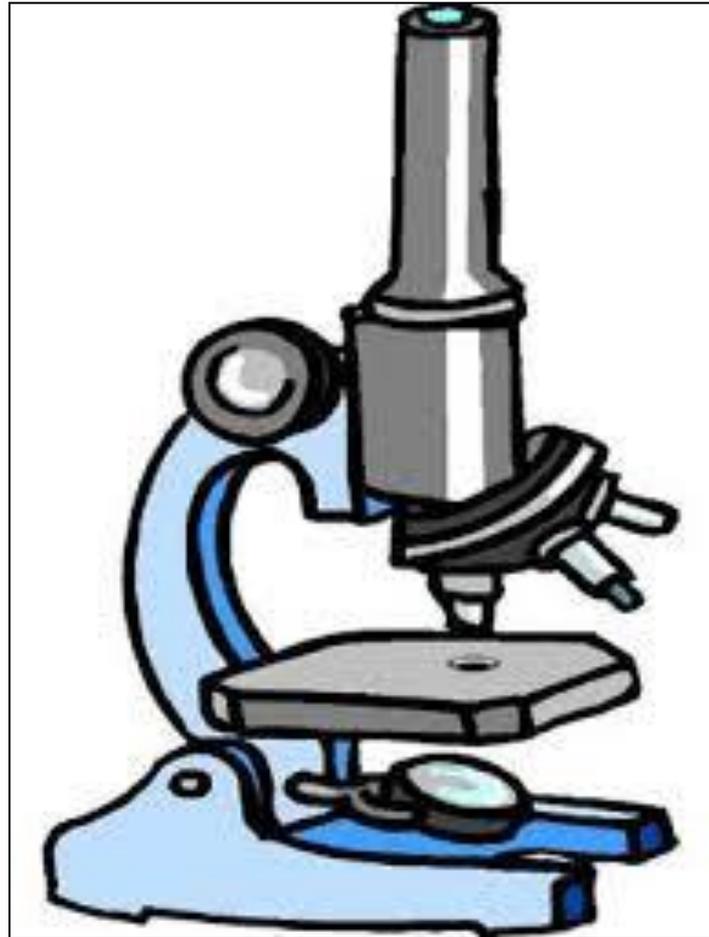
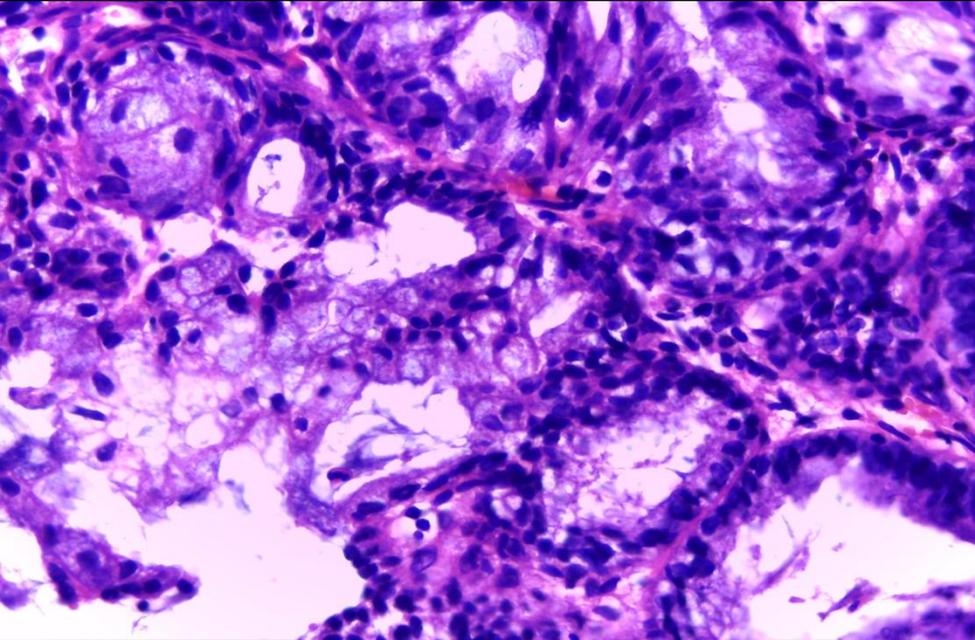
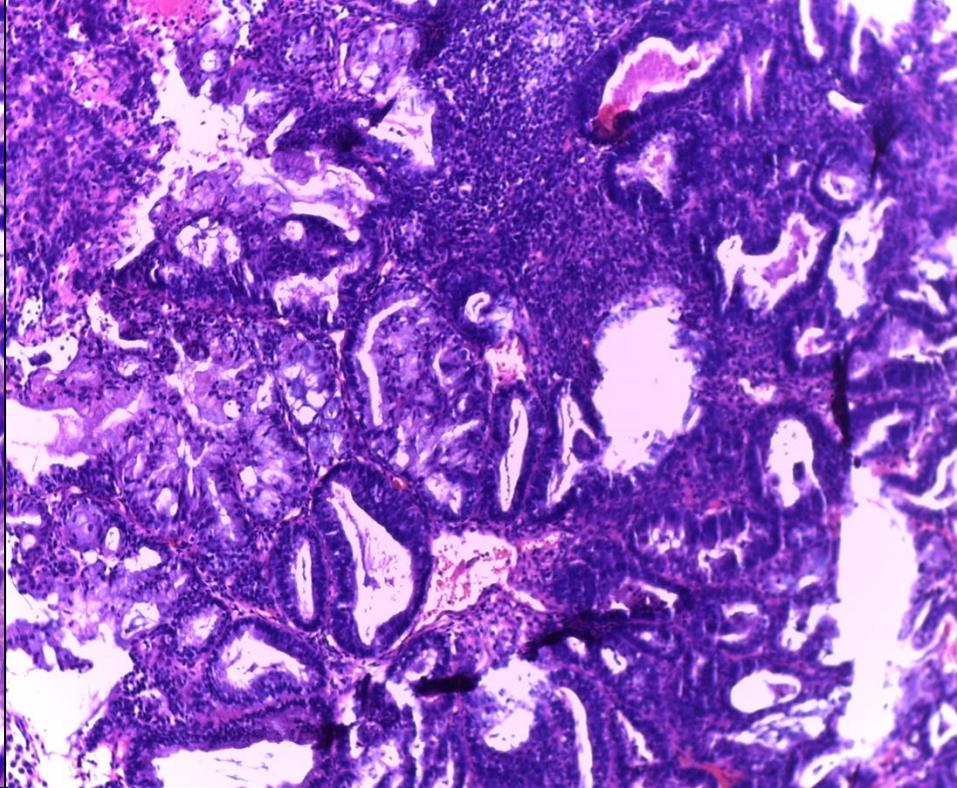
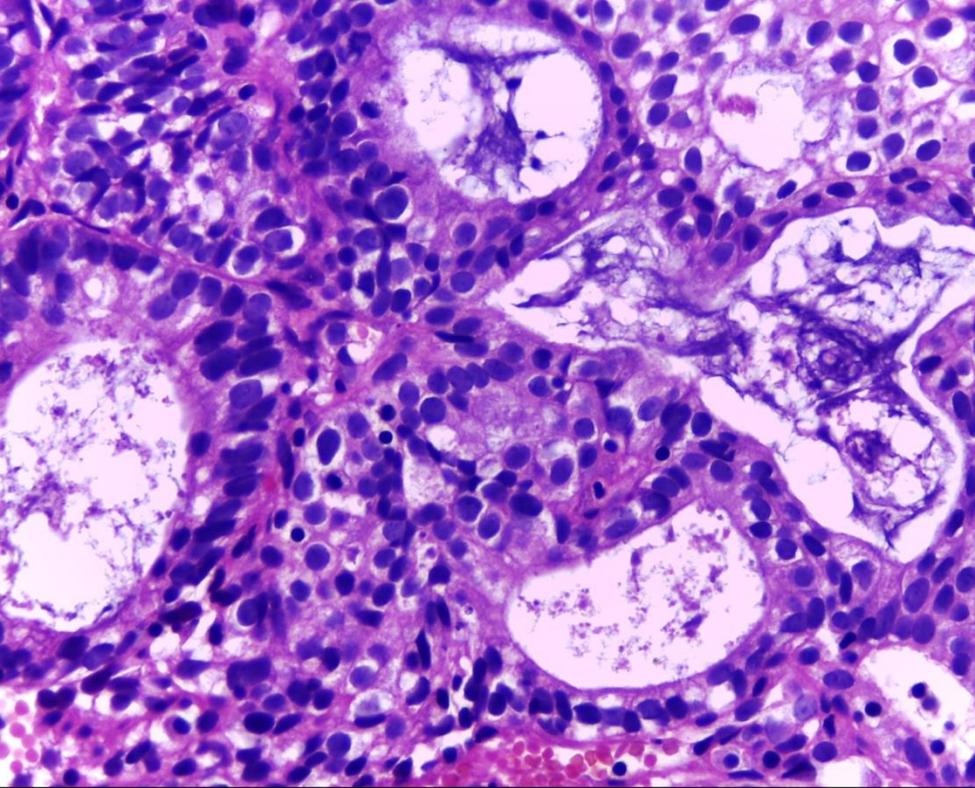


