

Lesiones Peritoneales Malignas y Diagnóstico Diferencial

DRA. ISABEL ALVARADO_CABRERO

**HOSPITAL DE ONCOLOGIA
CENTRO MEDICO NACIONAL "SIGLO XXI"**

IMSS, MEXICO

Keme2.tijax12@gmail.com

Definición de Pseudomixoma Peritoneal (PMP)

- Acúmulo de moco secundario a una neoplasia mucinosa
- Incluye:
 - Ascitis mucinosa
 - Implantes peritoneales
 - “plastrones mucinosos”
 - Involucro ovárico

Pseudomixoma Peritoneal (PP)

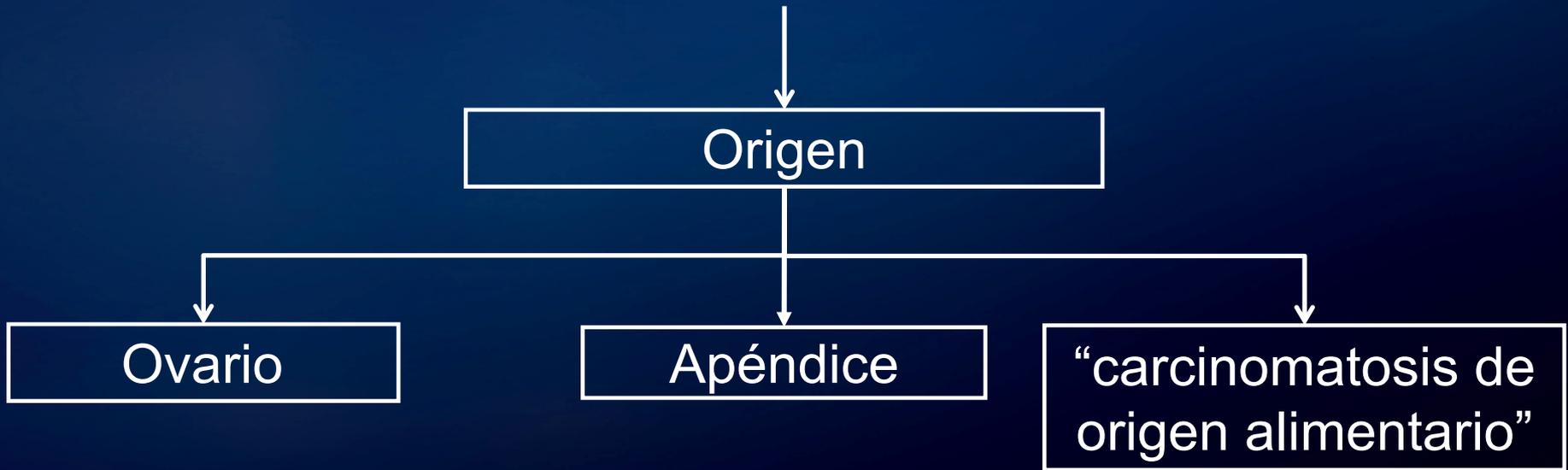
Antecedentes

- Werth, literatura alemana, siglo XIX
 - Moco llena cavidad peritoneal
 - Proviene del ovario
 - Mayoría de los casos publicados se relacionan con dicho órgano
- Frankel en 1901: primera asociación con una lesión mucinosa apendicular
- Thomas Watts Eden:
 - Reportó caso de mujer, 46 a:
 - PP+tumor ovárico derecho
 - 28 meses después:
 - Tumor ovárico izquierdo + "mucocele del apéndice"

Pseudomixoma Peritoneal

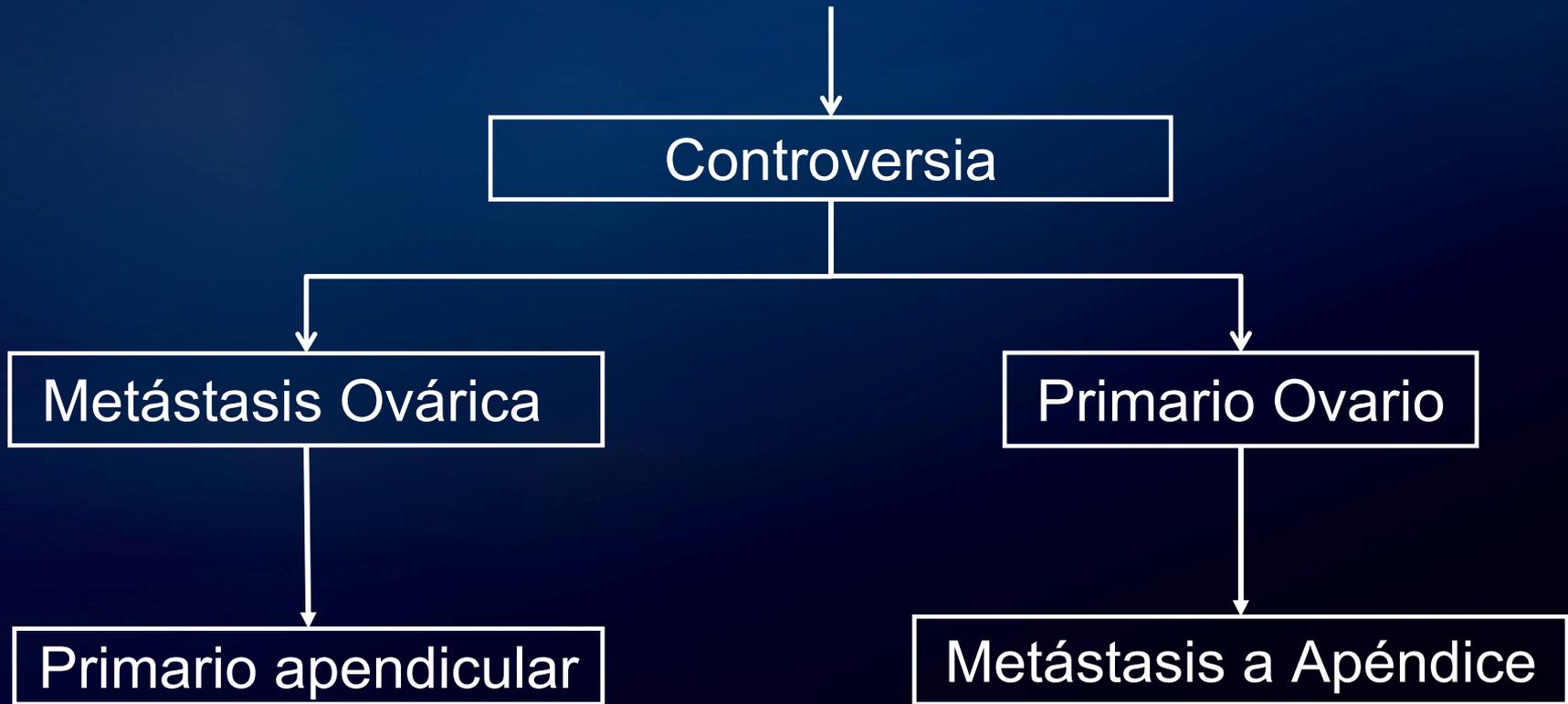
- 60-75%: mujeres
- 33-82 (m: 47) años
- Distensión abdominal:
 - Abundante moco en abdomen y cavidad pélvica
- Pocos casos derivan de ovario, pero con gran frecuencia involucrado

Pseudomixoma Peritoneal (PP)



“The spread of the tumors in the human body”

Pseudomixoma Peritoneal (PP)



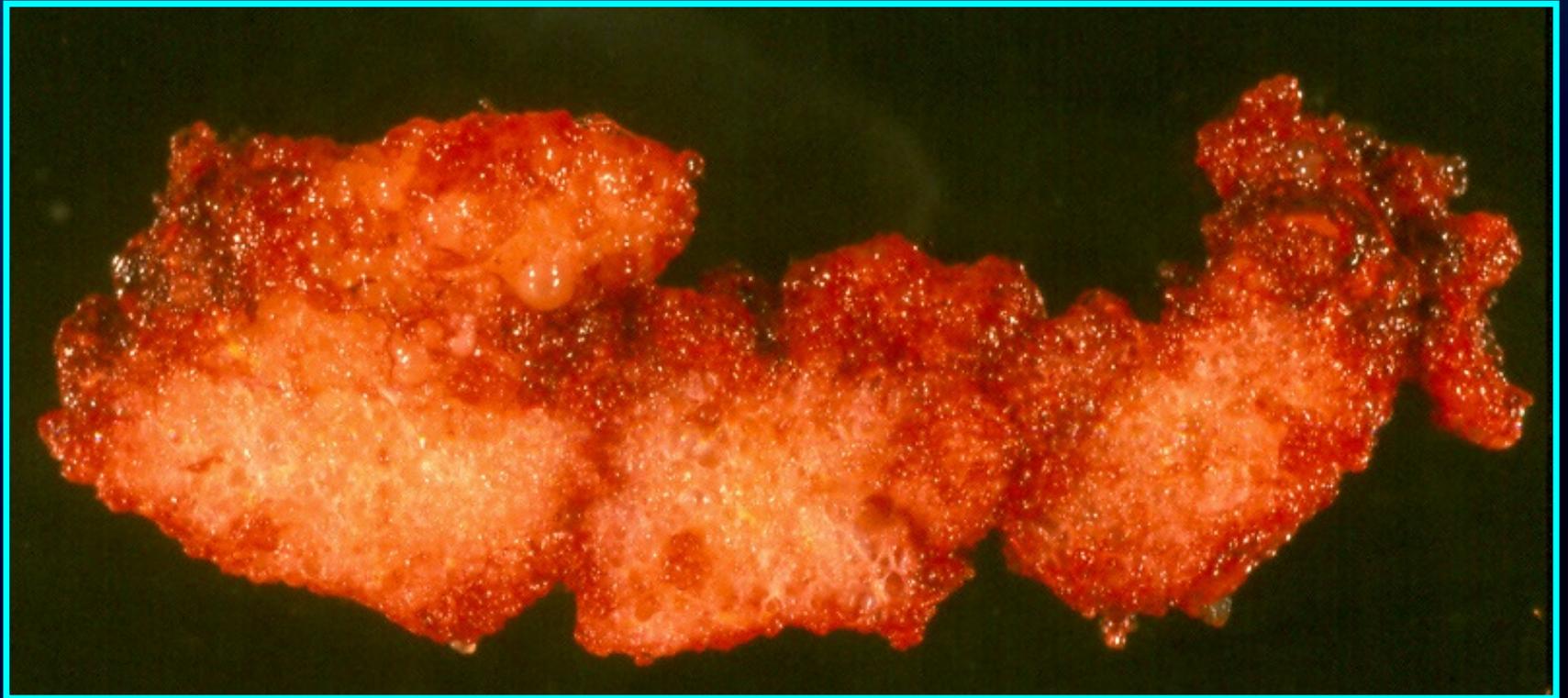
Am J Surg Pathol 1991;15:415-429

Am J Surg Pathol 1993;17:22-34

Pseudomixoma Peritoneal (PP)



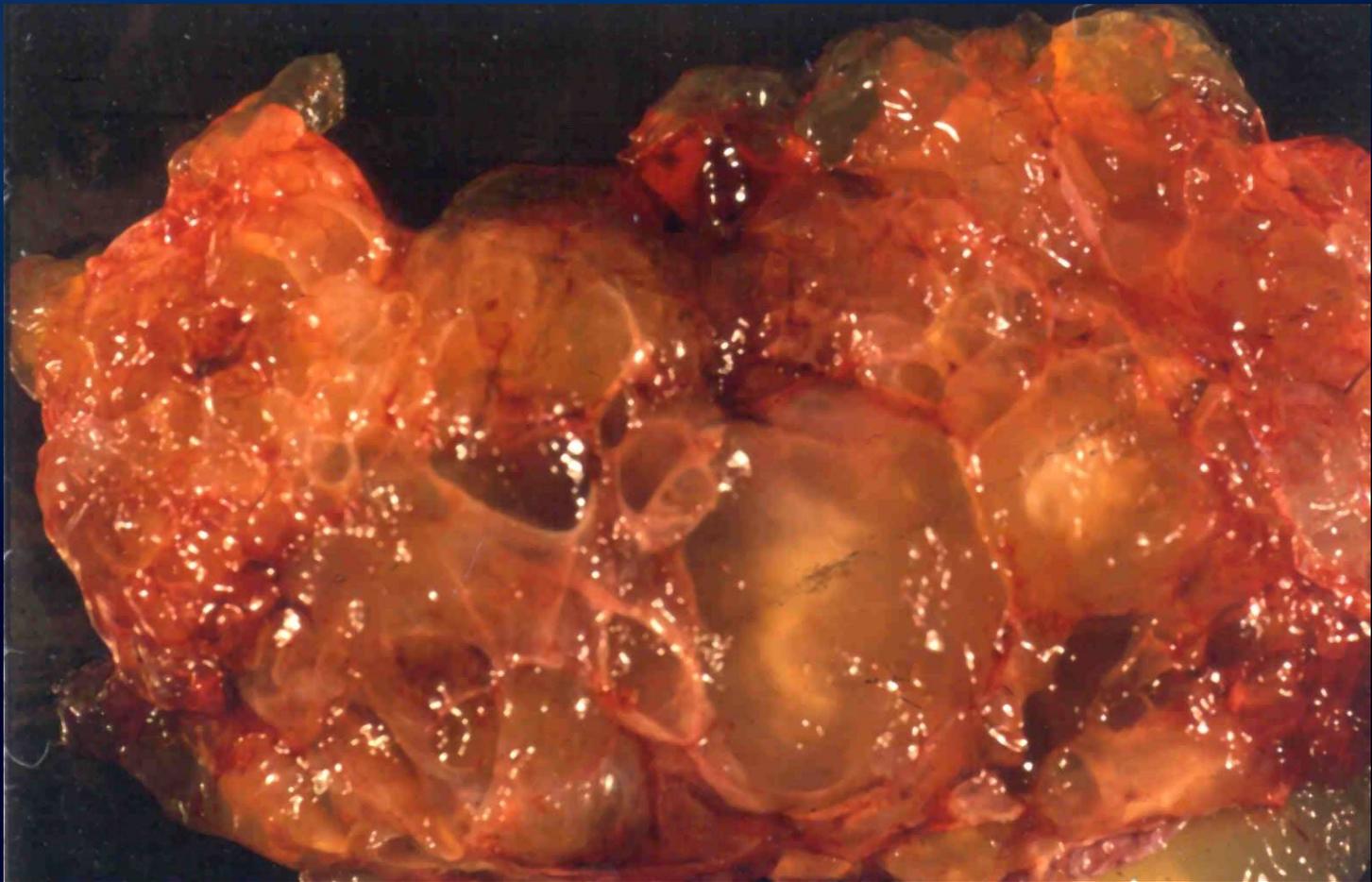
Pseudomixoma Peritoneal



Patología Ovárica

- Macro
 - Diseminación secundaria a un tumor mucinoso de bajo grado
 - Bilateral
 - Multiloculado
 - Masa quística gelatinosa

