



CASO CLÍNICO

Cuerpos de psammoma en mucosa gástrica tras manga gástrica: presentación de un caso clínico



Ramón Díaz J. ^{a,b,c,d,*}, Carlos Barría M. ^b, Maher Musleh K. ^c, Francisco Rodríguez V. ^{a,b,c,d} y Álvaro Bustos B. ^a

^a Centro tratamiento de la obesidad, Clínica Elqui, La Serena, Chile

^b Laboratorio de anatomía patológica, HISTOMED, La Serena, Chile

^c Departamento de Cirugía, Hospital Clínico Universidad de Chile, Santiago, Chile

^d Universidad Católica del Norte, Coquimbo, Chile

Recibido el 7 de julio de 2016; aceptado el 2 de septiembre de 2016

Disponible en Internet el 6 de octubre de 2016

PALABRAS CLAVE

Cuerpos de psammoma;
Gastrectomía tubular;
Mucosa gástrica

KEYWORDS

Psammoma bodies;
Sleeve gastrectomy;
Gastric mucosa

Resumen

Introducción: Los cuerpos de psammoma son calcificaciones bien circunscritas. Están descritas en una serie de neoplasmas.

Caso clínico: Paciente mujer de 37 años de edad, con obesidad leve es sometida a gastrectomía tubular por obesidad, posterior a la evaluación por el equipo multidisciplinario. La biopsia postoperatoria informa de la presencia de cuerpos de psammoma en la mucosa gástrica.

Discusión: Este es el primer caso publicado de cuerpos de psammoma en la mucosa gástrica tras manga gástrica. La paciente constituye un desafío en su seguimiento para detectar alteraciones en la mucosa gástrica.

© 2016 Sociedad de Cirujanos de Chile. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Psammoma bodies in gastric mucosa after sleeve gastrectomy: A presentation of a case

Abstract

Background: Psammoma bodies are a well circumscribed calcifications. They are described in some neoplasms.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rdiazjara@gmail.com (R. Díaz J.).

Case report: Female 37 year-old patient with mild obesity, a sleeve gastrectomy was performed. The biopsy showed the presence of psammoma bodies in gastric mucosa.

Discussion: This is the first case of psammoma bodies in gastric mucosa after a sleeve gastrectomy. This patient is a challenge to detect mucosa abnormalities in the future.

© 2016 Sociedad de Cirujanos de Chile. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

Los cuerpos de psammoma son calcificaciones distróficas, bien circunscritas, redondeadas y que miden entre 5-100 μm de diámetro¹. Están descritas en una serie de neoplasmas, como: carcinoma papilar de tiroides, meningiomas y tumores ováricos^{2,3}. También han sido descritas en casos de carcinoma gástrico, sin embargo constituyen un hallazgo raro en las piezas patológicas de gastrectomías⁴.

Caso clínico

Paciente mujer de 37 años de edad, con antecedentes mórbidos de hipotiroidismo, dislipidemia y resistencia a la insulina. No presenta antecedentes médicos de importancia familiar y tampoco antecedentes de cáncer. Consulta con historia de varios intentos para bajar de peso, tratamiento guiados por nutricionista, sin resultado. Al momento de la consulta la paciente mide 167 cm y pesa 90 kg (índice de masa corporal: 32 kg/m²). Se le solicitan exámenes preoperatorios (tabla 1), y se envía a evaluación por el equipo multidisciplinario.

La biopsia de la endoscopia mostró una gastritis crónica inespecífica, y un pólipo gástrico de tipo fúndico, sin malignidad. Evaluada, la paciente, por nuestro equipo, se decide realizar una gastrectomía tubular laparoscópica, previa terapia de erradicación de *H. pylori* durante 14 días. La cirugía se llevó a cabo sin incidentes, con una buena evolución postoperatoria. La biopsia de la pieza operatoria informa de: segmento gástrico con revestimiento mucoso de tipo corporal, que exhibe extensa metaplasia intestinal completa, sin atipias, frecuentes glándulas quísticas,

foquitos de calcificación distrófica y cuerpos de psammoma en los lúmenes glandulares (figs. 1 y 2).

La paciente, en sus controles postoperatorios, ha mostrado una pérdida de exceso de peso dentro de rangos esperados, además no ha presentado síntomas de reflujo gastroesofágico.

