

SESIÓN DE CITOTÉCNICOS

SEMINARIO DE CASOS



Maria José Praça, CFIAC

Serviço de Anatomia Patológica do IPOLFG, EPE

Assistente do Instituto Politecnico do Porto

Representante dos Sócios Agregados da SPC

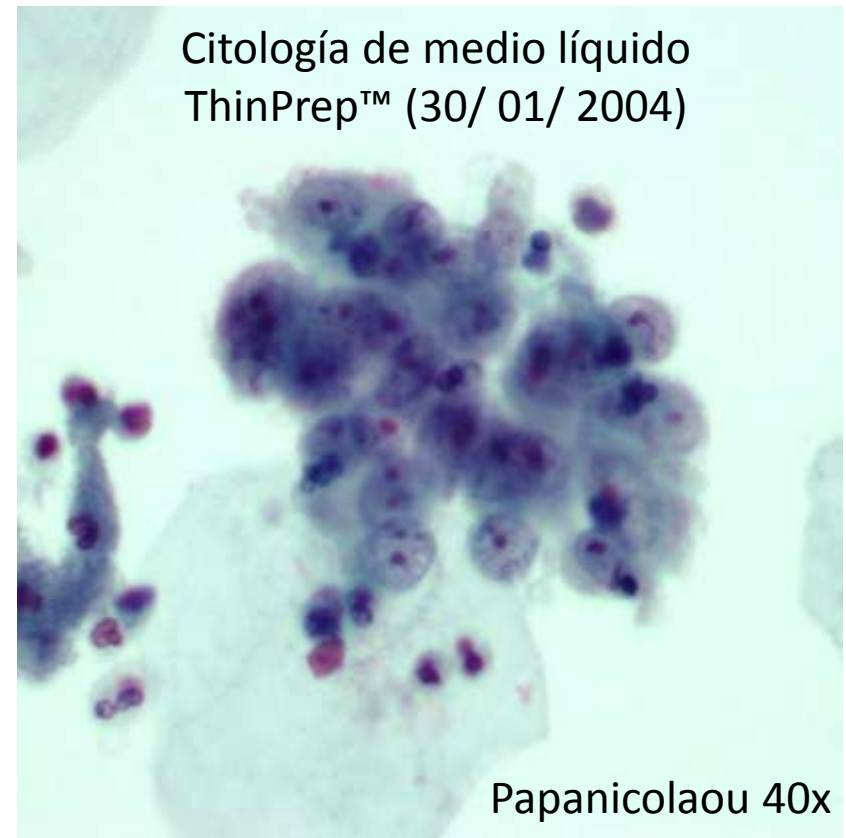
mpraca@ipolisboa.min-saude.pt


mjopraca@gmail.com



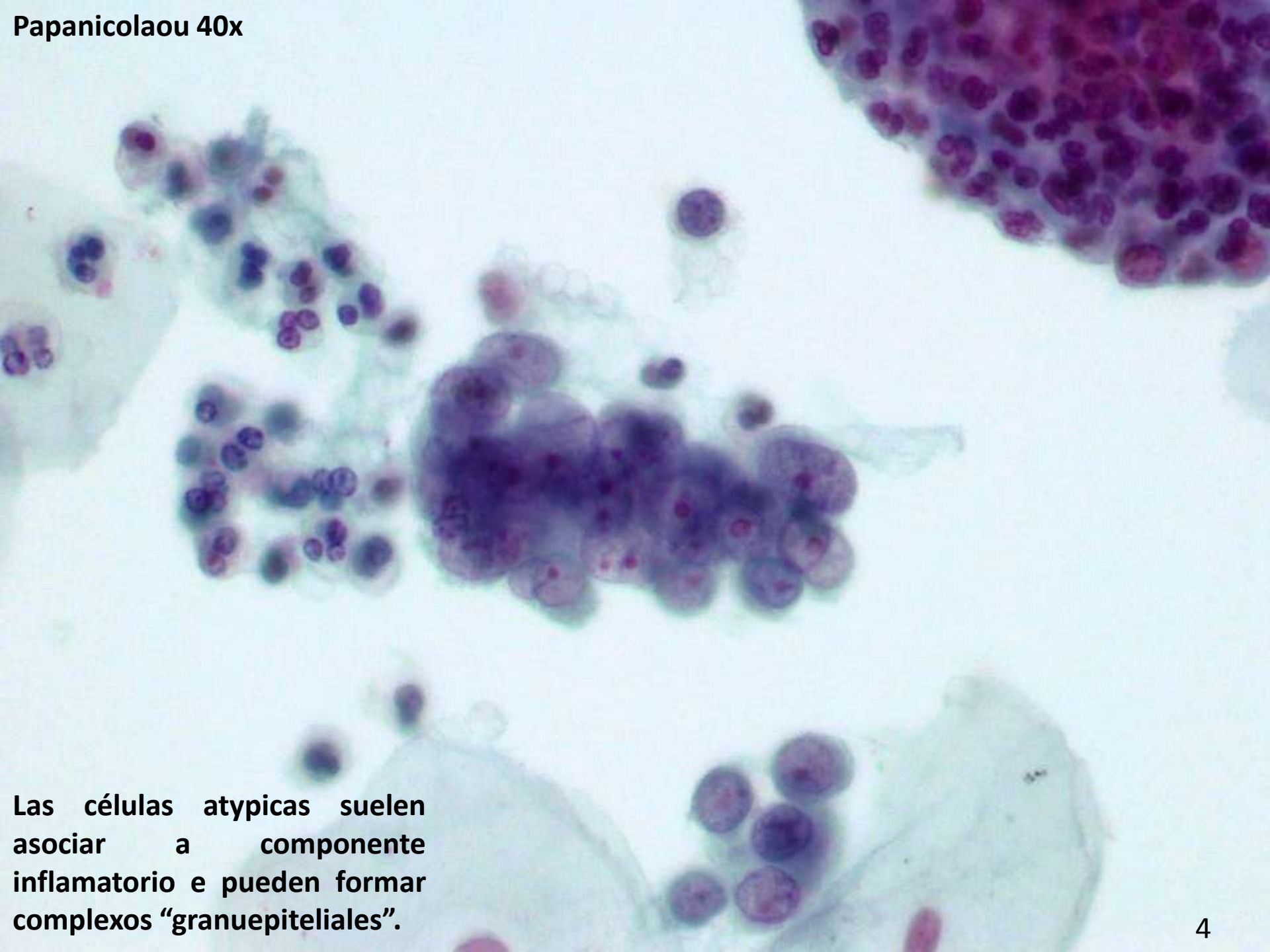
HISTORIA CLÍNICA

- ❖ ♀ 35 , pubertad a los 14 años; paró contracepción hormonal hace 8 meses
- ❖ Gesta 3; para 2 (aborto espontáneo hace 4 años)
- ❖ Refiere menorragias y dolores pélvicos hace 6 meses
- ❖ El estudio ecográfico fue negativo
- ❖ Las citologías realizadas en el exterior fueron negativas (11/ 2003 y 01/ 2004)
- ❖ Cuello uterino con lesión vegetante exofítica del labio posterior, al toque rectal, parametrios libres





