



# SARCOMA UTERINO DIAGNÓSTICO ECOGRÁFICO

SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA  
HOSPITAL COMARCAL DEL NOROESTE

# INTRODUCCIÓN

## EPIDEMIOLOGÍA

1% - TGU  
3 ↔ 7% - ÚTERO  
0.5 ↔ 3.3/100.000  $\varphi$ /AÑO  
0.1 ↔ 0.3%  
MIOMA ↔ SARCOMA

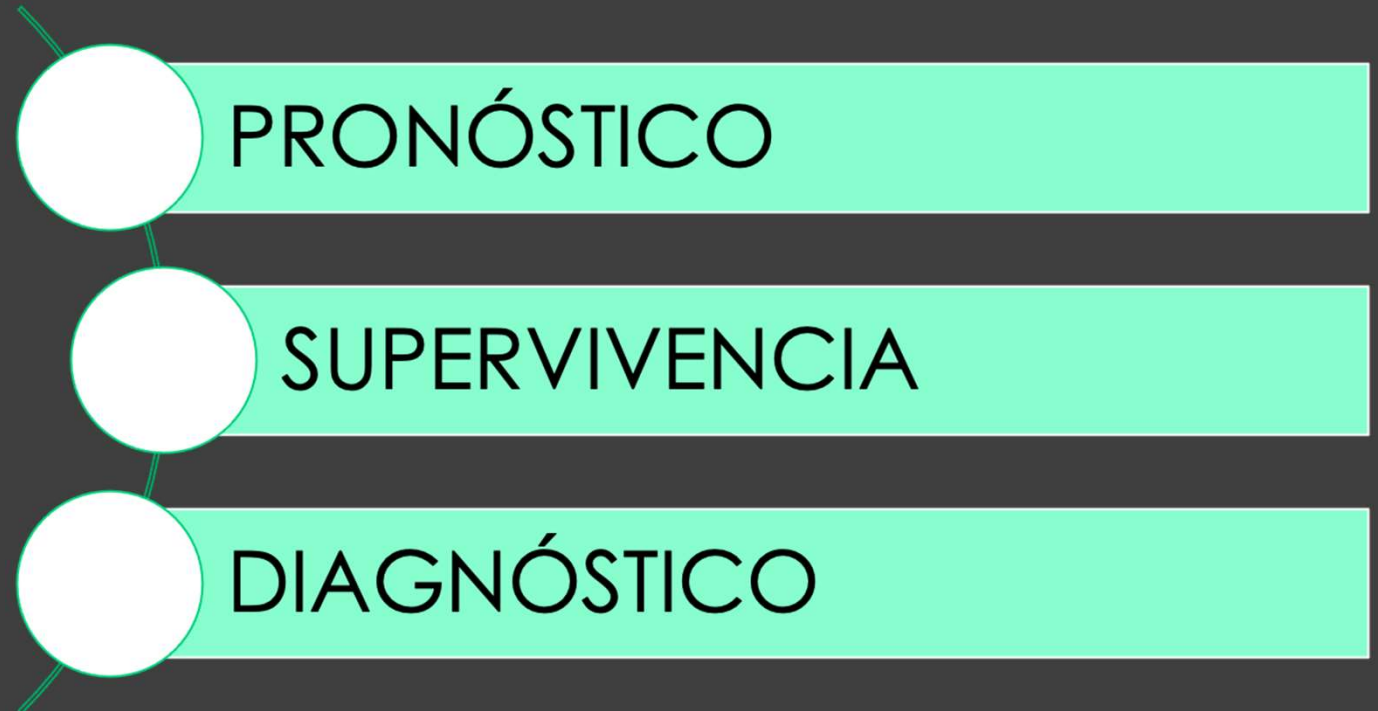
## TEJIDOS MESENQUIMALES

ESTROMA  
MÚSCULO UTERINO  
TEJIDO CONECTIVO

## OMS 2011

LEIOMIOSARCOMA  
SARCOMA DEL  
ESTROMA ENDOMETRIAL  
SARCOMA  
ENDOMETRIAL  
INDIFERENCIADO

# INTRODUCCIÓN





# CASO CLÍNICO

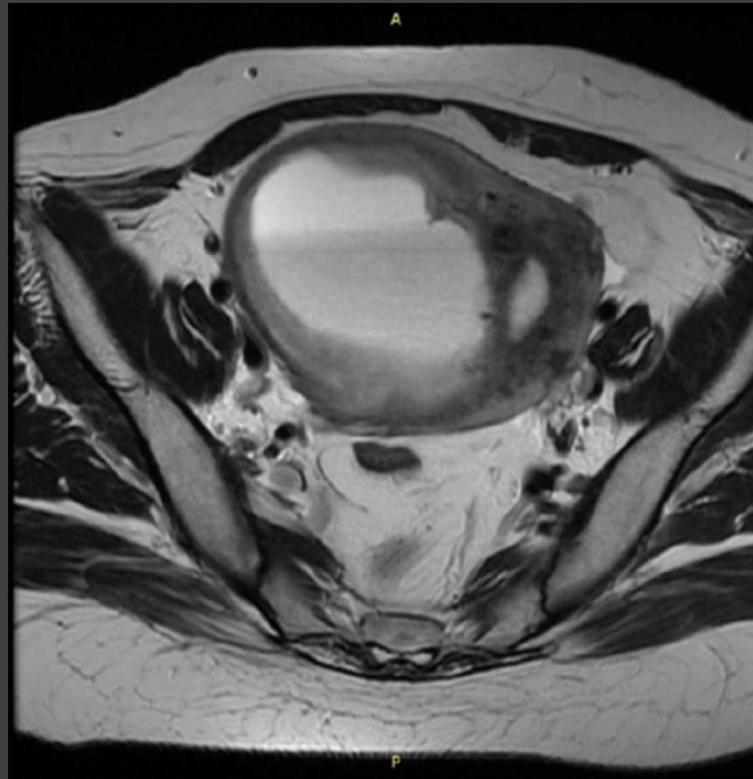
DOLOR

SANGRADO UTERINO  
ANÓMALO

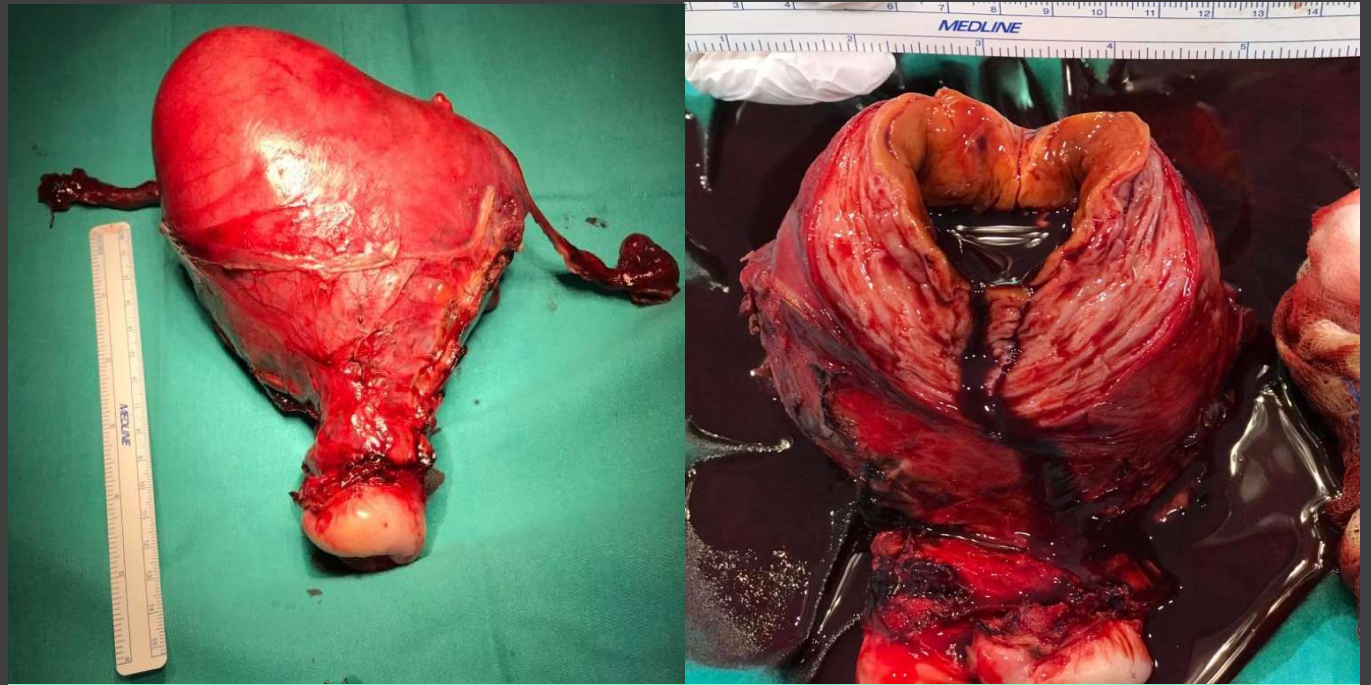
ANEMIA

MIOMA

# CASO CLÍNICO



# CASO CLÍNICO












LEIOMIOSARCOMA UTERINO IB FIGO

*Ultrasound Obstet Gynecol* 2019