CASO CLÍNICO

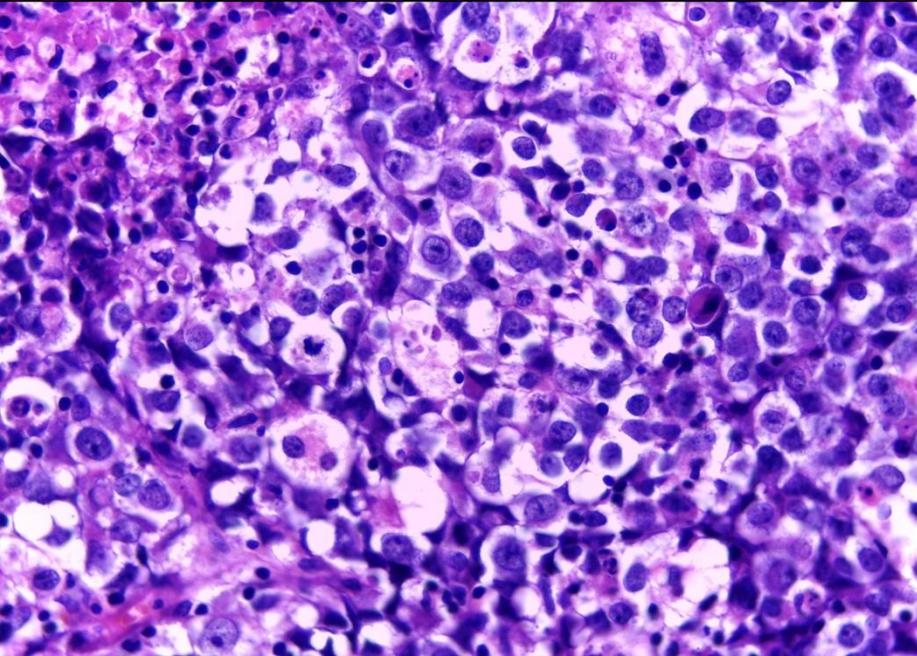
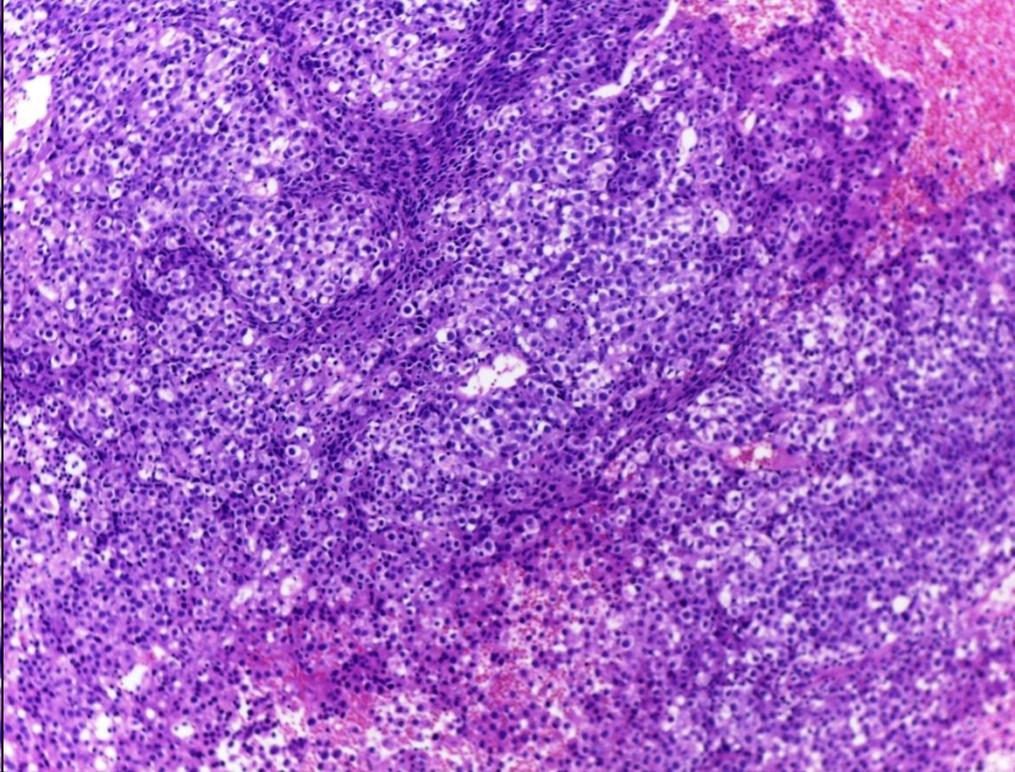
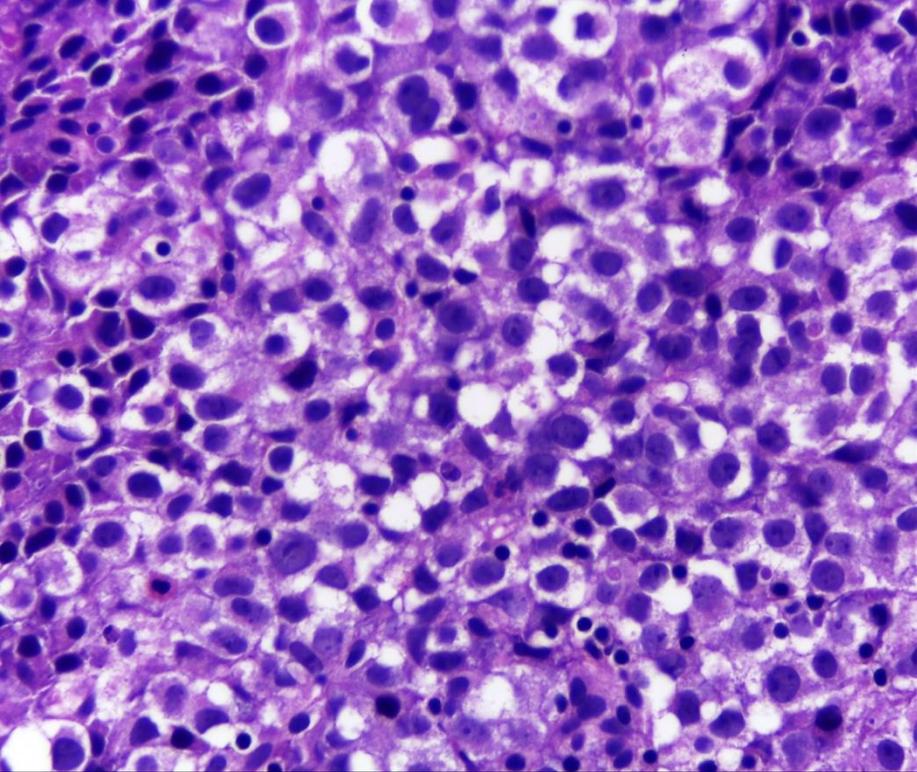
- Paciente de sexo femenino
- 65 años de edad
- Consulta por presentar metrorragia de la postmenopausia.
- Histeroscopia: engrosamiento endometrial e hipervascularización
- Se toma muestra para biopsia

