

CONTENIDO	POSTERS
▶ Abstract	
▶ PDF	
▶ Comentarios	
▶ Título	ENDOMETRITIS XANTOGRANULOMATOSA ASOCIADA A ADENOCARCINOMA ENDOMETRIAL DE CÉLULAS CLARAS.
▶ Resumen	
▶ Introducción	<i>P. Fernández Seara, E. Urbiola, L. Cuesta, A. López Cousillas, A. Puras.</i>
▶ Presentación	
▶ Comentario	<i>Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Virgen del Camino. Pamplona, España.</i>
▶ Conclusiones	IV-CVHAP 2001 PÓSTER-E - 040
▶ Referencias	Fecha recepción: 01/02/2001 Fecha publicación: 30/04/2001
▶ Imágenes	Evaluación: Ver "Taller de Ginecopatología"
	RESUMEN
	<p>La Endometritis Xantogranulomatosa (E.X.) es una lesión inflamatoria crónica del endometrio, muy poco frecuente, macroscópica e histológicamente similar a la descrita en otros órganos como riñón , vesícula biliar y epidídimo. La E.X. se caracteriza por la presencia en el endometrio de histiocitos espumosos y una cantidad variable de células gigantes multinucleadas, hemosiderina, colesterol, infiltrado inflamatorio agudo y crónico, necrosis y fibrosis que puede extenderse al miometrio e incluso simular un carcinoma. La E.X. fue descrita por primera vez el 1978 como una endometritis crónica en la que se observaban abundantes histiocitos espumosos. Son muy pocos los casos que han sido publicados posteriormente, pero en estos nuevos casos se destaca la asociación de este proceso inflamatorio y el Adenocarcinoma Endometrial, tal y como ocurre con la Pielonefritis Xantogranulomatosa y el Adenocarcinoma Renal de células claras o la Colecistitis Xantogranulomatosa y el Adenocarcinoma de vesícula biliar</p>

Los mecanismos que se han sugerido para explicar la etiopatogenia de esta lesión incluyen obstrucción, inflamación, hemorragia, necrosis tumoral, tumores productores de hormonas esteroideas, así como efecto de tratamientos radioterápicos en el contexto de carcinoma endometrial. Presentamos un caso de E.X. en una mujer de 82 años con metrorragia, asociado a un Adenocarcinoma Endometrial variante de células claras.