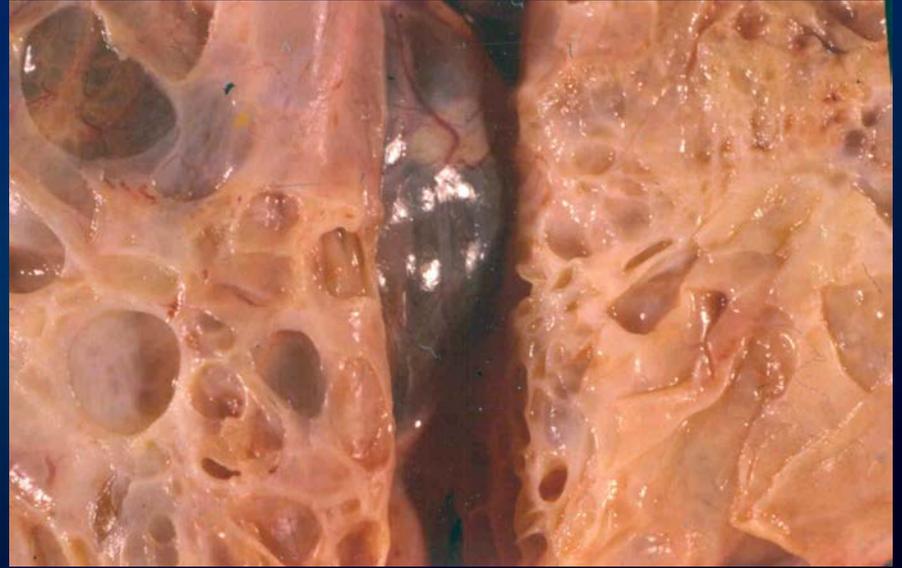
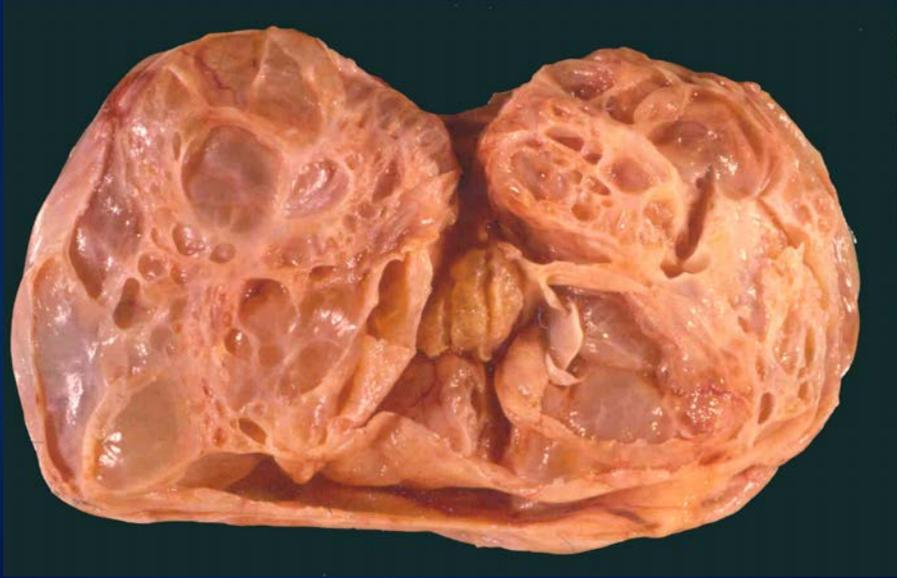
Tumor Ovárico

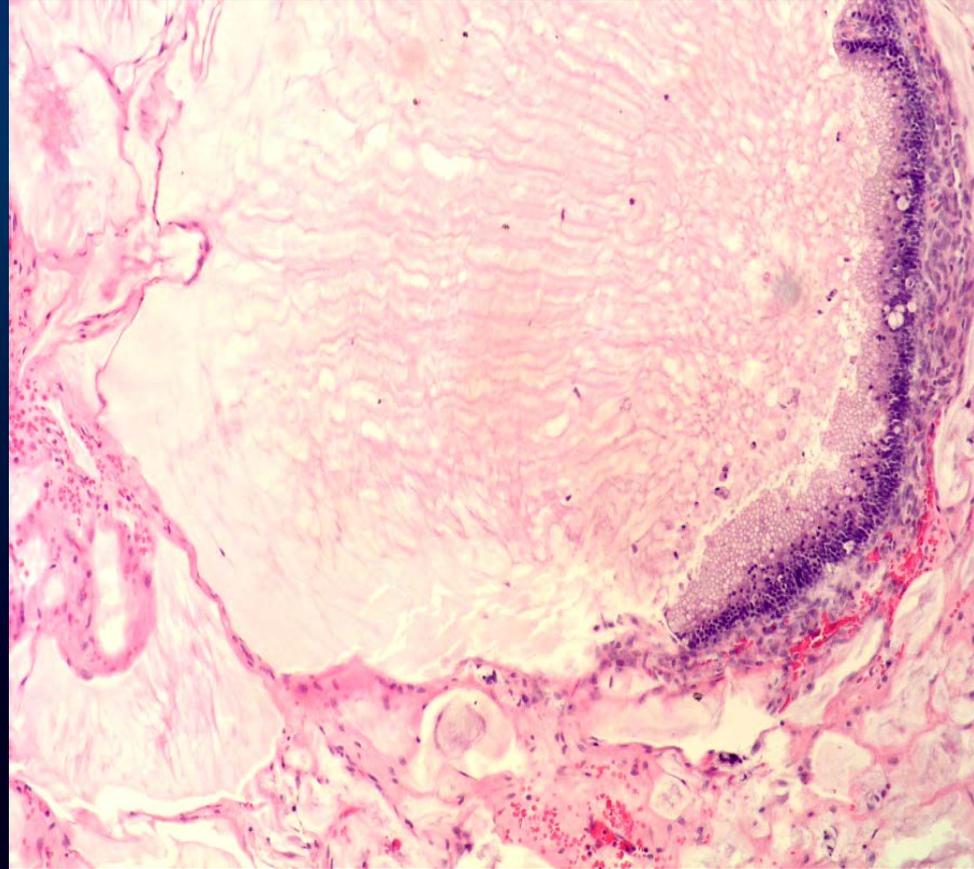
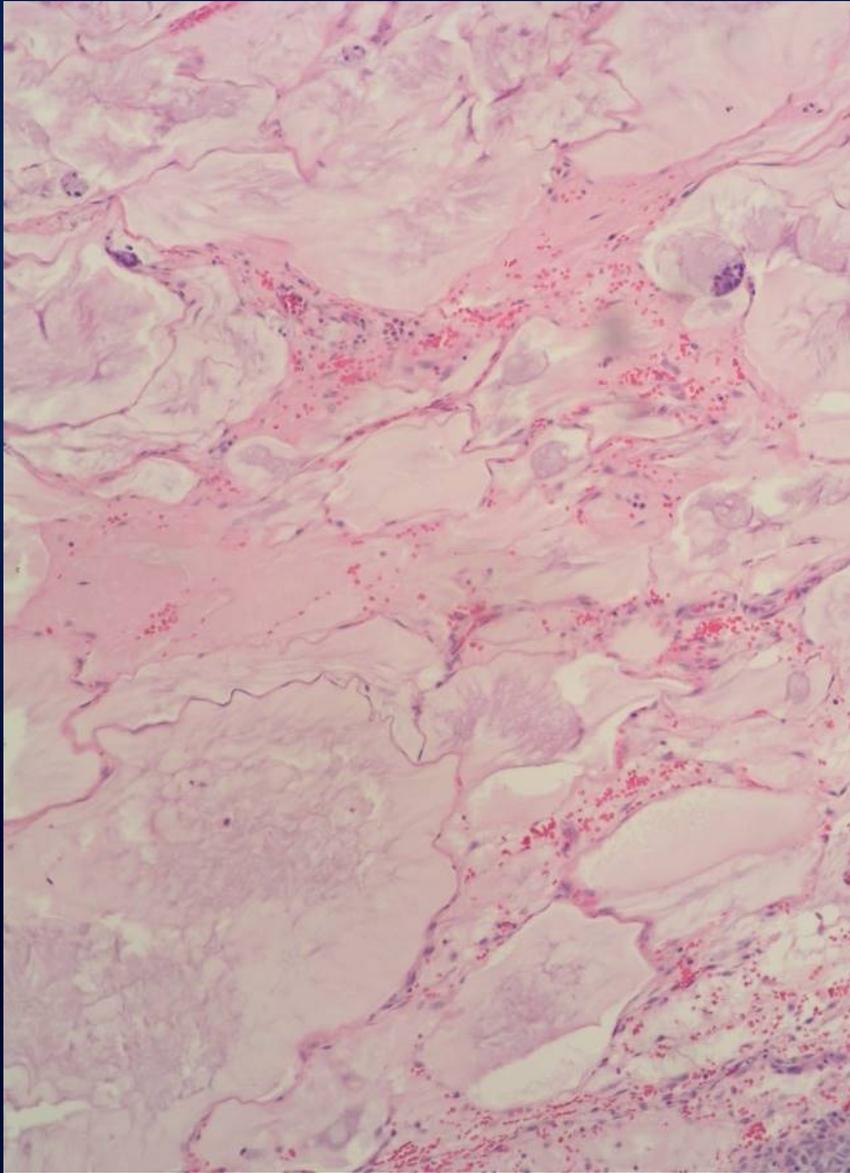


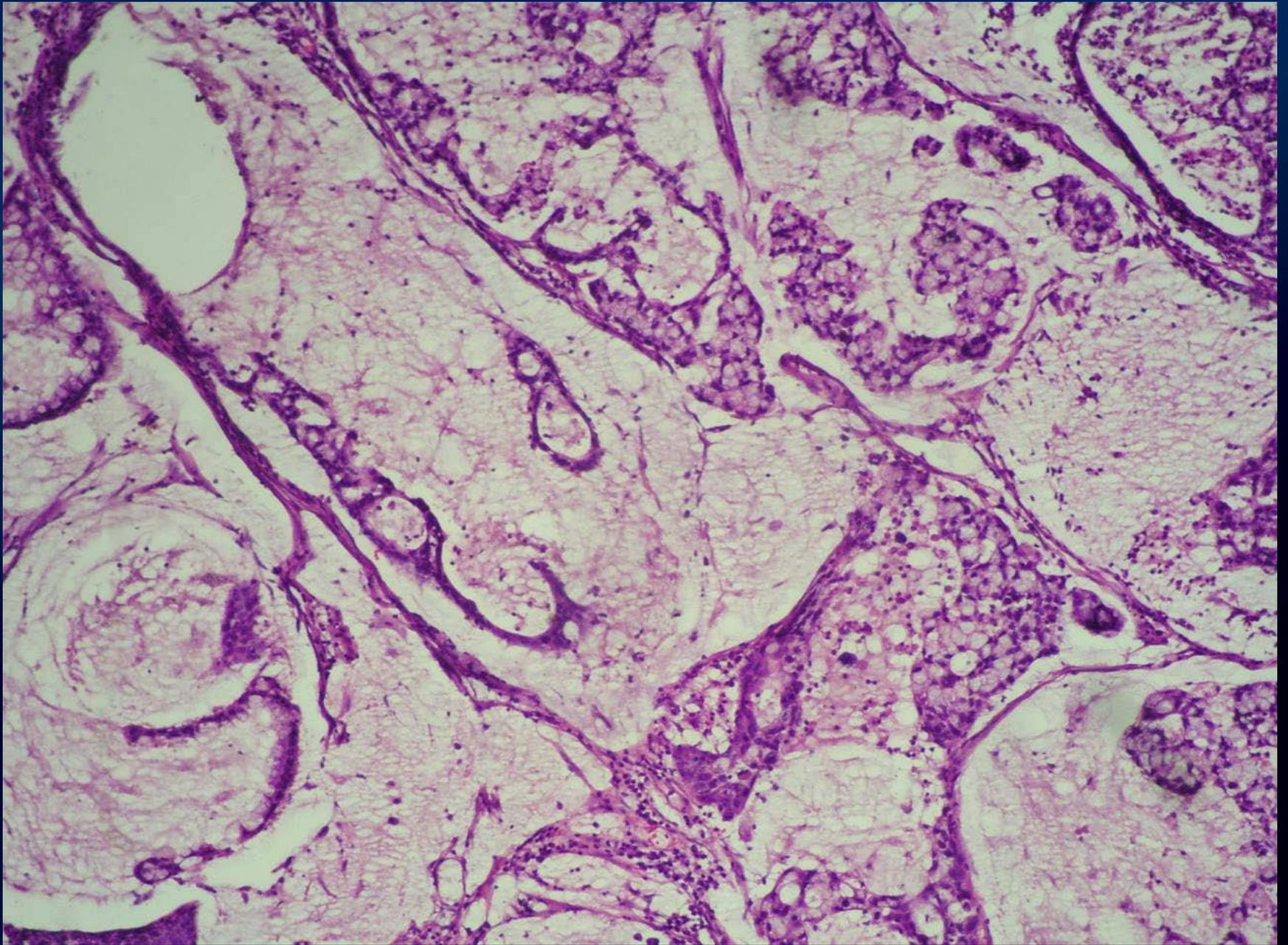
Patología Ovárica-Apéndice

Tumor mucinoso de bajo grado/ Adenocarcinoma mucinoso de bajo grado

- Características microscópicas:
 - Implantes mucinosos en cápsula
 - Paredes quísticas o glándulas:
 - Revestidas por epitelio columnar alto, mucoproducción
 - Lagos de moco disecan el estroma ovárico
 - “pseudomixoma ovarii”
 - Morfología variable, glándulas pequeñas, con moco