MICROSCOPIA

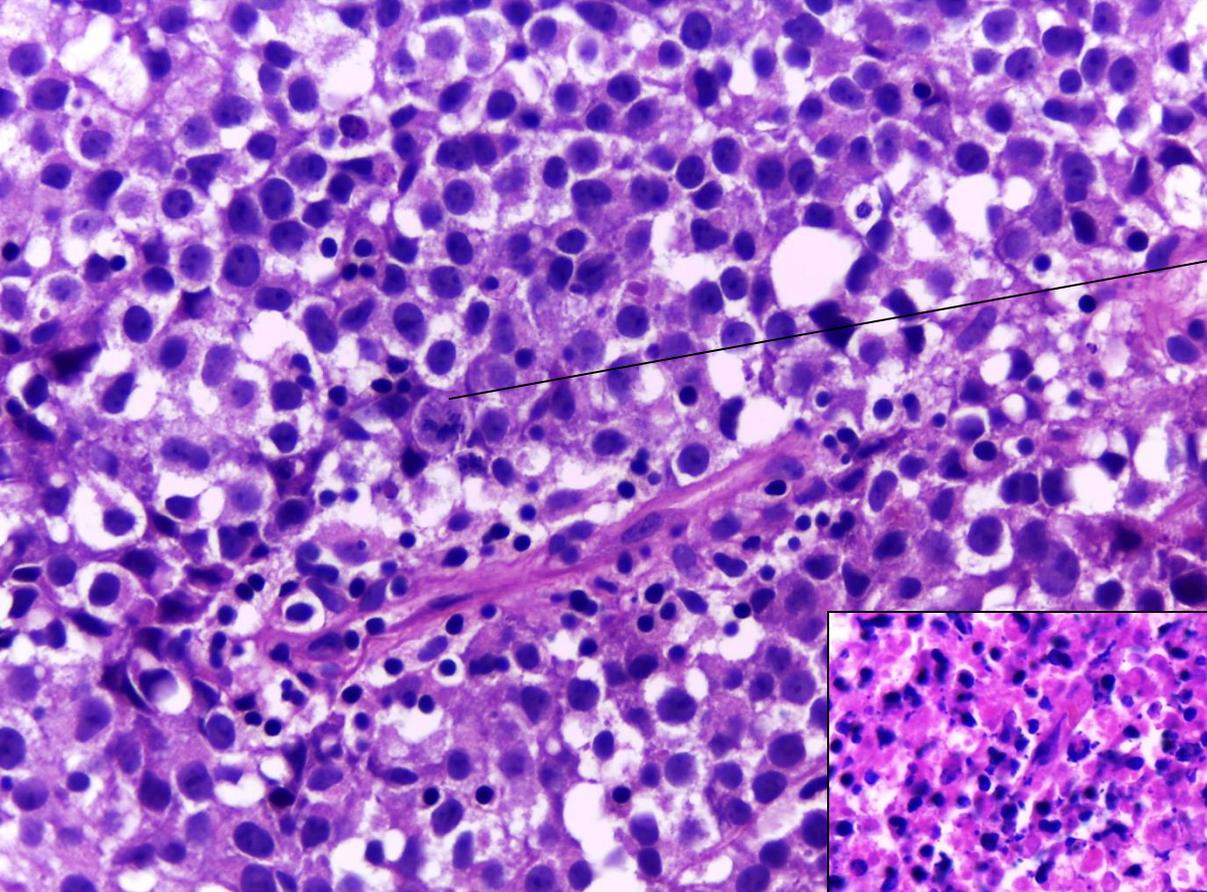




Areas correspondientes a un carcinoma endometroide y mucinoso (FIGO1)