Published online in Wiley Online Library (wileyonlinelibrary.com). DOI: 10.1002/uog.20270



## Imaging in gynecological disease (15): clinical and ultrasound characteristics of uterine sarcoma

M. LUDOVISI<sup>1#</sup>, F. MORO<sup>1#</sup>, T. PASCIUTO<sup>1</sup>, S. DI NOI<sup>1</sup>, S. GIUNCHI<sup>2</sup>, L. SAVELLI<sup>3</sup>,  
M. A. PASCUAL<sup>4</sup>, P. SLADKEVICIUS<sup>5</sup>, J. L. ALCAZAR<sup>6</sup>, D. FRANCHI<sup>7</sup>, R. MANCARI<sup>7</sup>,  
M. C. MORUZZI<sup>1</sup>, D. JURKOVIC<sup>8</sup>, V. CHIAPPA<sup>9</sup>, S. GUERRIERO<sup>10</sup>, C. EXACOUSTOS<sup>11</sup>,  
E. EPSTEIN<sup>12</sup>, F. FRÜHAUF<sup>13</sup>, D. FISCHEROVA<sup>13</sup>, R. FRUSCIO<sup>14</sup>, F. CICCARONE<sup>1</sup>,  
G. F. ZANNONI<sup>15</sup>, G. SCAMBIA<sup>1</sup>, L. VALENTIN<sup>5,16#</sup> and A. C. TESTA<sup>17#</sup>

# OBJETIVO

CARACTERÍSTICAS  
CLÍNICAS

ECARACTERÍSTICAS  
ECOGRÁFICAS

DIAGNÓSTICO SARCOMA





# MATERIAL Y MÉTODOS

- RETROSPECTIVO
- 1996 - 2016
- 13 CENTROS
- DIAGNÓSTICO HISTOLÓGICO DE SARCOMA UTERINO

## INCLUSIÓN

- ECOGRAFISTA III NIVEL
- EXPERIENCIA
- INFORME E IMÁGENES
- TV / TR + ABD

## EXCLUSIÓN

- NO REGISTRO ECOGRÁFICO



# VARIABLES

- MIOMETRIO NORMAL VISIBLE
- ECOGENICIDAD DEL TEJIDO SÓLIDO
- PRESENCIA DE ÁREAS QUÍSTICAS
- REGULARIDAD DE LAS PAREDES INTERNAS DEL QUISTE
- SOMBREADO
- CALCIFICACIONES
- REGULARIDAD DEL BORDE TUMORAL
- APARIENCIA DE MIOMA BENIGNO TÍPICO
- DOPPLER
- ECOGENICIDAD DEL CONTENIDO QUÍSTICO
- ECOGENICIDAD DE LA PORCIÓN SÓLIDA



