

CARACTERÍSTICAS HISTOLÓGICAS Y ENDOSCÓPICAS DEL CÁNCER GÁSTRICO DIAGNOSTICADO EN UN HOSPITAL NACIONAL DEL CALLAO, PERÚ

Briny Rodríguez-Vargas^{1,2*}, Fernando Arévalo-Suarez^{1,3*}, Eduardo Monge-Salgado^{1,2*},
Pedro Montes-Teves^{1,3*}

RESUMEN

Objetivos. Describir las características histológicas y endoscópicas que se presentan en pacientes diagnosticados con cáncer gástrico en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao. **Materiales y métodos.** Se realizó un estudio tipo serie de casos que incluyó a todos los pacientes con diagnóstico histológico de cáncer gástrico durante el periodo de enero de 2009 a diciembre de 2011. La información se obtuvo de los registros del servicio de anatomía patológica del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Se consignó la edad y sexo de los pacientes, el tipo histológico, la localización endoscópica, así como la presencia de metaplasia intestinal, el grado histológico y la morfología del cáncer. **Resultados.** Se incluyeron 120 pacientes. La edad promedio fue de 65.4 ± 13.6 años; 59 (49%) fueron de sexo masculino. Según el tipo histológico se encontró el tipo intestinal en 68 (56%), difuso en 45 (38%), y mixto en 7 (6%). Según su localización, 23 (19%) se localizaron en fondo, 52 (43%) en el cuerpo, 36 (30%) en el antro, y 6 (5%) en el píloro. Los pacientes con cáncer gástrico de tipo intestinal presentaron una edad promedio mayor que los que tuvieron el tipo difuso (68.1 ± 10.3 versus 59.3 ± 15.3). De los pacientes con cáncer gástrico tipo intestinal, 60.3% tuvo localización proximal, en comparación a 66.6% de los pacientes con tipo difuso. **Conclusión.** En la población en estudio, el cáncer gástrico de tipo difuso se presenta a una edad más temprana que el de tipo intestinal, además de estar más frecuentemente localizados a nivel proximal.

Palabras clave: Cáncer gástrico; Endoscopia; Histología; Patología; Metaplasia (fuente: DeCS BIREME)

HISTOLOGIC AND ENDOSCOPIC CHARACTERISTICS OF GASTRIC CANCER DIAGNOSED IN A NATIONAL HOSPITAL OF CALLAO, PERU

ABSTRACT

Objetivos. To describe the histologic and endoscopic characteristics reported among patients diagnosed with gastric cancer in "Daniel Alcides Carrión National Hospital in Callao. **Materials and methods.** We performed a case series including all patients with histological diagnosis of gastric cancer from January 2009 to December 2011. Data were obtained from the registers of the pathology service of Daniel Alcides Carrión National Hospital. Factors such as age and gender of patients, histologic type, endoscopic location, presence of intestinal metaplasia, histologic degree, and cancer morphology were evaluated. **Results.** 120 patients were included. Mean age was 65.4 ± 13.6 years; 59 (49%) were male. Based on the histologic type, intestinal type was found among 68 (56%), diffuse type among 45 (38%), and a mixed type in 7 (6%). Regarding the site, 23 (19%) of gastric cancers were located in the fundus; 52 (43%) in the body; 36 (30%) in the antrum, and 6 (5%) in the pylorus. Patients with gastric cancer of the intestinal type were in average older than those with a diffuse type (68.1 ± 10.3 versus 59.3 ± 15.3). 60.3% of intestinal-type gastric cancers were located proximally, versus 66.6% of diffuse-type cancers. **Conclusion.** Among the studied population, diffuse-type gastric cancer appears at an earlier age than the intestinal type, and its most common location is proximal.

Key words: Stomach neoplasms; Endoscopy; Histology; Pathology; Metaplasia (source: MeSH NLM)

INTRODUCCIÓN

El cáncer gástrico es el cuarto cáncer más frecuente a nivel mundial, detrás del cáncer de pulmón, mama y colorrectal, según estimaciones, en el año 2008 se registraron 988 000 casos, lo cual representa un 7.8% del total ⁽¹⁾. De estos, más del 70% ocurren en países en desarrollo. En el Perú, el cáncer gástrico representa la mayor causa de morbilidad y mortalidad por cáncer en ambos sexos teniendo entre 2002-2007, 5215 casos, que representa el 13.3% del total de cánceres ⁽²⁾.