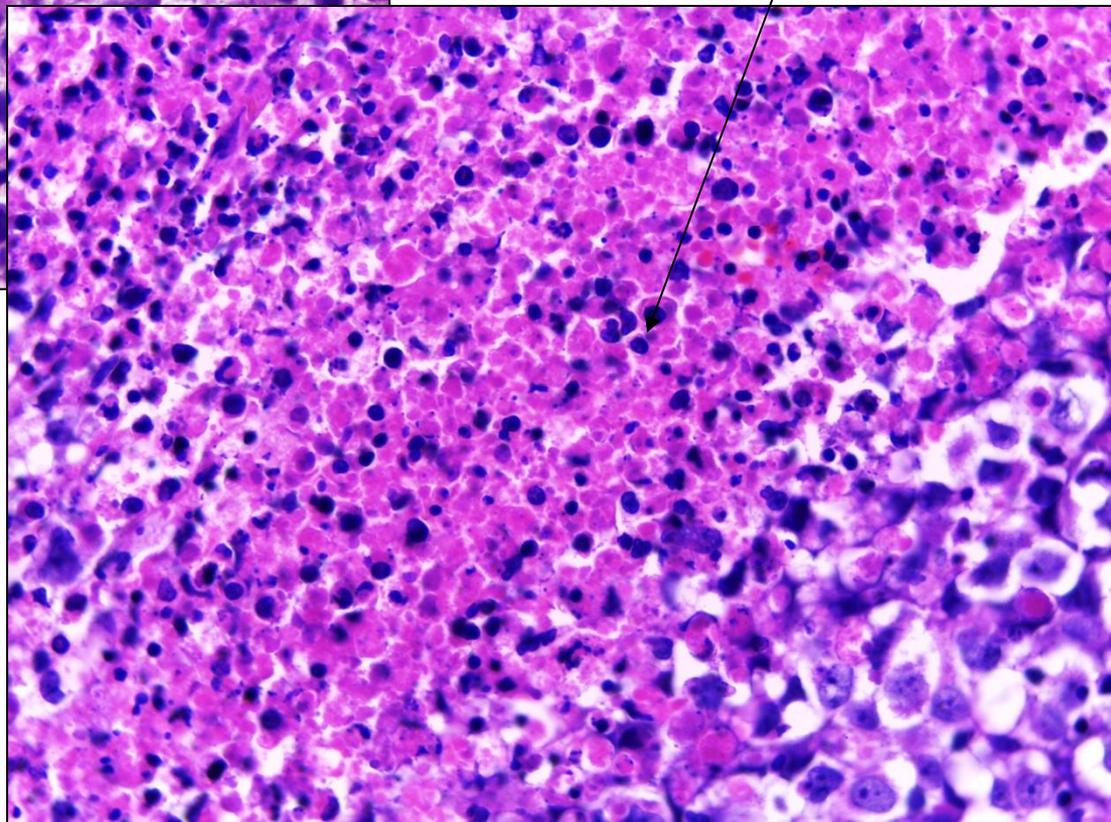


Areas indiferenciadas monomórficas, en sectores discohesivas constituídas por células neoplásicas con moderada cantidad de citoplasma eosinófilo, atipía nuclear y numerosas figuras mitóticas



Mitosis

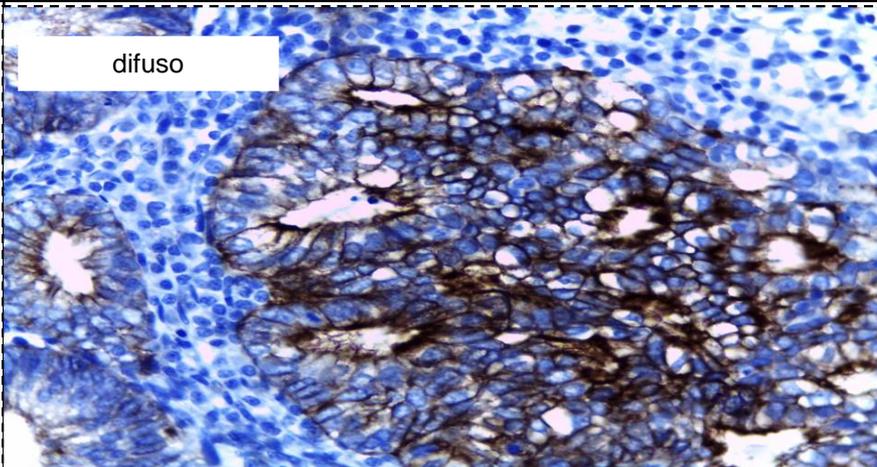
Necrosis



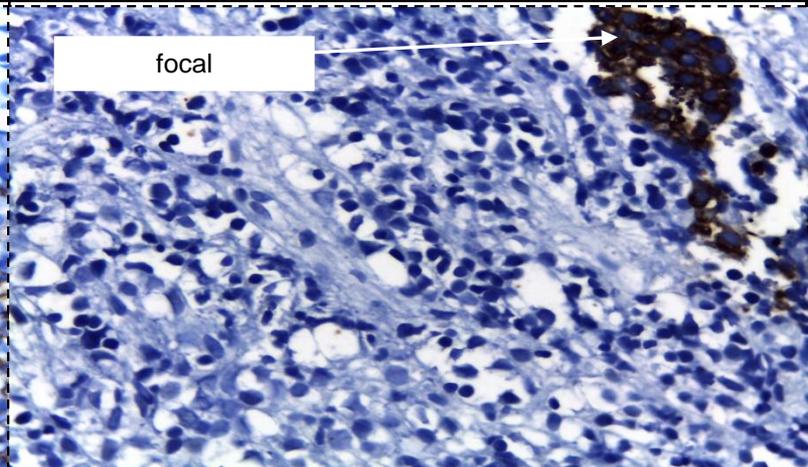
Componente diferenciado**Componente indiferenciado**