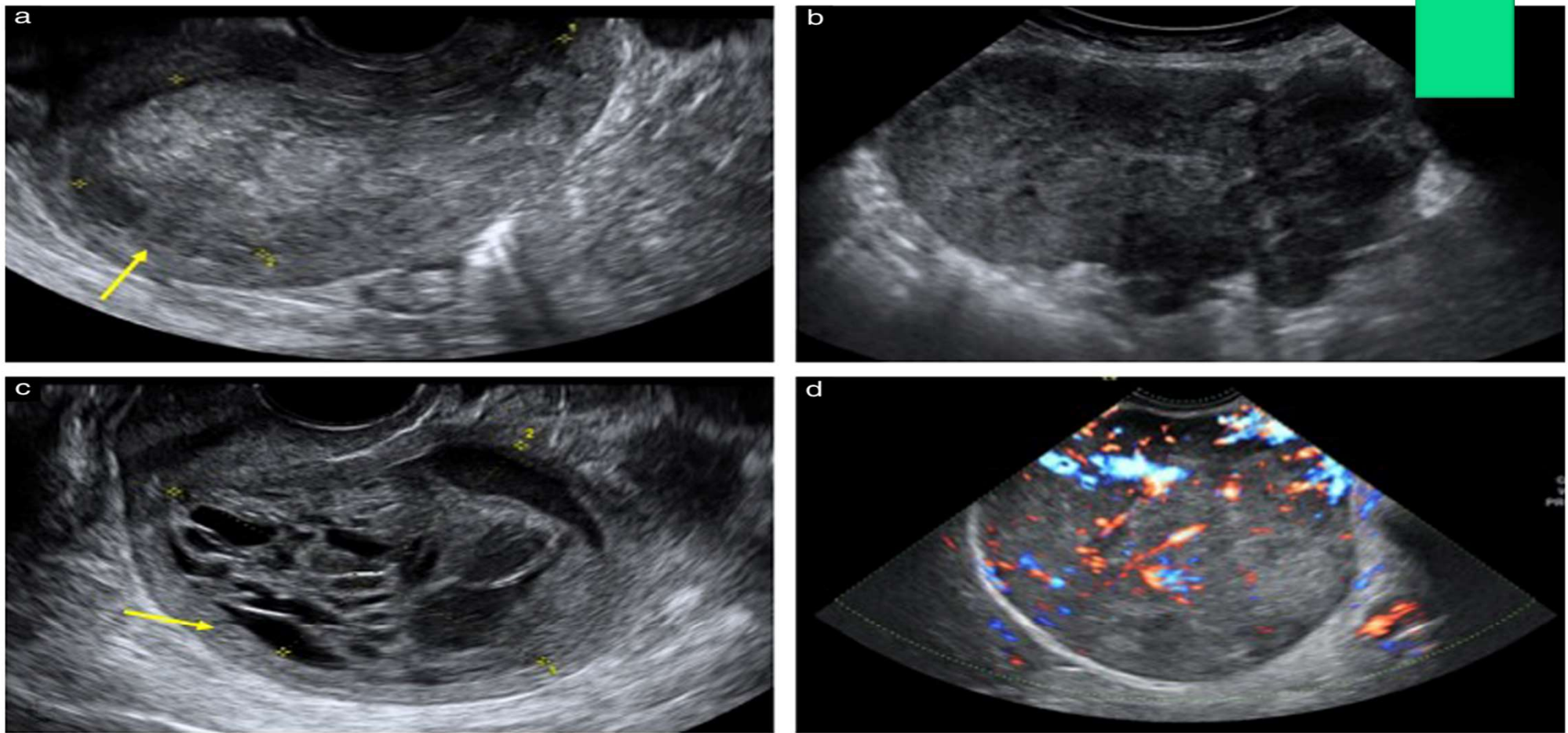
# RESULTADOS

- n = 195
- HISTOLOGÍA:
  - 116 LEIOMIOSARCOMAS
  - 48 SARCOMAS DEL ESTROMA ENDOMETRIAL
  - 31 SARCOMAS INDIFERENCIADOS
- MEDIA DE EDAD 56
- SINTOMATOLOGÍA:
  - PRESENTE 89,6%
  - SANGRADO UTERINO ANÓMALO

