

28 años

Diagnóstico clínico: Tumor gigante retroperitoneal

Muestra: Tumor, útero y anejos

Pase de Biopsia: Se recibe histerectomía total con doble anexectomía, cuello uterino que mide 4X 3,5X 2 cm, exocérvix blanco grisáceo, al corte: quiste de naboth, se toman 4 fragmentos de la unión escamo columnar. Cuerpo que mide 7X 6,5X 4 cm, al corte: Fibroleiomioma intramural de 2,5 cm y submucoso de 1,3 cm de diámetro: se toman 2 fragmentos del fondo, trompas con hidátides de Morgagni que miden 4X 0,3 cm, serosa lisa y brillante, ambas con luz permeable. Ovarios simétricos, blanco grisáceos que miden 3X 1,7X 1 cm, cavidades quísticas que van de 0,5 a 1 cm de diámetro, cuerpos albicans, 1 fragmento de cada uno.

-1 Adyacente al cuerpo del útero en su cara posterior unido por una fina capa de tejido capsular blanco grisáceo, se encuentra formación de tejido blanco grisáceo, encapsulado, vascularizado de aspecto tumoral que mide 32,7 X 24,5 X 15 cm, consistencia renitente que alterna con área focal fina, al corte: escapa liquido amarillo oscuro, múltiples cavidades quísticas que van de 0,5 a 3 cm de diámetro que alterna en tejido blanco grisáceo de aspecto arremolinado y área focal firme blanco grisácea solida, homogénea en el resto de la muestra: áreas de hemorragia difusa. 10 fragmentos del tumor.

- 2 5 Fragmentos del área focal más firme.

Diagnóstico:

Histerectomía total con doble anexectomía y tumor retroperitoneal donde se observa tumor de 32,7 X 24,5 X 15 cm que se corresponde histológicamente con un neurofibroma. Cuello uterino con quistes de naboth, cervicitis crónica, cuerpo con fibroleiomioma intramural de 2,5 cm y submucoso de 1,3 cm de diámetro. Trompas con hidátides de Morgagni Ovarios con quistes foliculares y cuerpos albicans. Por el tamaño de la lesión tumoral se sugiere seguimiento de la paciente a pesar de ser histológicamente negativa.