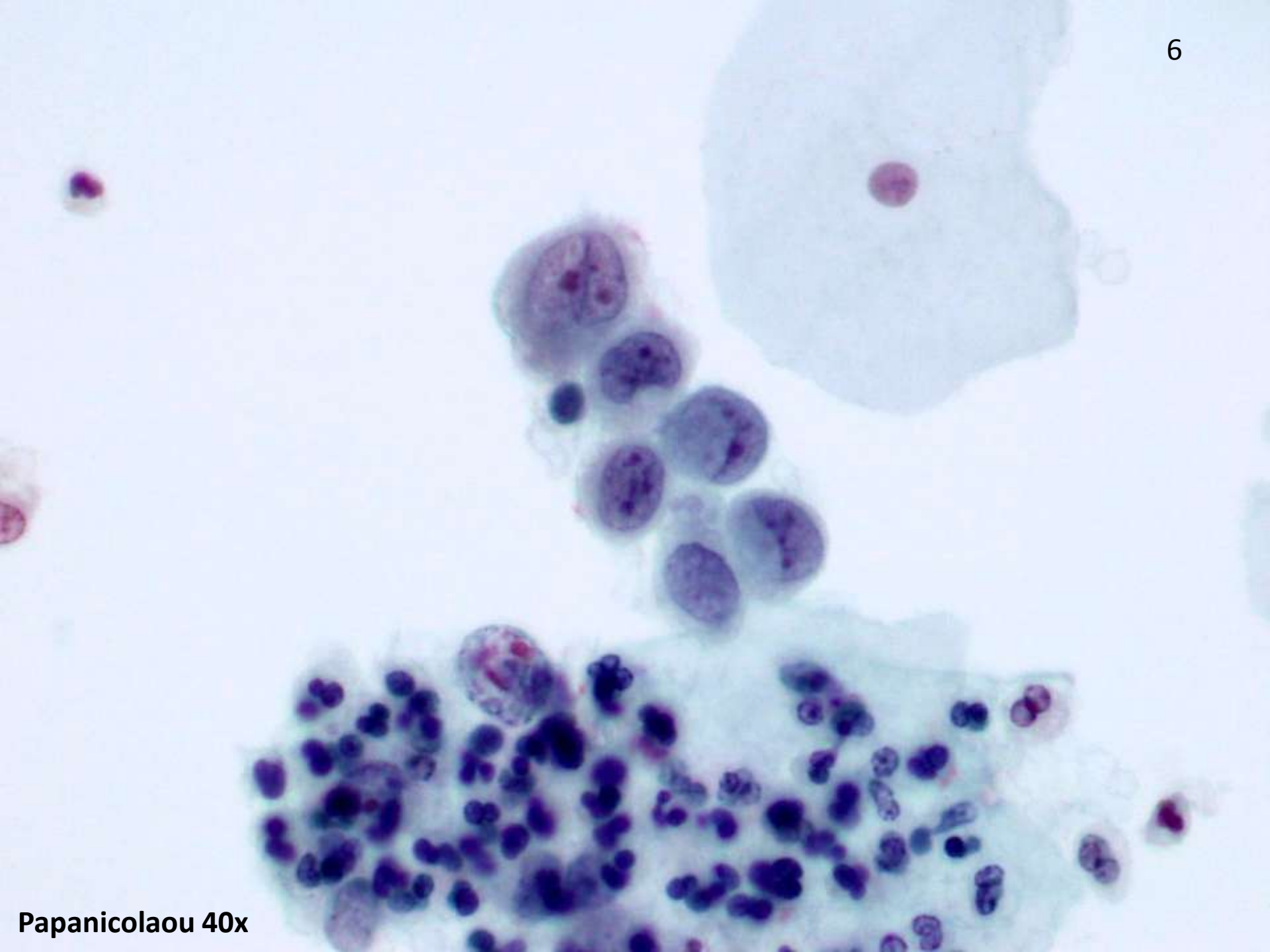
El fondo hay detritos necróticos, material proteico e abundante exúdate inflamatorio (eosinofilos Y linfocitos).



Las células atypicas suelen asociar a componente inflamatorio e pueden formar complejos “granuepiteliales”.

Las células atípicas que tienen una cantidad moderada de citoplasma finamente granular, núcleos grandes y nucléolos únicos o múltiples y prominentes.