CK AE1/AE3

difuso

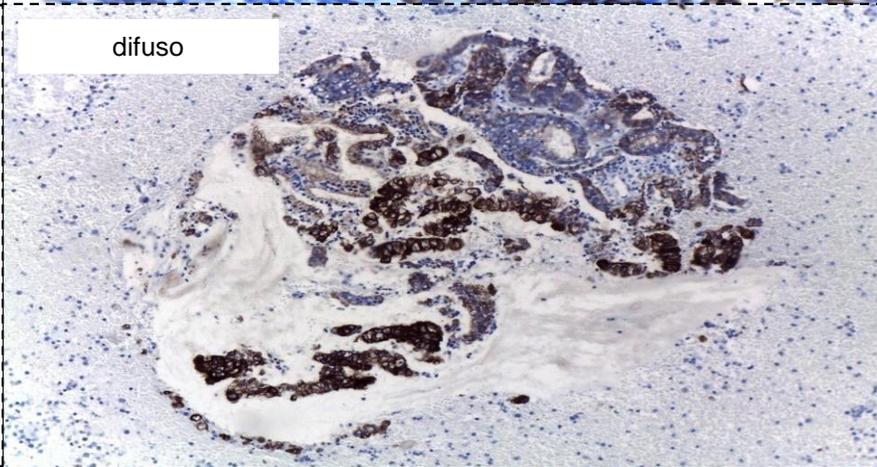


focal

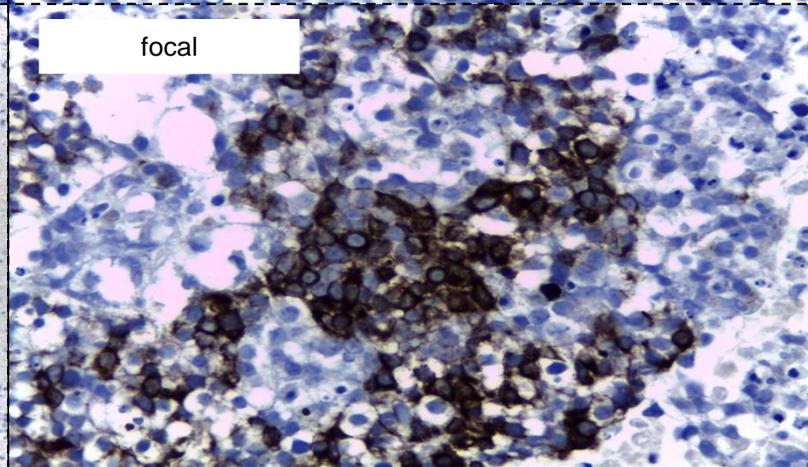


CK8/18

difuso

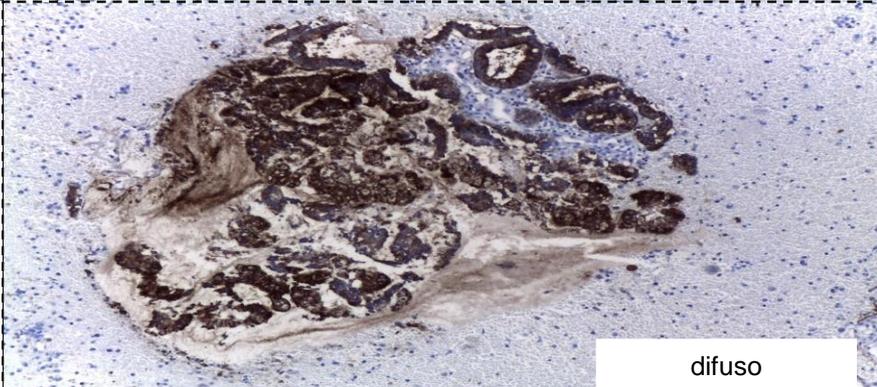


focal

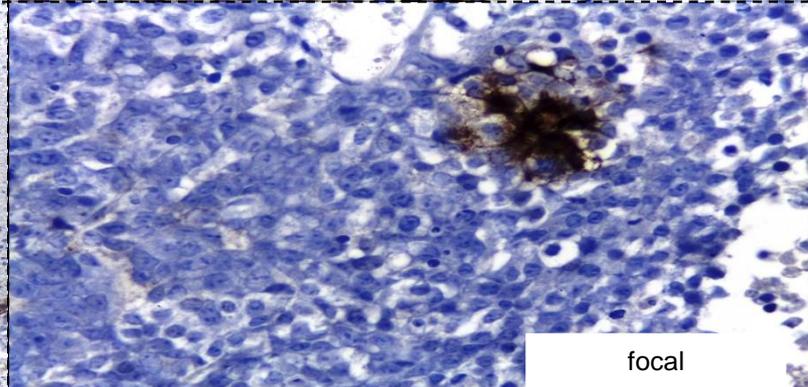


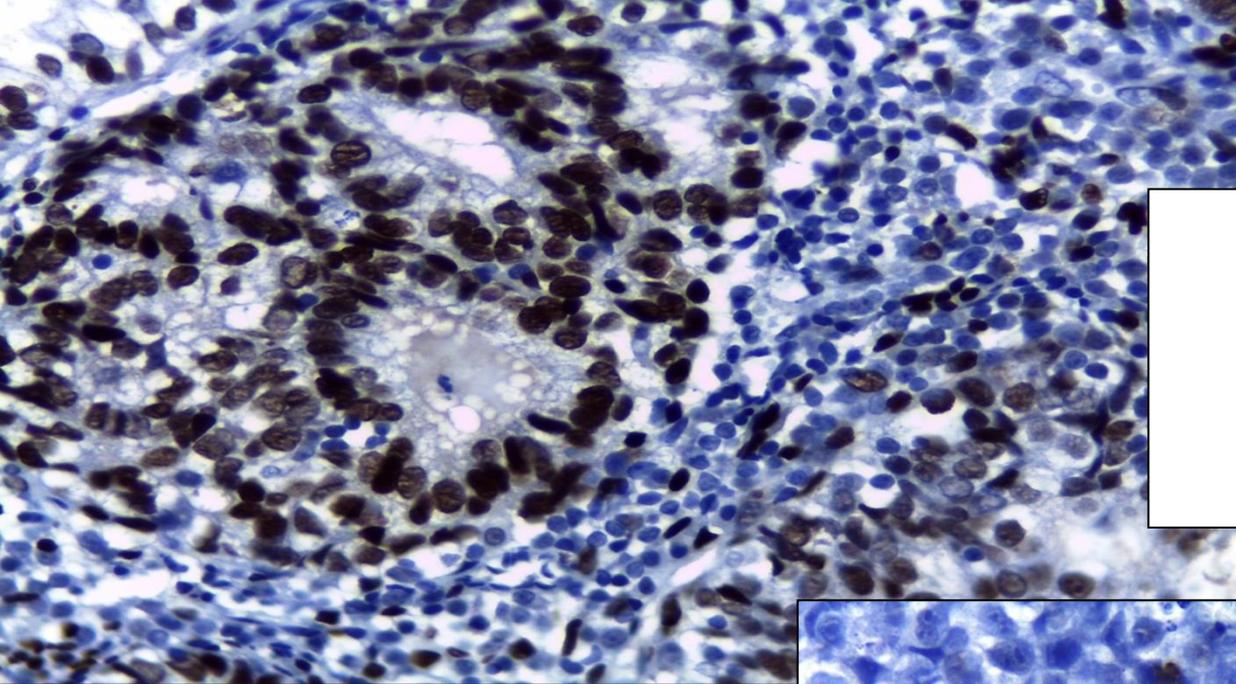
EMA

difuso

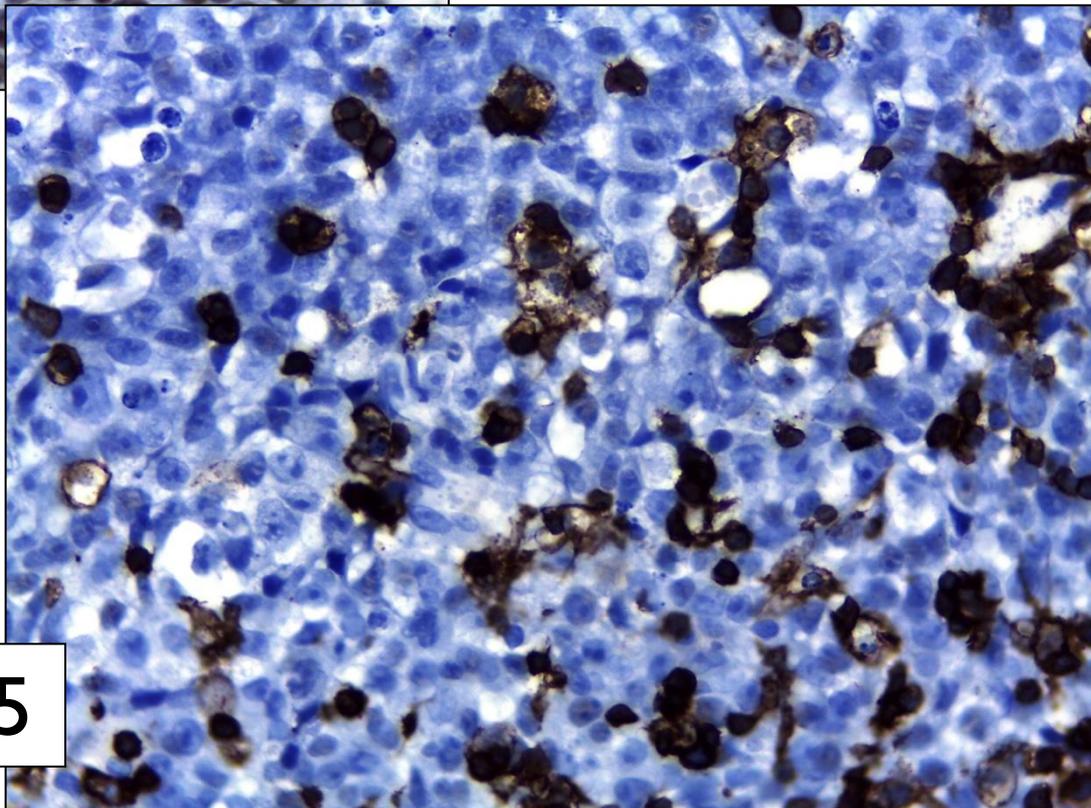


focal





RECEPTORES DE
ESTROGENO Y
PROGESTERONA
(Componente
diferenciado)



CD 45



DIAGNÓSTICO:

