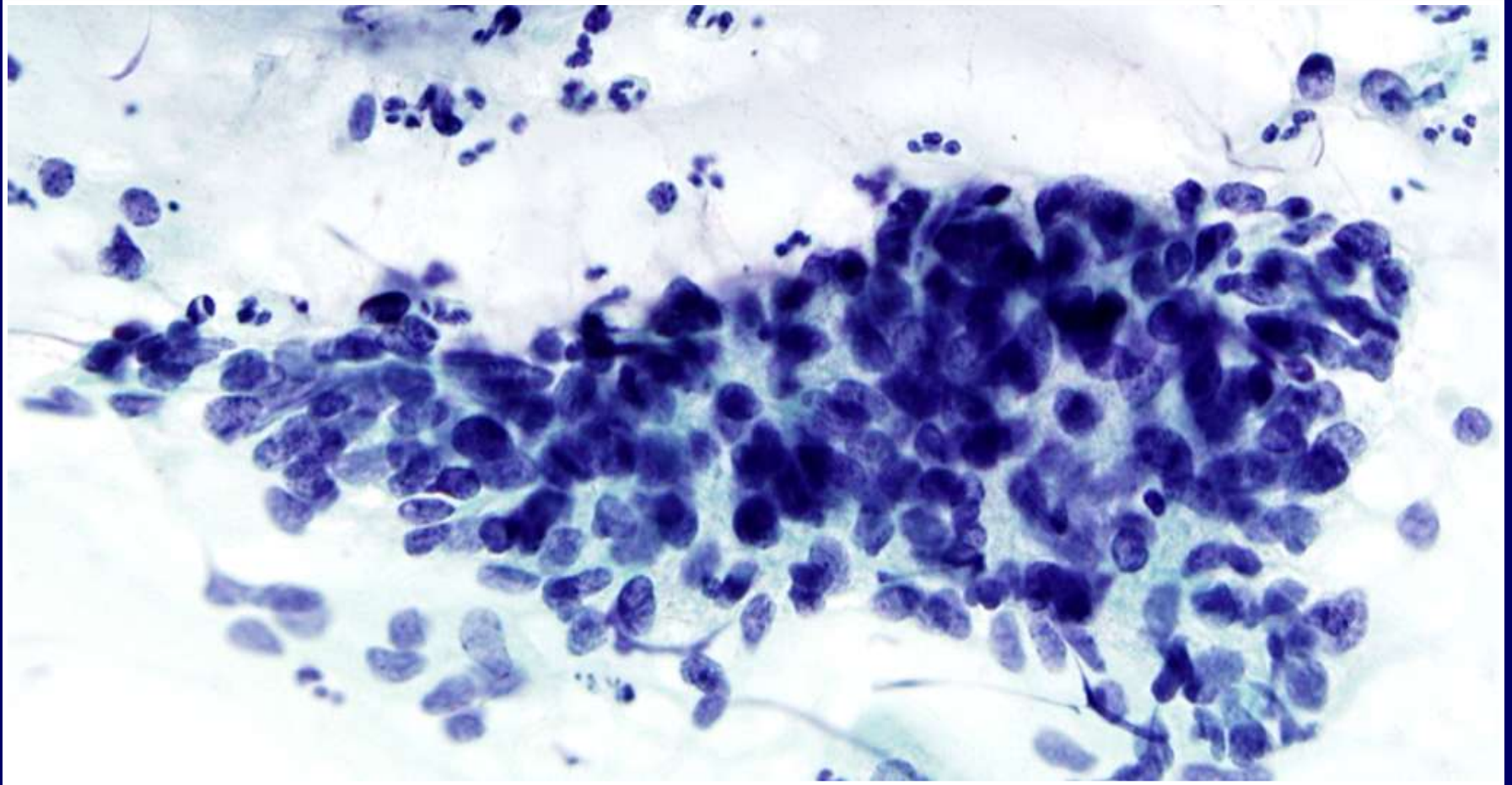
Que opinan ustedes



- Negativo – Hiperplasia
- Adenocarcinoma in situ
- Adenocarcinoma endocervical
- Adenocarcinoma endometrial