Papanicolaou 40x



HIPÓTESIS DE DIAGNÓSTICO

SEMINARIO DE CASOS

1. Adenocarcinoma NOS
2. Atypical glandular cells NOS
3. Squamous cell carcinoma
4. Atypical glandular cells favor neoplastic

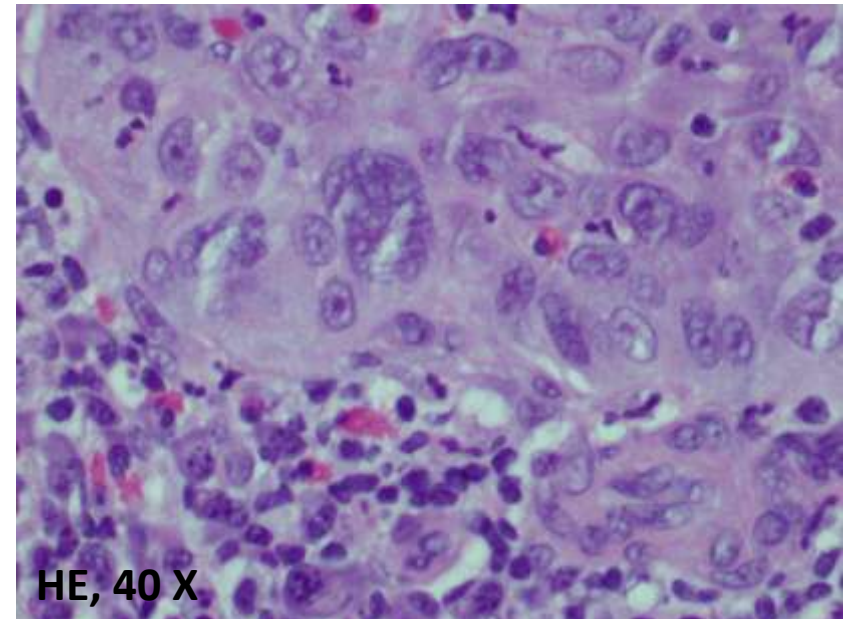
HIPÓTESIS DE DIAGNÓSTICO

SEMINARIO DE CASOS



REVISIÓN DE LA BIOPSIA

- ❖ Recibimos para revisión la biopsia del hospital de origen
- ❖ *Glassy Cell Carcinoma* (en vidrio esmerilado)



Las células malignas de este frotis tienen forma poligonal y citoplasmas algo granulares. Los núcleos son grandes, con cromatina granular bien visible que carece de grumos apreciables.



Cada una de las células posee un o más macro nucleólos. La combinación de datos citoplasmáticos que sugieren diferenciación escamosa, con núcleos malignos de apariencia glandular, sugiere la posibilidad de un carcinoma poco diferenciado



DISCUSIÓN

Glassy cell carcinoma (GCC) of uterine cervix

Rahat Hadi¹, Milind Kumar², Sushmita Pat², Prasenjit Das³, Arvind Vaid⁴,
Siddhartha Datta Gupta³, B K Mohanti²

Sri Lanka Journal of Obstetrics and Gynaecology 2011; 33: 65-67

**HER2/*neu* utilizado
como un marcador de
mal pronóstico**

GCC of cervix is considered a rare tumor involving cervix and accounts for around 1% of all cervical cancers¹. It is a poorly differentiated subtype of adeno-squamous carcinoma and characterized by glassy cells due to abundant glycogen in the cytoplasm. It has relatively worse prognosis and considered resistant to both radiotherapy and chemotherapy.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Deshpande H Archana *et al*; **Glassy Cell Carcinoma Of The Uterine Cervix A Rare Histology. Report Of Three Cases With Review Of The Literature**; Indian Journal of Cancer 41, 2: 92-95, 2004
2. Ferrandina Gabriella *et al*; **Conservatively Treated Glassy Cell Carcinoma Of The Cervix**; World journal of surgical oncology 6:92 doi: 10.1186/1477-7819-6-92, 2008
3. Gray HJ *et al*; **Glassy Cell Carcinoma Of The Cervix Revisited**; Gynaecology Oncologic 85 (2): 274-7, May 2002
4. Littman Philip *et al*; **Glassy Cell Carcinoma Of The Cervix**; Cancer 37:2238-2246, 1976
5. Rahat Hadi, Milind Kumar, Sushmita Pat, *et al*; **Glassy Cell Carcinoma Of Uterine Cervix**; Sri Lanka Journal of Obstetrics and Gynaecology 33: 65-67, 2011