



P-160 - PERFIL ACTUAL DE LOS PACIENTES CON ADENOCARCINOMA GÁSTRICO TIPO LINFOEPITELIOMA-LIKE

Sánchez Fuentes, Pedro Antonio; Vidaña Márquez, Elisabet; Ruiz Pardo, José; Jorge Cerrudo, Jaime; Estébanez Ferrero, Beatriz; Moya Forcén, Pedro; Ferrer Márquez, Manuel; Reina Duarte, Ángel

Hospital Torrecárdenas, Almería.

Resumen

Objetivos: El adenocarcinoma gástrico tipo linfoepitelioma-like es una entidad infrecuente, que presenta estroma linfoide prominente intratumoral y se asocia a un mejor pronóstico, pero con unas características clínicas y patológicas no bien definidas. Nuestro objetivo es describir las características clínicas y patológicas de nuestra serie de adenocarcinoma gástrico linfoepitelioma-like.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo. Se han seleccionado a aquellos pacientes intervenidos de adenocarcinoma gástrico desde el 2014 en adelante, con resultado anatomo-patológico de variante linfoepitelioma-like. Se han recogido los resultados de las siguientes variables: edad (años), sexo, tiempo clínica prediagnóstica (meses), localización gástrica tumoral, histología biopsia endoscópica, técnica quirúrgica, hibridación *in situ* para región EBER (ARN no codificante asociado con el virus de Epstein-Barr), inestabilidad microsatélites, grado de diferenciación, nivel de resección, tamaño tumoral (cm), valor T de la TNM, ratio adenopatías/ganglios resecados, supervivencia global (meses) y estado vital.

Resultados: Predomina el sexo masculino (3:1) y la localización gástrica proximal. En ninguno de ellos se obtiene un diagnóstico prequirúrgico de la variante linfoepitelioma-like. En 2 pacientes se realiza cirugía paliativa al objetivar infiltración tumoral a tejidos vecinos no sospechada en pruebas radiológicas prequirúrgicas. En uno de ellos la resección es R2 por infiltración pancreática y en el otro la resección es R1 por no hallar plano de clivaje con el lóbulo hepático izquierdo. Respecto a los 3 casos de cáncer gástrico avanzado, en los resultados histopatológicos predomina el grado indiferenciado, un elevado tamaño tumoral (? 6 cm) y una escasa afectación linfática esperada (Nx-1).

Resultados de la serie de adenocarcinoma gástrico variante linfoepitelioma-like

| Edad | Sexo | TCP | LGT | HBE | TQ | EBER | IMS | GD | NR | TT | T | RAG | SG | EV | Fallecidos |
|------|-------|-----|--------|------------|-----------------------|------|-----|----------------|----|----|------|-----|--------------------|----|------------|
| 1 60 | Varón | 12 | Cuerpo | Intestinal | Gastrectomía vertical | Sí | No | Indiferenciado | R2 | 9 | 4b - | 21 | progresión tumoral | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------|----------|-------------------|----------------|-------------------------|----|----|-------------------------|----|---|----|------|----|---|
| 2 65 | Varón 12 | Cuerpo | Indiferenciado | Gastrectomía total + D2 | No | Sí | Indiferenciado | R0 | 6 | 4a | 1/14 | 56 | Fallecido cáncer cabeza y cuello |
| 3 66 | Varón 10 | Subcardial Difuso | | Gastrectomía total + D2 | Sí | No | Pobremente diferenciado | R0 | 1 | 1b | 0/37 | 17 | Fallecido isquemia intestinal |
| 4 65 | Mujer 12 | Cuerpo | Intestinal | Gastrectomía total + D2 | No | Sí | Indiferenciado | R1 | 9 | 4b | 2/28 | 7 | Fallecido progresivo tumoral |

TCP: tiempo clínica prediagnóstica; LGT: localización gástrica tumoral; HBE: histología biopsia endoscópica; TQ: técnica quirúrgica; EBER: ARN no codificante asociado con el virus de Epstein-Barr; IMS: inestabilidad microsatélites; GD: grado de diferenciación; NR: nivel de resección; TT: tamaño tumoral; T: valor T de la TNM; RAG: ratio adenopatías/ganglios resecados; SG: supervivencia global; EV: estado vital.

Conclusiones: Nuestra experiencia en la variante linfoepitelioma-like se presenta como un cáncer gástrico avanzado, posiblemente relacionado con clínica prediagnóstica de larga duración. Y se comportan como un tumor con un crecimiento local expansivo con poca capacidad de afectación linfática ni metastásica, en relación con el adenocarcinoma gástrico convencional, esto podría explicarse por el estroma linfoide prominente intratumoral que actúa de barrera antimetastásica.