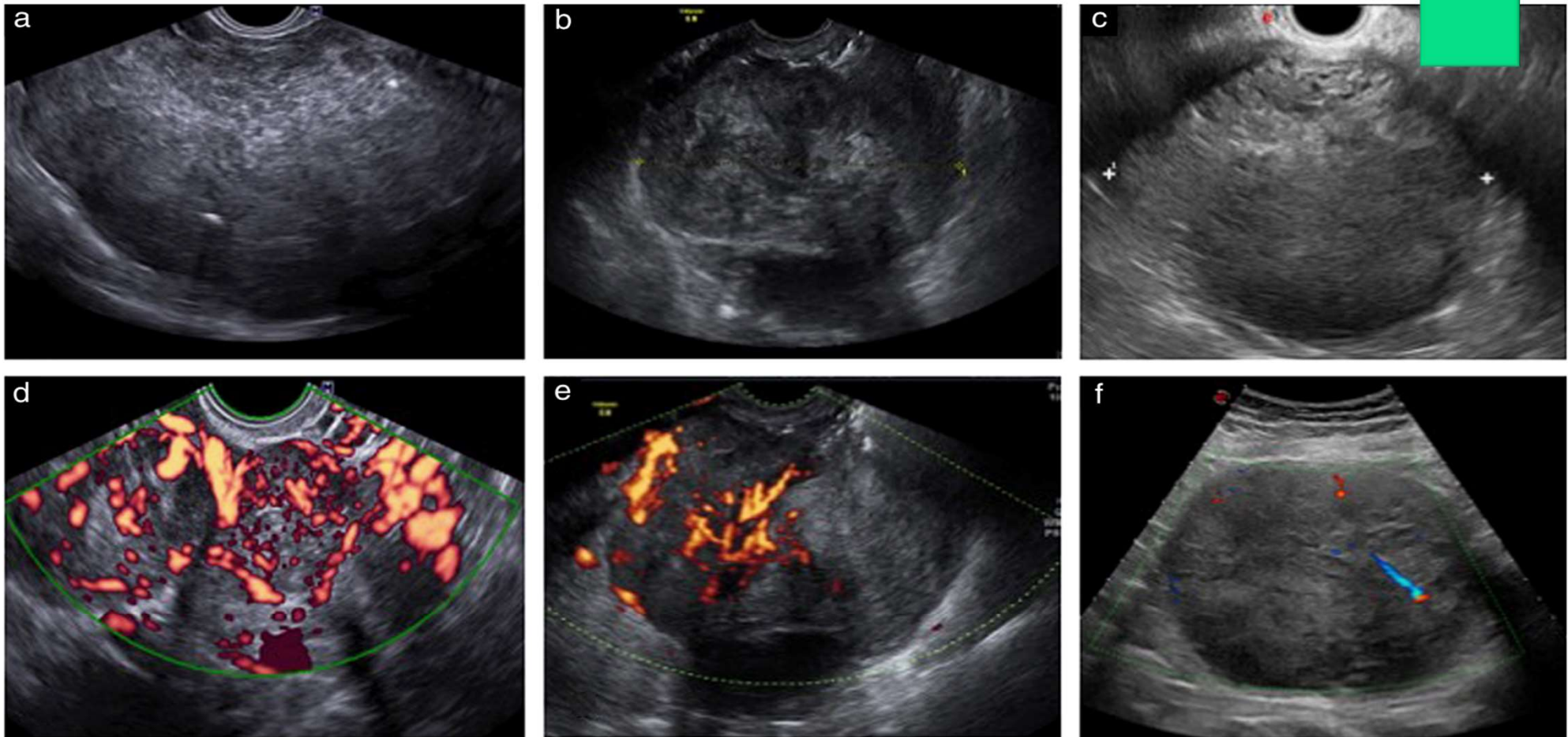


# RESULTADOS

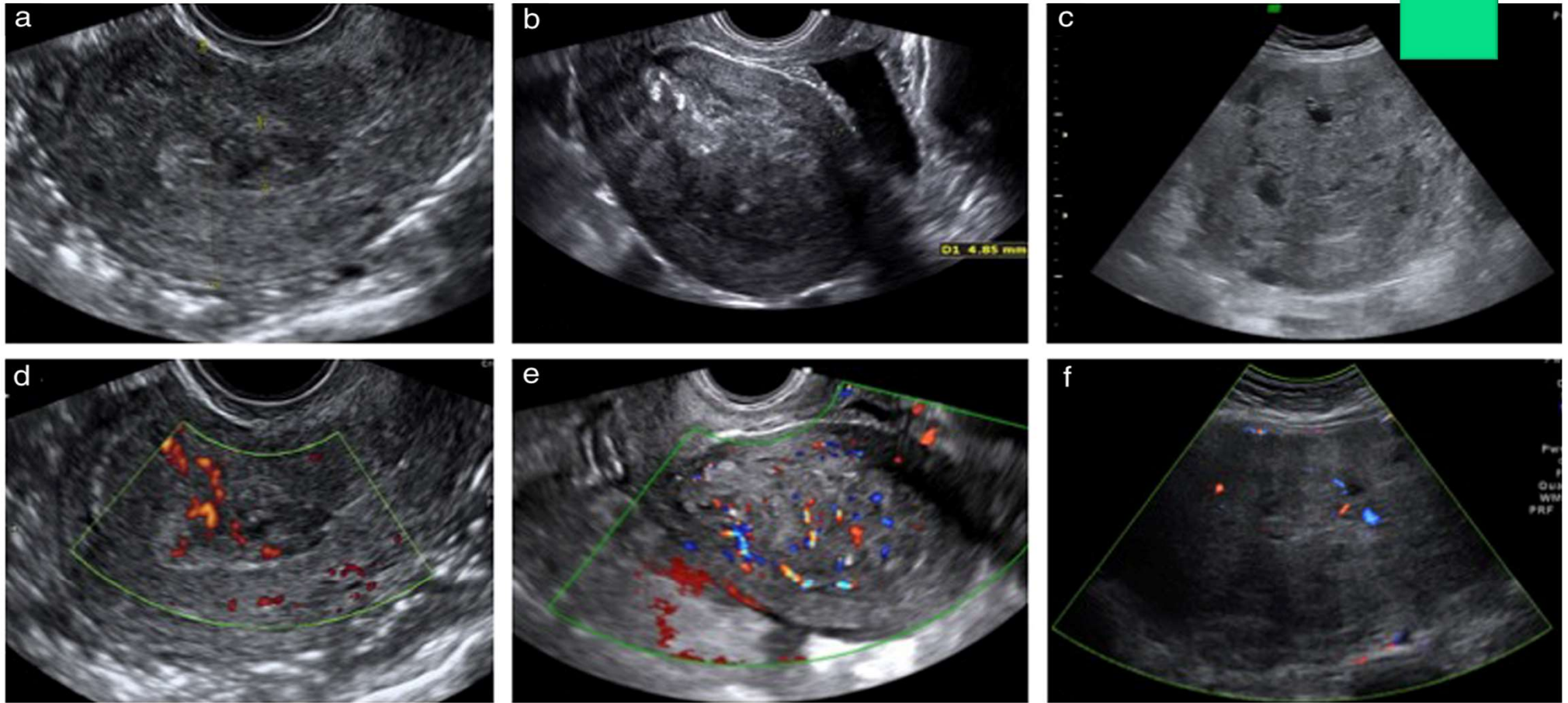
- DIÁMETRO MEDIO TUMOR 91 mm (7 - 321 mm)
- LESIÓN SOLITARIA 80,0%
- MIOMETRIO NORMAL VISIBLE 76,4% (53,5%)
- MASAS SÓLIDAS 79,5% (73,3%)
- BORDES IRREGULARES 52,8% (62,1%)
- ECOGENICIDAD NO HOMOGÉNEA 77,4% (91,2%)
- ÁREAS QUÍSTICAS 44,6% (54,7%)
  - PAREDES IRREGULARES 77,0% (81%)
- SOMBRAS INTERNAS 21,5% (24,5%)
- VASCULARIZACIÓN MODERADA O RICA 65,1% (68,1%)
- SOSPECHA DE MALIGNIDAD EN EL 78,5% (77,6%)