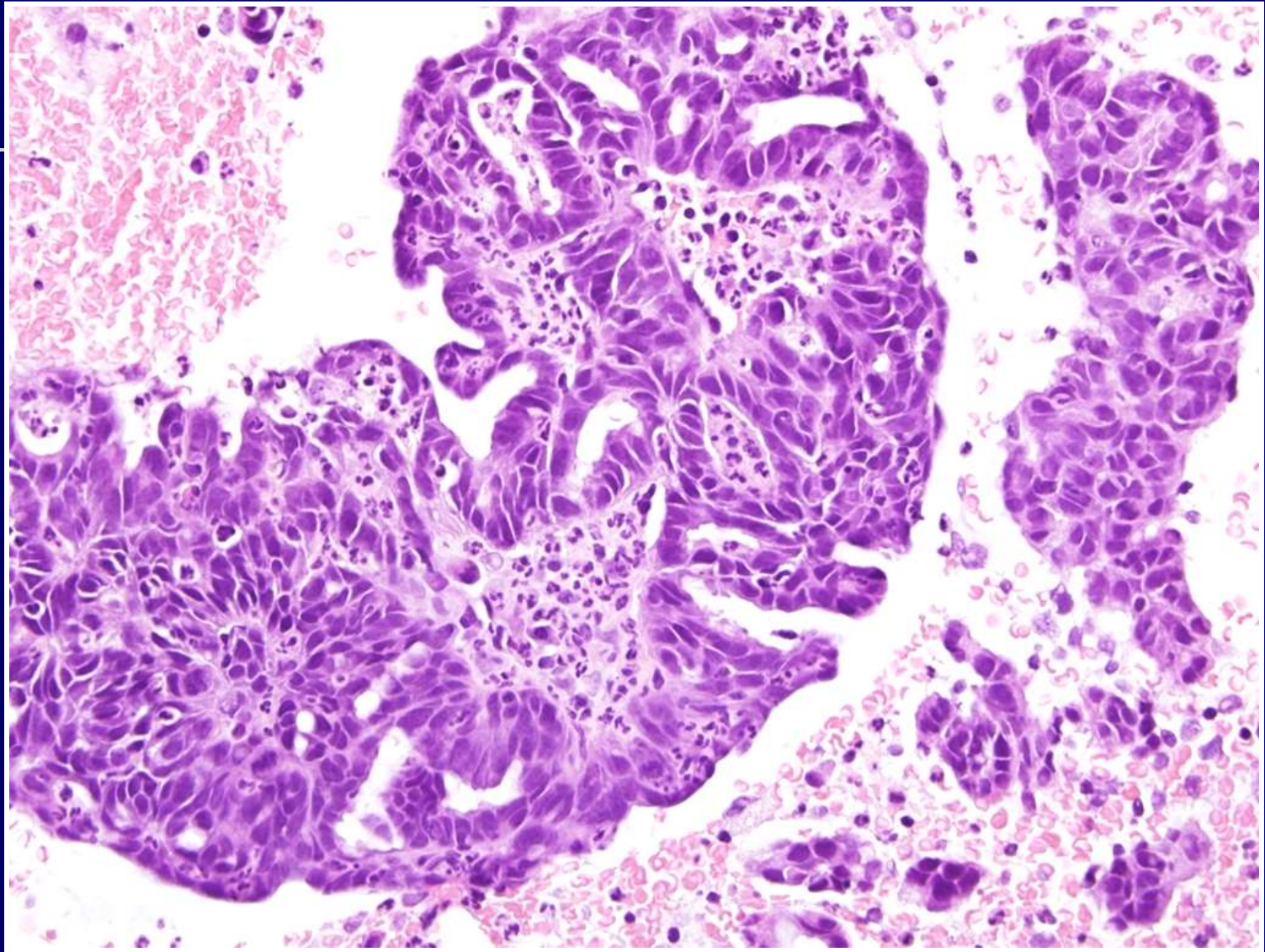


Nuestro diagnóstico fue:
Adenocarcinoma sospecho por origen endometrial

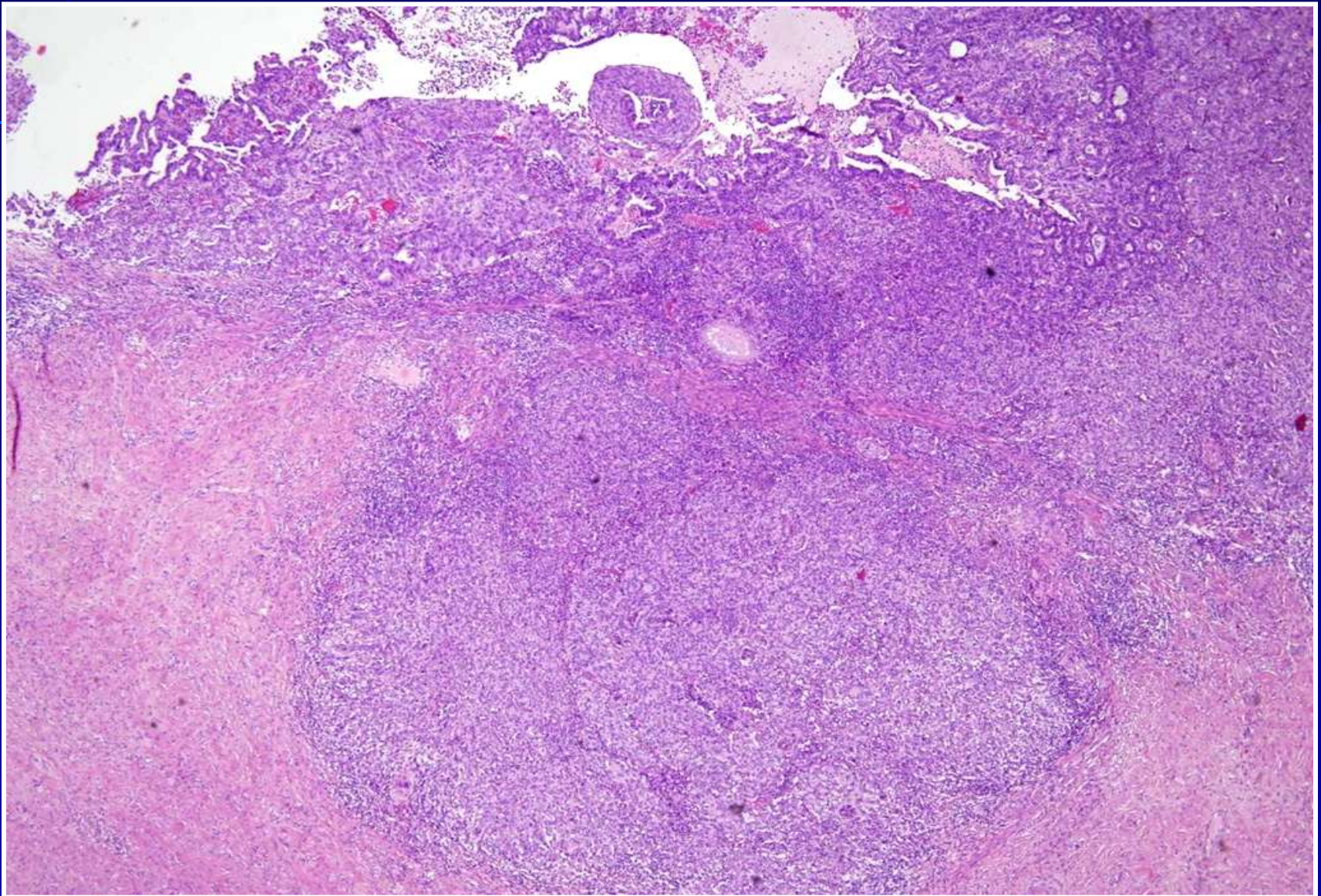


