



Presentación

Volver al  
Índice

Volver al  
Inicio

Conferencia Invitada:

"RESULTADOS DE 518 PAAF HEPATICAS BAJO CONTROL  
ECOGRAFICO (1995-2000)"

**J. RODRÍGUEZ COSTA**

Sección de Citología. Departamento de Anatomía Patológica. Hospital General  
Universitario Gregorio Marañón. Madrid. ESPAÑA

Si atendemos a la literatura, las neoplasias más frecuentes en el hígado son las metastasis, fundamentalmente las de los tumores gastrointestinales, mamarios, pulmonares y melanomas. Dentro de las neoplasias primarias el hepatocarcinoma es la neoplasia maligna más frecuente y dentro de las neoplasias benignas el hemangioma.

Actualmente la paaf hepática bajo control ecográfico o por tac ha demostrado su utilidad en el estudio de lesiones hepáticas ocupantes de espacio. Por eso en algunos medios se ha convertido en la técnica de elección para, la diferenciación de benignidad o malignidad de las lesiones hepáticas ocupantes de espacio; establecer si la neoplasia es primaria o metastásica y determinar el grado de diferenciación citologica de la neoplasia.

El departamento de Anatomía Patológica del Hospital Gregorio Marañón ha realizado una revisión de 518 casos de paaf hepáticas bajo control ecográfico en un periodo de 6 años, con el objetivo de conocer que lesión hepática es mas frecuente en nuestro medio tomando como parámetros la edad y el sexo.

De los 518 pacientes, todos ellos con lesiones hepáticas. 148 fueron mujeres y 370 hombres, con unas edades comprendidas entre los 29 y 89 años, y media de edad, 64 años.

Las muestras fueron obtenidas mediante paaf bajo control ecográfico.

Los extendidos se procesaron con técnicas tintoriales de papanicolaou y giemsa (técnica de tincion rápida diff-quick).

Los hallazgos obtenidos se clasificaron en lesiones neoplásicas y no neoplásicas.

Las lesiones neoplásicas se subdividieron en benignas, malignas y sospechosas de malignidad y las malignas en primarias y metastásicas.

Los datos obtenidos se compararon según la edad y el sexo. También se recogen los casos no valorables por ausencia de material celular y los casos inespecíficos en los que existiendo material celular suficiente no se pudo determinar el diagnostico.

Y estos fueron los hallazgos:

En nuestra población la lesión más frecuente fue la neoplásica (74,51%).

TABLA 1: CLASIFICACION DE LAS LESIONES HEPATICAS

Las neoplasias primarias fueron mas frecuentes (66,57%) que la metástasis (33,42%) en contra de la literatura, pero hay que tener en cuenta que en nuestro medio la mayoría de los pacientes remitidos para estudio por paaf de loe hepática están diagnosticados clínicamente con sospecha de hepatocarcinoma.

TABLA 2: NEOPLASIAS HEPATICAS

| NEOPLASIAS | Nº DE CASOS | %      |
|------------|-------------|--------|
| MALIGNAS   | 368         | 95,33% |
| BENIGNAS   | 18          | 4,66%  |
| TOTAL      | 386         |        |

Los pacientes con loes hepáticas y primario conocido se remiten en menor numero al emplear otras técnicas diagnosticas.

El hepatocarcinoma es la lesion mas frecuente en nuestra población (66,30%). La edad media de aparición fue 58,48 años con unas edades comprendidas entre los 43 y los 73 años, y fue mas frecuente en hombres (74,29%) que en mujeres (39,28%).

TABLA 3 NEOPLASIAS HEPATICAS MALIGNAS

TABLA 4 METASTASIS HEPATICAS

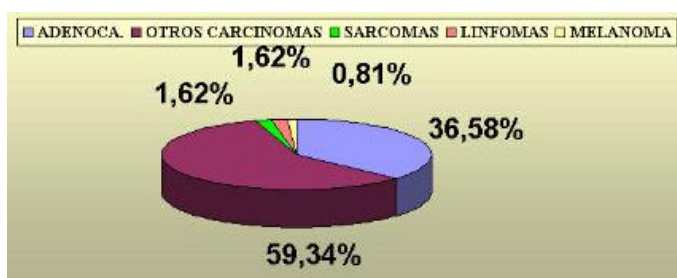
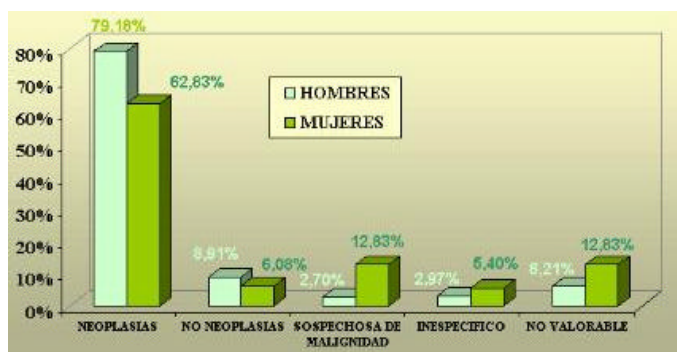