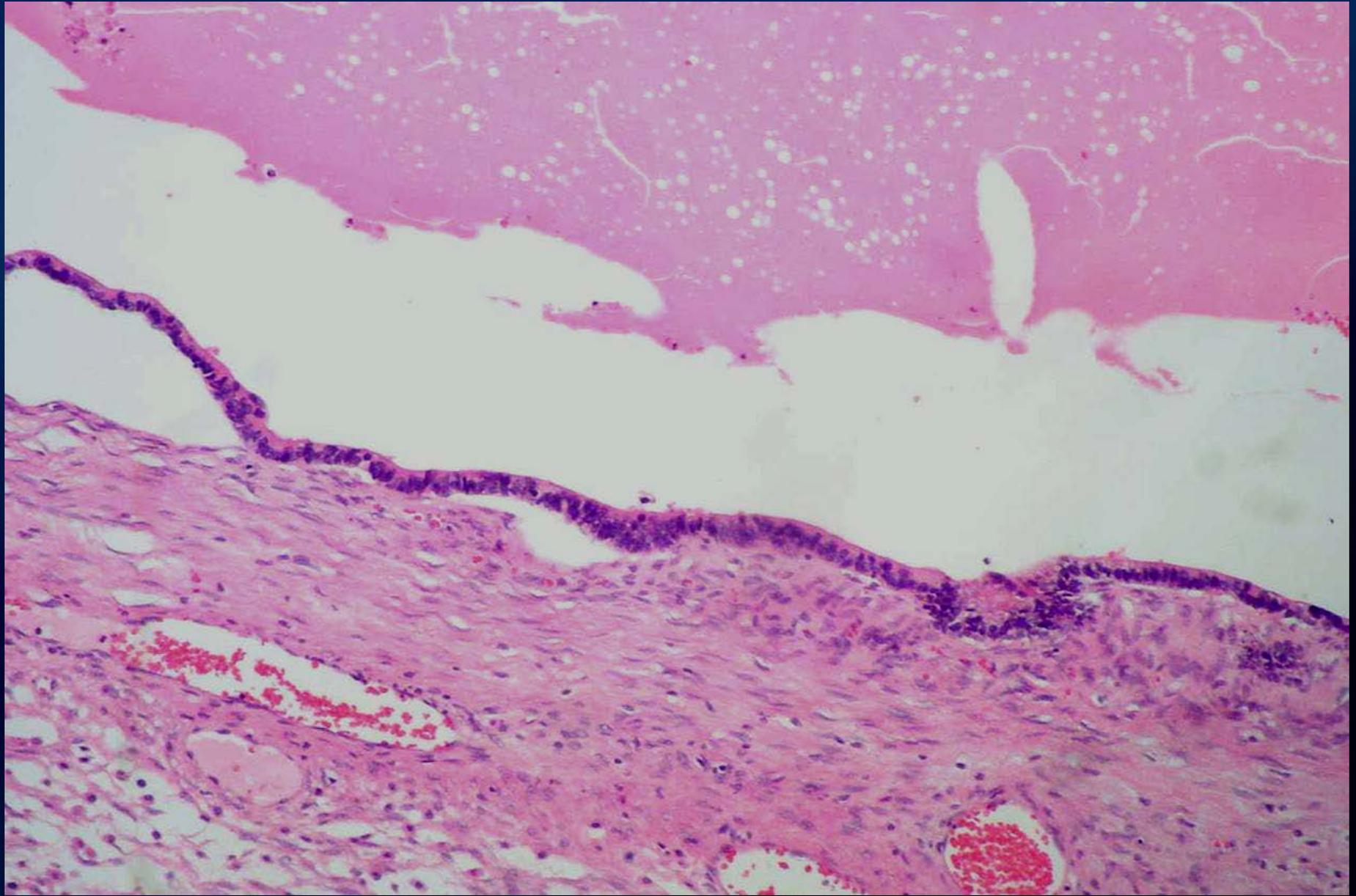


Neoplasia Mucinoso Apendicular

- Definición:
 - Neoplasia epitelial
 - Bajo grado
 - Se asocia con diseminación extra-apendicular
- El término neoplasia es más adecuado que adenoma
- Conducta biológica puede ser agresiva

Neoplasia Mucinoso Apendicular

- Aspecto macroscópico:
 - Apéndice dilatada por abundante moco, pared gruesa, con esclerosis o calcificada
 - Mucocele: término clínico
 - Examinar cuidadosamente la integridad de la pared
 - Tumor localizado, curso favorable vs tumor “roto”, contenido tiene acceso a la cavidad peritoneal.



Neoplasia Mucinoso Apendicular

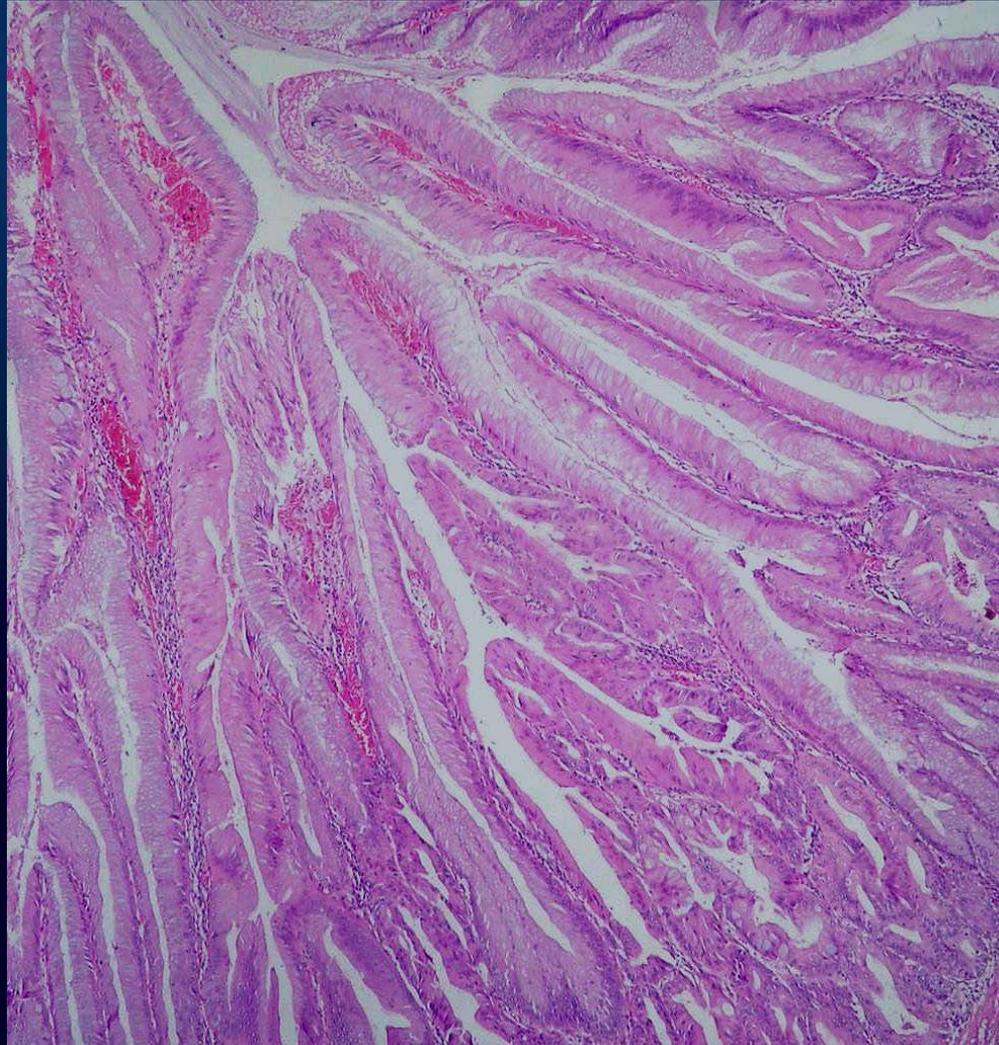
Múltiples clasificaciones (y terminología)

- Neoplasia mucinosa no invasora apendicular puede ser:
 - Bajo grado
 - Alto grado
- Cistadenoma no es un diagnóstico específico (lesión crece): revestimiento colónico o mucinoso
- No interpretar invaginaciones similares a divertículos como invasión
- Examinar el apéndice en su totalidad

Clasificación de las Neoplasias Mucinosas del Apéndice

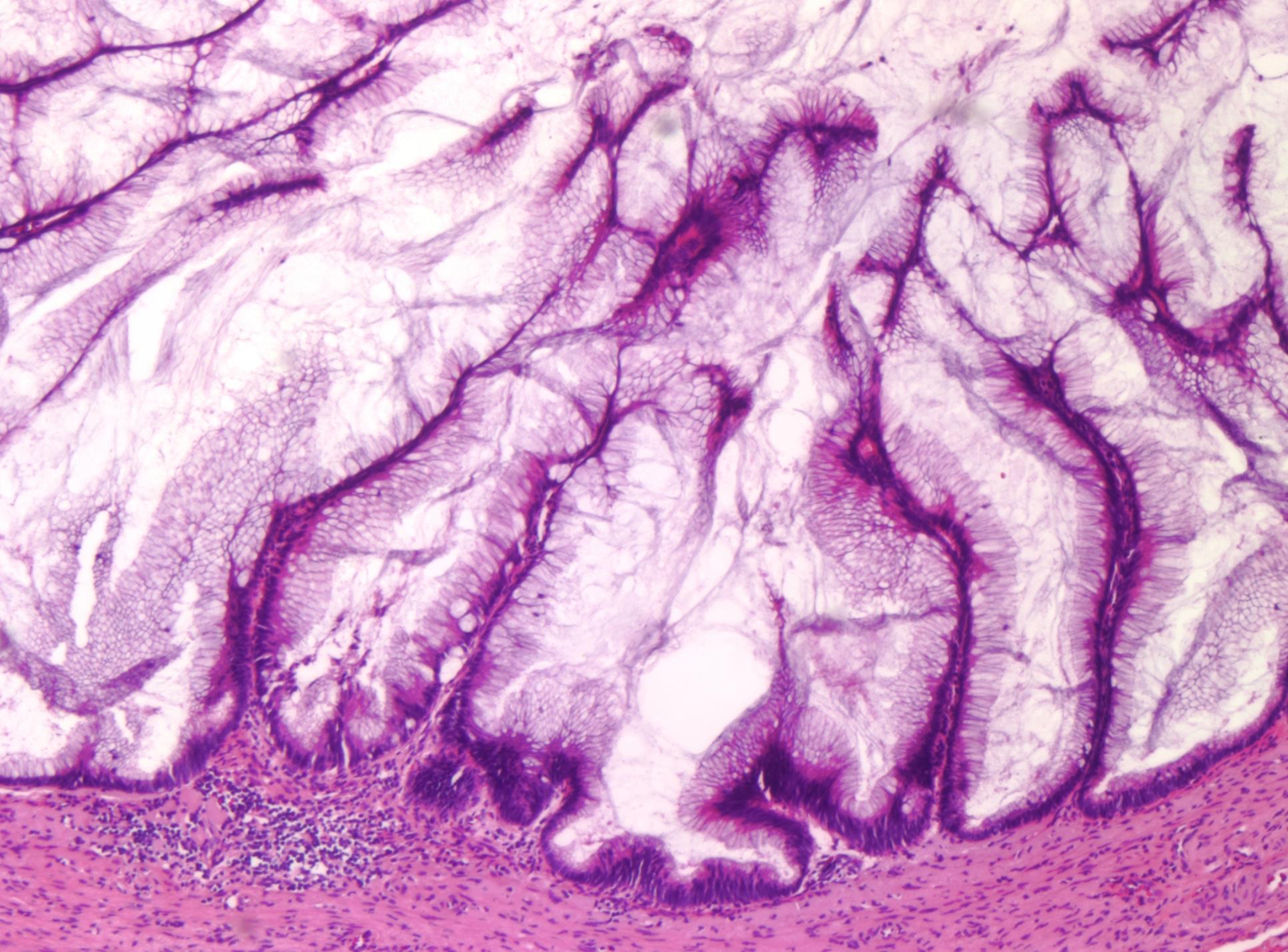
- Neoplasia mucinosa apendicular de bajo grado
- Neoplasia mucinosa de alto grado
- Adenocarcinoma mucinoso bien, moderado o poco diferenciado
- Adenocarcinoma mucinoso poco diferenciado con células en anillo de sello ($\leq 50\%$ CAS)
- Carcinoma con células en anillo de sello