Palabras clave: xantogranulomatosa | endometritis | histiocitos | adenocarcinoma

IMÁGENES

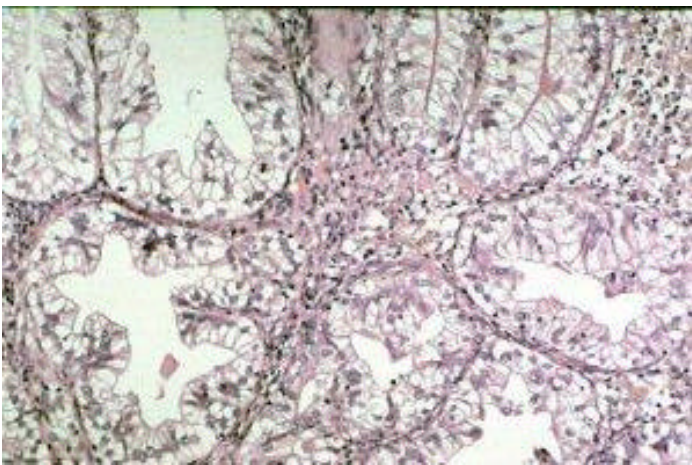


Figura 1

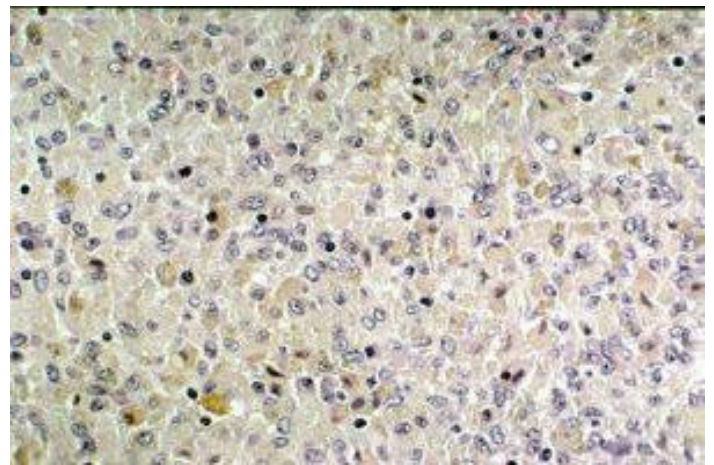


Figura 2

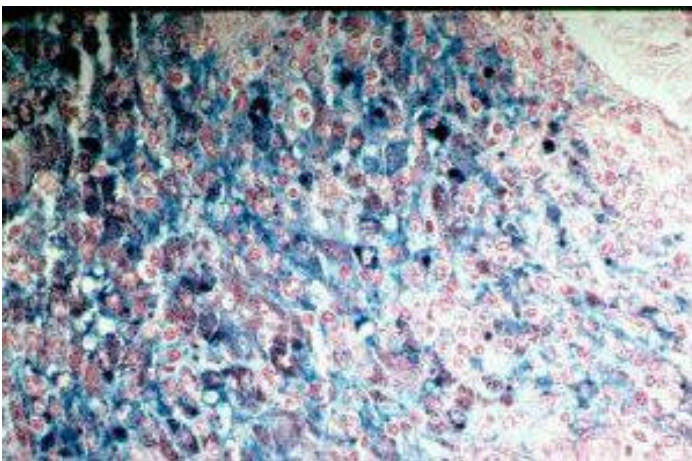


Figura 3

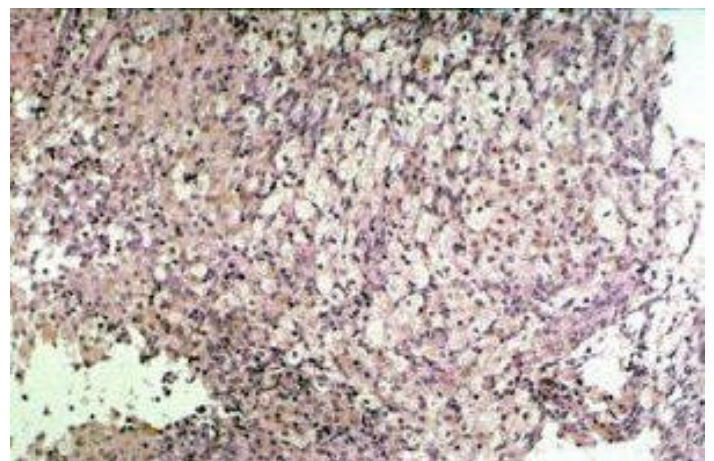


Figura 4

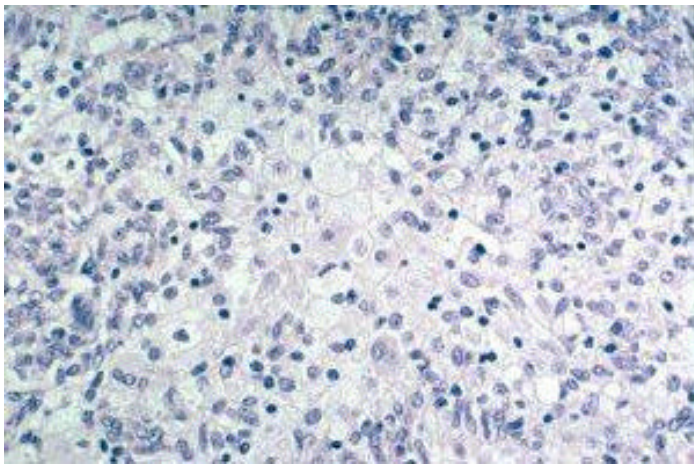


Figura 5

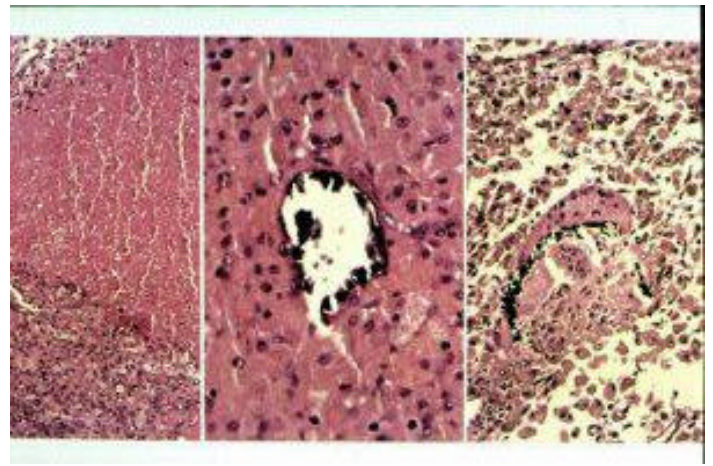


Figura 6

INTRODUCCIÓN

La Endometritis Xantogranulomatosa (E.X.) es una lesión inflamatoria crónica del endometrio, muy poco frecuente, macroscópica e histológicamente similar a la descrita en otros órganos como riñón, vesícula biliar y epidídimo. La inflamación xantogranulomatosa en estos órganos se ha descrito asociada a tumores y esto también ocurre en el endometrio.

