



Radiología



0 - Correlación entre la clasificación histológica del adenocarcinoma gástrico difuso y los hallazgos en TC

D. Rubio Solís, S. Sal de Rellán Arango, A. Mesa Álvarez, J. Calvo Blanco, F. Pérez López y L. Hernández Luyando

Oviedo, España.

Resumen

Objetivos: Mostrar los hallazgos del adenocarcinoma gástrico difuso (AGD) en el TCMD y su correlación con la clasificación anatomopatológica. Buscar criterios que permitan identificar mejor radiológicamente estas lesiones y los protocolos adecuados para la preparación de los pacientes.

Material y método: Revisión retrospectiva por radiólogos con experiencia en TC abdominopélvico y en el diagnóstico de la patología gástrica de los TC realizados a 16 casos de AGD confirmados histológicamente en los últimos tres años. Uso de los informes de Anatomía Patológica emitidos con el fin de poder localizar mejor dichas lesiones.

Resultados: La clasificación histológica del AGD se basa en criterios morfológicos (presencia de un tipo determinado de célula) e inmunohistoquímicos (E-cadherina negativos). El tamaño de la lesión no se tiene en cuenta. Se demuestra que el concepto radiológico de linitis plástica sólo corresponde a un pequeño porcentaje de los diagnósticos histológicos de AGD. Sólo 2 de los 16 casos (12,5%) corresponden a linitis plásticas. El resto de las lesiones tienen un menor tamaño, teniendo como característica común que su medida longitudinal es al menos el doble que su medida transversal.

Conclusiones: El concepto anatomopatológico de AGD no se corresponde con el radiológico de linitis plástica. El TCMD con contraste intravenoso es capaz de identificar estas lesiones, pero para ello es necesario una confirmación histológica previa y una preparación adecuada del paciente con contraste oral negativo y correcta repleción gástrica. Estas lesiones parecen tener características comunes en el TCMD y son distintas a las de los típicos adenocarcinomas glandulares polipoideos.