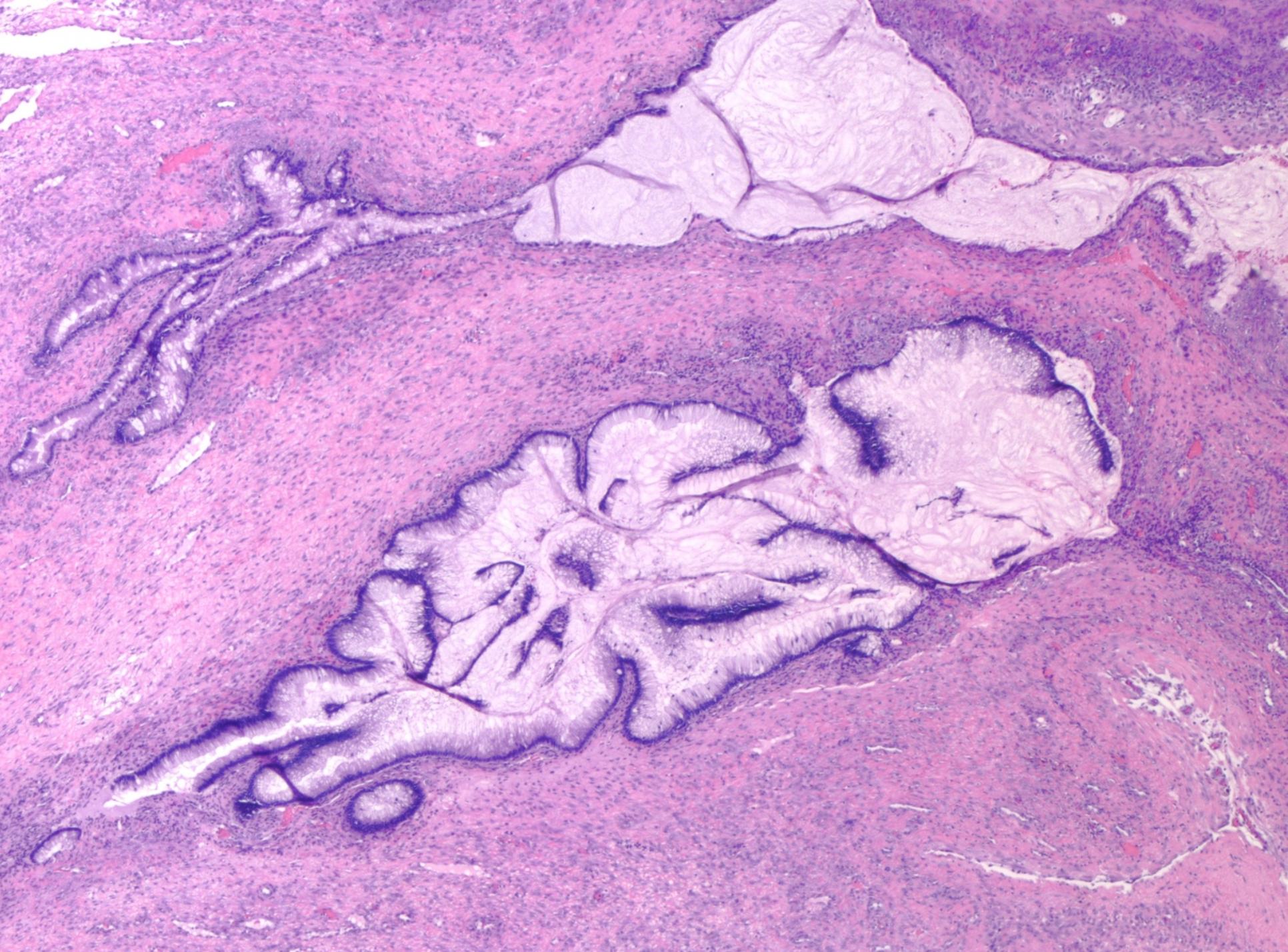
Adenoma Velloso de Apéndice



Apéndice

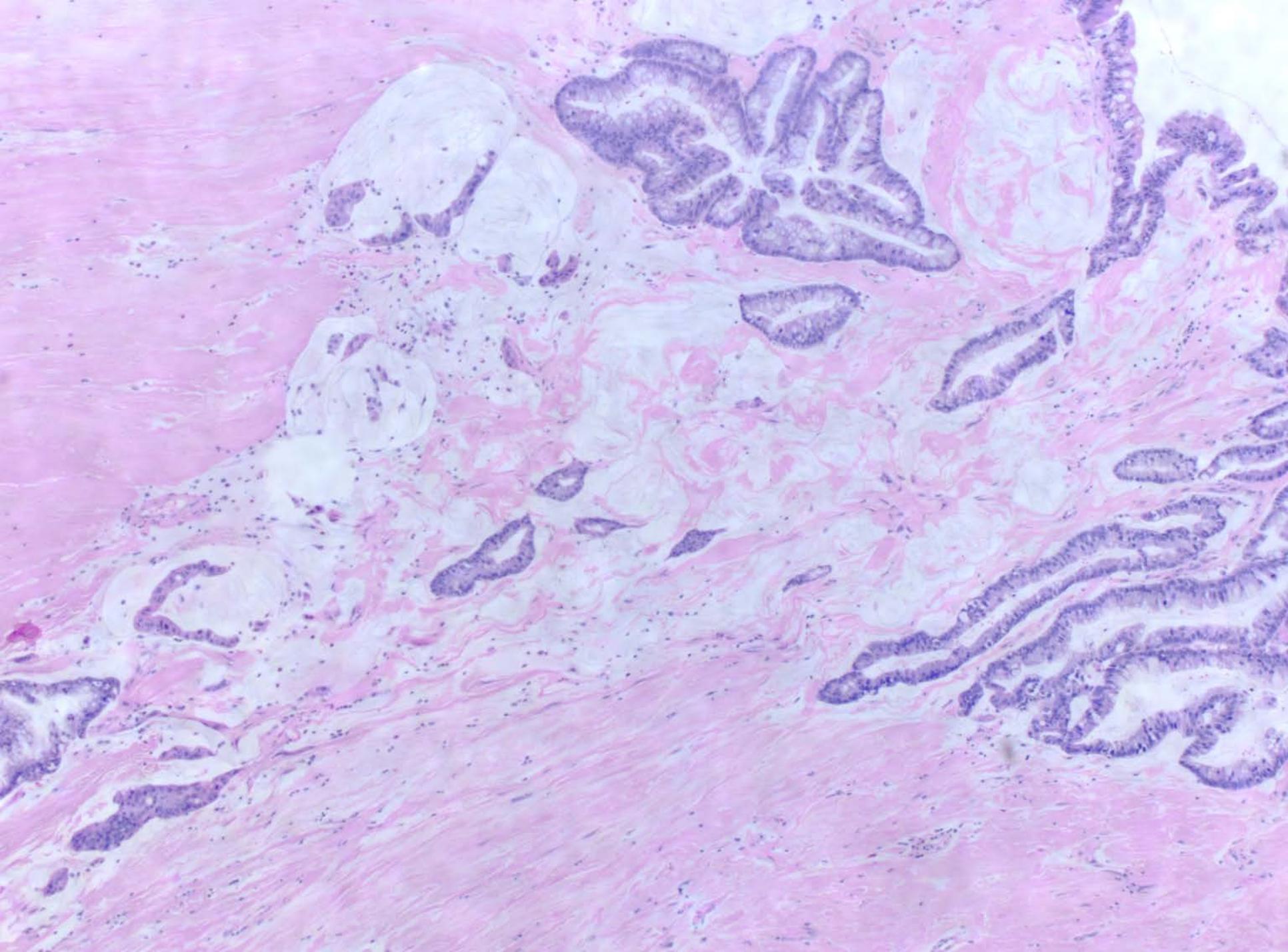
Neoplasia Mucínosa de Bajo Grado





Apéndice

Adenocarcinoma Mucinoso
Moderadamente Diferenciado



Reporte del Apéndice Cecal

1. Integridad del espécimen: Intacto/roto
2. Clasificación del componente epitelial: bajo o alto grado, o invasor
3. Presencia o ausencia de moco fuera del apéndice
4. Mucina extraapendicular: acelular o celular
5. Margen

Pseudomixoma Peritoneal

- Término clínico: ascitis mucinosa
- Histología:
 - “Células epiteliales mucinosas presentes en cavidad peritoneal”
 - Bajo o alto grado
 - Muestreo extenso moco: búsqueda de células epiteliales

Pseudomixoma Peritoneal

- Neoplasia peritoneal
 - Moco + células de bajo grado (no agresivo)
 - Moco + células de alto grado (agresivo)

Clasificación del Pseudomixoma Peritoneal

Mucina acelular

PMP con:

Carcinoma mucinoso peritoneal de bajo grado/
Adenomucinosi peritoneal diseminada

PMP con:

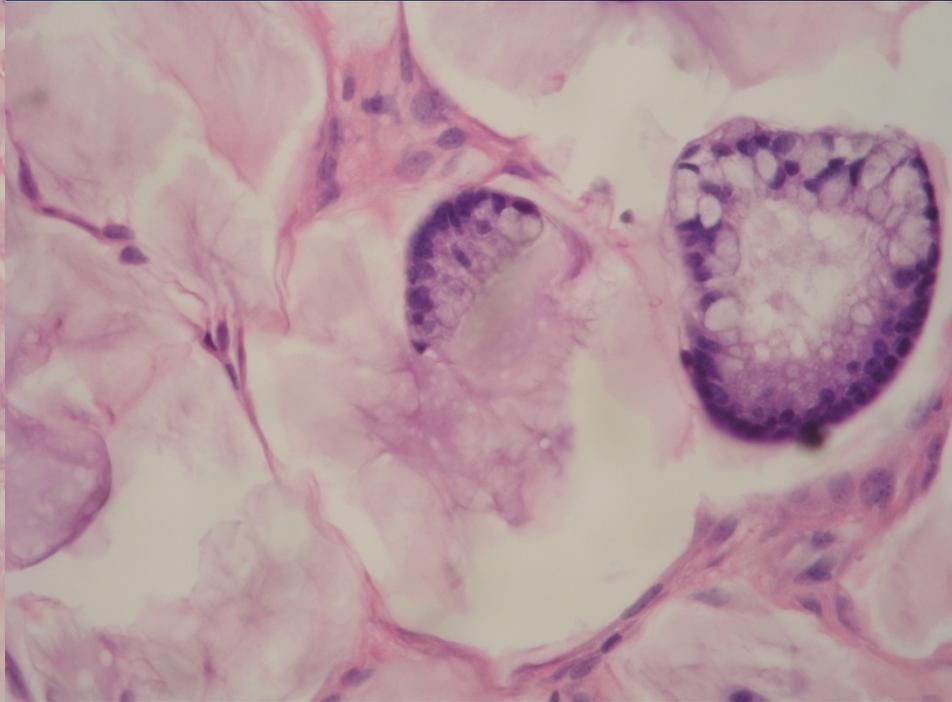
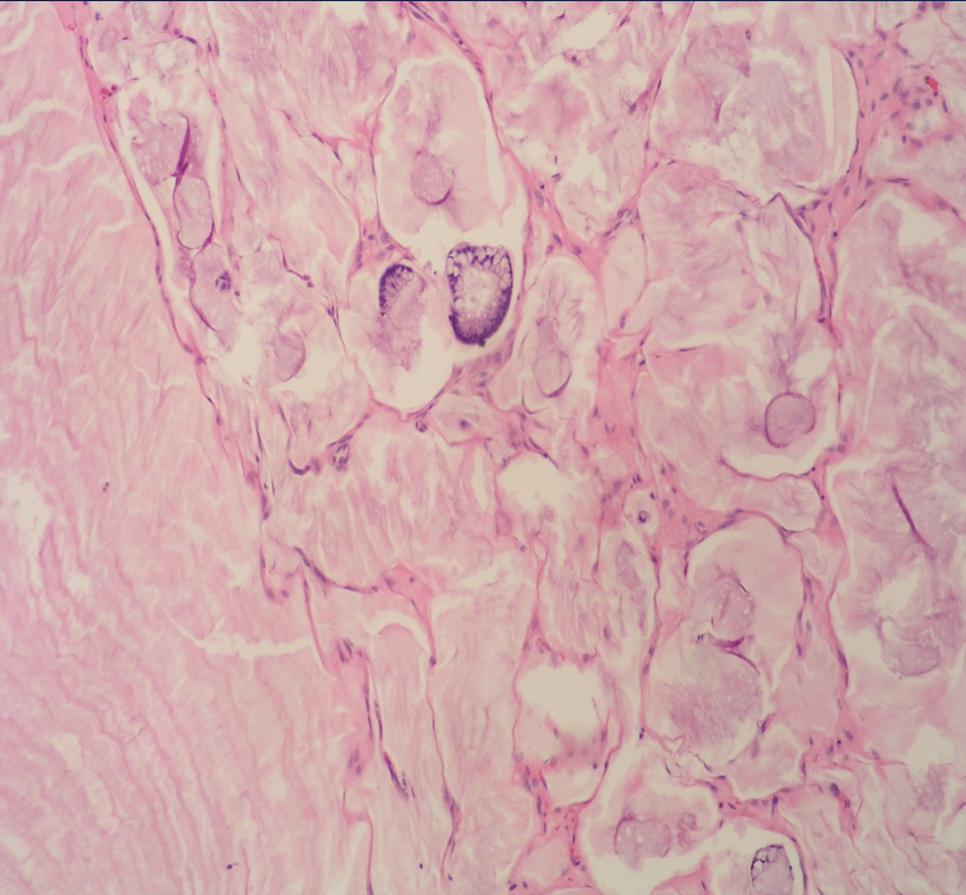
Carcinoma mucinoso peritoneal de alto grado
Carcinomatosis peritoneal mucinosa

PMP con células en anillo de sello

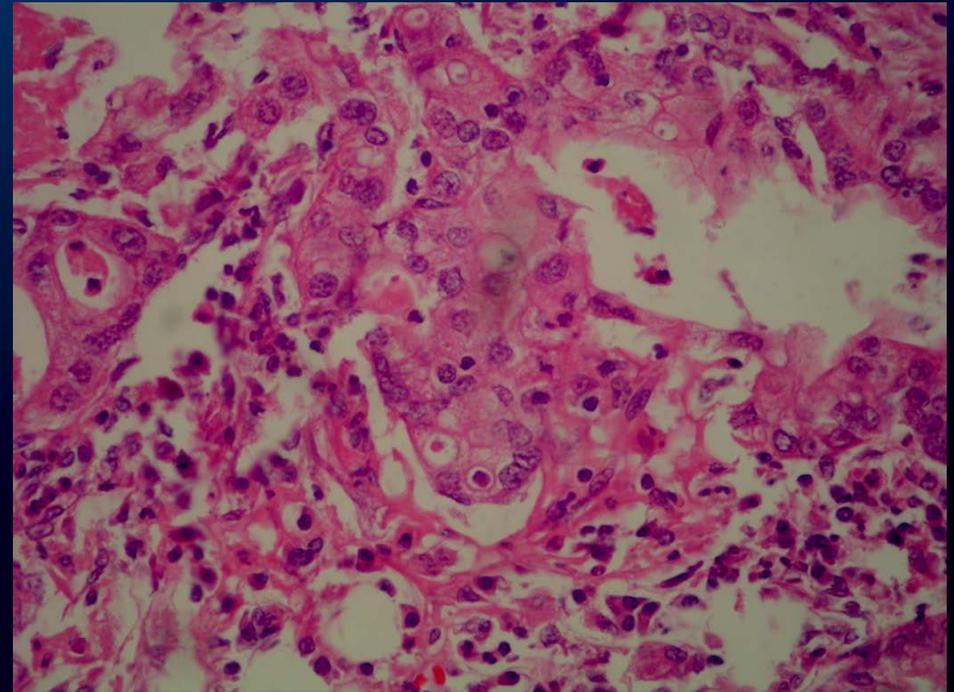
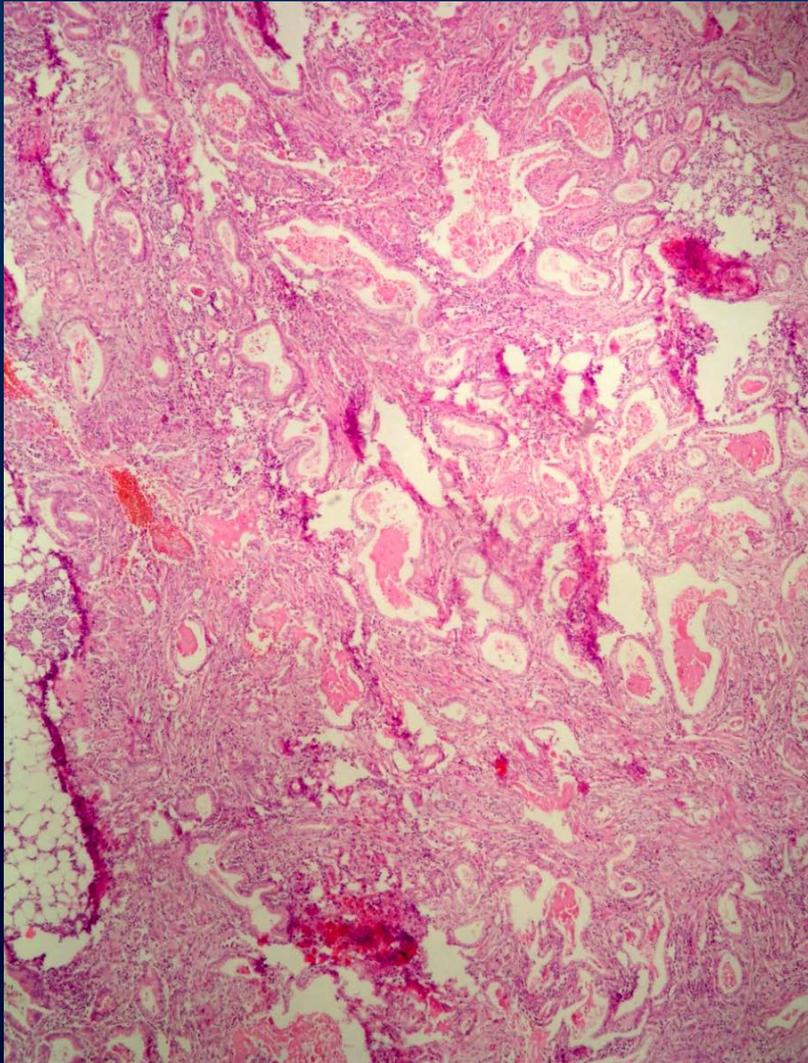
Carcinoma mucinoso peritoneal de alto grado con células
en anillo de sello
Carcinomatosis mucinosa peritoneal con células en anillo
de sello

