

Adenoma Gástrico con tejido pancreático ectópico (Hamartoma mioglandular).

Dr. Arias W *, Dra. Tafur S. **, Dr. Nicolalde Pozo A. **.

* Servicio de Cirugía Hospital Quito No. 1 Policía Nacional.

** Servicio de Patología Hospital Oncológico "Solón Espinosa Ayala" SOLCA - QUITO.

ABSTRACTO

Reportamos un Adenomioma Gástrico con Tejido Pancreático Ectópico, condición tumoral benigna, que por determinar engrosamiento intramural de la pared gástrica, puede ser confundido endoscópica y/o radiológicamente con neoplasias como linfomas, leiomiomas, schwannomas, GIST o adenocarcinomas.

Nuestro caso corresponde a una paciente de 45 años que consulta por sensación de plenitud gástrica. El examen físico es normal, la ecoendoscopia reporta una lesión prepilórica en curvatura mayor, de 25 mm de diámetro, dura y móvil, dependiente de la capa muscular propia, de interior heterogéneo compatible con GIST. El estudio histopatológico de la lesión obtenida por laparotomía fue de Adenomioma Gástrico.

Palabras Claves: Adenomioma gástrico, páncreas ectópico Tumores estromales gastrointestinales, Neoplasias Gástricas.

ABSTRACT

We report a gastric adenomyoma with ectopic pancreatic tissue, a benign tumoral condition, that determine intramural thickness of the gastric wall, and it can be confused endoscopic and/or radiologically with neoplasias as lymphomas, leiomyomas, schwannomas, GIST or adenocarcinomas.

Our case is related to a 45 years old patient who consults for gastric fullness. The physical examination is normal, the ecoendoscopy reports a prepyloric submucosal lesion in mayor curve, with 25 mm of diameter, hard and mobile, dependent of the muscular layer, with homogenous interior, compatible with GIST. Histopathology study of the mass, which was get by laparotomy, determine the presence of Gastric Adenomyoma.

Key Words: Gastric Adenomyoma, Ectopic pancreas, Gastrointestinal stromal tumors, Stomach Neoplasms.

INTRODUCCIÓN:

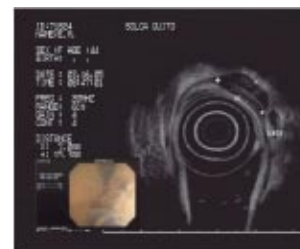
El tejido pancreático ectópico (heterotopia pancreática) en la pared del estómago se presenta con una frecuencia de 0.6 a 14% en series quirúrgicas y de autopsia ⁽¹⁾, raramente origina sintomatología, pero ocasionalmente deriva en ulceración, obstrucción e intususcepción ⁽²⁾. Macroscópicamente es una masa intramural firme de 1 a 2 cm de diámetro generalmente prepilórica (52%) y ocasionalmente en duodeno o yeyuno proximal (38%), sitios menos frecuentes son esófago, pulmones, vesícula biliar y bazo, morfológicamente esférica o semiesférica, umbilicada o proyectándose en el lumen gástrico ^(3,4,6). Histológicamente se compone de una variedad de tejidos normales del páncreas, tracto biliar, estómago y/o duodeno, en posición submucosa (75% de casos) o en la muscular propia, en este último caso se rodea de remolinos de músculo liso hipertrófico (Adenomioma) ^(3,6).

PRESENTACIÓN DE CASO:

Paciente de 45 años que consulta por sensación de plenitud gástrica. El examen físico es normal, la ecoendoscopia reporta una lesión prepilórica en curvatura mayor, de 25 mm de diámetro, dura y móvil, dependiente de la capa muscular propia, de interior heterogéneo compatible con Tumor del Estroma Gastrointestinal (GIST). Histopatológicamente se observó ductos biliares, glándulas gástricas y tejido pancreático ectópico maduro (acinos e islotes), sin atipias citológicas, rodeadas de músculo liso hipertrófico.