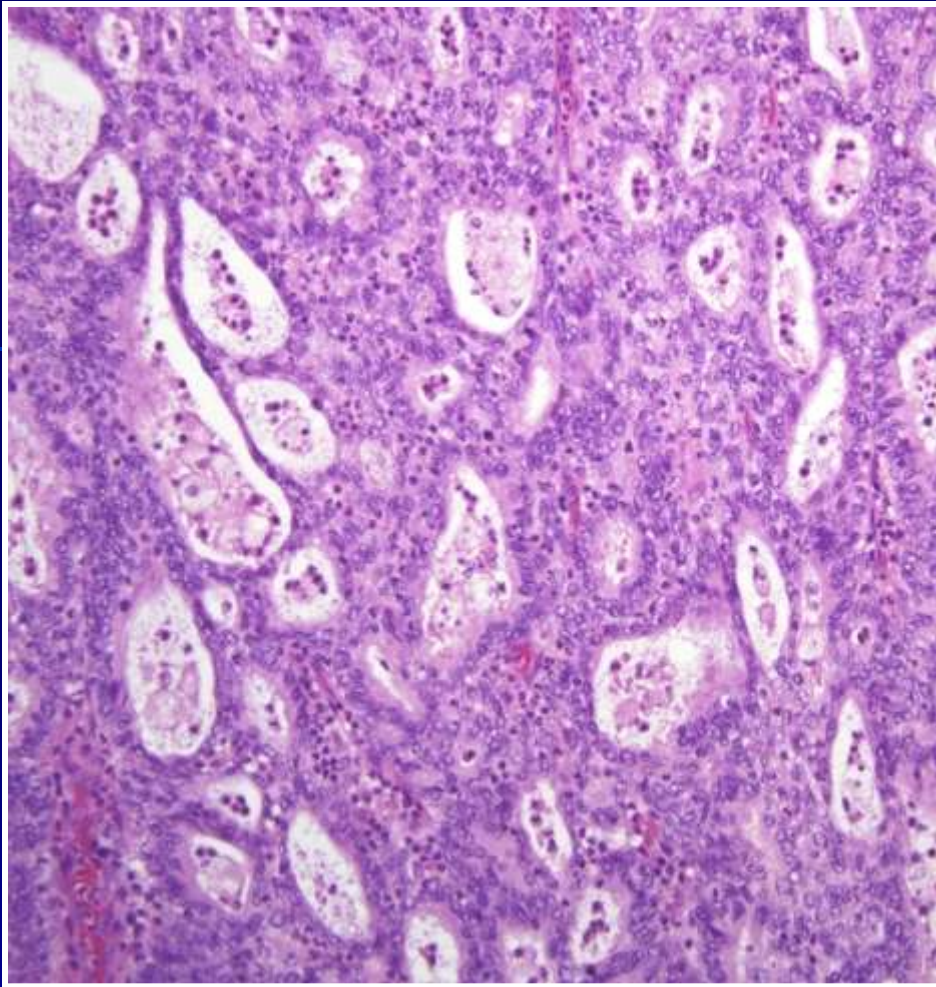
Seguido por colposcopia y biopsia

La biopsia endometrial muestra un adenocarcinoma

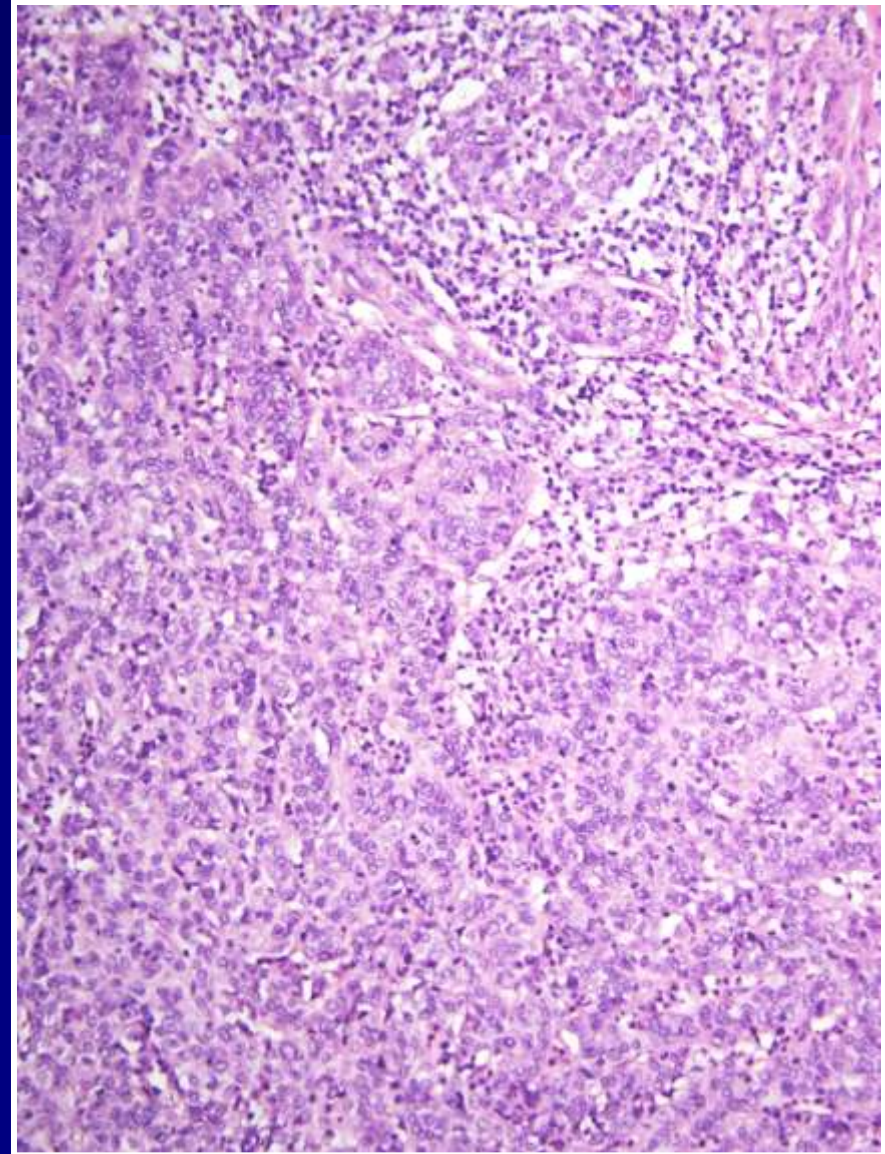