Am J Surg Pathol 2016;40:14-26

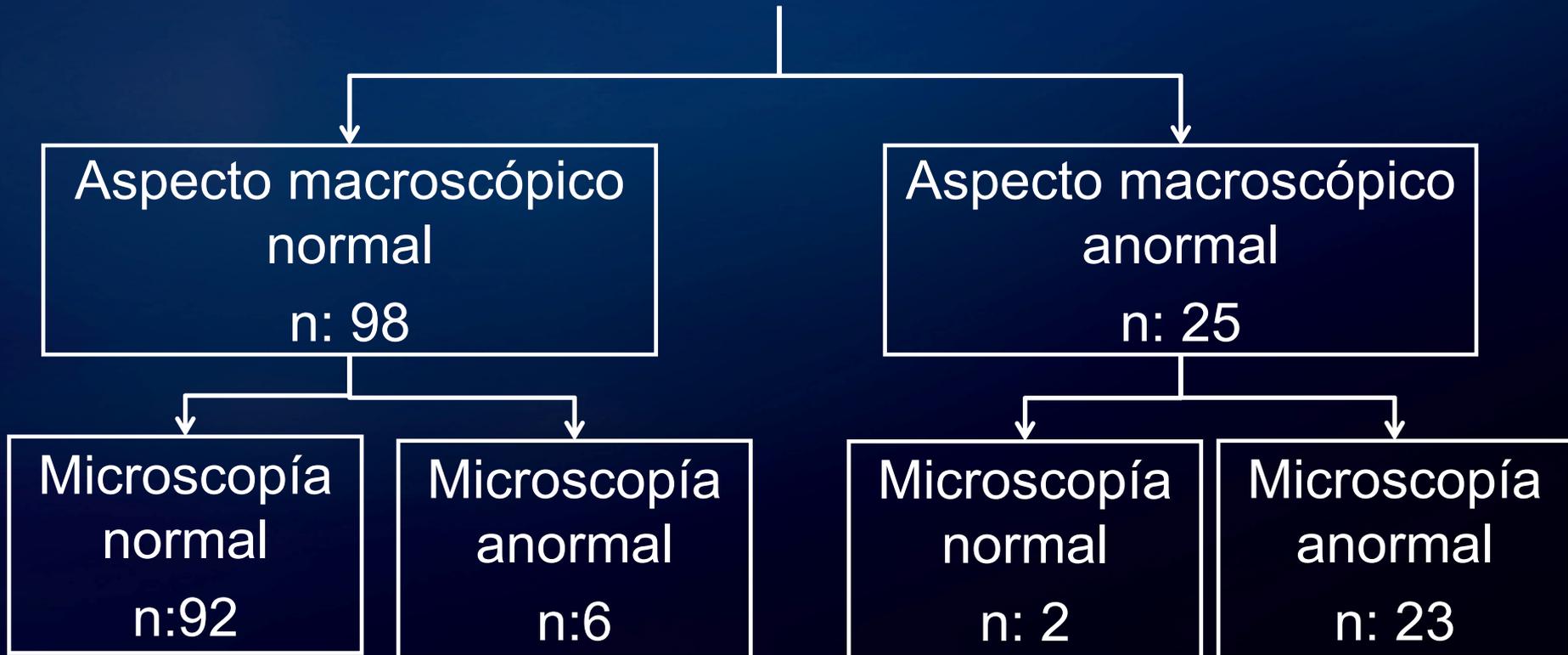
Carcinoma Mucinoso de Bajo Grado



Carcinoma Mucinoso de Alto Grado



Número total de apendicectomías n:123



Neoplasias Mucinosas

Ováricas	Apéndice Macro	Apéndice
Cistadenoma 45	“normal” 42 Sin patología 42	“Cambios en la macro” 3 1: carcinoide 2: LMABG
Limítrofe (“Borderline”) 63	41 Con patología: 3	2 LMABG y 1 adenoma
Carcinoma 11	Con patología: 8	No información
Metástasis	“Normal” 1 Con patología Adenocarcinoma bien diferenciado	Anormal 1 Con patología Adenocarcinoma bien diferenciado

Tumor Mucinoso Ovárico + Lesión Apendicular

- Conclusiones:
 - Alta incidencia de patología apendicular
 - Pocas complicaciones post-quirúrgicas (procedimiento)
 - Se recomienda apendicectomía en todos los casos de tumores mucinosos ováricos

Mesotelioma Peritoneal

- 40% mujeres, varía con subtipo de mesotelioma
 - Mesotelioma papilar bien diferenciado
- Hombres:
 - Mesotelioma difuso
- Edad: 38-82 años (media 53 años)
- Raros: 1/ 1 millón
- 20% de los mesoteliomas son peritoneales

Mesotelioma Peritoneal

- Dolor abdominal no específico
- Aumento del diámetro abdominal
- CA-125 puede elevarse
- Algunos mesoteliomas reportados en hombres:
 - Historia de exposición a asbestos

Arch Pathol Lab Med 2013;137:647-667

Mesotelioma Papilar Bien Diferenciado del Peritoneo

- Tipo particular de mesotelioma
- Ocurre con mayor frecuencia en mujeres
 - Edad reproductiva
- No historia de exposición a asbestos
- Hallazgo incidental (cirugía por otros motivos)
- Potencial maligno incierto

Gynecologic Oncology 2005;98:161-167

Mesotelioma Papilar Bien Diferenciado del Peritoneo

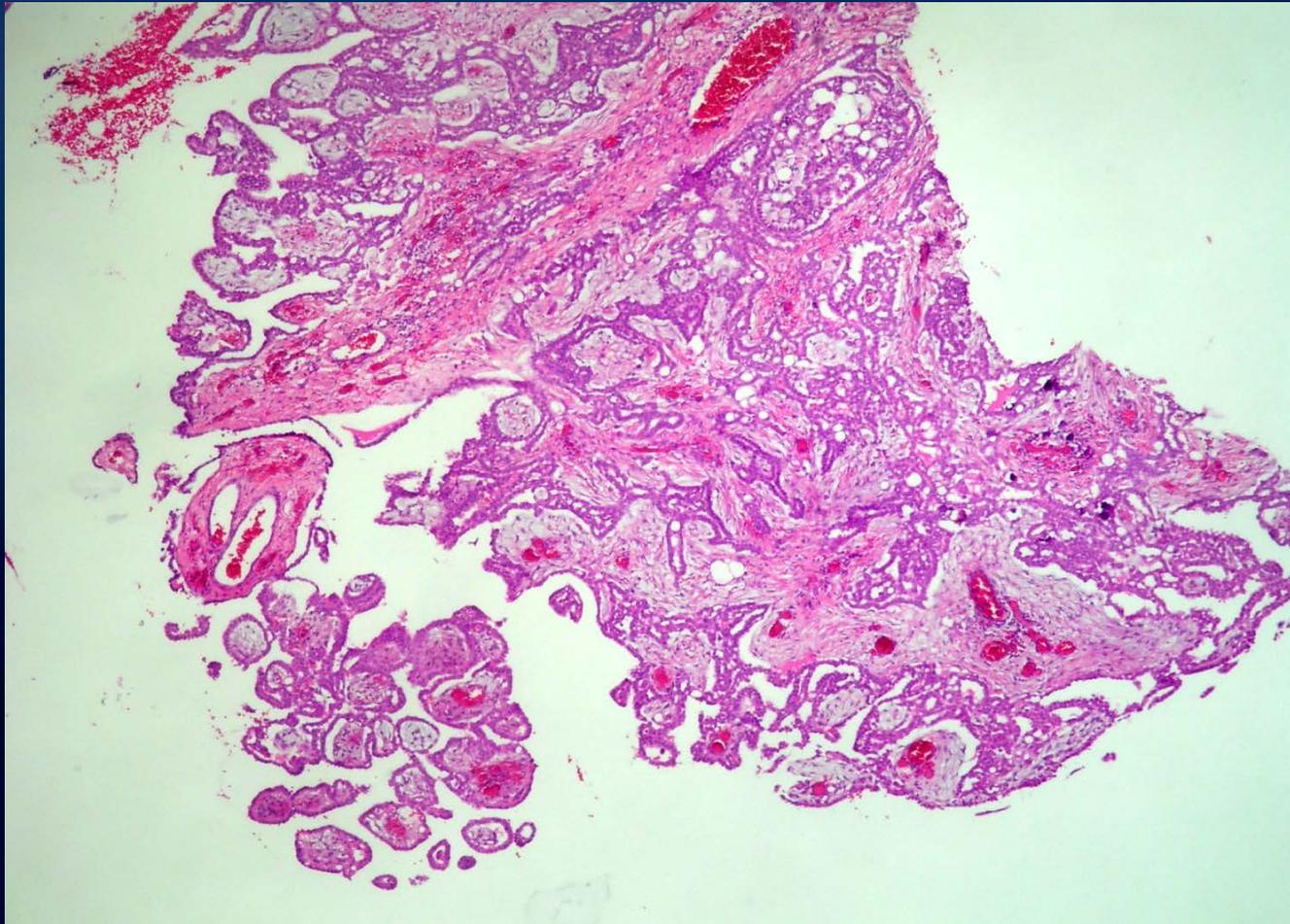
- Localización:
 - Omento
 - Pared Abdominal
 - Serosa uterina
 - Porción distal de la salpinge intraluminal

Mesotelioma Papilar Bien Diferenciado del Peritoneo

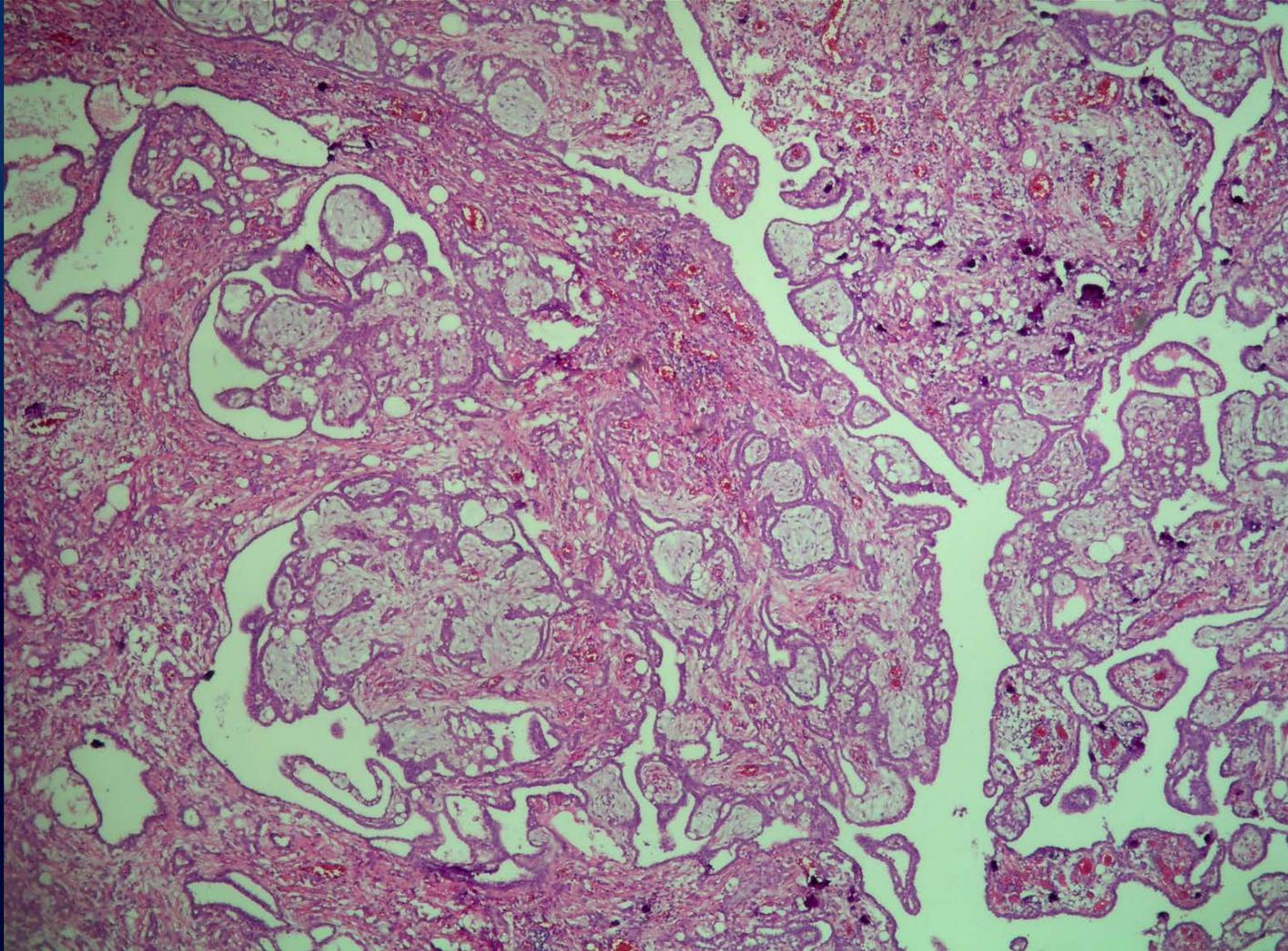
- Nódulos pequeños, único o múltiples
 - 0.1- 2 cm
- Papilas revestidas por epitelio cúbico/ columnar
- No invasión subyacente
- Otros patrones:
 - Túbulo-quístico
 - Cordones
 - Nidos