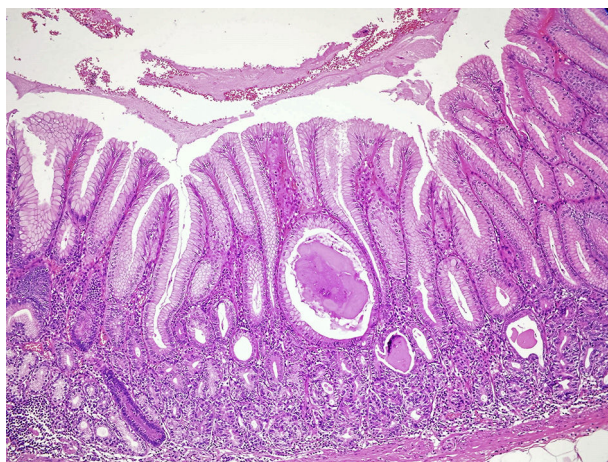


Figura 1 Mucosa gástrica corporal, con foco de metaplasia intestinal y calcificación foveolar quística. Tinción de hematoxilina-eosina $\times 10$.

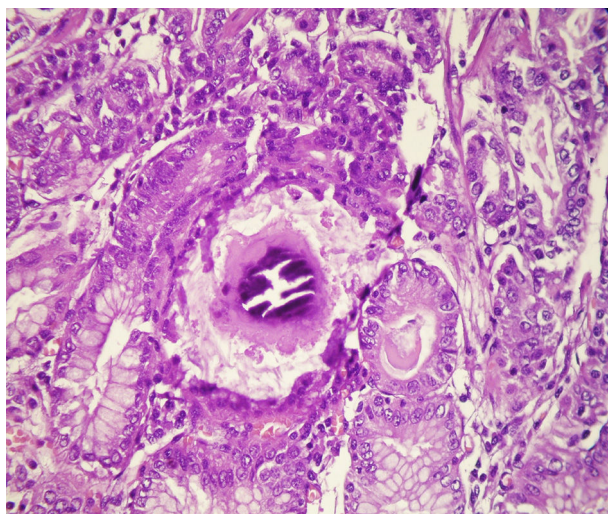


Figura 2 Un cuerpo psamomatoso. Tinción de hematoxilina-eosina $\times 40$.

Tabla 1 Exámenes preoperatorios

Examen	Resultado
Radiografía de tórax	Normal
Ecotomografía abdominal	Hígado graso difuso
Laboratorio	Hiperinsulinemia, dislipidemia
Endoscopia digestiva alta	Pólipo gástrico, gastropatía erosiva prepilórica, test ureasa positivo

Discusión

Los cuerpos de psammoma son calcificaciones bien circunscritas, laminadas y concéntricas. Al parecer se originan por el depósito de hidroxapatita en células en vías de degeneración, así en los casos de cáncer gástrico al parecer estos se forman debido al constante recambio celular debido a la necrosis tumoral¹⁻⁷. Lo más frecuente en cáncer gástrico es que las calcificaciones sean en parche y ocurran dentro de lagunas de mucina⁸. Los cuerpos de psammoma son extremadamente raros en casos de cáncer gástrico, con escasas publicaciones en la literatura^{4,7-9}, y no existen casos a nivel mundial de biopsias posgastrectomía vertical que muestren estos hallazgos. Nuestro caso clínico constituye el primer caso publicado tras manga gástrica, siendo una paciente totalmente asintomática y sin antecedentes de cáncer en su familia. Creemos que este caso constituye un desafío para el seguimiento, especialmente desde el punto de vista endoscópico, para adelantarnos a cualquier tipo de alteración que aparezca durante su evolución en la mucosa gástrica u otro órgano donde han sido descritos estos hallazgos.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Conflicto de intereses

Los autores no refieren ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Anderson HC. Calcific diseases. A concept. *Arch Pathol Lab Med.* 1983;107:341-8.
2. Johannssen JV, Sobrinho-Simoes M. The origin and significance of thyroid psammoma bodies. *Lab Invest.* 1980;43:287-96.
3. Kepes J. Electron microscopic studies of meningiomas. *Am J Pathol.* 1961;39:499-510.
4. Kawahara K, Niguma T, Yoshino T, Omonishi K, Hatakeyama S, Nakamura SI, et al. Gastric carcinoma with psammomatous calcification after Billroth II reconstruction: Case report and literature review. *Pathol Int.* 2001;51:718-22.
5. Klinck GH, Winship T. Psammoma bodies and thyroid cancer. 1959;12:652-62.
6. Ferenczy A, Talens M, Zoghby M, Hussain SS. Ultrastructural studies on the morphogenesis of psammoma bodies in ovarian serous neoplasia. *Cancer.* 1977;39:2451-9.
7. Olsen JL, Penney DP, Averill KA. Fine structural studies of a human thyroid adenoma, with special reference to psammoma bodies. *Hum Pathol.* 1977;8:103-11.
8. Imai T, Muruyama H, Arima S. Heterotopic ossification and psammomatous calcification in gastric carcinoma: Case report and review of literature. *Acta Pathol Jap.* 1979;29:975-84.
9. Yildirim Erdogan N, Hutten ON, Bahadir F, Sander E. Diffuse and psammomatous calcification in intestinal type gastric carcinoma: Report of two cases with literature review. *Türk J Gastroenterol.* 2011;22:414-8.