**Histerectomia:
Adenocarcinoma con areas solidas en la región istmica**

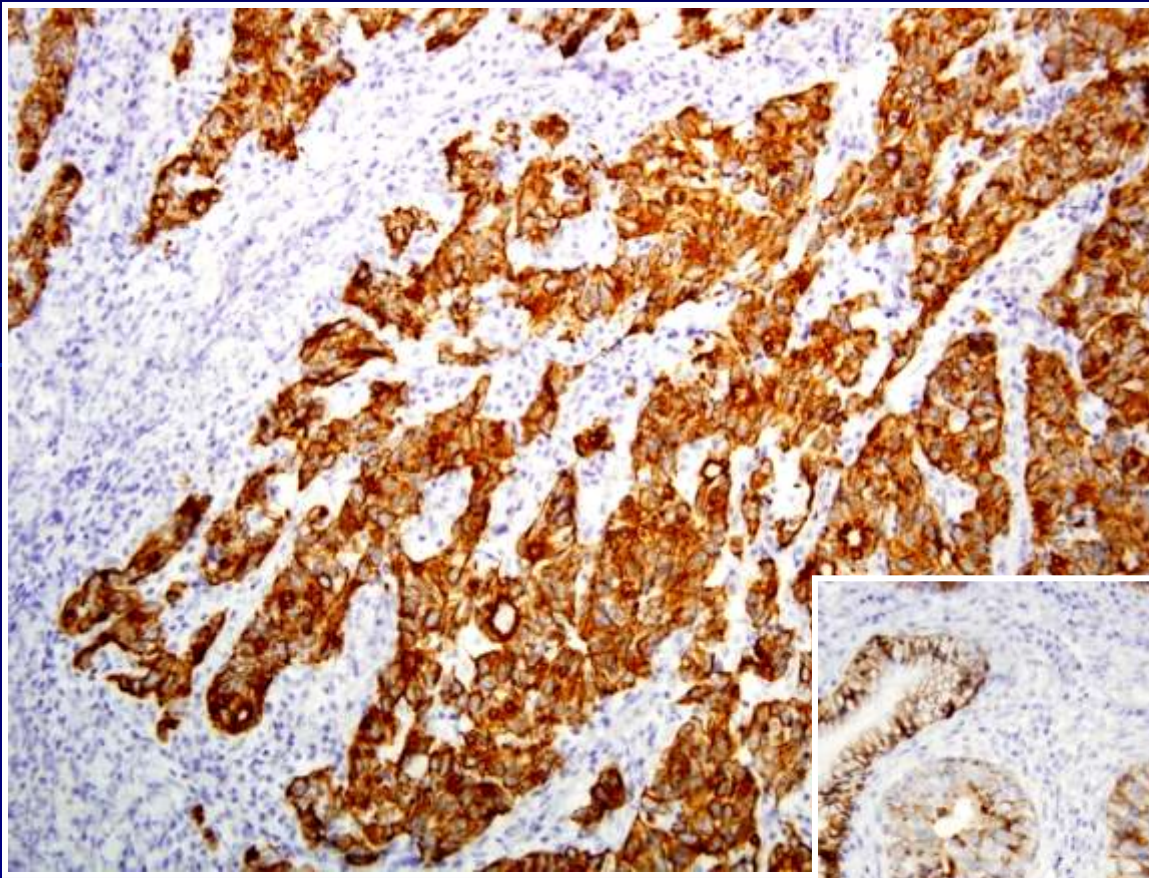




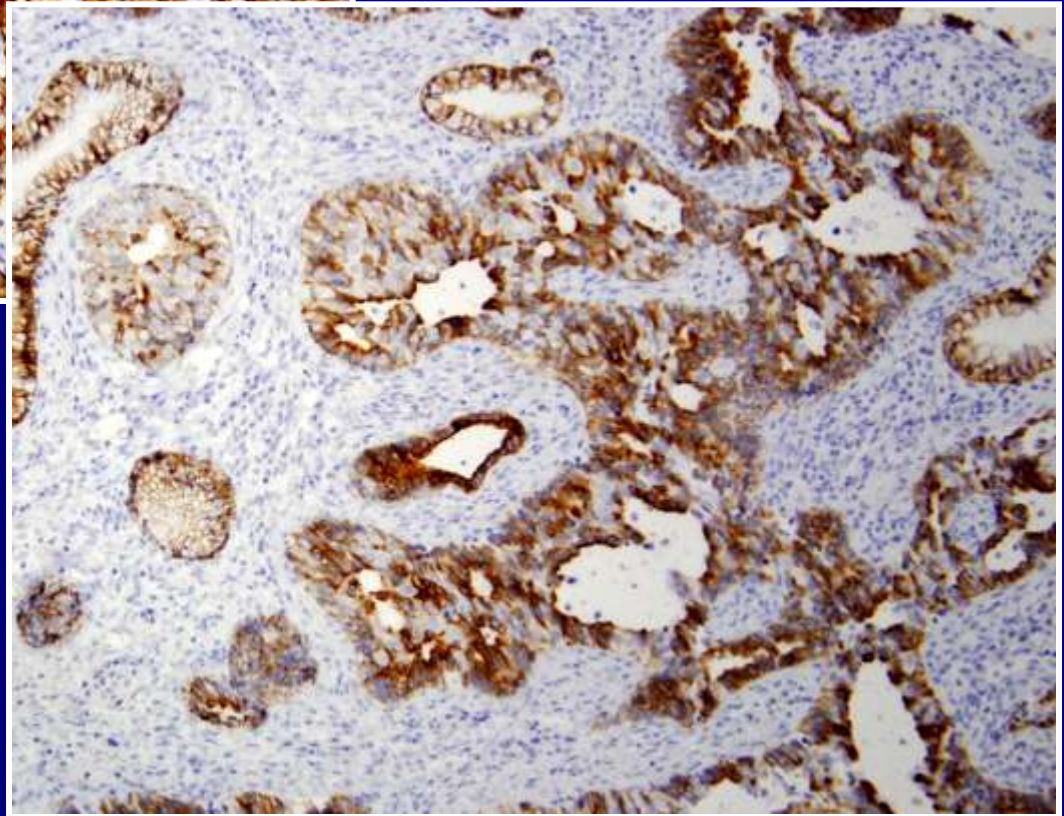
***Origen Endocervical o
Endometrial?***