La clasificación histológica más extendida es la propuesta por Lauren en 1965 ⁽³⁾, que distingue:

- El adenocarcinoma gástrico de tipo intestinal, caracterizado por la presencia de estructuras glandulares con distintos grados de diferenciación y que correspondería a los tipos tubular y papilar según la OMS, además a este tipo de cáncer gástrico se lo asocia con la infección de *Helicobacter pylori*;
- Carcinoma gástrico difuso, caracterizado por la presencia de células que infiltran la pared gástrica sin formación glandular, con pobre grado de diferenciación, y mostrando en ocasiones la presencia de células "en anillo de sello", lo cual correspondería a los tipos anillo de sello y mucinoso según la OMS ^(4,5).

Tradicionalmente, la localización más frecuente del cáncer gástrico es la región antroplática (cáncer gástrico distal) ^(6,7), el cual se relaciona con el tipo histológico intestinal. Sin embargo, en las últimas décadas se ha observado un incremento de la frecuencia de los tumores de cuerpo y fondo (cáncer gástrico proximal) y de la unión esófago-gástrica ^(7,8), lo cual se sospecha está asociado al cambio en la prevalencia también del tipo histológico de cáncer gástrico hacia el tipo difuso ^(9,10).

En nuestro país un estudio mostró que el tipo difuso era el más frecuente (51.5%), seguido del intestinal (33.9%) ⁽¹²⁾. Esto, sospechado en base a la disminución de la incidencia de cánceres de tipo intestinal. Además, se encontró asociación entre el tipo intestinal con la localización distal (58.3% frente a 44.1%), y el tipo difuso con la localización proximal (19.3% frente a 12.5%). Este estudio no es el único que ha mostrado que el tipo histológico tendría relación con la localización topográfica del cáncer gástrico, además de describir un aumento en la frecuencia del cáncer gástrico de tipo difuso. Sin embargo, se requieren más estudios locales para comprobar si esta variación de frecuencias es sostenida. Por todo ello,

nuestro objetivo es describir las características histopatológicas y endoscópicas de los pacientes diagnosticados con cáncer gástrico en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo tipo serie de casos en el que se incluyeron a todos los pacientes con diagnóstico histológico de carcinoma gástrico durante el periodo de enero de 2009 y diciembre de 2011 en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión de la Provincia Constitucional del Callao en Perú, hospital de referencia del Ministerio de Salud para dicha región.

Se realizó una búsqueda en los archivos del Servicio de Anatomía Patológica, así como una nueva lectura y revisión de todas las láminas para confirmar el diagnóstico y tipo histológico. Los datos de las características endoscópicas se obtuvieron mediante la búsqueda y revisión de los informes endoscópicos en el archivo del Servicio de Gastroenterología.

Se excluyó a los pacientes cuyos archivos endoscópicos hayan estado incompletos o extraviados, que el diagnóstico haya estado errado con la lectura de las láminas, o la lámina haya sido extraviada. Así también, se excluyó a los pacientes que hayan tenido cáncer de localización en la unión gastroesofágica y los que tenían un informe histopatológico de neoplasia indiferenciada.

Dentro de las variables incluidas en el estudio se tomó en cuenta la edad y el sexo de los pacientes; el tipo histológico, según la clasificación de Lauren; además, se determinó la presencia de metaplasia intestinal (ausente, completa, incompleta, mixta o no evaluable), y el grado histológico (bien, mediano o pobremente diferenciado). En lo referente a las características endoscópicas, se determinó la localización en base al punto de extensión más alto (fondo, cuerpo, antro y píloro), y la morfología en base a la clasificación de Borrmann (I, II, III, IV, V) y precoz.

La recolección de datos se realizó mediante el instrumento elaborado con base en las variables del estudio. La digitalización de los datos se realizó en el programa Excel 8.0 y el análisis con SPSS 13.0. Se analizó la distribución de la frecuencia de cáncer gástrico de acuerdo a la edad, con un intervalo de cada 10 años, y el tipo histológico.

Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao, Perú.
Facultad de Medicina Humana, "San Fernando", Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
Facultad de Medicina, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima, Perú.
Médico cirujano, "médico anatomopatológico", "médico gastroenterólogo".

Recibido: 18-02-13 Aprobado: 06-03-13

Citar como: Rodríguez-Vargas B, Arévalo-Suarez E, Monge-Salgado E, Montes-Teves P. Características histológicas y endoscópicas del cáncer gástrico diagnosticado en un hospital nacional del Callao, Perú. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2013;30(1):12-17.