Am J Surg Pathol 2012;36:117-127

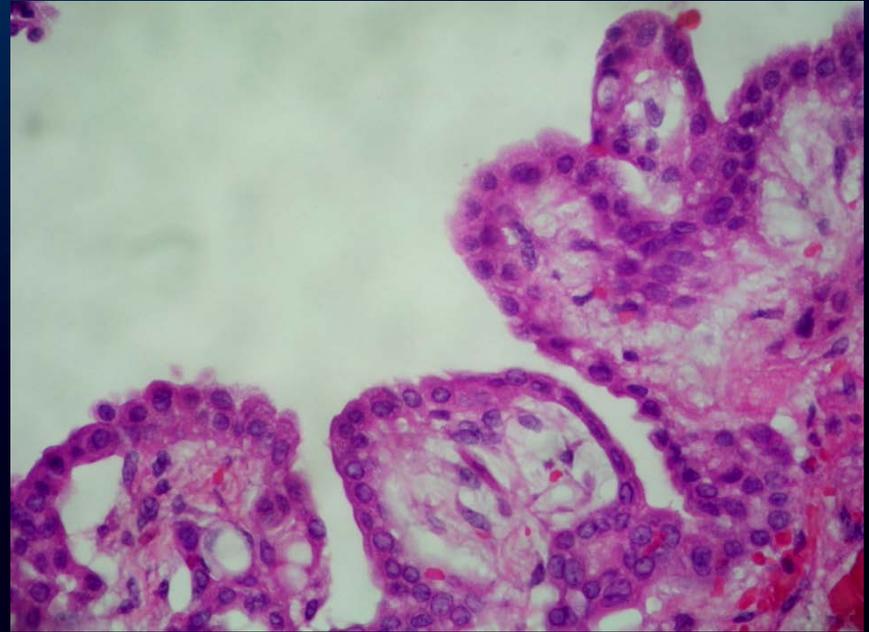
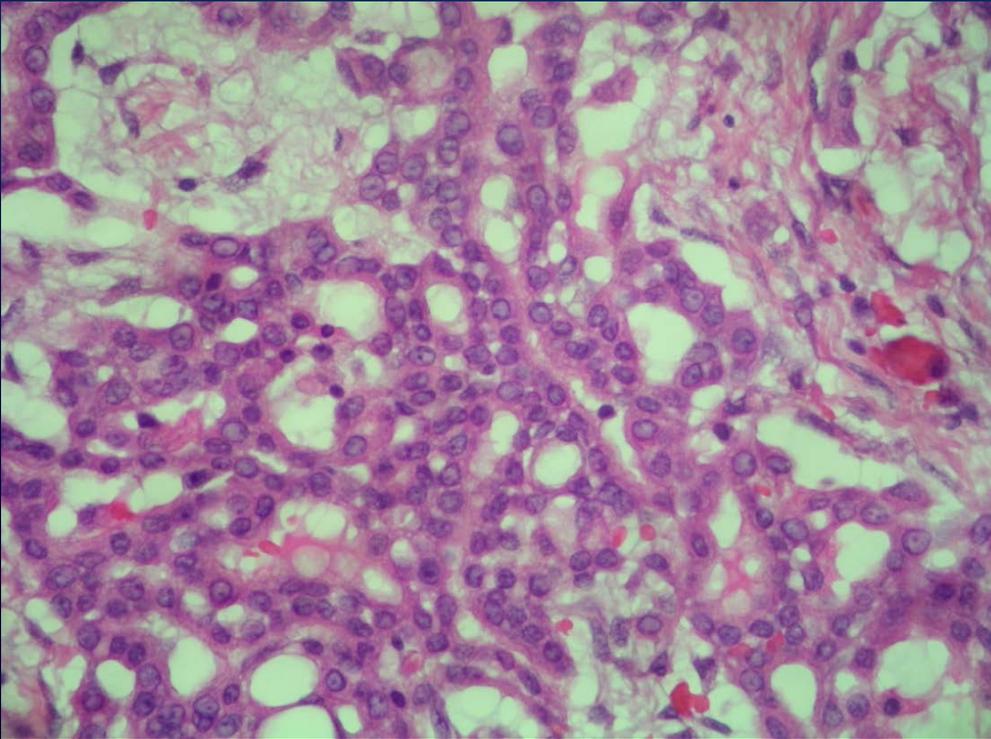
Mesotelioma Papilar Bien Diferenciado



Mesotelioma Papilar Bien Diferenciado



Mesotelioma Papilar Bien Diferenciado



Mesotelioma Papilar Bien Diferenciado del Peritoneo

Conducta Biológica

- Por lo general benigno
- Lesiones múltiples:
 - Curso clínico incierto
 - Muestreo de cada lesión
 - Descartar malignidad
- Butnor:
 - Paciente con MPBD multifocal
 - Seguimiento a 3 años, murió por enfermedad

Am J Surg Pathol 2001;25:1304-1309

Mesotelioma Papilar Bien Diferenciado del Peritoneo

Vs

- Hiperplasia Mesotelial
 - Células poco cohesivas dispuestas en:
 - Mantos
 - Hileras (patrón linear)
 - Infiltrado inflamatorio agudo y crónico: común
 - Puede observarse atipia citológica

Mesotelioma Papilar Bien Diferenciado del Peritoneo

Vs

- Mesotelioma Maligno
 - Tendencia a formar una “masa”
 - Invasión de tejidos subyacentes
 - Arquitectura compleja:
 - Sólida
 - Sarcomatoide
 - Atipia citológica, mitosis atípicas frecuentes

Mesotelioma Maligno del Peritoneo

- Menos frecuentes que los pleurales
- Más comunes en hombres (2:1) (HC asbestos)
- Manifestaciones clínicas poco comunes
- CA-125, rara vez se eleva
- Curso biológico, por lo general agresivo

Cancer 2002;94:378-385

Mesotelioma Maligno del Peritoneo

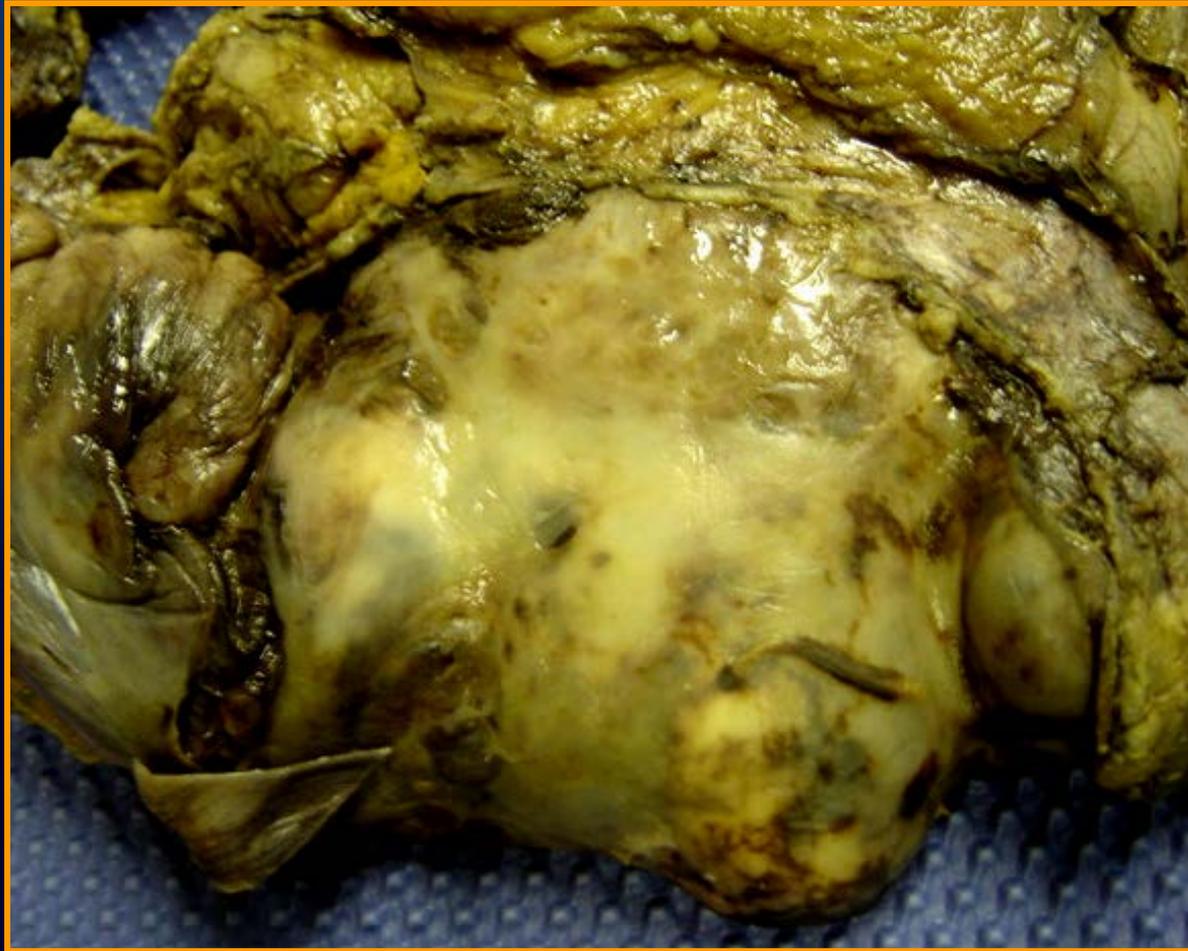
- Características patológicas:
 - Extensos:
 - Engrosamiento difuso del peritoneo y serosa de órganos abdominales y pélvicos
 - Múltiples nódulos (<1.5 cm)
 - Reacción desmoplásica extensa

Am J Clin Pathol 2005;123:724-737

Mesotelioma Maligno Peritoneal



Mesotelioma Maligno Peritoneal



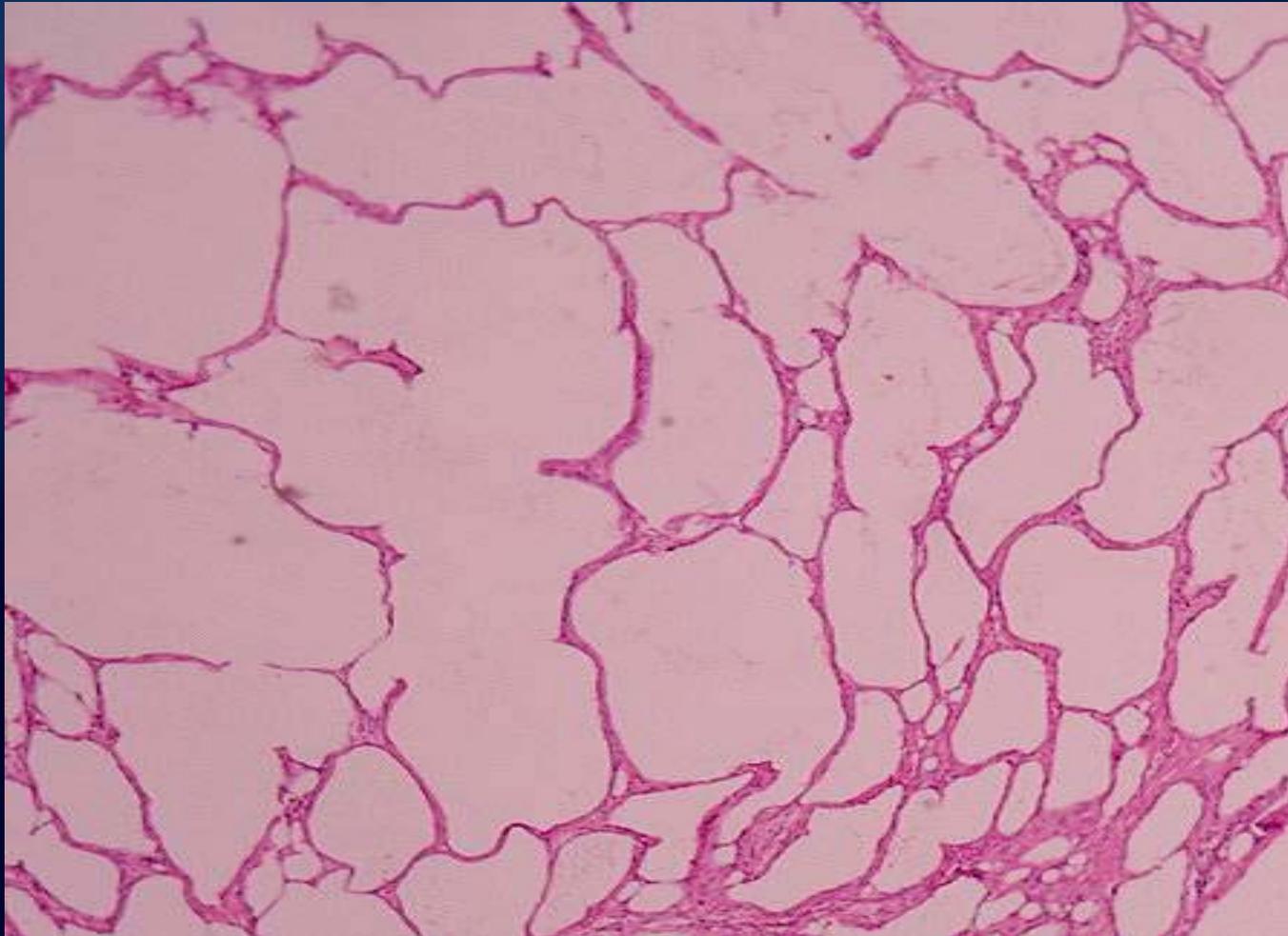
Mesotelioma Maligno del Peritoneo

- Predominan los MM de tipo epitelial
- MM de tipo sarcomatoide o las variantes fibrosas son raras (vs pleura)
- Cuerpos de psamoma presentes en 1/3 de los casos
- Ganglios intraabdominales:
 - Pueden verse afectados