Imagen Endoscópica sobre elevada en región prepilórica



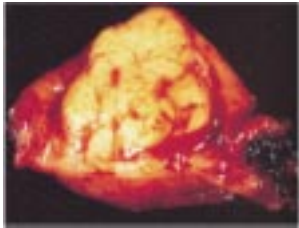
Eco Endoscopia con lesión de 25 mm, en capa muscular propia

Correspondencias y Separatas:

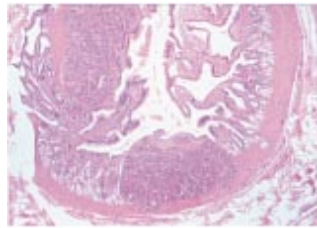
Dr. Nicolalde Pozo A.
Servicio de Patología
Hospital Oncológico Solón Espinoza
Avda. Eloy Alfaro y Los Pinos
Quito - Ecuador

©Los derechos de autor de los artículos de la revista Oncología pertenecen a la Sociedad de Lucha contra el Cáncer

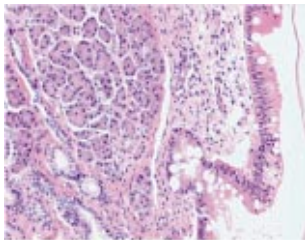




Lesión extirpada por Endoscopia



Visión Panorámica de la lesión



A mayor aumento se observa tejido pancreático ectópico

DISCUSIÓN:

La heterotopia pancreática es un desorden congénito que consiste en la presencia de tejido pancreático normal fuera del páncreas.

Los Adenomiomas Gástricos constituyen frecuentemente hallazgos incidentales durante la rutina endoscópica, sin embargo las biopsias superficiales son usualmente normales, lo que determina la importancia de estudios adicionales como la ecoendoscopia, ante cuyas imágenes se despliega una amplia gama de posibilidades diagnósticas benignas y malignas de la pared gástrica (leiomiomas, schwannomas, GIST, linfomas, adenocarcinomas) ⁽⁴⁾. La histopatología resulta en la única manera de verificar la presencia de heterotopia pancreática y definir el diagnóstico que nos convoca, considerando ocasiones excepcionales de malignización (adenocarcinoma ductal) ^(5, 7).

CONCLUSIONES:

El adenomioma gástrico con tejido pancreático ectópico (Hamartoma Mioglandular) es un raro tumor benigno que debe ser considerado en el diagnóstico diferencial de los carcinomas, tumores estromales y linfoides del tracto gastrointestinal, modificando la conducta terapéutica y el pronóstico de los pacientes.

Bibliografía

- 1.- June-sick cho, et al Heterotopic Pancreas in the Stomach: CT findings Radiology 2000;217:139-144.
- 2.- Sternberg S., et al. Diagnostic Surgical Pathology. 2da ed. Vol. 2, Ed Lippincott-Raven, 1996, pp 1280.
- 3.- Lewin K., Appelman H., Tumors of the Esophagus and Stomach, Atlas of Tumor Pathology, Armed Forces Institute of Pathology, Washington DC., 1996, pp 195-7.
- 4.- Rubbia-Brant L., Huber O., Hadengue A., Frossard L. An Unusual Case of Gastric Heterotopic Páncreas, Journal of the Pancreas, vol. 5, No. 6, Noviembre 2004
- 5.- Hideki U., et al. Carcinoma Arising from Ectopic Páncreas in the Stomach: Endosonographic Detección of Malignant Change. J Clin Ultrasound 26:265-268, 1998.
- 6.- Vandelli A., Cariani G., et al. Adenomyoma of the Stomach. Report of a case and Review of the Literatura. Surgical Endoscopy, vol.7, No. 3., pp 185-7, Bologna-Italy, 1993.
- 7.- Chapple CR., Muller S., Newman J., Gastric Adenocarcinoma Associated with Adenomyoma of the Stomach. Postgraduate Medical Journal, 1988, Vol 64, 801-803.

El cáncer es curable si se lo diagnostica a tiempo...
ayúdenos a descubrirlo.



SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CÁNCER - ECUADOR

GUAYAQUIL - QUITO - CUENCA - PORTOVIEJO - MACHALA - LOJA - RIOBAMBA