La E.X. se caracteriza por la presencia en el endometrio de histiocitos espumosos y una cantidad variable de células gigantes multinucleadas, hemosiderina, cristales de colesterol, calcificaciones, inflamación aguda y crónica, necrosis y fibrosis que puede extenderse al miometrio e incluso simular un carcinoma.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Mujer de 82 años con metrorragias y sospecha por histeroscopia de Adenocarcinoma Endometrial. En la pieza de Histerectomía Total se apreciaba un crecimiento tumoral superficial del endometrio sin infiltración miometrial macroscópica, además de un material friable de color amarillento que ocupaba toda la cavidad uterina.

Histológicamente se observaba un Adenocarcinoma Endometrial de Células Claras que infiltraba superficialmente el miometrio (**Figura 1**) acompañado por una intensa reacción inflamatoria crónica limitada a la mucosa endometrial. Esta reacción inflamatoria estaba constituida predominantemente por gran cantidad de histiocitos cargados con pigmento hemosiderínico, demostrado con la técnica de Perls (**Figuras 2 y Figura 3**) e histiocitos de

citoplasmas espumosos (**Figura 4 y Figura 5**) . Junto a células inflamatorias como linfocitos y células plasmáticas también se observaban focos de hemorragia y necrosis encontrándose ocasionalmente células gigantes multinucleadas y/o calcificaciones (**Figura 6**).

COMENTARIO

La E.X. fue descrita por primera vez en 1978 por Barua y colaboradores, como una endometritis crónica en la que se observaban abundantes histiocitos espumosos (1). Son pocos los casos de E.X. que se han publicado posteriormente pero en estos nuevos casos se habla de su asociación con el Adenocarcinoma Endometrial (2,3). Esta asociación con carcinoma ya ha sido descrita en otros órganos como riñón, vesícula biliar, etc, donde la inflamación xantogranulomatosa es una entidad histopatológica reconocida.

La E.X. puede ocupar toda la mucosa endometrial e incluso infiltrar el miometrio (2) simulando un carcinoma, sobre todo la variante de células claras del Adenocarcinoma Endometrial. Este hecho, unido a lo que parece ser una tendencia a su asociación con el carcinoma endometrial, puede ocasionar problemas de diagnóstico diferencial (3) o bien de valoración de la infiltración miometrial por el tumor.

Los mecanismos etiopatogénicos que provocan estos cambios xantogranulomatosos no se conocen muy bien, pero algunos de los factores que parecen contribuir son obstrucción por estenosis o por el tamaño del tumor, inflamación y hemorragias intrauterinas, tumores productores de hormonas esteroideas, necrosis tumoral o como consecuencia de tratamientos radioterápicos en el contexto de un carcinoma endometrial (3).

CONCLUSIONES

La E.X. es una endometritis crónica poco frecuente cuyo mecanismo etiopatogénico es poco conocido.

Se ha descrito su asociación con el Adenocarcinoma Endometrial, con el que además habrá de plantearse diagnóstico diferencial, especialmente con la variante de Células Claras, como en el caso presentado.

NOTAS AL PIE DE PÁGINA:

Correspondencia: P. Fernández Seara. Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Virgen del Camino. Pamplona, España. <mailto:pseara@yahoo.com>

REFERENCIAS

1. Barua R, Kirkland JA, Petrucco OM: Xanthogranulomatous endometritis: case report. *Pathology* 1978 10:161-4.
2. Pounder DJ, Iyer PV: Xanthogranulomatous endometritis associated with endometrial carcinoma. *Arch Pathol Lab Med* 1985 109:73-5.
3. Russack V, Lammers RJ: Xanthogranulomatous endometritis: report of six cases and a proposed mechanism of development. *Arch Pathol Lab Med* 1990 114:929-32.
4. Huisman TK, Sands JP: Focal xanthogranulomatous pyelonephritis associated with renal cell carcinoma. *Urology* 1992 39:281-84.
5. Benbow EW, Taylor PM: Simultaneous xanthogranulomatous cholecystitis and primary adenocarcinoma of the gallbladder. *Histopathology* 1988 12:672- 75.