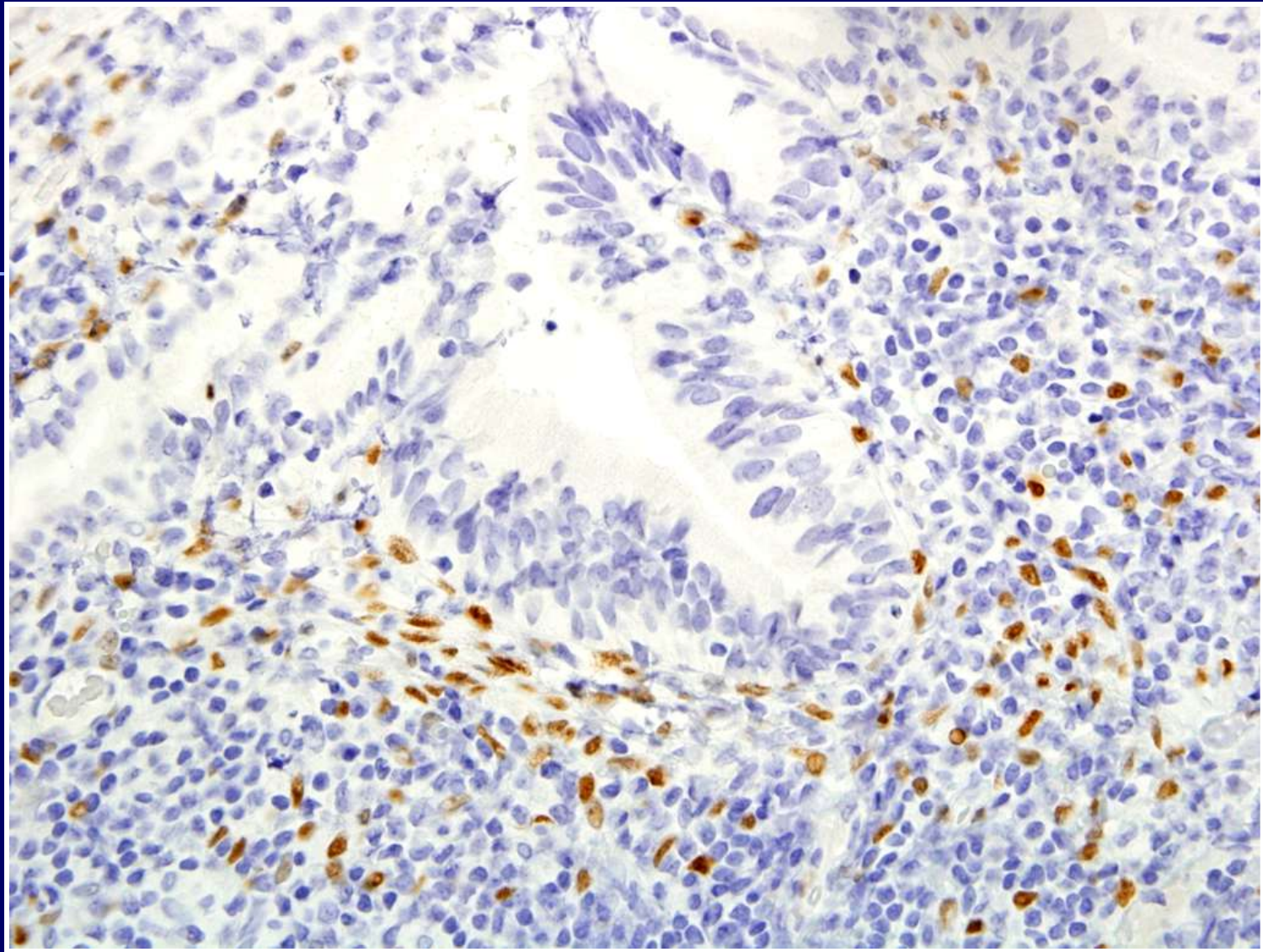


CK 7



CK 5/6





Ausencia de receptores para los estrógenos
en elementos neoplásticos
(control estromal positivo)

