Prof. Dr.
"Pastor SANGUEZA"
Laboratorio de Anatomía Patológica

Dr. A. Lionel Sangueza A.
Médico Patólogo

INFORME Nº:	11523/6/2025	**SOLICITA:**	Dra. ROSARIO JUSTINIANO
PACIENTE:	TATIANA GUTIERREZ V.	**EDAD:**	40
RECIBIDO:	03/06/2025 14:50:00	**REPORTADO:**	06/06/2025 14:00:00

DATOS CLÍNICOS

Miomatosis uterina.
Hiperplasia endometrial.

EXAMEN MACROSCÓPICO

Útero y anexos que pesan 400g. El útero mide 10cm. de longitud por 7cm. de diámetro en el cuerpo. Al corte, el miometrio mide hasta 3cm. de espesor; La cavidad endometrial está libre y la mucosa mide 0,1cm. El cuello es amplio con OCE horizontal y el canal endocervical esta permeable con quistes mucosos. El ovario mide 3 x 3cm. y muestran al corte superficies blanquecinas y cuerpos amarillos que mide 0.7cm.

EXAMEN MICROSCÓPICO

El estudio histologico evidencia mucosa endometrial con epitelio glandular de contornos irregulares, presenta morfología variable, algunas dilatadas, revestidas por epitelio cilíndrico con citoplasma claro o vacuolado, característicos de la fase secretora del ciclo endometrial. El estroma es densamente celular, con infiltrado inflamatorio crónico constituido predominantemente por linfocitos, sin evidencia de atipia nuclear, Hay sectores de focos de hiperplasia glandular compleja con atipia leve. Los cortes del cérvix muestran hiperqueratosis del epitelio exocervical e infiltrados inflamatorios de tipo crónico en su estroma y glándulas mucosas quísticamente dilatadas. El de ovario ofrece un cuerpo amarillo hiperplásico activo con zonas de hemorragia central.

Espécimen: UTERO Y ANEXO PIEZA OPERATORIA.

Conclusión: LOS HALLAZGOS HISTOLOGICOS SON CONCORDANTES CON:
-HIPERPLASIA ENDOMETRIAL COMPLEJA CON ATIPIA LEVE FOCAL.
-ENDOMETRIO EN FASE SECRETORA.
-CERVICITIS CRONICA MICROQUISTICA.
-OVERIO CON CUERPO AMARILLO HIPERPLASICO ACTIVO.

Dr. Lionel Sangueza
Dr. Martin Sangueza