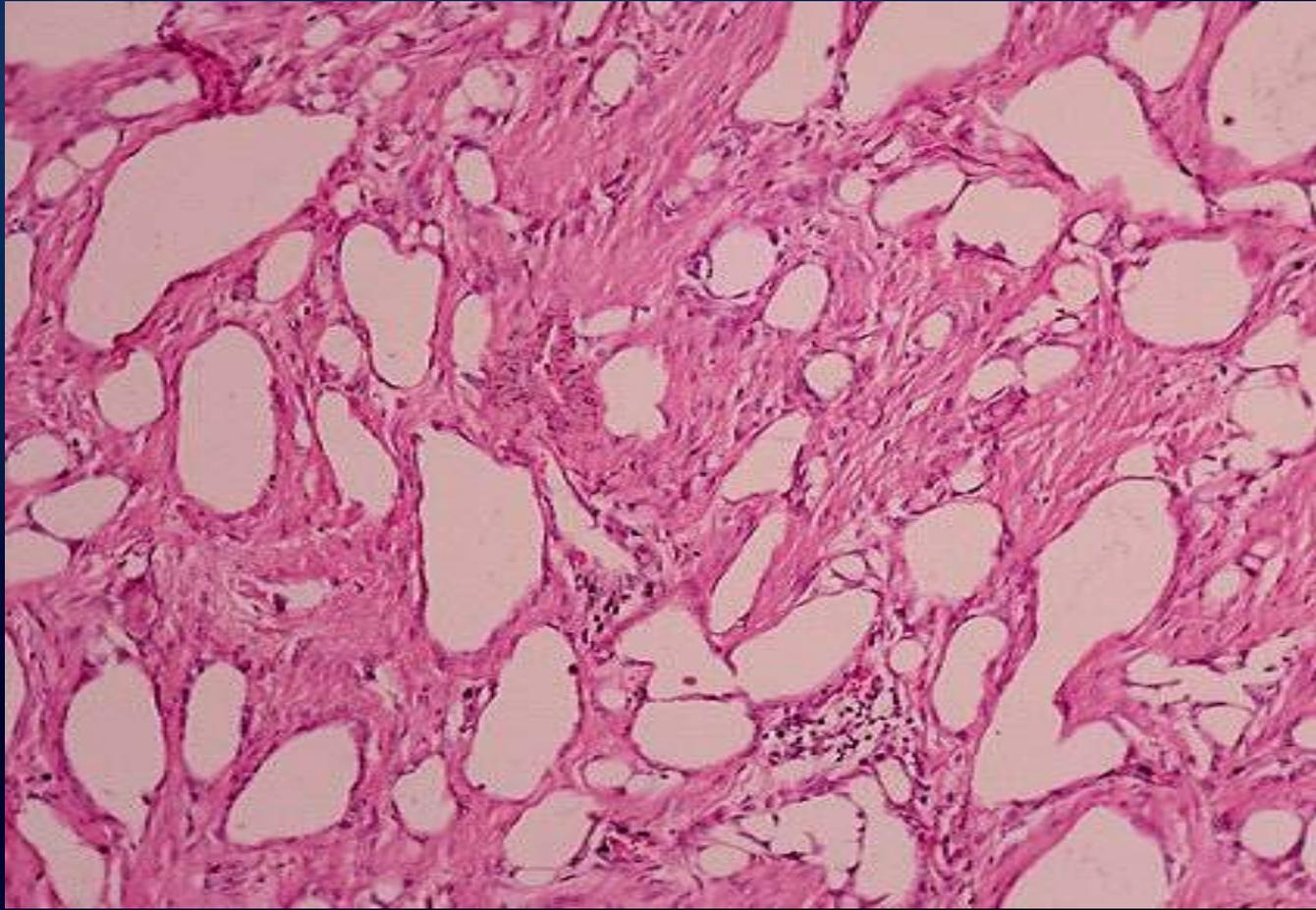
Mesotelioma Maligno del Peritoneo

Epiteliode
Tubular Papilar Sólido
Sarcomatoide
Difuso Fusocelular Desmoplásico Elementos heterólogos Osteosarcoma Rabdomiosarcoma Condrosarcoma

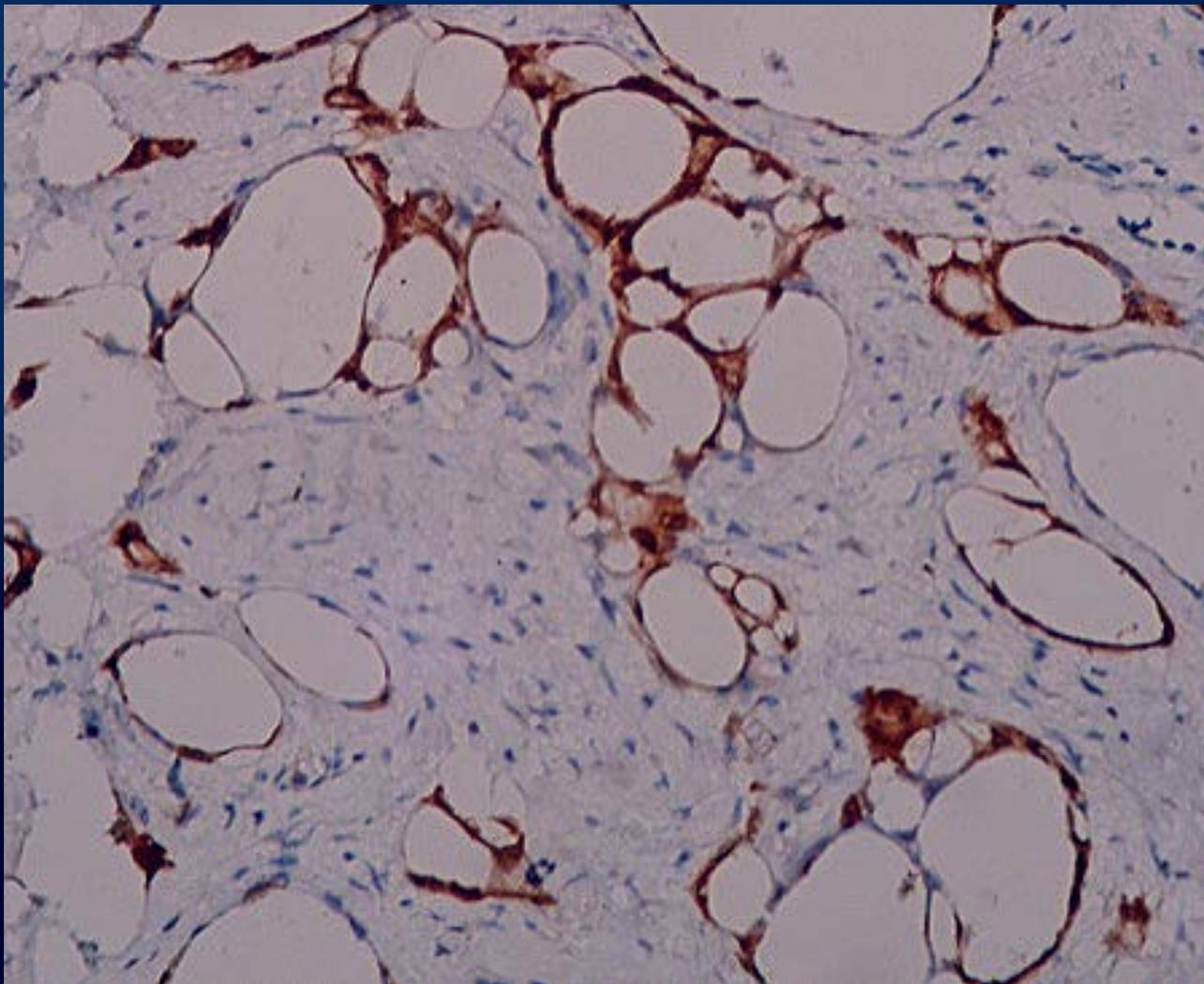
MM remeda un Tumor adenomatoide

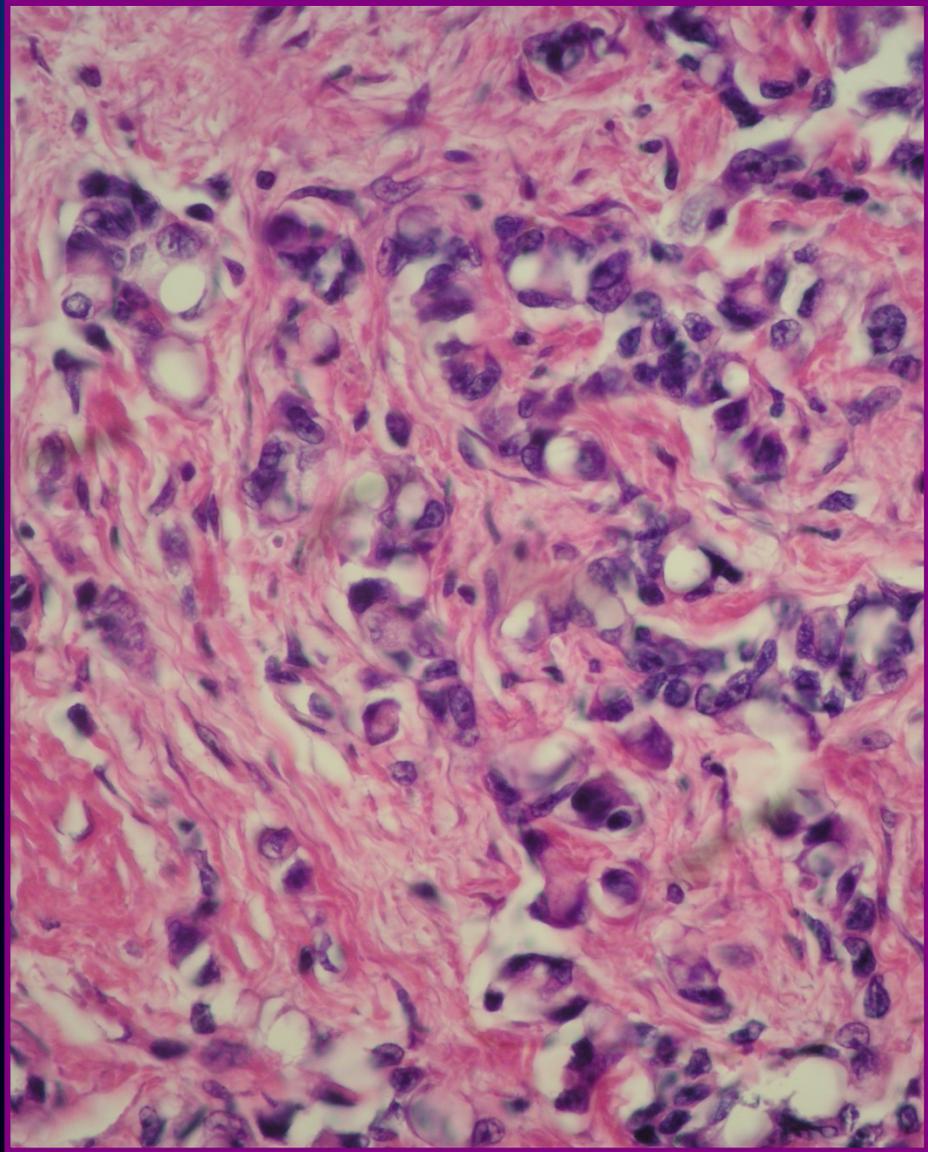
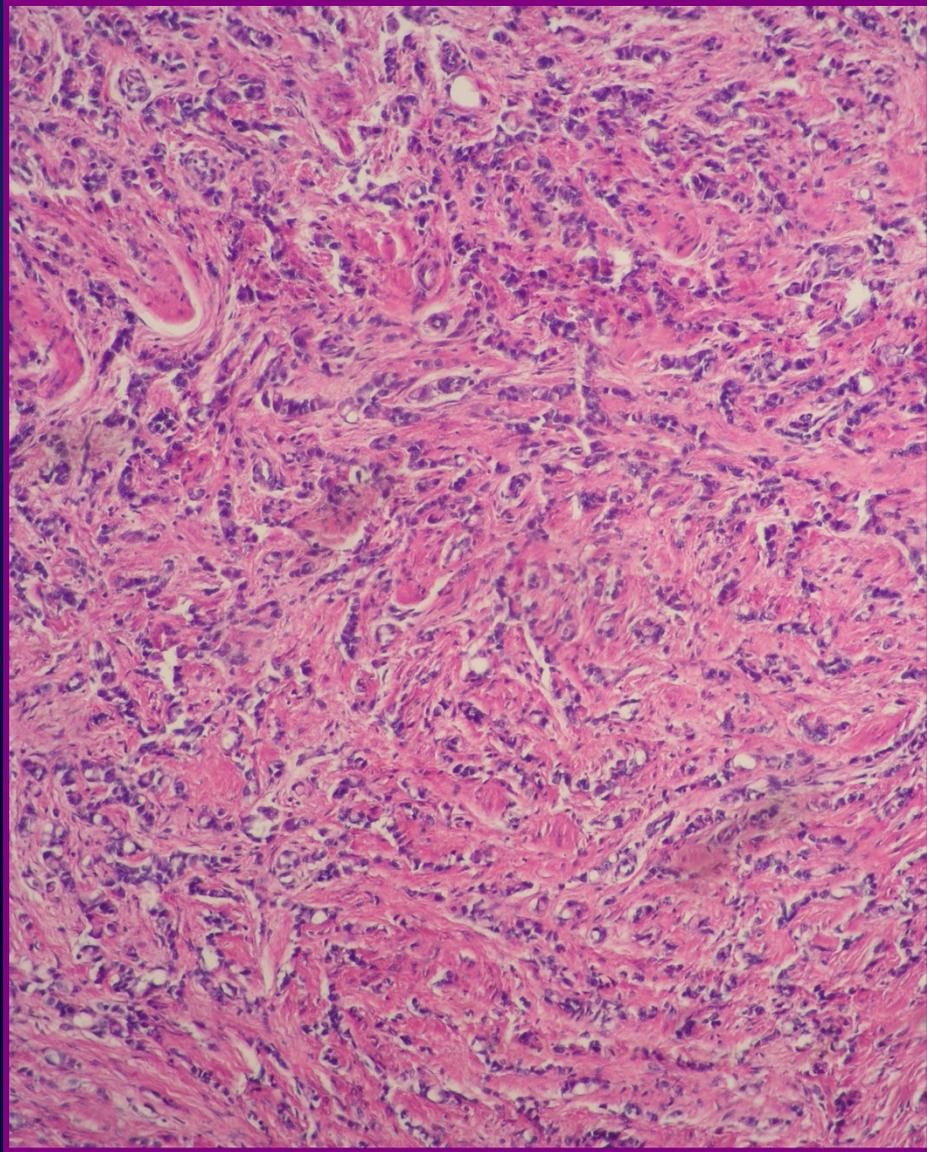


