

ADENOMIOSIS PATOLOGÍA GINECOLOGICA POBREMENTE DIAGNOSTICADA

ANTECEDENTES

La hemorragia uterina anormal es una patología de alta prevalencia en nuestro medio, la cual puede ser secundario a múltiples patologías y alteraciones anatómicas, la adenomiosis es una patología infra diagnosticada y poco sospechada en el hospital, encontrándose solo como hallazgo en las piezas de patología de histerectomía

La adenomiosis es la condición histológica que se define como la invasión del endometrio en el miometrio (con una profundidad mínima de 2.5 mm), que microscópicamente muestra glándulas y estroma endometriales ectópicos, no neoplásicos, rodeados de miometrio hipertrófico e hiperplásico. Su prevalencia es reportada en la literatura desde un 5 hasta 70%.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se trata de un Estudio observacional, retrospectivo, transversal, clínico y analítico.

Con periodo del 1 de enero de 2019 al 31 de diciembre de 2021.

Como muestra se tomaron a todas las mujeres post operadas de histerectomía en el periodo 2019-2021.

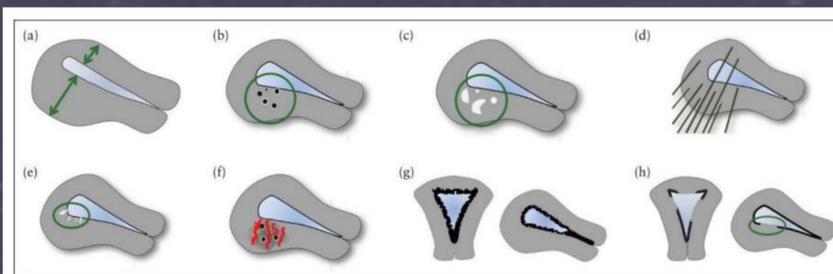
RESULTADOS

Se realizó el análisis estadístico a una muestra de 332 mujeres post operadas de histerectomía del 1 de Enero del 2019 al 31 de Diciembre del 2021, Dentro de esta muestra, se detectó un total de 98 paciente con diagnostico histopatológico de adenomiosis. De esta manera, se calculó que la prevalencia de adenomiosis en la población estudiada fue del 29.5% (98 de 332 pacientes).

Características generales de la población.

Variable	Adenomiosis		p valor
	No (n= 234)	Si= (98)	
Edad	44 (36 – 49)	47 (42 – 50)	0.010^U
IMC mayor a 25 Kg/m²			
<i>Si</i>	161 (68.8%)	74 (75.5%)	0.220 ^{X2}
<i>No</i>	73 (31.2%)	24 (24.5%)	
Cirugías ginecoobstétricas previas			
<i>Si</i>	156 (66.7%)	56 (57.1%)	0.099 ^{X2}
<i>No</i>	78 (33.3%)	42 (42.9%)	
Multigesta			
<i>Si</i>	173 (73.9%)	69 (70.4%)	0.510 ^{X2}
<i>No</i>	61 (26.1%)	29 (29.6%)	
Causa de histerectomía			
<i>Alteración placentaria</i>	19 (8.1%)	3 (3.1%)	
<i>Hemorragia obstétrica</i>	27 (11.5%)	6 (6.1%)	
<i>Miomatosis</i>	145 (62%)	66 (67.3%)	
<i>NIC 1</i>	2 (0.9%)	1 (1%)	
<i>NIC 2</i>	4 (1.7%)	0 (0%)	0.035^{X2}
<i>NIC 3</i>	5 (2.1%)	0 (0%)	
<i>Proceso oncológico</i>	5 (2.1%)	3 (3.1%)	
<i>Prolapso de órganos</i>	22 (9.4%)	17 (17.3%)	
<i>pélvicos</i>	5 (2.1%)	2 (2%)	
<i>Otros</i>			
Diabetes			
<i>Si</i>	43 (18.4%)	20 (20.4%)	0.667 ^{X2}
<i>No</i>	191 (81.6%)	78 (79.6%)	
Hipertensión			
<i>Si</i>	67 (28.6%)	28 (28.6%)	0.991 ^{X2}
<i>No</i>	167 (71.4%)	70 (71.4%)	

Se muestra mediana y RIC 25-75% y frecuencia en número y porcentaje. ^U Prueba U de Mann Whitney. ^{X2} Prueba Chi cuadrada de Pearson. ^{X2} Prueba chi cuadrada de tendencia lineal.



Clasificación denominada "MUSA" (Morphological Uterus Sonographic Assessment)

DISCUSIÓN

En la literatura mundial se reporta como causa principal de la histerectomía la hemorragia uterina anormal con o sin leiomiomatosis. La leiomiomatosis llega a ser la causa de hasta el 55%. En la muestra del estudio la leiomiomatosis uterina fue el diagnóstico definitivo más frecuentes con 211 casos el 63.5%, lo que encontramos por arriba de lo reportado a nivel mundial. El segundo diagnóstico más frecuente fue la adenomiosis sola o combinada, lo cual nos dio una prevalencia de 29.5%, coincidiendo con lo reportado a nivel mundial que varía desde 2.6% hasta 70 % de los reportes de patología. Sin embargo en ningún procedimiento dicha patología fue la causa de la histerectomía, ya que en todos los casos fue diagnosticada histopatológicamente justificándose por otras variables.

CONCLUSIÓN

La prevalencia de la adenomiosis en la institución donde se realizó este estudio es del 29.4%.

La adenomiosis es la segunda patología ginecológica en orden de frecuencia, solo debajo de la leiomiomatosis por diagnóstico histopatológico.

En ninguna de las pacientes a las cuales se les realizó histerectomía, se diagnosticó la presencia de adenomiosis previa al evento quirúrgico.

Se requiere una capacitación a los médicos residentes y adscritos de nuestro instituto debido a la evidente falta de conocimiento y pericia para el diagnóstico preoperatorio de adenomiosis.



INSTRUCCIONES PARA LOS AUTORES

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Los abajo firmantes estamos conformes con lo mencionado en los incisos previos, como en el tipo de crédito asignado en este artículo:

- Título del artículo:

Adenomiosis
Patológica Ginecológica Robtamente
diagnosticada.

- Nombre completo del autor o autores:

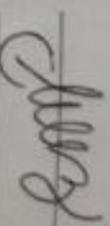
Linda Carolina Quiroz Gonzalez
Christian Mabelle Rivas Arredondo
Pogelio Ozcero Castellanos

- LOS AUTORES CERTIFICAN QUE SE TRATA DE UN TRABAJO ORIGINAL, QUE NO HA SIDO PREVIAMENTE PUBLICADO NI ENVIADO PARA SU PUBLICACIÓN A OTRA REVISTA, MANIFIESTAN QUE NO EXISTE CONFLICTO DE INTERESES CON OTRAS INSTANCIAS.
- TAMBIÉN ACEPTAN QUE, EN CASO DE SER ACEPTADO PARA PUBLICACIÓN EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE MÉXICO, LOS DERECHOS DE AUTOR SERÁN TRANSFERIDOS A LA REVISTA.

Nombre Firma

Linda Carolina Quiroz Gtz 
Christian Mabelle Rivas Arredondo 
Pogelio Ozcero Castellanos 

Nombre Firma

Hospital de la mujer 

- VISTO BUENO (NOMBRE Y FIRMA) DE AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL TRABAJO:

Lugar: Ciudad Juarez Fecha: 25/01/2022