

INTRODUCCIÓN

La adenomiosis es la presencia de tejido endometrial en el miometrio uterino. Cuando ésta implica a canales vasculares, nos encontramos ante una adenomiosis con componente vascular. En estos casos, generalmente es el componente estromal el que encontramos dentro de los vasos, pero en una minoría los focos adenomióticos permanecen libres dentro de la luz del vaso, sin fijarse a la pared.

Presentación del caso

- Mujer de 45 años, sin antecedentes de interés, ingresada por enfermedad inflamatoria pélvica grado III.

Pruebas complementarias

- **ECO TV:** útero adenomiótico, en retroversión y fijo. Ovario derecho retrouterino y adherido a cara posterior, con formación parauterina quística, de 127x68 mm, multilocular, con contenido heterogéneo y paredes edematosas muy vascularizadas, compatible con absceso tubo-ovárico. Ovario izquierdo normal.
- **RMN:** ovario derecho con quistes de contenido proteico-sanguíneo, abierto hacia atrás y hacia abajo, con colección de 7x5 cm con realce de paredes y tabiques, sin poder descartar tumor.
- **Marcadores tumorales:** CA-125 de 225 UI/mL

Intervención

- **Histerectomía total con salpingo-oforectomía bilateral**
 - Endometrioma derecho sobreinfectado
 - Masa posterolateral uterina que engloba al endometrioma, a nivel de parametrio derecho

Anatomía patológica

- Útero con múltiples focos de adenomiosis, algunos de ellos con disposición peri/intravascular
- Acúmulos de mucosa endometrial funcionalmente activa dentro de venas miometriales, rodeada de hematíes y plasma

Evolución

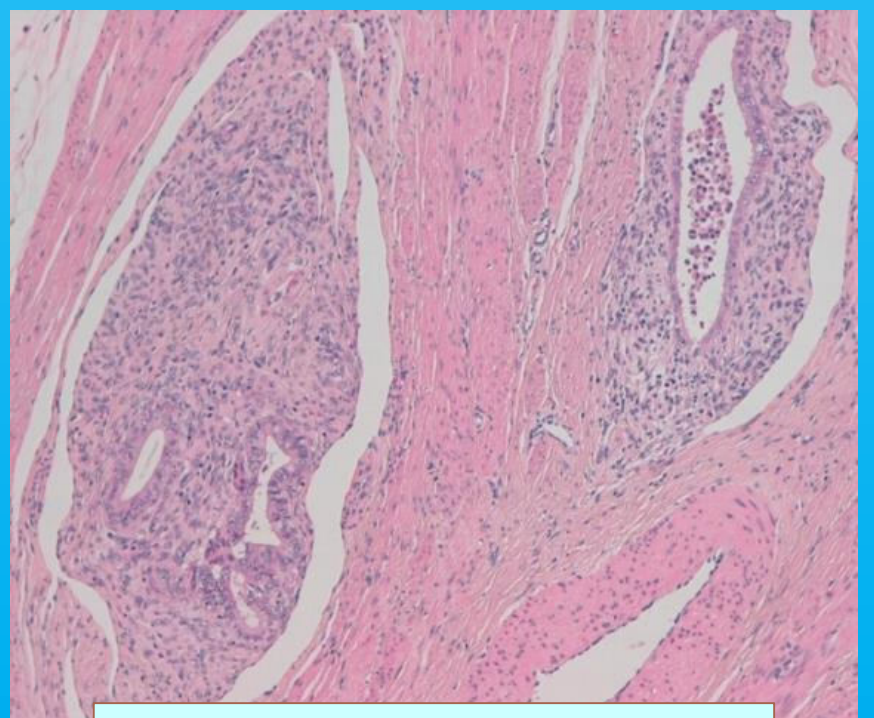
- Actualmente sin síntomas ni signos de recidiva de enfermedad, en tratamiento con tibolona

DISCUSIÓN

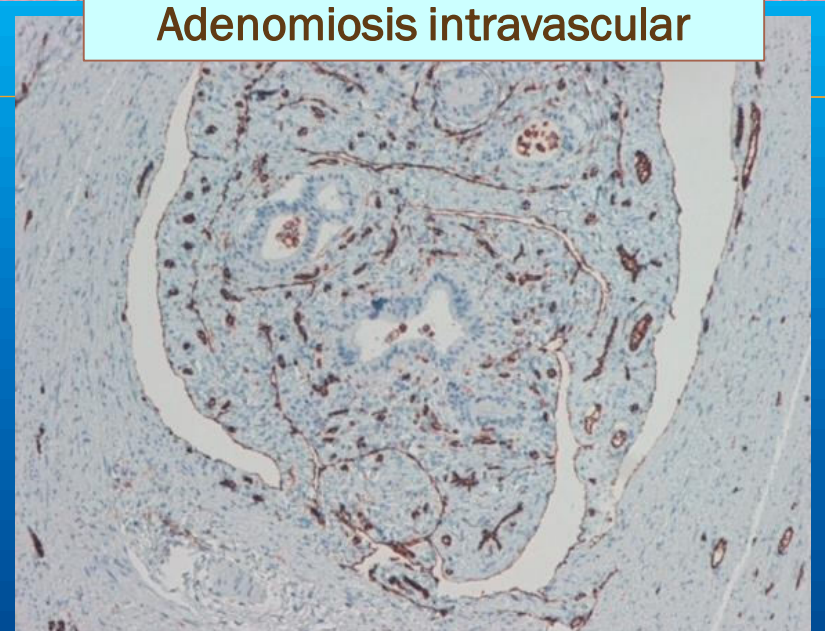
Es fundamental realizar un buen diagnóstico diferencial anatomopatológico en estos casos, sobre todo con:

- **Leiomiomatosis intravascular:** se caracteriza por la presencia de una masa tumoral de células musculares lisas, con componente endometrial, que crece dentro del sistema venoso uterino y extrauterino.
- **Sarcoma del estroma endometrial de bajo grado:** existirían áreas de neoplasia infiltrativa (compuestas solo por estroma endometrial, siendo raro que el tumor intravascular incluya elementos glandulares o de músculo liso)
- **Adenosarcoma con invasión linfo-vascular**

Se podría especular que la adenomiosis con componente vascular es el origen de algunos casos de endometriosis a distancia como en pulmón y cerebro, lugares en los cuales las 2 teorías más comunes de la histogénesis de la endometriosis (teoría de la implantación por menstruación retrógrada y metaplasia celómica) no pueden explicar fácilmente la presencia de tejido endometrial. El crecimiento intravascular podría implicar un potencial para la diseminación vascular.



Adenomiosis intravascular



BIBLIOGRAFÍA

- Hirschowitz L, Mayall FG, Ganesan R, McCluggage WG. Intravascular adenomyomatosis: expanding the morphologic spectrum of intravascular leiomyomatosis. Am J Surg Pathol. 2013 Sep;37(9):1395-400. doi: 10.1097/PAS.0b013e31828b2c99.
- Cosan Sarbay B, Kir G, Gursoy F. Intravascular adenomyomatosis: a rare variant of intravascular leiomyomatosis. J Obstet Gynaecol. 2017 Jan;37(1):118-120. doi: 10.1080/01443615.2016.1225020. Epub 2016 Dec 7.
- Meenakshi M, McCluggage WG. Vascular involvement in adenomyosis: report of a large series of a common phenomenon with observations on the pathogenesis of adenomyosis. Int J Gynecol Pathol. 2010 Mar;29(2):117-21. doi: 10.1097/PGP.0b013e3181b7018d.