*CARCINOMA DESDIFERENCIADO DE
ENDOMETRIO*

Clasificación WHO

2014

Epithelial tumours and precursors

Precursors

Hyperplasia without atypia

Atypical hyperplasia / Endometrioid
intraepithelial neoplasia

Endometrial carcinomas

Endometrioid carcinoma

Squamous differentiation

Villoglandular

Secretory

Mucinous carcinoma

Serous endometrial intraepithelial carcinoma

Serous carcinoma

Clear cell carcinoma

Neuroendocrine tumours

Low-grade neuroendocrine tumour

Carcinoid tumour

High-grade neuroendocrine carcinoma

Small cell neuroendocrine carcinoma

Large cell neuroendocrine carcinoma

Mixed cell adenocarcinoma

Undifferentiated carcinoma

Dedifferentiated carcinoma ←

WHO Classification of Tumours of Female Reproductive Organs

Edited by Robert J. Kurman, Maria Luisa Carcangiu, C. Simon Herrington, Robert H. Young

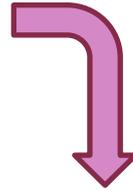


WHO

CARCINOMA DESDIFERENCIADO DE ENDOMETRIO

- Neoplasia epitelial maligna sin diferenciación.
- Poco frecuente; representa el 9% de todos los carcinomas endometriales.
- Edad media de presentación es de 55 años.
- **Clínica:** **Sangrado en la postmenopausia**
 Dolor abdominal
- Agresivo, con una recurrencia en el 55-95% de los casos.
- Se asocia a síndromes familiares como el Síndrome de Lynch

**CARCINOMA
DESDIFERENCIADO
DE ENDOMETRIO**



***EL CARCINOMA DESDIFERENCIADO ESTA
COMPUESTO DE CARCINOMA
INDIFERENCIADO Y UN SEGUNDO
COMPONENTE CORRESPONDIENTE A UN
CARCINOMA ENDOMETROIDE GRADO I O II
DE LA FIGO***

GRADO I : CRECIMIENTO SÓLIDO
DEL 5% O MENOS

GRADO II: CRECIMIENTO SÓLIDO
ENTRE 6-50%

MACROSCOPIA

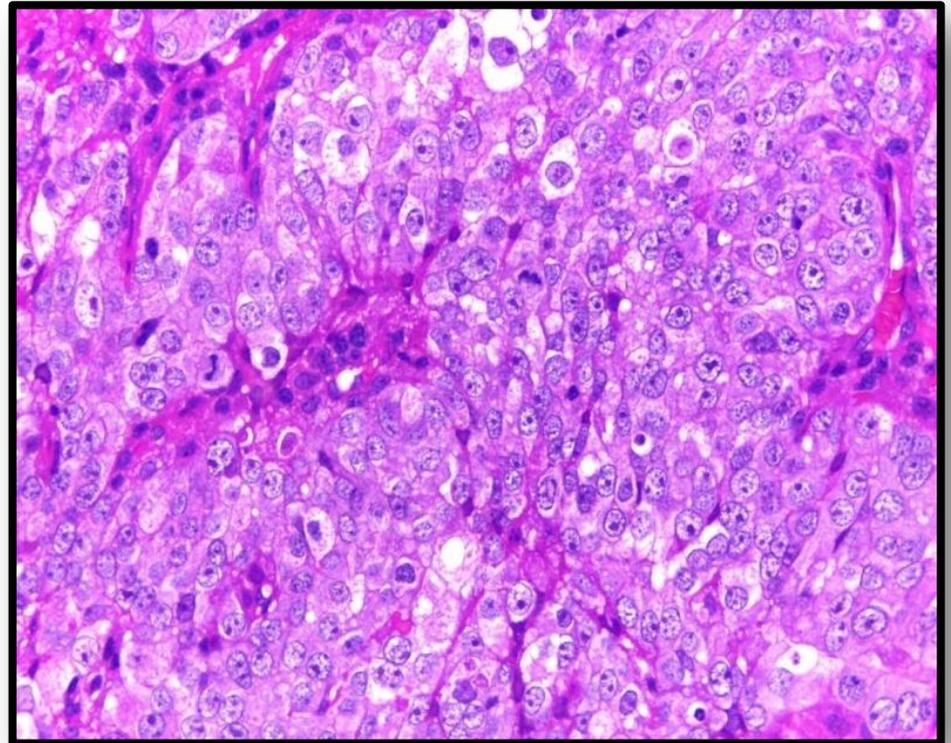
- **Masa intraluminal grande, desde 2 a 15 cm**
- **Necrosis es frecuente**
- **Generalmente involucra el cuerpo uterino pero puede llegar a comprometer el segmento uterino mas bajo**



CARACTERÍSTICAS HISTOLÓGICAS DEL CARCINOMA DESDIFERENCIADO

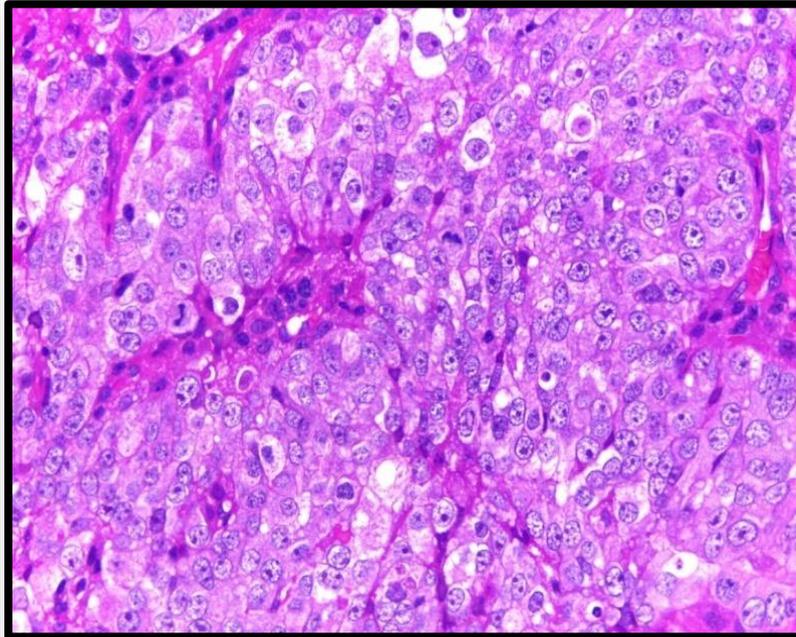
- **Compuesto por una proliferación monomórficas de células epiteliales que se disponen en planchas (crecimiento sólido)**
- **No se evidencia formación de nidos, estructuras trabeculares ni formación de glándulas.**

- ❖ **Atipía significativa y numerosas mitosis**
- ❖ **La mayoría de los casos > 25 mitosis en 10 HPF**
- ❖ **Estroma generalmente no es evidente, algunos pueden presentar una matriz mixoide**