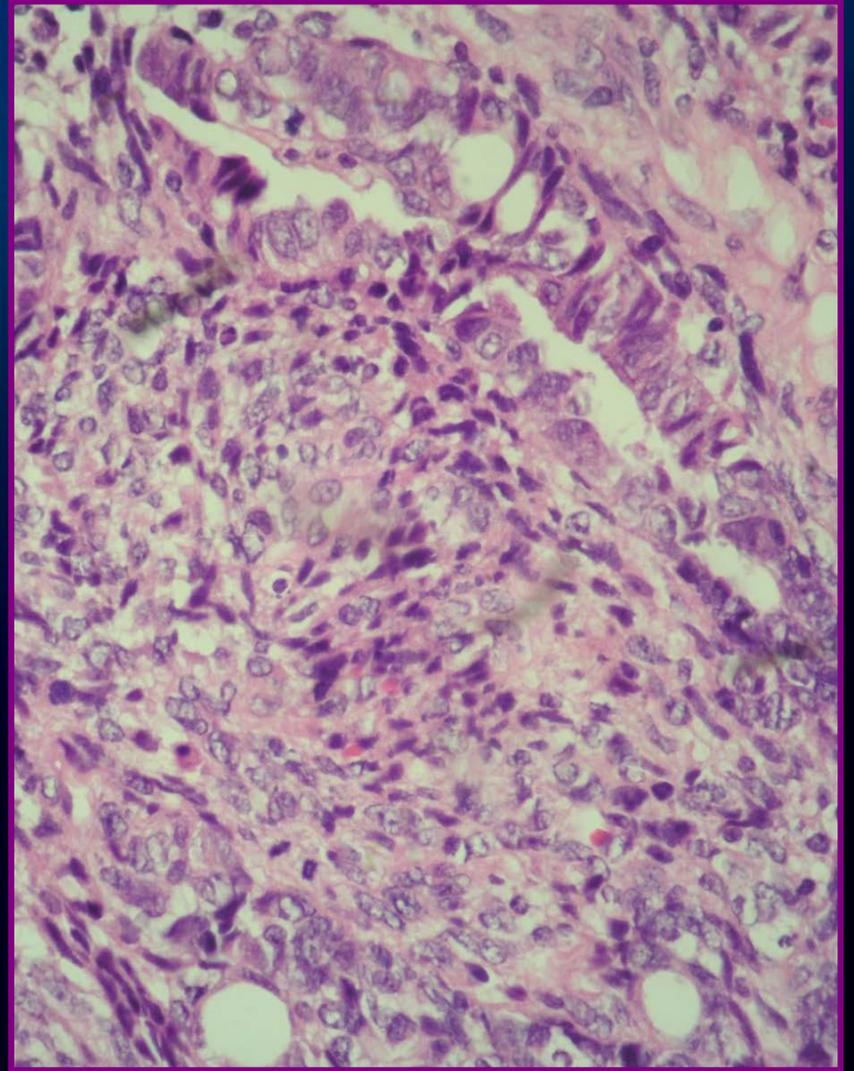
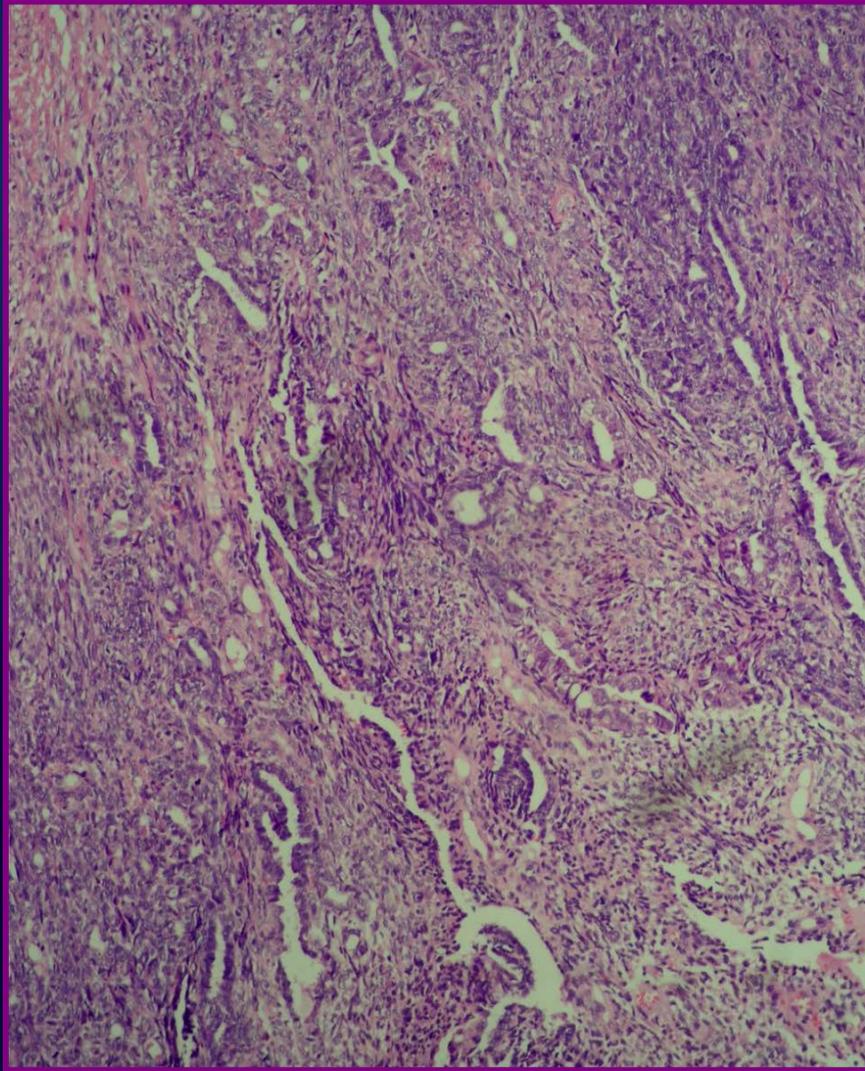
MM remeda un Tumor adenomatoide

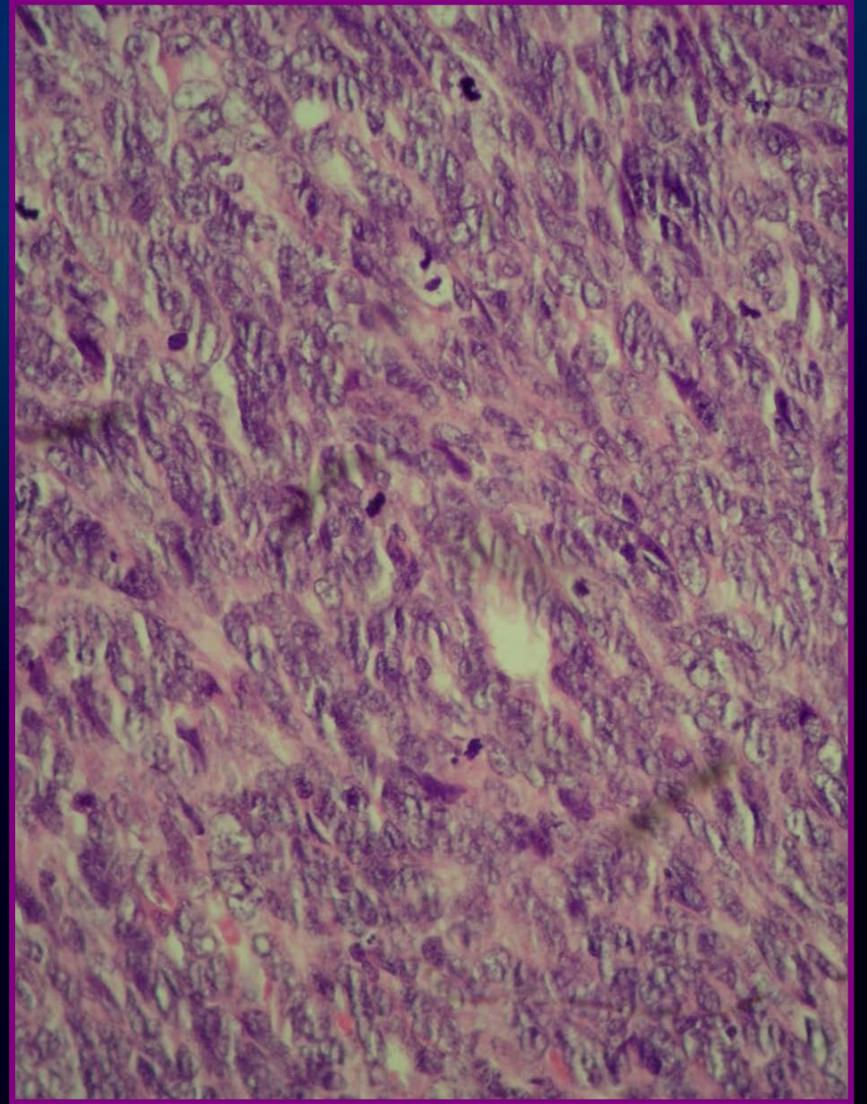
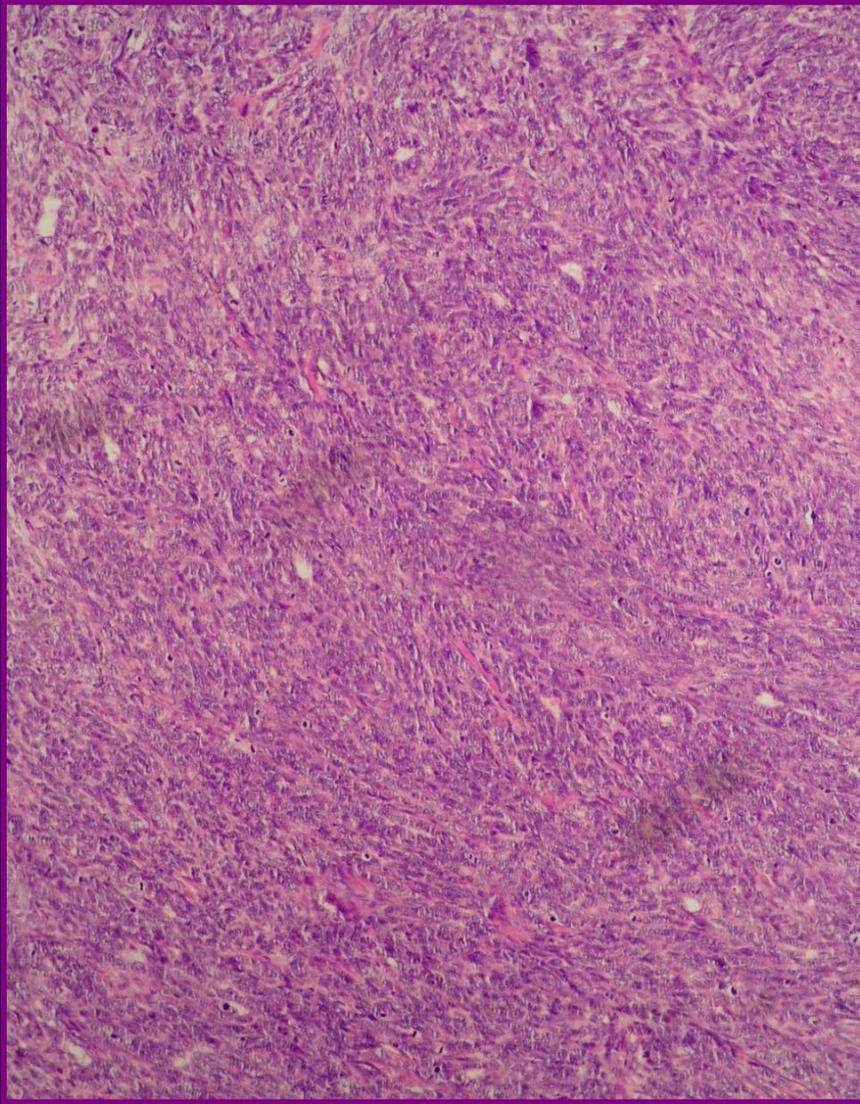


Calretinina







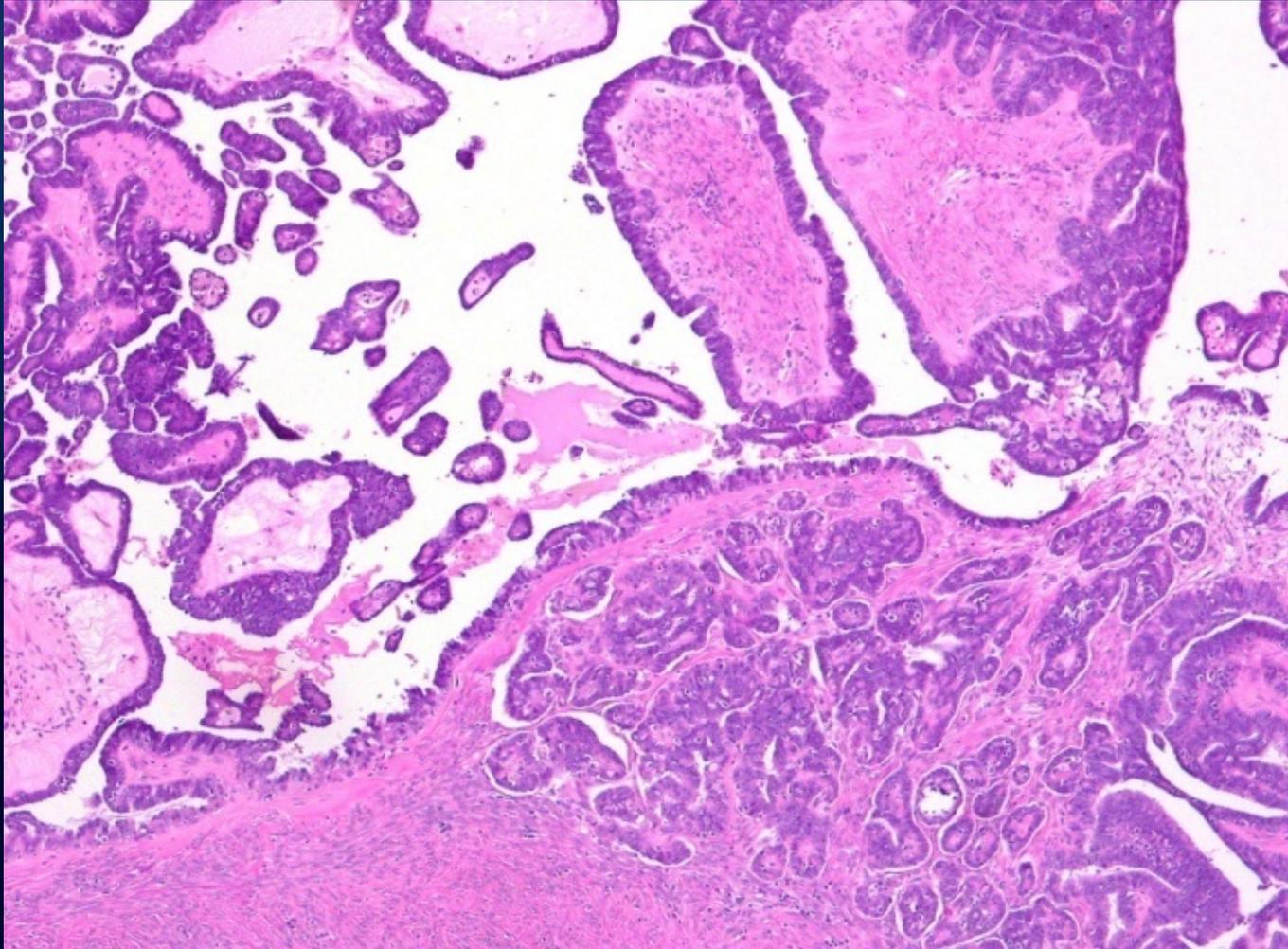


Mesotelioma Maligno del Peritoneo

- Diagnósticos Diferenciales
 - Carcinoma seroso
 - Carcinoma de células claras del ovario
 - Tumor fibroso solitario

Modern Pathol 2004;17:476-481

Carcinoma Seroso Pélvico



Mesotelioma Maligno del Peritoneo

- Vs Carcinoma Seroso:
 - Historia clínica de mutación en BRCA1/BRCA2
 - Papilas con:
 - Importante pleomorfismo nuclear y actividad mitótica
 - Cuerpos de psamoma
 - BER-EP4, CD15, B72.3, RE: positivos
 - Trombomodulina negativo

Gracias

