13/14 NOV 2026, FARO
DA PRÁTICA À EVIDÊNCIA:
Investigação em Saúde nas Áreas de Diagnóstico e Terapêutica
investigar para melhorar, inovar para cuidar
II Congresso Técnicos Superiores de Diagnóstico e Terapêutica

Papel decisivo do Técnico de Anatomia Patológica no diagnóstico de um Adenocarcinoma Endocervical

Bruno F Santos[1], Cláudia Veneranda[1], Rita Nascimento[1], Hélder Moreira[1]

[1] Serviço de Anatomia Patológica / ULS Algarve | Apresentador: Bruno F. Santos · brunosantos89@gmail.com

ENQUADRAMENTO



Wang et al., 2024; Pan et al., 2020

Desafio Diagnóstico

- A citologia apresenta limitações na deteção de lesões glandulares, colocando desafios no diagnóstico diferencial com **HSIL**, **CPC pouco diferenciado** e **neoplasias malignas não epiteliais.**

(Gadducci et al., 2019; Smith et al., 2022)

- O **diagnóstico definitivo** requer confirmação **histológica** e **imunohistoquímica**, integrada com correlação **clínico-imagiológica.**

(Hodgson et al., 2019; Miller et al., 2015; Banet & Talia, 2025)

OBJETIVO

Evidenciar dificuldades diagnósticas e a importância do **diagnóstico diferencial**, num caso em que os achados citológicos orientaram a **interpretação histológica**.

CASO CLÍNICO

Apresentação Clínica

- Mulher, 60 anos
- Menopausa
- Hemorragia vaginal
- **Lesão invasiva** identificada por colposcopia

Estudo Diagnóstico

Co-teste **Biópsia do exocolo**

RESULTADOS

Colheita > Citologia > Biópsia > HPV > Citologia pós-Lavagem > Imunohistoquímica > DIAGNÓSTICO

Citologia Cervico-Vaginal

ThinPrep® 2000

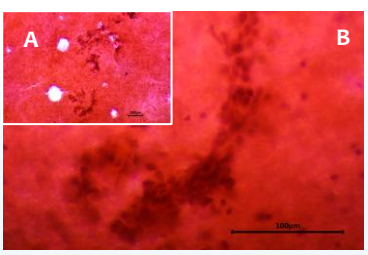


Fig. 1 - Citologia cervicovaginal. Amostra **Insatisfatória** por obscurecimento por sangue. Papanicolau. (**A**)100×; (**B**) 400×.

Lavagem com ácido acético 10% em Cytolyt

Biópsia do Exocolo

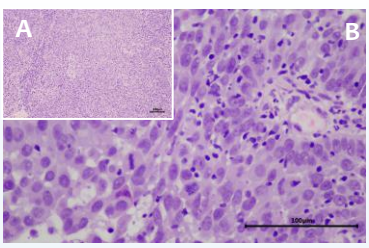


Fig. 2 -Neoplasia sólida com ninhos infiltrativos. Células de aspeto indiferenciado com atipia. H&E. (**A**) 100× ; (**B**) 400×.

Carcinoma Pavimento-Celular pouco diferenciado ?

Genotipagem HPV (Cobas 4800): HPV 16 +

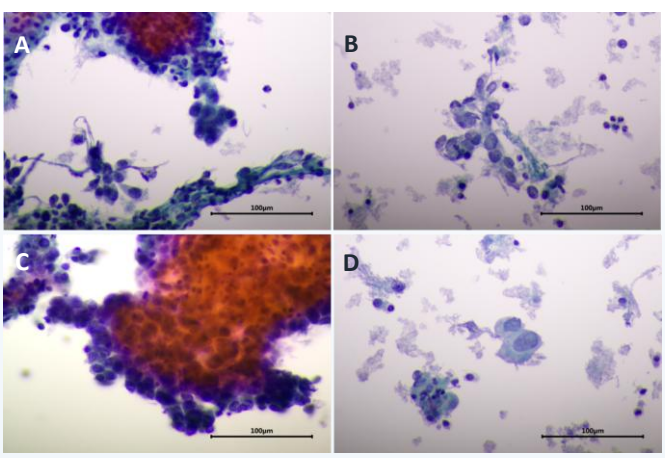


Figura 3. Citologia cervicovaginal pós-lavagem. Alterações sugestivas de neoplasia: células com características pavimentosas; arranjos tridimensionais sugestivos de adenocarcinoma. Papanicolau. (**A-D**) 400×.

Neoplasia Glandular ?

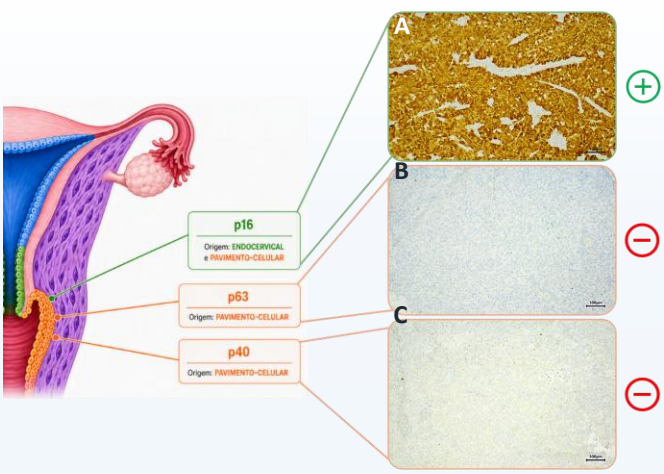


Figura 4. Painel Imunohistoquímico para determinar origem tumoral. (**A**) p16, 100x; (**B**) p63, 100x; (**C**) p40, 100x.

Neoplasia de origem Endocervical ✓

CONCLUSÃO

- Tumores **pouco diferenciados** representam um desafio diagnóstico.
- A preservação da **tridimensionalidade** na citologia pode fornecer pistas morfológicas decisivas.
- A integração dos achados **citológicos**, **histológicos** e **imunohistoquímicos** foi determinante para o diagnóstico definitivo e para orientação clínica adequada.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS