

## EDUCACIÓN CONTINUA

# Haga usted el diagnóstico

## Primera parte

Jessika Valderrama<sup>1</sup>, Viviana Arias<sup>2</sup>, Edgar Parra<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Laboratorio de Patología, Instituto Nacional de Salud, Bogotá, D.C., Colombia.

<sup>2</sup> Servicio de Patología, Hospital Central de la Policía Nacional, Bogotá, D.C., Colombia.

Una mujer de 40 años de edad procedente de Puerto Limón, Vaupés, consultó al hospital de Mitú por dolor localizado en la fosa ilíaca derecha que se exacerbaba con la maniobra de Valsalva y con el movimiento; se desconoce el tiempo de evolución. La paciente ha tenido 7 gestaciones, 6 partos y 1 cesárea. En el examen físico se encontró una masa móvil dependiente del ovario derecho de 6 cm x 4 cm. En la ecografía pélvica se observó una masa en el anexo derecho, de densidades mixtas, con calcificaciones, de 6 cm x 5 cm que se diagnosticó como un teratoma.

En los exámenes de laboratorio se encontró: hemoglobina, 10 g/dl; hematocrito, 30%; leucocitos, 5.150 por  $\mu$ l; neutrófilos, 24%; linfocitos, 35%; eosinófilos, 29%; monolitos, 1%; basófilos, 2%; bandas, 9%.

En la laparotomía infraumbilical se encontró un plastrón que comprometía el mesoapéndice y la trompa derecha, razón por la cual se practicó apendicectomía y salpingectomía derecha. El ovario izquierdo era de aspecto normal.

Se recibió para estudio histopatológico una masa irregular de tejido fibroadiposo indurado con áreas violáceas, de 6 cm x 3 cm x 3 cm. En los cortes seriados se identificó trompa uterina y apéndice cecal con luz permeable y presencia de múltiples nódulos amarillos que medían 0,3 cm x 0,3 cm en la serosa, el mesosálpinx y el mesenterio.

En el examen microscópico, la serosa apendicular y el mesenterio presentaban importante infiltrado inflamatorio crónico granulomatoso, más notorio en el mesenterio, muy rico en eosinófilos, células gigantes multinucleadas, células epitelioides, plasmocitos, y numerosas estructuras ovoides con las siguientes características: cutícula festoneada constituida por una capa interna translúcida y una capa media gruesa de color café; miden en

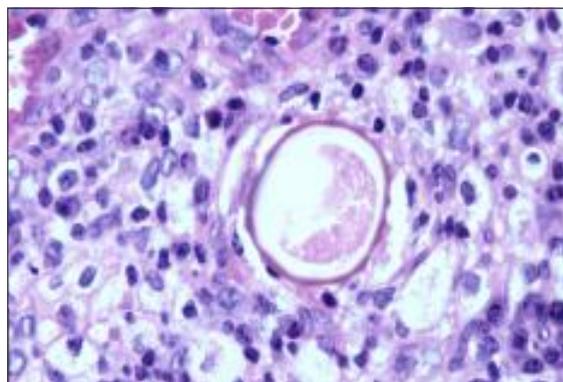


Figura 1. Meso apendicular, HE, 40X.

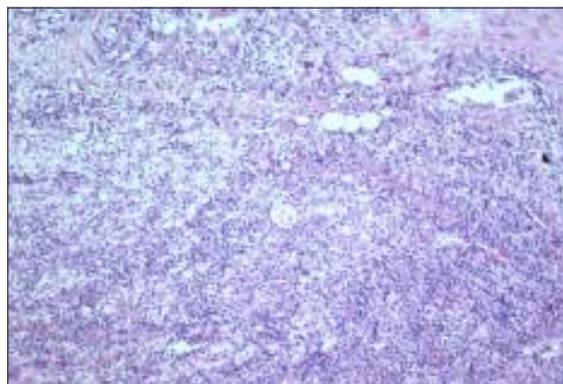


Figura 2. Meso apendicular, HE, 64X.

### Correspondencia:

Jessika Valderrama, Avenida Calle 26 No. 51-60 o apartados aéreos 80334 y 80080, Bogotá, D.C., Colombia.  
jvalderrama@ins.gov.co

Recibido:24/11/04; aceptado: 20/01/05

promedio 36  $\mu\text{m}$  x 52,8  $\mu\text{m}$  a 48  $\mu\text{m}$  x 36  $\mu\text{m}$ ; algunas de estas estructuras están fagocitadas parcialmente por células gigantes multinucleadas. También se identifica la trompa uterina con inflamación de similares

características en el mesosápinx. La mucosa del apéndice y la trompa uterina no presentan alteraciones.

¿Cuál es su diagnóstico?