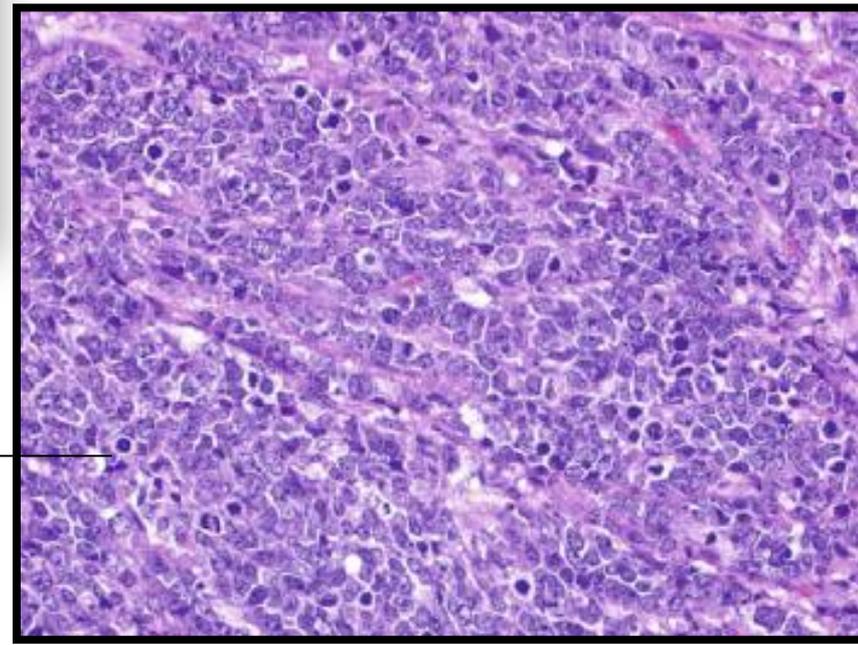
CARACTERÍSTICAS HISTOLÓGICAS DEL CARCINOMA DESDIFERENDIADO

(dos patrones)



→ Células discohesivas de tamaño intermedio, redondas u ovoides, con moderada cantidad de citoplasma, núcleos grandes vesiculosos, nucléolo prominente

○ células de tamaño pequeño con escaso citoplasma, núcleo hiper Cromático (símil linfoma/ Ca. neuroendocrino)



INMUNOHISTOQUÍMICA

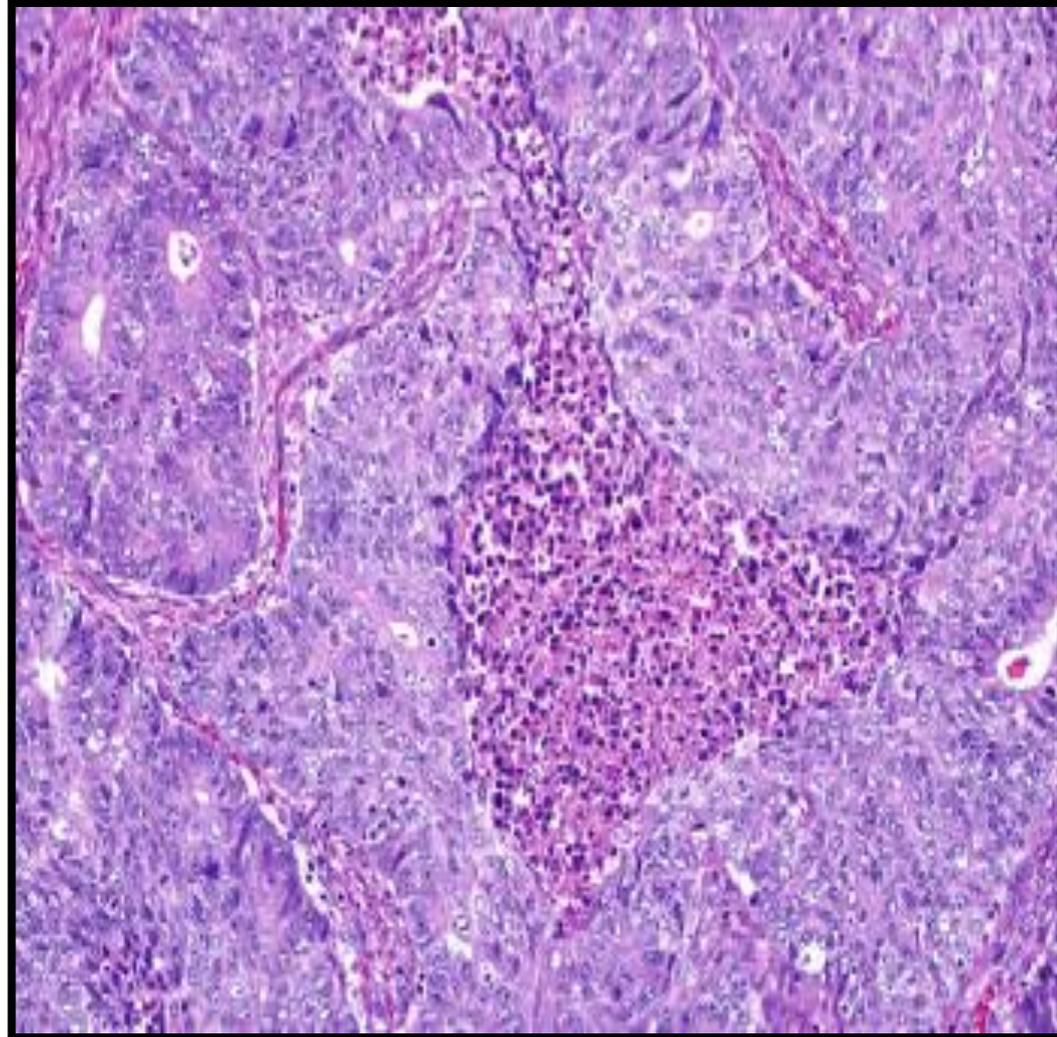
- CK 8/18 Y EMA positivos focales o negativos
- Sinaptofisina y cromogranina : bajo nivel de expresión o nulo.
- Receptores de estrógeno y progesterona negativos.
- CD 45 negativo

DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES

- ***Carcinoma endometroide GRADO 3***
- ***Sarcoma de alto grado***
- ***Tumor mixto***
- ***Carcinoma seroso***
- ***Carcinoma neuroendocrino***
- ***Linfoma***

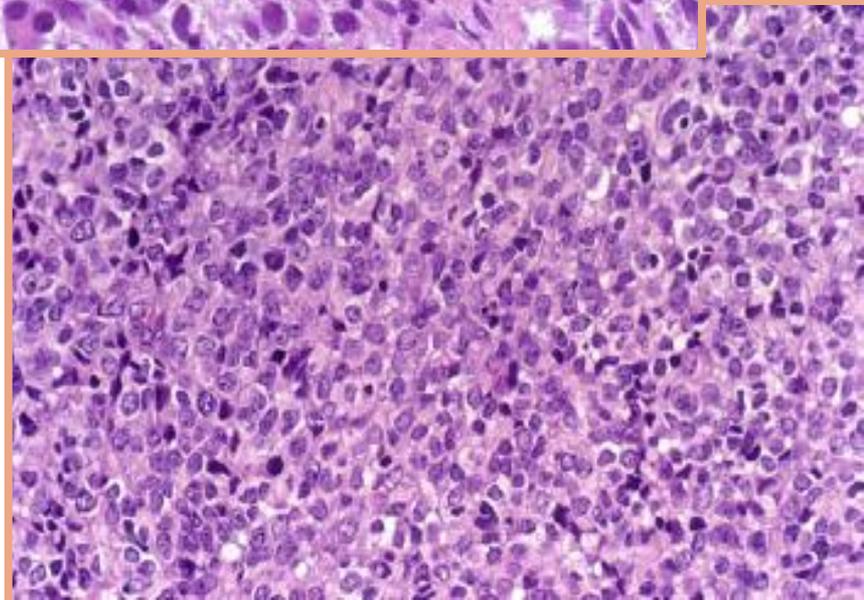
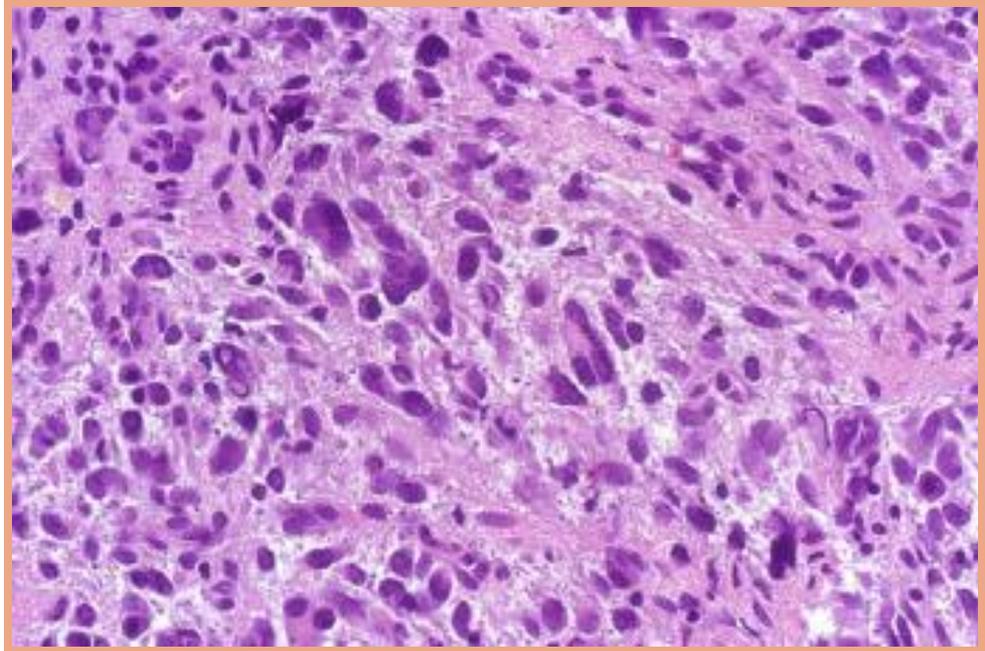
CARCINOMA ENDOMETROIDE GRADO 3

- Presenta un componente sólido (similar al Ca. Indiferenciado) y un componente diferenciado; observándose una transición abrupta entre ambos.
- **IHQ: Ck + difusa**
EMA +



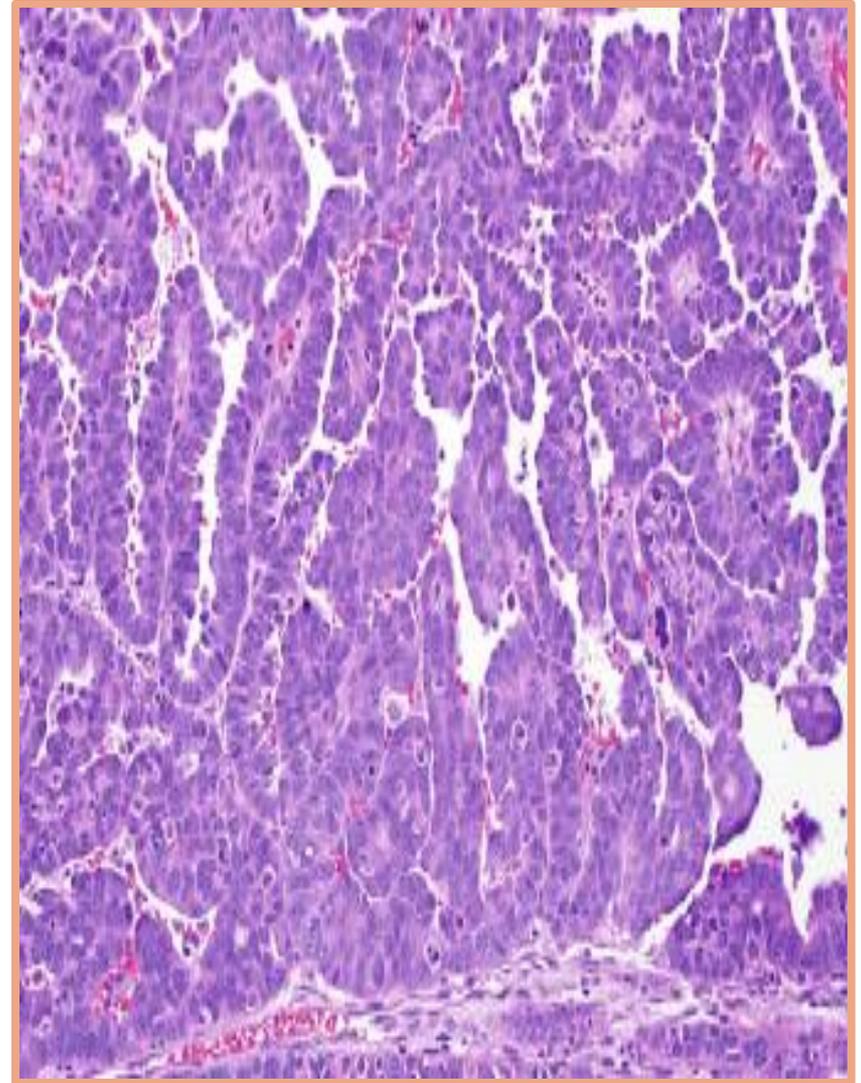
SARCOMA DE ALTO GRADO

- **Presentan células pleomórficas con alto índice mitótico**
(más de 20 mitosis / 10 HPF)
- **Células fusiformes con núcleos grandes, cromatina gruesa, con grandes nucléolos prominentes**
- **Necrosis**
- **IHQ: Desmina y Actina +
CK y EMA -**



CARCINOMA SEROSO

- En general presenta papilas bien formadas que contiene células tumorales altamente pleomórficas con nucléolos prominentes
- Es común la abrupta transición de normal a carcinoma seroso
- Asociado a atrofia endometrial
- IHQ: **CK 7Y P53 +**
Receptores hormonales -



CARCINOMA NEUROENDÓCRINO

- Compuesto de células pequeñas que son positivas para marcadores neuroendocrinos; sinaptofisina y cromogranina; **tinción difusa >20%**

Los carcinomas indiferenciados pueden presentarse con características neuroendocrinas focales y expresar marcadores neuroendocrinos en forma focal <10%

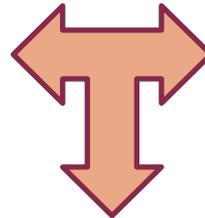
EL RECONOCIMIENTO DEL CARCINOMA DEDIFERENCIADO ES IMPORTANTE PORQUE EN LA MAYORIA DE LOS CASOS EL COMPONENTE INDIFERENCIADO SE DIAGNOSTICA ERRONEAMENTE COMO CARCINOMA ENDOMETRIOIDE GRADO III DE LA FIGO



MODIFICA EL PRONÓSTICO

**CARCINOMA
ENDOMETRIOIDE GRADO I
O II TIENE UN BUEN
PRONOSTICO**

**CARCINOMA
INDIFERENCIADO TIENE
MAL PRONÓSTICO**



**CARCINOMA
ENDOMETRIOIDE GRADO
III TIENE UN
PRONOSTICO
INTERMEDIO**