



www.elsevier.es/cirugia

P-308 - ENDOSALPINGIOSIS. A PROPÓSITO DE UN CASO

Romero Pérez, Luis Francisco; Álvarez Alcalde, Antonio; Valle Carbajo, Marta; Ulecia Moreno, Javier; Tejido Sánchez, Carmen

Hospital La Línea Concepción, La Línea de la Concepción.

Resumen

Objetivos: Descripción de la endosalpingiosis, término acuñado en 1930 por Sampson para definir la presencia de glándulas quísticas ectópicas fuera de las trompas de Falopio definida histológicamente por la presencia de glándulas lineadas por epitelio tipo tubárico). Puede ocurrir entre otros en ovarios, serosa uterina, miometrio, vejiga y peritoneo (abdominal y pélvico). Afecta a mujeres en un rango amplio de edad (12-66 años). En raras ocasiones se presentan como masas quísticas grandes y normalmente se asocia a dolor pélvico, infertilidad, síntomas urinarios.

Caso clínico: Presentamos el caso clínico de una paciente de 54 años, que en estudio urológico por quiste renal presenta hallazgo radiológico casual de tumoración abdominal compatible con gran quiste del mesenterio. A la exploración física se constató gran masa abdominal palpable sobre todo en hemiabdomen derecho palpable y se realizó quistectomía por vía laparoscópica. El diagnóstico de anatomía patológica fue de quiste compatible con endosalpingiosis y siendo seguida posteriormente por ginecología. Se realiza también revisión bibliográfica mediante búsqueda en MEDLINE.

Discusión: El diagnóstico de la endosalpingiosis es histológico y nunca preoperatorio. se realiza en base a la presencia de estructuras glandulares revestidas por una o más capas de células columnares bajas o cuboidales frecuentemente ciliadas y sin estroma acompañante en la superficie de órganos pélvicos y peritoneo. Se presentan entre otros lugares más frecuentemente a nivel peritoneal. La edad media de presentación es a los 50 años, y en 40% en mujeres posmenopáusicas. El diagnóstico diferencial se incluye principalmente la endometriosis, así como otras condiciones asociadas a dolor pélvico, infertilidad, síntomas urinarios o masas pélvicas. La malignización es sumamente rara.