

Tejido cerebeloso completamente diferenciado en un teratoma quístico de ovario

Eugenio Altamirano,* Ricardo Drut*

RESUMEN

Presentamos el caso de una niña de 10 años con un teratoma quístico maduro en el ovario que contenía tejido cerebeloso. La zona en cuestión fue reconocible macroscópicamente y confirmada en la histología, visualizándose folias corticales completas. Si bien el hallazgo tiene antecedentes en la bibliografía, éste parece ser el único en el cual el cerebelo intrateratoma se reconoció macroscópicamente. Corresponde, además, a la paciente más joven con teratoma de ovario que contiene estructuras cerebelosas maduras.

Palabras clave: cerebelo, ovario, teratoma quístico.

ABSTRACT

This paper reports the case of a 10 year-old girl with a mature ovarian cystic teratoma containing cerebellar tissue. The latter was grossly recognized and confirmed with the histologic study, which showed complete cortical cerebellum folia. Although there are reports describing this peculiar finding, this appears to represent the first in which the cerebellum was noticed on gross examination. At the same time the patient is the youngest with an ovarian teratoma containing mature cerebellar tissue.

Key words: cerebellum, cystic teratoma, ovary.

El teratoma quístico maduro del ovario comprende más de 20% de las neoplasias de este órgano y es más común en niños.^{1,2} Al igual que la presencia de anexos cutáneos, el hallazgo de tejido nervioso es extremadamente común en estas lesiones. Sin embargo, es inusual hallar tejido nervioso como estructuras organizadas. Presentamos el caso de una niña con un teratoma de ovario que contenía tejido cerebeloso maduro y bien diferenciado.

CASO CLÍNICO

Niña de 10 años que consultó por dolor abdominal. Al examen físico el abdomen era globoso con predominio en el hipogastrio y había dolor espontáneo y a la palpación. Ecográficamente se reconoció una imagen tumoral ovalada de 85.15 x 58.24 mm, anecoica y con tabiques en su interior.

Hallazgos anatomo-patológicos

La pieza quirúrgica correspondió a un tumor de 8 x 7 x 2.5 cm y 80 g de peso. La superficie externa era lisa y de coloración grisácea. Al corte se reconoció aspecto heterogéneo con áreas de consistencia pastosa y coloración amarillenta con pelos, sectores sólidos de color gris que conformaban estructuras que sugerían folias cerebelosas, y zonas quísticas y gelatinosas (Figura 1). En el examen histológico se observó tejido ovárico con zona neoplásica compuesta por piel con anexos y tejido celular subcutáneo y zonas de tejido nervioso bien organizado, en áreas con claro patrón microscópico de corteza cerebelosa madura (Figuras 2 y 3), en contacto con la grasa hipodérmica.

* Servicio de Patología, Hospital de Niños Superiora Sor María Ludovica. Cátedra de Patología "A", Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de La Plata, 1900, La Plata, Argentina.

Correspondencia: Dr. Ricardo Drut. Servicio de Patología, Hospital de Niños, 1900, La Plata, Argentina.

Correo electrónico: patologi@netverk.com.ar

Recibido: junio, 2011. Aceptado: septiembre, 2011.

Este artículo debe citarse como: Altamirano E, Drut R. Tejido cerebeloso completamente diferenciado en un teratoma quístico de ovario. Patología Rev Latinoam 2011;49(4):267-269.

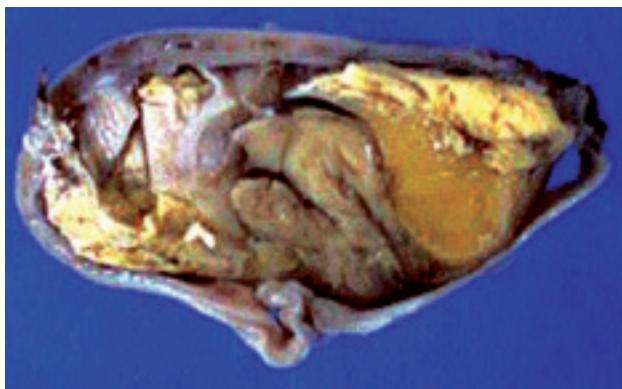


Figura 1. Aspecto macroscópico de la superficie de sección del teratoma ovárico. En el centro se reconoce el tejido nervioso correspondiente a cerebelo, plegado en "S", e inmediatamente a su derecha tejido adiposo de la hipodermis de la piel que genera el material sebáceo presente por arriba de la grasa. Las figuras de este artículo aparecen a color en el anexo 4 de este número.

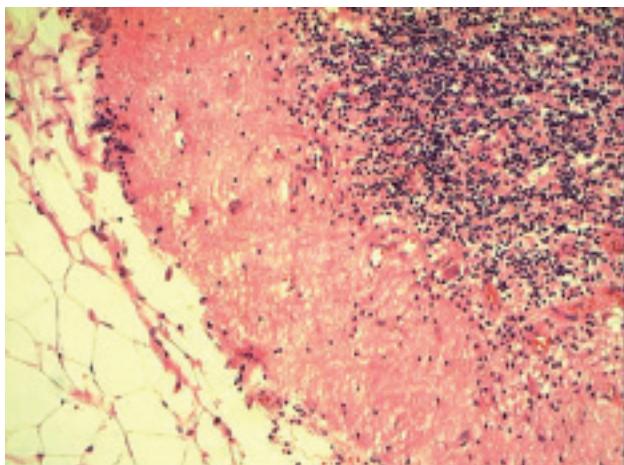


Figura 3. Corteza cerebelosa madura con sus tres capas en inmediata vecindad con el tejido adiposo de la hipodermis del componente cutáneo del teratoma.

