



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-256 - HALLAZGO DE UNA NEOPLASIA TUBULOPAPILAR INTRACOLECÍSTICA, UNA RARA LESIÓN PRENEOPLÁSICA

Arroyo Vélez, José Luis; Martín Martín, Ernesto; Martínez Rodríguez, Iñaki; Siebel Hermida, Paula; Unibaso Zarragoitia, Leire; Helguera, Pablo; Garcés Garmendia, Miguel Ángel

Hospital Universitario de Araba, Vitoria-Gasteiz.

Resumen

Introducción: Las colecistectomías son unos de los procedimientos más realizados en nuestro medio, ya que la patología litiasica biliar afecta al 12% de la población adulta mediterránea. Los pólipos vesiculares tienen una incidencia del 5-7%, siendo la mayoría asintomáticos y benignos. La neoplasia papilar intracolecística (NPIC) fue establecida en 2010 por la OMS y es considerada dentro de los TPMI del páncreas y vías biliares. Se considera una lesión premaligna, encontrada en el 0,4-1,5% de las colecistectomías y 6,4% de los cánceres de vesícula biliar.

Caso clínico: Presentamos el caso de una mujer de 62 años con antecedentes de DM2, SCASEST. Posoperada de una lesión quística hepática en otro país, sin que contemos con los informes y sin que la paciente nos pueda informar del tipo de cirugía o el diagnóstico. Estudiada por dolor abdominal se realiza ecografía y c-RM, hallando coledocolitiasis, colelitiasis y pólipos vesiculares, el mayor de 1,4 cm. Se realiza CPRE y posteriormente colecistectomía laparoscópica programada, sin incidencias. En el resultado de anatomía patológica se informa de neoplasia tubulopapilar intracolecística con displasia de bajo grado con tres focos polipoides de 1,3, 1,4 y 0,7 cm, sin componente invasivo. La paciente ha presentado buena evolución posoperatoria y actualmente se encuentra en seguimiento. Los pólipos vesiculares se observan en 13,8% de las colecistectomías. La mayoría corresponden a pólipos sin potencial maligno y menos del 0,5% corresponden a adenomas, con un riesgo de malignidad 37-55% para > 1 cm. Las NPIC son lesiones raras, de comportamiento premaligno, con posibilidad de presentar un carcinoma invasivo en 6,4% de los casos. Estos tumores suelen ser hallazgos incidentales tras una colecistectomía, como en nuestro caso, generalmente realizada por patología litiasica. Así mismo este ejemplo nos reafirma el riesgo que entrañan los pólipos vesiculares mayores a 1 cm.