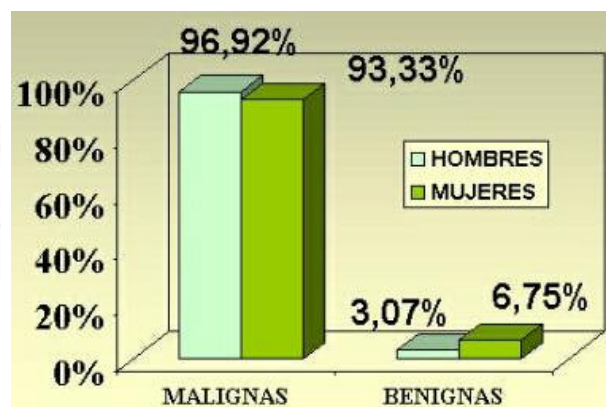
TABLA 5 LESIONES HEPATICAS SEGÚN SEXOS



En la mujer la edad media de aparición del hepatocarcinoma fue mas tardía (65,34años) en relación a la de los hombres (54,95), y en ella la lesión más frecuente fue la metastasica (59,52%).

TABLA 6 NEOPLASIAS HEPATICAS EN HOMBRES Y MUJERES

| NEOPLASIAS | HOMBRES     |        | MUJERES     |        |
|------------|-------------|--------|-------------|--------|
|            | Nº DE CASOS | %      | Nº DE CASOS | %      |
| MALIGNAS   | 284         | 96,92% | 84          | 90,32% |
| BENIGNAS   | 9           | 3,07%  | 9           | 9,67%  |
| TOTAL      | 293         |        | 93          |        |



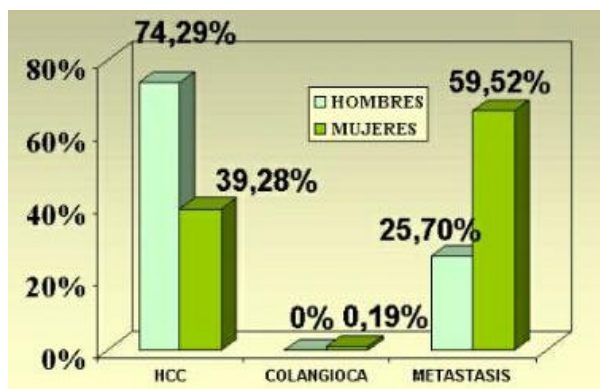


TABLA 7 NEOPLASIAS MALIGNAS EN HOMBRES Y MUJERES

Dentro de las metástasis los carcinomas fueron la entidad más frecuente coincidiendo con la literatura examinada. de ellos el adenocarcinoma es el que destaca.

#### BIBLIOGRAPHY

Morin GB. The human telomere terminal transferase enzyme is a Ribonucleoprotein that synthesizes TTAGGG repeats. *Cell* 1989; 59:521-529.

Rhyu MS. Telomeres, telomerase and immortality. *J Natl Cancer Inst.* 1995; 87:884-894.

V. Urquidí, D. Tarín, S. Goodison. Telomerase in cancer: clinical applications. *Ann Med* 1998; 30:419-430.

K. Mokbell, C.N. Paris, M. Ghilchick, F. Newbold. Telomerase activity in Breast Cancer. *The breast* (1999) 8: 208-211.

K. Yashima, S. Milchgrub, L.S. Gollahon, A. Maitra, M.H. Saboorian, J.W. Shay, A.F. Gazdar. Telomerase Enzyme Activity and RNA expression during the Multistage Pathogenesis of Breast Carcinoma. *Clinical Cancer Research* 1998, Vol 4, 229-234.

M.A. Piatyszek, M.W. Kim, S.L. Weintich et al. Detection of Telomerase activity in human cells and tumors by a telomeric repeat amplification protocol (TRAP). *Methods in Cell Science*, 1995; 17: 1-15.

C. Morales, E.L. Lee, J.W. Shay. In situ Hybridization for the Detection of Telomerase RNA in the Progression from Barrett's Esophagus to Esophageal Adenocarcinoma. *Cancer* 1998; 83/4: 629-824.