



P-160 - PERFIL ACTUAL DE LOS PACIENTES CON ADENOCARCINOMA GÁSTRICO TIPO LINFOEPITELIOMA-LIKE

Sánchez Fuentes, Pedro Antonio; Vidaña Márquez, Elisabet; Ruiz Pardo, José; Jorge Cerrudo, Jaime; Estébanez Ferrero, Beatriz; Moya Forcén, Pedro; Ferrer Márquez, Manuel; Reina Duarte, Ángel

Hospital Torrecárdenas, Almería.

Resumen

Objetivos: El adenocarcinoma gástrico tipo linfocitoma-like es una entidad infrecuente, que presenta estroma linfoide prominente intratumoral y se asocia a un mejor pronóstico, pero con unas características clínicas y patológicas no bien definidas. Nuestro objetivo es describir las características clínicas y patológicas de nuestra serie de adenocarcinoma gástrico linfocitoma-like.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo. Se han seleccionado a aquellos pacientes intervenidos de adenocarcinoma gástrico desde el 2014 en adelante, con resultado anatomopatológico de variante linfocitoma-like. Se han recogido los resultados de las siguientes variables: edad (años), sexo, tiempo clínica prediagnóstica (meses), localización gástrica tumoral, histología biopsia endoscópica, técnica quirúrgica, hibridación *in situ* para región EBER (ARN no codificante asociado con el virus de Epstein-Barr), inestabilidad microsátelites, grado de diferenciación, nivel de resección, tamaño tumoral (cm), valor T de la TNM, ratio adenopatías/ganglios reseçados, supervivencia global (meses) y estado vital.

Resultados: Predomina el sexo masculino (3:1) y la localización gástrica proximal. En ninguno de ellos se obtiene un diagnóstico prequirúrgico de la variante linfocitoma-like. En 2 pacientes se realiza cirugía paliativa al objetivar infiltración tumoral a tejidos vecinos no sospechada en pruebas radiológicas prequirúrgicas. En uno de ellos la resección es R2 por infiltración pancreática y en el otro la resección es R1 por no hallar plano de clivaje con el lóbulo hepático izquierdo. Respecto a los 3 casos de cáncer gástrico avanzado, en los resultados histopatológicos predomina el grado indiferenciado, un elevado tamaño tumoral (≥ 6 cm) y una escasa afectación linfática esperada (Nx-1).

Resultados de la serie de adenocarcinoma gástrico variante linfocitoma-like

Edad	Sexo	TCP	LGT	HBE	TQ	EBER	IMS	GD	NR	TT	T	RAG	SG	EV
1 60	Varón	12	Cuerpo	Intestinal	Gastrectomía vertical	Sí	No	Indiferenciado	R2	9	4b	-	21	Fallecido progresión tumoral

2	65	Varón	12	Cuerpo	Indiferenciado	Gastrectomía total + D2	No	Sí	Indiferenciado	R0	6	4a	1/14	56	Fallecido cáncer cabeza y cuello
3	66	Varón	10	Subcardial	Difuso	Gastrectomía total + D2	Sí	No	Pobremente diferenciado	R0	1	1b	0/37	17	Fallecido isquemia intestinal
4	65	Mujer	12	Cuerpo	Intestinal	Gastrectomía total + D2	No	Sí	Indiferenciado	R1	9	4b	2/28	7	Fallecida progresión tumoral

TCP: tiempo clínica prediagnóstica; LGT: localización gástrica tumoral; HBE: histología biopsia endoscópica; TQ: técnica quirúrgica; EBER: ARN no codificante asociado con el virus de Epstein-Barr; IMS: inestabilidad microsátélites; GD: grado de diferenciación; NR: nivel de resección; TT: tamaño tumoral; T: valor T de la TNM; RAG: ratio adenopatías/ganglios resecaados; SG: supervivencia global; EV: estado vital.

Conclusiones: Nuestra experiencia en la variante linfocitoma-like se presenta como un cáncer gástrico avanzado, posiblemente relacionado con clínica prediagnóstica de larga data. Y se comportan como un tumor con un crecimiento local expansivo con poca capacidad de afectación linfática ni metastásica, en relación con el adenocarcinoma gástrico convencional, esto podría explicarse por el estroma linfoide prominente intratumoral que actúa de barrera antimetastásica.