



Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

172 - LESIONES PRE-MALIGNAS EN PACIENTES CON CÁNCER GÁSTRICO

P.G. Delgado Guillena¹, V.J. Morales Alvarado¹, C. Ramírez Salazar¹, M. Jimeno Ramiro², J. Rigau Cañardo¹ y A. García Rodríguez¹

¹Unidad de Aparato Digestivo; ²Unidad de Anatomía Patológica, Hospital General de Granollers.

Resumen

Introducción: La atrofia y la metaplasia intestinal gástrica son consideradas lesiones precursoras del adenocarcinoma gástrico. La infección por *Helicobacter pylori* es la principal desencadenante de estas lesiones pero su erradicación no elimina el riesgo de cáncer gástrico. Está recomendado la vigilancia en pacientes con atrofia o metaplasia intestinal extensa (antro y cuerpo). Sin embargo, esta recomendación no está muy extendida en nuestra práctica clínica y es difícil estimar su prevalencia. El objetivo es determinar la prevalencia de lesiones premalignas en pacientes con adenocarcinoma gástrico operados.

Métodos: Estudio retrospectivo. Se identificaron todos los pacientes con adenocarcinoma gástrico operados entre enero 2012 y diciembre 2016 (5 años) en tres hospitales comarcales. Se obtuvieron datos clínicos y se revisó el informe de anatomía patológica de la pieza quirúrgica.

Resultados: Del 2012 al 2016 se identificaron 81 adenocarcinomas gástricos operados. Se excluyeron 5 pacientes de localización proximal, 5 pacientes con resección gástrica previa por úlcera péptica. Se incluyeron 71 pacientes sometidos a resección gástrica por adenocarcinoma medio o distal. La edad media fue 69 años. Fueron 36 (50%) varones. 36 fueron adenocarcinomas intestinales, 29 fueron difusos, 5 fueron mixtos y 1 indiferenciado. 51 (72%) pacientes tenían asociado lesiones premalignas (atrofia o metaplasia intestinal) de los cuales 13 (18%) casos eran de distribución extensa. Sólo 9 (13%) casos tenían infección por *Helicobacter pylori*.

Conclusiones: La atrofia y metaplasia intestinal gástrica son altamente prevalentes en pacientes con cáncer gástrico. La oportuna detección y seguimiento de pacientes con lesiones premalignas podría incrementar el pronóstico de los pacientes con cáncer gástrico.