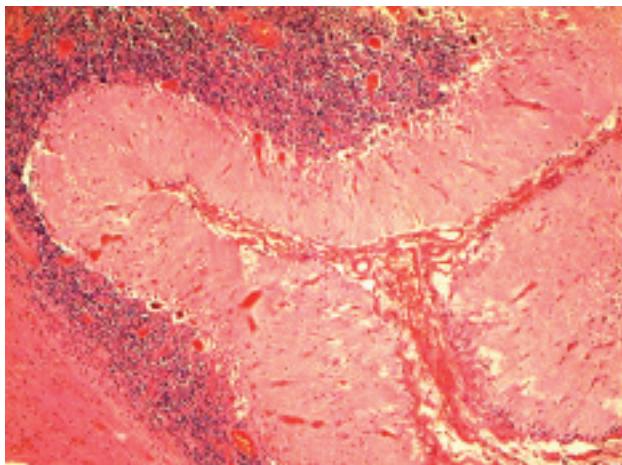


Figura 2. Confluencia de varias folias cerebelosas maduras.

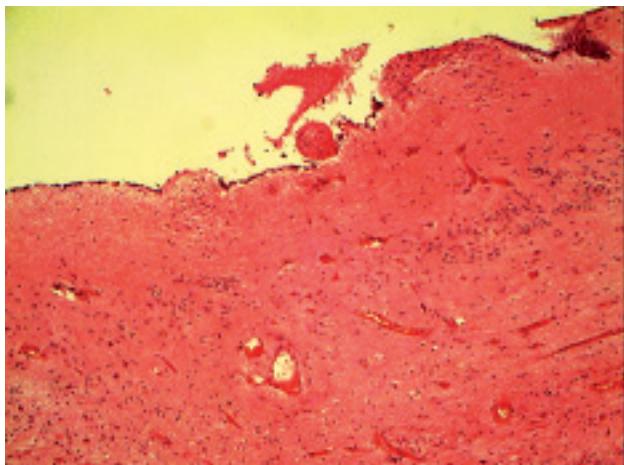


Figura 4. Zona de epéndimo con focos de gliosis reactiva.

En el lado opuesto a las folias la superficie mostró una cubierta de epitelio ependimario con focos de erosión y gliosis micronodular reactiva (Figura 4). En la cavidad principal había filamentos pilosos.

DISCUSIÓN

El teratoma quístico maduro de ovario puede contener estructuras nerviosas bien organizadas reconocibles en la histología con técnicas de coloración de rutina. Ferrer

y colaboradores han postulado la existencia de un locus germinal neuroectodérmico en el ovario, con capacidad de proliferación, migración y diferenciación similar al encontrado en el rombencéfalo embrionario. Esto explicaría la coexistencia de componente neural inmaduro y maduro, y la aparición de tumor neuroectodérmico primitivo en estas neoplasias.³ Domínguez-Rosado y col., al revisar la bibliografía, encontraron 13 casos de tejido cerebeloso en teratoma de ovario, de los cuales en cinco el tejido en cuestión fue inmaduro y en los ocho

restantes, maduro.⁴ El caso que aquí comunicamos no sólo mostraba corteza cerebelosa madura y bien diferenciada histológicamente, sino que además, ésta fue reconocible en la macroscopia. De los casos publicados con este particular hallazgo, la paciente de menor edad tenía siete años, pero el teratoma de ovario contenía tejido cerebeloso inmaduro con una capa granular externa de Obersteiner.⁵

El caso de la paciente que presentamos parece ser el único en el cual el cerebelo intrateratoma se reconoce macroscópicamente (Figura 4) y resulta corresponder al más joven con teratoma de ovario que contiene estructuras cerebelosas maduras.

REFERENCIAS

1. Rosai J. Mature cystic teratoma, benign and with secondary tumor formation. En: Rosai and Ackerman's. *Surgical Pathology*. 9th ed. Mosby, 2004;2:1687.
2. Remadi S, Burkhardt K, Straccia AT, Pizzolato G, Mac Gee W. Well-differentiated cerebellar tissue within a mature cystic teratoma. *Pathol Res Pract* 1998;194:371-374.
3. Ferrer I, Galofré E, Soler T. Structure of an isolated cerebellum and related nuclei developed within the matrix of a mature ovarian teratoma. *Child Nerv Syst* 1986;2:266-269.
4. Domínguez-Rosado I, Michel J, Ortiz-Hidalgo C. Ovarian mature cystic teratoma exhibiting well-differentiated cerebellum in a 14-year-old female. *Pediatr Dev Pathol* 2005;8:247-249.
5. MacSween RN. Foetal cerebellar tissue in an ovarian teratoma. *J Pathol Bacteriol* 1968;96:513-514.