

1/2

Nombre: Deisy Fleck

C.I.N°:

Edad: 37 años

Médico: Dr. Jorge Fernández

Fecha: 23/02/2022

Procedencia: Sanatorio La Trinidad

Seguro: Particular

Localización anatómica: 1. Útero, histerectomía total, trompas uterinas y mango vaginal. 2. Ganglios ilíacos obturatriz lado derecho. 3. Ganglios ilíacos obturatriz lado izquierdo. 4. Líquido peritoneal.

Diagnóstico clínico:

=====

INFORME ANATOMOPATOLOGICO N°22B301

=====

Macroscopia: 1. Se recibe espécimen quirúrgico correspondiente a histerectomía total, parametrio derecho e izquierdo, trompas uterinas y mango vaginal. Cuerpo uterino de 5,5 x 5 x 5 cm. de superficie serosa marrón-claro, liso. Cuello uterino de 4,5 cm. de longitud y 6 cm. de diámetro. En mucosa ectocervical se observa tumor exofítico de 3,5 x 2,5 cm. localizado en labio posterior con extensión a ambas comisuras. Margen vaginal de 1,2 a 1,5 cm. de longitud. Al corte tumor de 3,5 x 3 x 2,5 cm. con máxima profundidad de invasión. Comisura izquierda de 1,3 cm. El tumor se extiende por el canal endocervical sin comprometer el endometrio. Endometrio ed 3 cm. de longitud y 0,3 cm. de espesor. Miometrio de 1,5 a 1,7 cm. de espesor. Trompa uterina derecha de 9 cm. de longitud y 0,6 cm. de diámetro mayor de superficie grisáceo y pabellón desplegado. Al corte luz puntiforme. Trompa uterina izquierda de 7 cm. de longitud y 0,7 cm. de diámetro mayor de superficie grisáceo y pabellón desplegado. Al corte luz puntiforme. Se incluye 10%.

2. Se reciben fragmentos de tejido adiposo que en conjunto miden 10 cm. de diámetro del cual se aíslan 10 formaciones ganglionares. La mayor de aspecto metastático. Se incluye 10%.

3. Se recibe fragmento de tejido adiposo de 6 cm. de diámetro de color marrón-amarillento. Del cual se aíslan 12 formaciones ganglionares. La mayor de aspecto metastático. Se incluye 20%.

4. Se reciben 10 cc. de líquido acholotado. Se procede a centrifugar y se realizan dos extensiones que se colorean con hematoxilina y eosina.

=====

DIAGNOSTICO

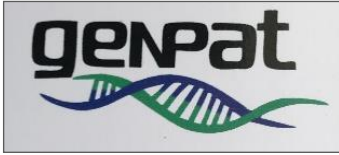
=====

1. Útero, histerectomía total, trompas uterinas y mango vaginal;

CARCINOMA ADENOESCAMOSO INFILTRANTE (3,5 CM.) DE CUELLO UTERINO.
LA NEOPLASIA COMPROMETE TODA LA CIRCUNFERENCIA CERVICAL, INFILTRA 2 CM. EN SU MAXIMA PROFUNDIDAD CORRESPONDIENTE AL LABIO PORTERIOR, MUESTRA FOCOS DE NECROSIS E INVASION VASCULAR, BORDES IRREGULARES Y BAJO NIVEL DE LINFOCITOS INFILTRANTES DE TUMOR.
MARGEN DE RESECCION QUIRURGICO VAGINAL, PARAMETRIOS, ENDOMIOMETRIO Y TROMPAS DE FALOPIO, SIN EVIDENCIA DE LA NEOPLASIA.
ENDOMETRIO PROLIFERATIVO.
TROMPA SIN ALTERACIONES MICROSCOPICAS SIGNIFICATIVAS.

2. Ganglios iliacos obturatriz lado derecho;

CARCINOMA ADENOESCAMOSO METASTATICO EN 1 DE 10 GANGLIOS LINFATICOS (MACROMETASTASIS CON CAPSULA INTACTA).



Dr. Carmelo Caballero
Anatomía patológica
Inmunohistoquímica
Patología Molecular

2/2

Nombre: Deisy Fleck

C.I.N°:

Edad: 37 años

Médico: Dr. Jorge Fernández

Fecha: 23/02/2022

Procedencia: Sanatorio La Trinidad

Seguro: Particular

Localización anatómica: 1. Útero, histerectomía total, trompas uterinas y mango vaginal. 2. Ganglios ilíacos obturatriz lado derecho. 3. Ganglios ilíacos obturatriz lado izquierdo. 4. Líquido peritoneal.

Diagnóstico clínico:

=====

INFORME ANATOMOPATOLOGICO N°22B301

=====

3. Ganglios ilíacos obturatriz lado izquierdo;

CARCINOMA ADENOESCAMOSO METASTATICO EN 1 DE 12 GANGLIOS LINFATICOS (MACROMETASTASIS CON RUPTURA CAPSULAR).

4. Líquido peritoneal;

MATERIAL AMORFO CON CELULAS MESOTELIALES BENIGNAS EN ACUMULOS Y LINFOCITOS.

NO SE OBSERVAN CELULAS ATIPICAS O MALIGNAS.

Dr. Carmelo Caballero
Anatomía Patológica
Reg.Prof. N°3950