Perfil immunoistoquimico

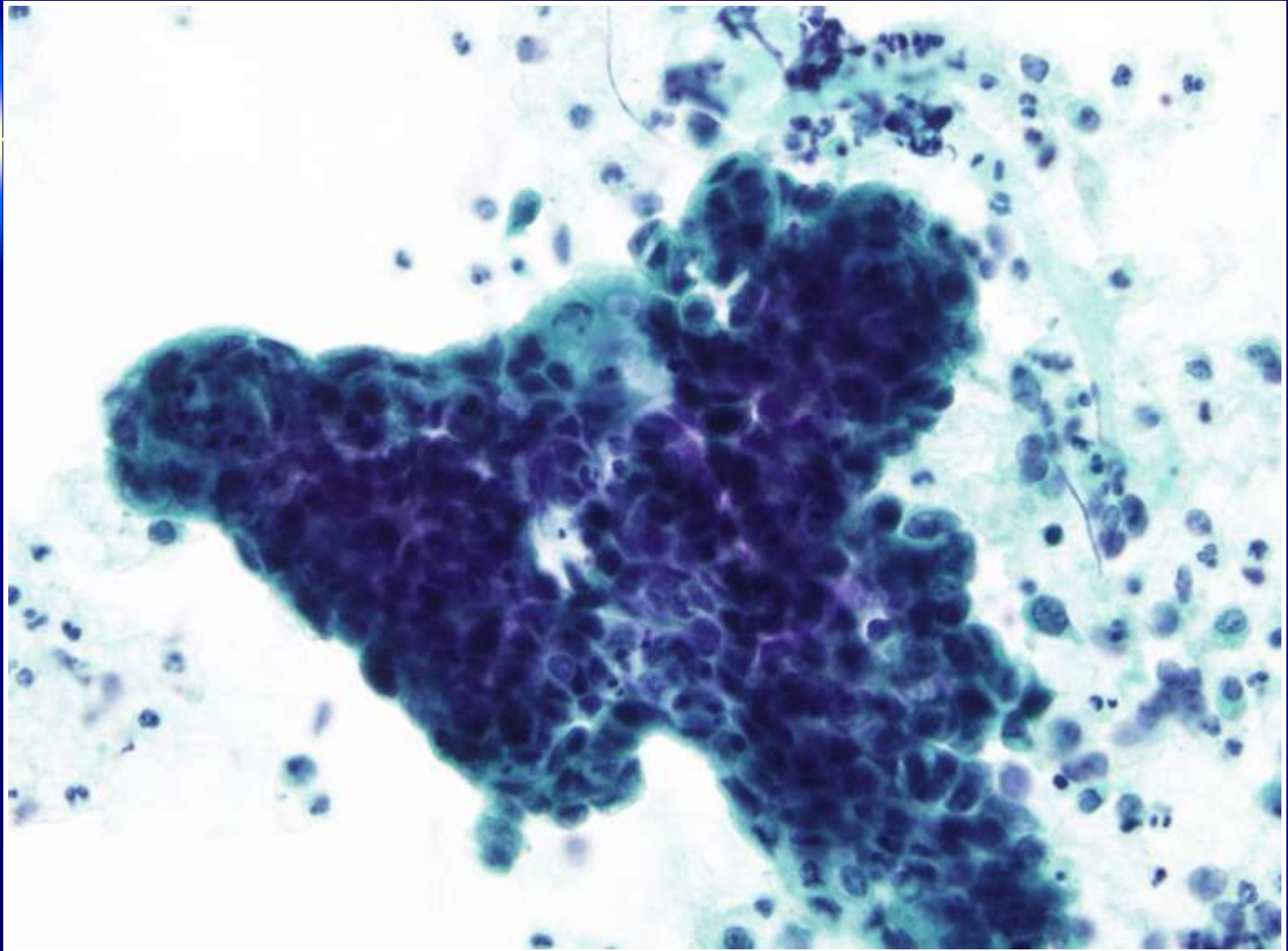
	Adenocarcinoma endocervical	Adenocarcinoma endometrial (endometrioide)
CK 7	+	+
CK5	+	-
ER	-	+

