



VII Congreso Virtual Hispanoamericano de Anatomía Patológica y I Congreso de Preparaciones Virtuales por Internet

Del 1 al 31 de octubre de 2005

Tumor maligno de células granulares de localización ileal. Reporte de un caso.

César Jesús Eras Lévano*, Ebert Torres Castillo*, Nancy Rosas Marroquin*, César Marquina Vidaurre*

* Clínica Vesalio PERU

Resumen

TUMOR MALIGNO DE CELULARES GRANULARES DE LOCALIZACION ILEAL: REPORTE DE UN CASO. Castillo T. Ebert*; Marquina V, César; Eras L. César; Rosas M. Nancy; Casavilca Z. Sandro. CLÍNICA VESALIO: Ub. Santo Tomas Calle Uno S/N – San Borja. Tel: (01)618-9999-Anexo Patología. Introducción: El tumor de células granulares es usualmente una lesión de tipo benigno que ocurren en piel, superficies mucosas, tejido celular subcutáneo y tejido músculo-esquelético. El TCG maligno, es una entidad rara representando solo el 1-2% de todas los TCG y el 0,2% de todos los Sarcomas de partes blandas. el diagnóstico diferencial incluye, neoplasias musculares, vasculares, tumor fibrohistiocítico, histiocítico verdadero, y melanocítico. Las células son positivas para vimentina, proteína S-100 y enolasa neuronal específica. Los criterios histológicos de malignidad han sido difíciles de establecer, aunque la presencia de metástasis es indicativa de malignidad. Es más frecuente en mujeres que en hombres (3/2), la edad oscila entre 23 y 80 años. El tratamiento es quirúrgico con escisión amplia y bordes libres (aprox. 2-3 cm.), existe poca experiencia en la respuesta a quimioterapia y radioterapia en los TCG malignos. Se presenta este caso porque cumple los criterios de malignidad establecidos por la AFIP y sobretodo por la rareza de su localización. Materiales y métodos: Varón de 51 años, con 2 años de enfermedad por acidez y posteriormente sensación de llenura precoz, eructos y vómitos alimentarios post-prandiales tardíos, cólico abdominal episódico y en ocasiones desheños diarreicos, pérdida de 8 kgs. de peso. Examen físico: adelgazado, ligera palidez de piel y mucosas, en regular estado general, abdomen blando, depresible, signos de reptación intestinal y borborismos acentuados. El tránsito gastrointestinal mostró moderado a marcado retraso en pasaje de la sustancia de contraste en intestino delgado y zonas rígidas de estrechez en el segmento ileal. Es intervenido quirúrgicamente, hallándose tumoración intestinal que disminuye 80 % del lumen, en tercio distal del ileon, asimismo se aprecia masas ganglionares de aspecto neoplásico en mesenterio. Macroscopía: Segmento de ileon, con zona indurada de color salmón con adherencias, abierto el espécimen presenta una úlcera de 3.5 cms. de bordes irregulares ligeramente elevados mal delimitados, de lecho crema grisáceo, que al corte corresponde a masa tumoral de consistencia firme con zonas friables que compromete todo el espesor de la pared, meso contiguo y ganglios regionales. Microscopía: Neoplasia maligna constituida por mantos de células grandes de citoplasma acidófilo granular, núcleo usualmente central y pocas mitosis atípicas, el tumor impresiona originarse en submucosa o muscular y se extiende a mucosa ulcerándola, así como a serosa y ganglios regionales. Las células son positivas para S-100 y negativas para C-Kit y Keratina. Resultados: Tumor maligno de celulares granulares de localización ileal. PALABRAS CLAVES: Tumor de células granulares, tumor maligno de células granulares, tumor de ileon.

Web mantenido y actualizado por el [Servicio de informática](#) uclm. Modificado: 01/10/2005 2:04:47