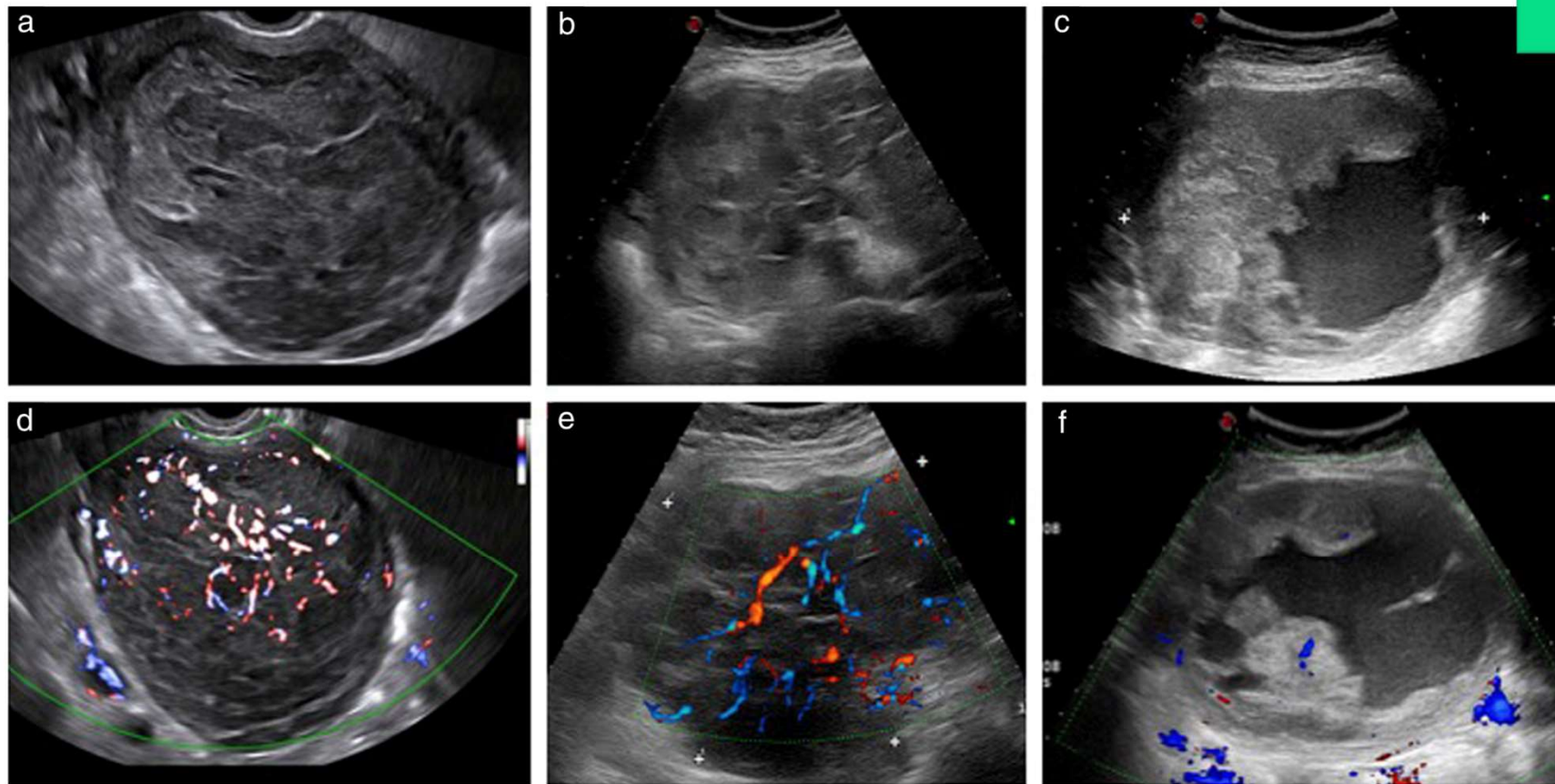
**Figure 2** Ultrasound images of uterine sarcomas. According to assessment by original examiner, there was normal visible myometrium (yellow arrows) in 149/195 (76.4%) cases (a,c), 151/195 (77.4%) sarcomas manifested inhomogeneous echogenicity of solid tissue (a,b,d), 87/195 (44.6%) contained cystic areas (c), 103/195 (52.8%) had irregular tumor borders (b) and 127/187 (67.9%) manifested moderate or rich vascularization (d).



**Figure 3** Grayscale ultrasound images of three leiomyosarcomas (a–c) and corresponding color- or power-Doppler images showing rich (d), moderate (e) and minimal (f) vascularization.



**Figure 4** Grayscale ultrasound images of three endometrial stromal sarcomas (a–c) and corresponding color- or power-Doppler images showing moderate (d,e) and minimal (f) vascularization.



**Figure 5** Grayscale ultrasound images of three undifferentiated endometrial sarcomas (a–c) and corresponding color- or power-Doppler images showing rich (d,e) and minimal (f) vascularization.



# TAKE HOMME MESSAGE

- PACIENTES SINTOMÁTICAS (90%)
  - SANGRADO UTERINO ANÓMALO
  - DOLOR ABDOMINAL
- GRAN TAMAÑO
- SÓLIDAS
- BORDES IRREGULARES
- ECOGENICIDAD NO HOMOGÉNEA
- VASCULARIZACIÓN ELEVADA
- (ÁREAS QUÍSTICAS)
- ¡SOSPECHA!

## AUSENCIA:

- SOMBRAS ACÚSTICAS
- CALCIFICACIONES



# BIBLIOGRAFÍA

- *Imaging in gynecological disease: clinical and ultrasound characteristics of uterine sarcoma. M.Ludovisi et al. Ultrasound Obstet Gynecol 2019*
- *Oncoguía SEGO: Sarcomas uterinos. Guías de práctica clínica en cáncer ginecológico y mamario. Publicaciones SEGO, Octubre 2014*