

## **TUMORACIÓN EN HUECO AXILAR IZQUIERDO SECUNDARIA A METÁSTASIS DE ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO**

**Medina Martínez LA, Vital Grappin MB**

**Antecedentes.-** El carcinoma endometrial es la neoplasia maligna más frecuente de la pelvis femenina, cada año se diagnostican alrededor de 40300 nuevos casos; 75 a 80% son adenocarcinomas; 74% son clasificados como estadio I, 13% estadio II, 9% estadio III y 3% estadio IV; con 89, 80, 30 y 9% de supervivencia a 5 años respectivamente. Los factores de riesgo incluyen obesidad, diabetes, hipertensión, pocos partos, ausencia de ovulación, menarca temprana, menopausia tardía y exposición prolongada a estrógenos.

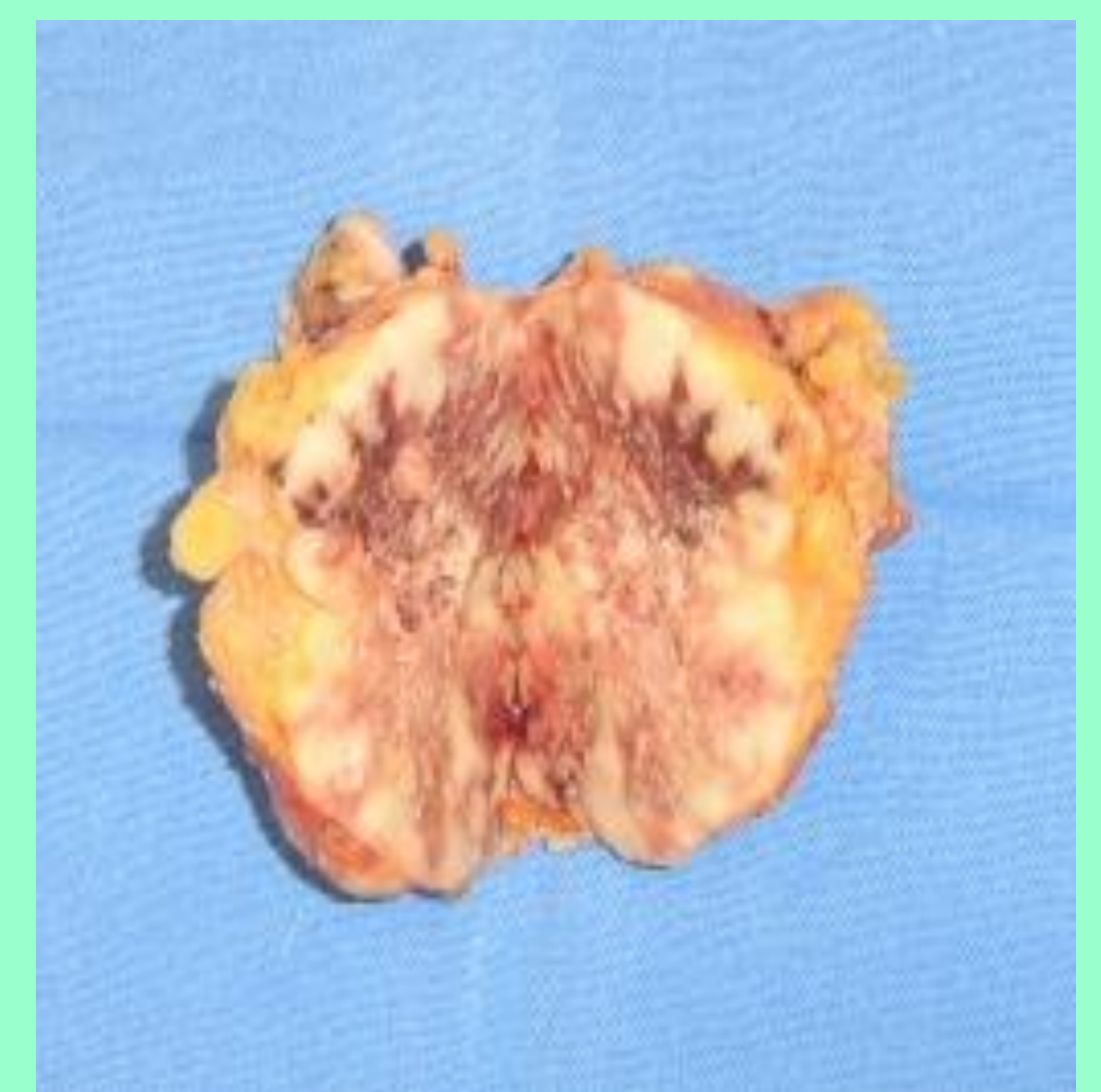


**Presentación de caso clínico.-** Paciente femenina de 59 años de edad, con diagnóstico previo de Adenocarcinoma de Endometrio moderadamente diferenciado estadio clínico IIIC, operada de Histerosalpingooforectomía bilateral en agosto/2007 con quimioterapia y radioterapia adyuvantes y posterior recurrencia a la cúpula vaginal. Acude en abril/2008 con tumoración en hueso axilar izquierdo de 3 semanas de evolución en rápido crecimiento que limita la función al movilizar su extremidad superior, se le realiza BAAF con reporte de células de Adenocarcinoma. A la exploración con discreta neovascularización y eritema sobre la piel que cubre tumoración de 7 x 7 cms. dura, móvil, no adherida a planos profundos, única, con bordes irregulares. Las glándulas mamarias sin evidencia clínica ni por mamografía de tumoraciones.



### **Hallazgos quirúrgicos.-**

Tumoración axilar izquierda única de 7 x 7 x 5 cms. única sólida, ovalada, encapsulada, bordes irregulares no vascularizada, al corte con zonas de infarto y aspecto que recuerda tejido ganglionar. Sin evidencia de adenopatía agregada. Es resecada completa afrontándose bordes sin dejar drenajes.



**Conclusiones.-** Las metástasis a distancia por el Carcinoma de Endometrio son raras, predominado en región pélvica, periaortica e incluso inguinal, no así en región axilar donde debemos descartar la presencia de tumores primarios en Mama, Pulmón ó Linfoma, todos con pronóstico y tratamiento diferentes. En este caso el reporte histológico definitivo fue de: Metástasis de adenoCarcinoma poco diferenciado con extensa necrosis y hemorragia.