

PLASMOCITOMA CERVICAL. A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

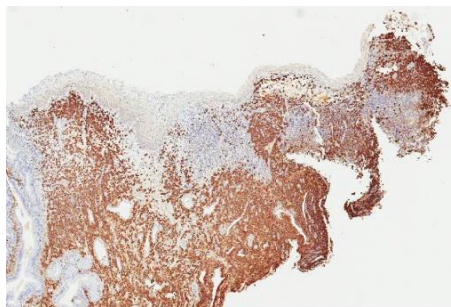
Bello Pérez, JC; Preckler Peña, D; Arbelo Pérez, P; Sánchez-Pinto Hernández, C; Contreras González, B; Quesada López-Fe, A



Paciente de 35 años con citología postparto en 2019, compatible con ASCUS, HPV 16+. Sin antecedentes médicos ni quirúrgicos. G2P2A0.

En centro privado realizan biopsia dirigida donde informan de **infiltrado de células plasmáticas compatible con plasmocitoma** (hallazgo casual). Sin embargo, al ser derivadas a las consultas de Hematología, tanto el estudio de extensión (PET y Aspirado Médula ósea - AMO) como la nueva biopsia cervical fueron negativas, por lo que se decidió seguimiento

EVOLUCIÓN



Controles posteriores normales hasta junio 2022: **LSIL y HPV 18+**. Se realiza biopsia cervical: "LSIL, con denso componente de células plasmáticas". Interconsulta a Anatomía Patológica: **RECIDIVA DE PLASMOCITOMA (Cadenas Kappa)**.

INTRODUCCIÓN

El plasmocitoma extramedular es un tumor muy poco frecuente de células plasmáticas que aparece en los tejidos blandos, especialmente en la región de cabeza y cuello. Existen muy pocos casos documentados de localización en el tracto genital femenino, **únicamente 10 casos entre los años 1949 y 2021**. Suelen ser asintomáticos, pero pueden asociar dolor y sangrado vaginal. Para el diagnóstico definitivo es fundamental la biopsia cervical junto a estudio de extensión (PET y Aspirado), con el fin de descartar que se trata de una enfermedad sistémica (Mieloma múltiple). El tratamiento de elección es la cirugía o la radioterapia, sin observarse beneficios con la quimioterapia.

Colposcopia: satisfactoria, ZT2, **leucoplasia plana** 11h, epitelio acetoblanco plano periorifica, compatible con cambios G1.
Biopsia cervical: **Proliferación submucosa de células plasmáticas (insuficiente para diagnóstico)**



PET: Imagen focal hipermetabólica en cérvix que cumple criterios metabólicos de malignidad (Tras revisar, parece reacción postbiopsia)
AMO: **Negativo** Histeroscopia Julio 2023: células plasmáticas con secreción politépica de cadenas kappa y lambda, **insuficiente para el diagnóstico de plasmocitoma**.
Dada la duda diagnóstica, se decide **seguimiento** con nuevo PET.

CONCLUSIÓN

El diagnóstico diferencial de este tipo de tumores cervicales raros es muy amplio. Dada la poca incidencia de esta patología, resulta fundamental un **abordaje multidisciplinar** con un seguimiento estricto en las consultas de Ginecología y Hematología.