

# Tumor Trofoblástico del Sitio Placentario

## Informe de un caso

Dr. Martín Donaldo Portillo,\* Dr. Carlos Bendaña \*\*

**RESUMEN:** El tumor trofoblástico del sitio placentario es una variante rara pero importante de la enfermedad trofoblástica gestacional y que consiste sobre todo en trofoblasto intermedio. Se presenta principalmente en mujeres en edad reproductiva, muchas veces asintomático y con buen pronóstico. Este es el segundo caso informado en nuestro medio y consideramos útil su publicación por ser considerado como una entidad de carácter benigno que no necesita de tratamiento adicional.

### CASO CLÍNICO

Se trata de una paciente de 26 años de edad, unión libre, oficios domésticos y procedente del departamento de la Paz. Con historia ginecoobstétrica de gesta 5, para 4 y abortos 1. El aborto ocurrió 4 meses antes y se le practicó legrado uterino instrumental, no se realizó biopsia en ese momento. Desde aproximadamente un mes antes del ingreso, la paciente había cursado con sangrado vaginal en forma diaria, adinamia, fiebre, por lo que se decidió manejarla intrahospitalariamente en el Hospital Materno Infantil, Tegucigalpa.

Al ingreso se encontró en regular estado general, anémica e infección urinaria agregada. Al examen ginecológico se encontró un útero ligeramente aumentado de tamaño, el ultrasonido informó presencia de restos en cavidad uteri-

na y se procedió a realizar curetaje de la misma y se envió el material a biopsia.

Se le realizaron niveles de la hormona gonadotropina coriónica en orina de 24 horas las que siempre fueron negativas. La biopsia informó "proliferación no neoplásica del trofoblasto intermedio".

A la paciente se le manejó su cuadro anémico e infeccioso y fue dada de alta en buenas condiciones, informándose a la región de salud correspondiente para su seguimiento.

### DISCUSIÓN

La enfermedad trofoblástica gestacional se encuentra entre los tumores raros que se pueden curar, incluso en presencia de diseminación amplia. Tradicionalmente indentificamos entre ellos la mola hidatiforme y el coriocarcinoma, y con menos frecuencia, el tumor trofoblástico del sitio placentario que es una lesión infrecuente de tejido trofoblástico proliferativo que invade profundamente el miometrio. Ha sido descrito también como coriocarcinoma atípico y pseudotumor trofoblástico. Está constituido por trofoblasto intermedio; estas células son mononucleares más que sincitiales y son más grandes y con mayor citoplasma que las del citotrofoblasto, difiere del coriocarcinoma por la ausencia de elementos citotrofoblásticos y el bajo nivel de producción de GCH.<sup>1</sup>

Se han descrito variantes malignas que presentan un elevado índice mitótico, celularidad extrema, necrosis extensa y diseminación local. Aproximadamente el 10% de

\* Gineco Obstetra, Hospital Militar, Tegucigalpa.

\*\* Departamento de Patología, Hospital Escuela, Tegucigalpa.

estas variantes causa metástasis y muerte. El nódulo o placa del sitio placentario consiste en una lesión única o múltiple, bien circunscrita, aplanada o redondeada, extensamente hialinizada. Las células poseen un abundante citoplasma anfófilico o acidófilo, con núcleo irregular y muy escasa actividad mitótica. Estos nódulos o placas se distinguen del tumor del sitio placentario por su tamaño más pequeño, bien circunscritas, la hialinización extensa, apariencia degenerativa y escasa actividad mitótica.<sup>2</sup>

El tumor trofoblástico del sitio placentario se presenta en mujeres en edad reproductiva, muchas veces cursa de forma asintomática, otras con sangrado vaginal de comportamiento variable. El hallazgo generalmente es incidental y asociado a un evento obstétrico reciente, la citología vaginal puede reportar equivocadamente displasia escamosa.<sup>3,4</sup>

Entre los hallazgos de laboratorio encontramos: discreta elevación de GCH (42%), discreta elevación del lactógeno placentario (78%), fosfatasa alcalina placentaria (100%), citoqueratina (96%), antígeno de membrana epitelial (84%).<sup>5</sup>

La revisión más amplia que encontramos informa 38 casos de los cuales 30 casos se localizaban en el endometrio, 7 casos en el endocervix y un caso en ambos.<sup>6</sup> Recientemente se reportaron dos casos de tumor trofoblástico en el sitio placentario de localización tubá-

ca, encontrados en forma incidental durante operación cesárea a quien se le practicó esterilización quirúrgica y se envió el segmento de la tropa de Falopio engrosada al laboratorio.<sup>7</sup>

En cuanto al pronóstico, se trata de una enfermedad de carácter benigno que no necesita tratamiento adicional. De la serie de 38 casos anteriormente y un caso a nivel nacional, ninguna paciente desarrolló complicaciones o neoplasia ginecológicas significativas.<sup>6</sup>

#### REFERENCIAS

- 1.- Rosai JA. *Surgical Pathology. Eighth edition, Mosby, 1996.*
- 2.- Cotran, Kuman, Collins. *Robbins, Patología estructural y funcional, Sexta edición, Madrid, McGraw-Hill, Interamericana 1999.*
- 3.- Shih IM, Hurman RJ. *Epithelioid trophoblastic tumor from a neoplasm distinct from choriocarcinoma and placental site trophoblastic tumor simulating carcinoma. Am J Surg Pathol 1998 Nov; 22:1393-403.*
- 4.- *Ginecología de Novak, 12 edición, capítulo 35, p.1261.*
- 5.- Buettner R, Schlicher B, Ruschoff J, Hofstadter F. *Benign placental trophoblast nodule. Case report with overview of proliferative diseases of the intermediate stage trophoblast. Geburtshilfe Frauenheilkd 1996 May; 56:257-61.*
- 6.- Huettner PC, Gersell DJ. *Placental site nodule: a clinicopathologic study of 38 cases. Int J Gynecol Pathol 1994; 13:191-8.*
- 7.- Campello TR, Fittipaldi H, O Valle, F, Carvia RE, Nogales FF. *Extrauterine (tubal) placental site nodule. Histopathology 1998; 32: 562-5.*