

Adenoma de glándulas pilóricas como nuevo diagnóstico diferencial de lesiones de aspecto polipoide de intestino delgado

Briz R¹, Rodríguez R¹, Trascasa A², Alonso L³, Chico I¹, Calvache A¹, Castillo A¹, Solis P¹ Lopez C¹, Delgado M¹

1. Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Infanta Elena Valdemoro (Madrid)
2. Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Infanta Elena Valdemoro (Madrid)
3. Servicio de Cirugía General y Digestiva. Hospital Infanta Elena Valdemoro (Madrid)

- Los adenomas de glándulas pilóricas son tumores epiteliales raros, con potencial maligno (hasta 30% de los casos)
- Localización en estomago o duodeno, y excepcionalmente en otras localizaciones (vesícula, vía biliar, cérvix uterino o recto)
- No hemos encontrado en la literatura publicada ningún caso en intestino delgado distal como el que presentamos.
- Es fundamental su diagnóstico y resección por su elevado potencial maligno.

- Varón de 72 años sin antecedentes de interés que consulta por anemia ferropénica y SOH positiva
- Gastroscopia y colonoscopia: sin hallazgos
- Cápsula endoscópica: múltiples angiodisplasias y hallazgo incidental de tumoración semipediculada, de aspecto benigno, en ileon medio que ocupa toda la luz intestinal.
- Entero-resonancia: Confirma la lesión aunque de aspecto indeterminado
- Se decide intervención quirúrgica con resección de la tumoración
- Anatomía patológica: compatible con adenoma de glándulas pilóricas con displasia de alto grado. Inmunohistoquímica: Positivo para EMA, MUC6 y MUC5aC (parcial); negativo para MUC2 y p53

- DISCUSIÓN:
- Los adenomas de glándulas pilóricas son neoplasias raras, de potencial maligno, no descritas previamente en intestino delgado distal, sí en tramos más proximales. Endoscópicamente suelen ser pólipos sesiles o pediculados con hallazgos histológicos característicos
- La realización de cápsula endoscópica ha permitido el diagnóstico y un adecuado manejo del paciente

Vieth M, Montgomery EA. Some observations on pyloric gland adenoma: an uncommon and long ignored entity! J Clin Pathol. 2014 Oct;67(10):883-90

Chen ZM, Scudiere JR, Abraham SC, Montgomery E. Pyloric gland adenoma: an entity distinct from gastric foveolar type adenoma. Am J Surg Pathol. 2009 Feb;33(2):186-93

Collins K, Ligato S. Duodenal Epithelial Polyps: A Clinicopathologic Review. Arch Pathol Lab Med. 2019 Mar;143(3):370-385

Vieth M, Kushima R, Borchard F, Stolte M. Pyloric gland adenoma: a clinico-pathological analysis of 90 cases. Virchows Arch. 2003 Apr;442(4):317-21

IMÁGENES CÁPSULA Y A. PATOLÓGICA

