

INFRECUENTE ANOMALÍA MÜLLERIANA: “ACUM”

Rodriguez Maria de los Milagros, Arri Camila, Sañudo Mercedes, Froullet Cristian

No existen conflictos de interés

Diagnostico por Imagenes SA- Santa Fe, Argentina

rodriguezmariadelosmilagros@gmail.com

DIAGNÓSTICO
POR IMÁGENES

Presentación del caso: Mujer nulípara de 26 años con dismenorrea severa y dolor pélvico crónico agudizado en menstruaciones. Se solicita ecografía transvaginal (TV) que evidencia un mioma intramural en la pared uterina anterior. Se avanza en estudio mediante resonancia (RMN) de pelvis.

Hallazgos por imágenes

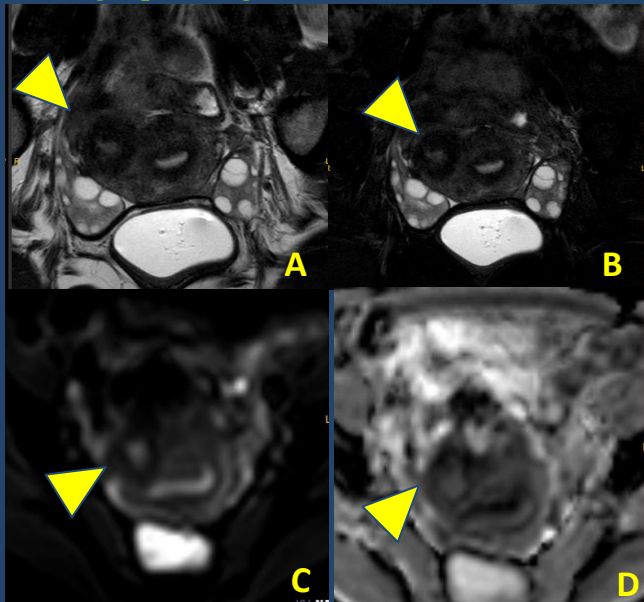


Fig A y B. Imágenes axiales T2-STIR muestran una lesión miometrial de 20 x 25 mm en la pared uterina antero-lateral derecha con hiperintensidad central e hipointensidad periférica similar a la apariencia de la cavidad endometrial.

Fig C y D. Imágenes DWI-ADC que muestran restricción de la difusión con hipointensidad en la lesión.

Con base en los hallazgos imagenológicos se sugirió ACUM, con ulterior reconocimiento de la misma mediante laparoscopia.

Discusión: La malformación uterina cavitada accesoria (ACUM) corresponde a una masa uterina no comunicante congénita revestida por endometrio funcional cuya etiología se vincula a la anomalía en el desarrollo de los conductos de Muller. A diferencia de otras anomalías müllerianas presenta una cavidad uterina principal normal; puede surgir en cualquier parte del útero y fuera de él, típicamente en mujeres jóvenes. Su diagnóstico se aborda mediante ecografía TV como estudio de primera línea siendo la RMN la técnica de imagen de elección que permite evaluar la masa cavitada en algunos casos con contenido hemorrágico y su relación con el útero, garantizando la exclusión de anomalías müllerianas al visualizar claramente ambos cuernos.

Conclusión: La prevalencia de la ACUM es desconocida limitándose la literatura a informes de casos. Se requieren investigaciones a futuro por sus efectos a largo plazo en la salud y estudios comparativos de diferentes opciones de tratamiento.

Bibliografía: 1-Putta T, John R, Simon B, Sathyakumar K, Chandramohan A, Eapen A. Imaging Manifestations of Accessory Cavitated Uterine Mass-A Rare Mullerian Anomaly. *Indian J Radiol Imaging*. 2021 Sep

2-Tokgoz VY, Tekin AB. A rare case of the new entity of müllerian anomalies mimicking the noncommunicating rudimentary cavity with hemi-uterus: accessory cavitated uterine mass. *Fertil Steril*. 2022 Mar;117(3):646-648.

3-Gupta, S., Manchanda, S., Vyas, S. et al. Características de imagen de la masa uterina cavitada accesoria (CUAC): una causa peculiar pero corregible de dismenorrea. *Abdom Radiol* 48 . 1100–1106 (2023)