La immunoistoquimica muestra la origen endocervical

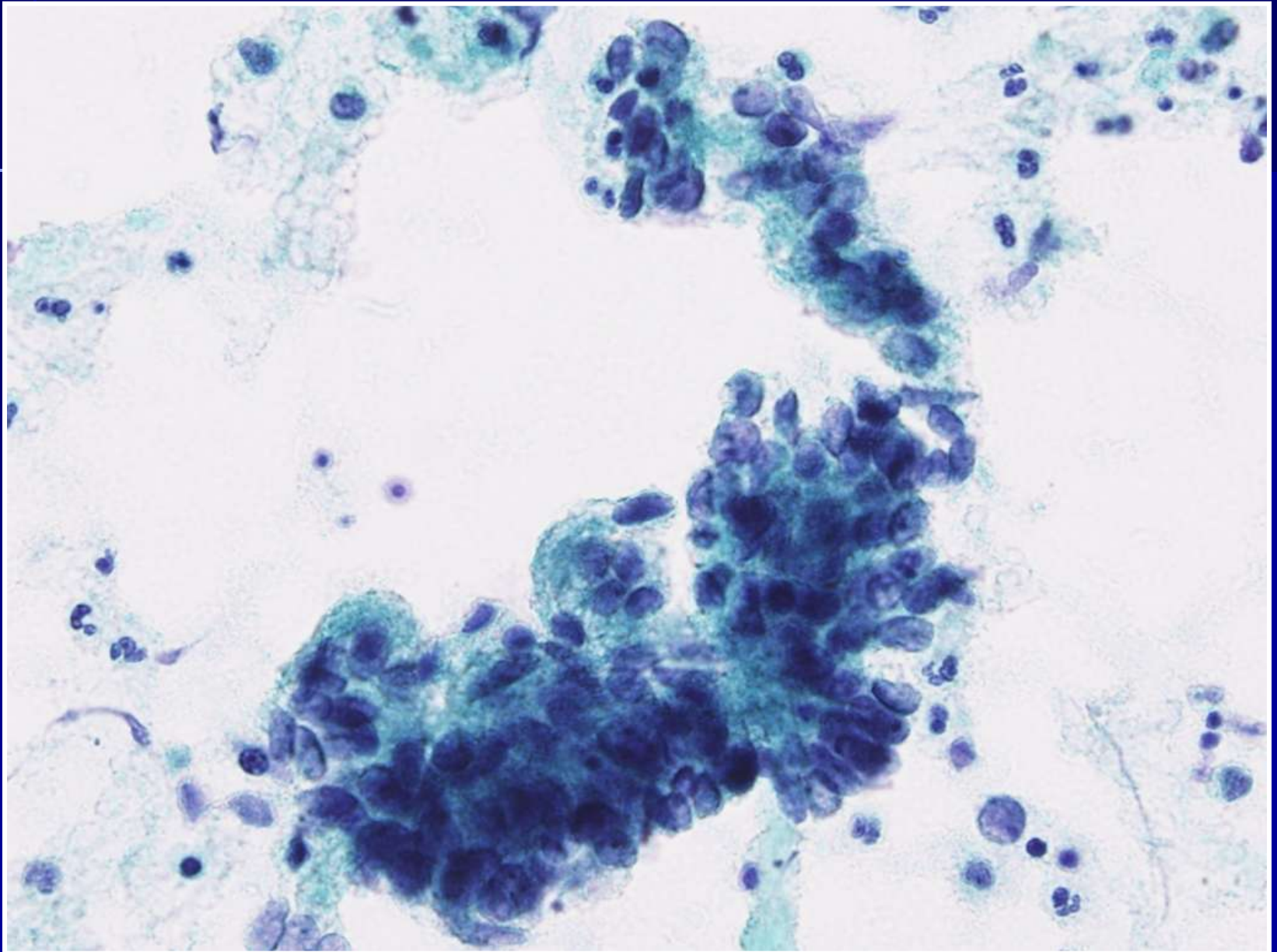
Caso 10

- P.A. 60 años
- Menopausia desde 10 años
- Sangrado vaginal

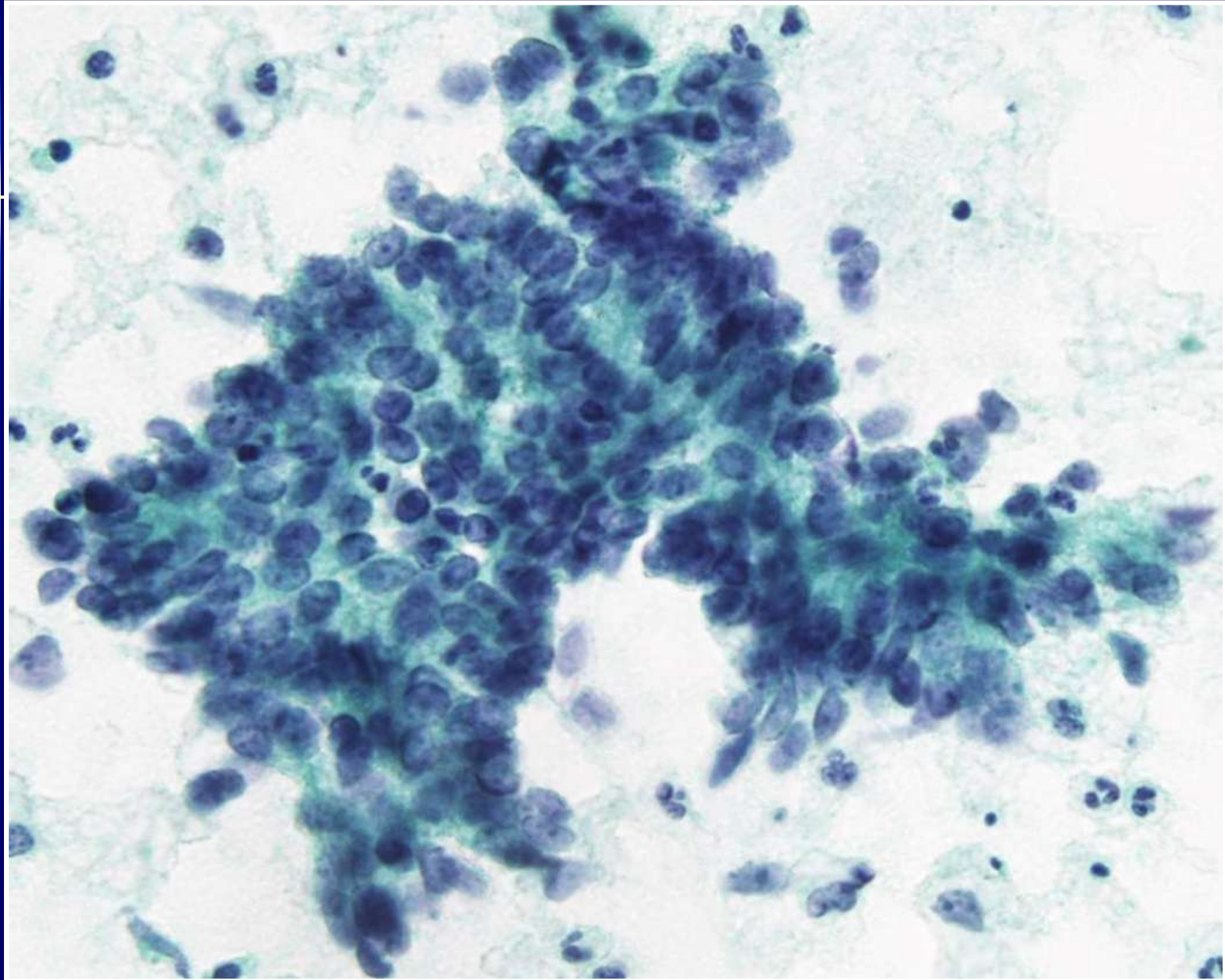
Agregados tridimensionales



Núcleos localizados en los márgenes



Nucléolos visibles



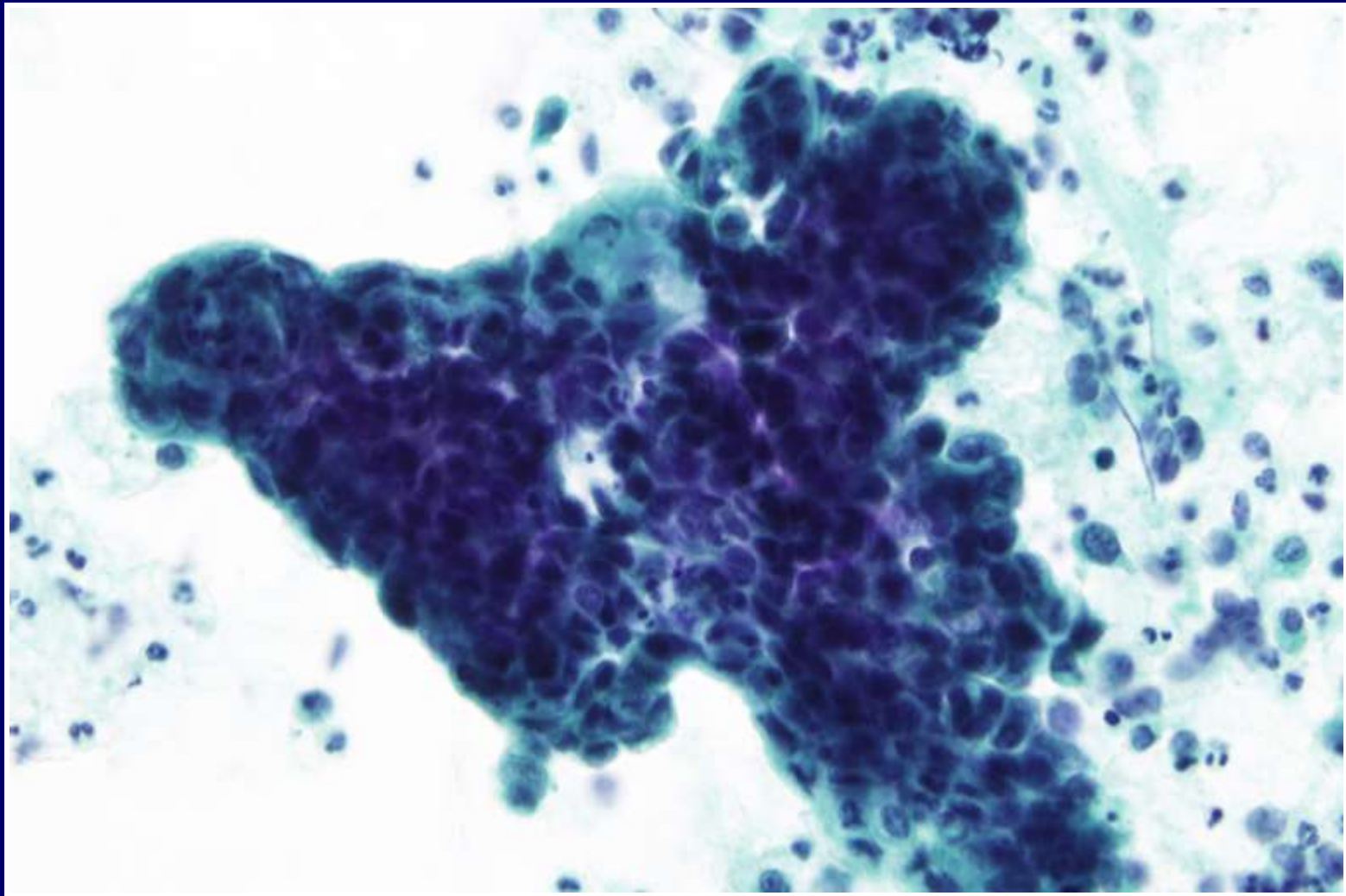
Que opinan ustedes



- ✓ Negativo - Hiperplasia
- ✓ HSIL (envolviendo glandulas)
- ✓ Adenocarcinoma in situ
- ✓ Adenocarcinoma



Nuestro diagnóstico fue: **Adenocarcinoma**



Seguido por colposcopia, biopsia y histerectomía

Histologia: **Adenocarcinoma Endometrial**

