

CARCINOMA PANCREÁTICO

Adrián Morales Gómez, Natalia Gómez Sancho, Andrea González García, Claudia Merino Ruiz, Marta Cueto Pérez

1

INTRODUCCIÓN

El carcinoma pancreático se caracteriza por su agresividad, mal pronóstico y diagnóstico tardío. Según el Instituto Nacional de Estadística, en 2022 supuso 7973 muertes en España, con un aumento del 4% respecto al 2021. La anatomía patológica puede desempeñar un papel importante en el diagnóstico.

2

OBJETIVO

Revisión de los métodos diagnósticos del carcinoma pancreático, dándole mayor relevancia a la citología, ya que representa el 21% del total de medios diagnósticos.

3

MATERIALES Y MÉTODOS

El trabajo revisará libros y atlas ilustrados en español e inglés para analizar las características citológicas del carcinoma de células acinares y adenocarcinoma ductal de páncreas, buscando fuentes de rigor científico.

4

DIAGNÓSTICO

Destaca por su agresividad en el tracto digestivo y su dificultad para ser detectado tempranamente, ya que raramente presenta síntomas inmediatos, además de por su ubicación (detrás de órganos y rodeado de estructuras importantes).

FACTORES DE RIESGO

Tabaco
Pancreatitis crónica
Diabetes mellitus prolongada
Trastorno hereditarios

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

PRUEBAS DE IMAGEN

- ECOGRAFÍA
- TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA (CT)
- TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES (PET)
- RESONANCIA MAGNÉTICA (MRI)

ANÁLISIS DE SANGRE

- MARCADORES TUMORALES:
- CA19-9, CA125, CA72-4, CA15-3

CITOLOGÍA

- PAAF

BIOPSIA

- INTRAOPERATORIA
- CPRE

La obtención de muestras por colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) es un procedimiento que combina la endoscopia gastrointestinal de la parte superior del aparato digestivo y radiografías para tratar los problemas de los conductos biliares y pancreático.

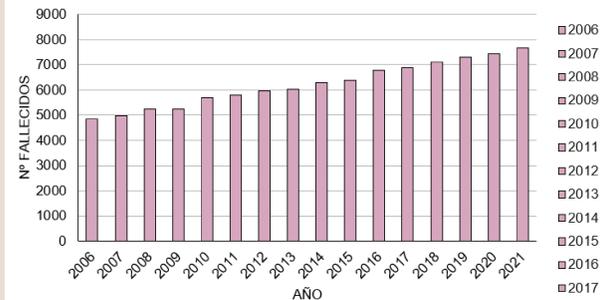
La CPRE se considera patognomónica cuando muestra una doble parada en los principales conductos biliares y pancreáticos. Sin embargo, la CPRE tuvo poco valor diagnóstico sobre la TC o la RMI para la evaluación de pacientes con cáncer de páncreas

La aspiración con aguja fina guiada por USE permite la confirmación preoperatoria de malignidad en el tejido, pero el temor a la diseminación de células tumorales a lo largo del trayecto de la aguja ha limitado su uso.

La especificidad de una interpretación positiva o maligna de la punción-aspiración pancreática con aguja fina guiada por ultrasonido endoscópico y el cepillado biliar es muy alta, de 90 a 95 %, en la mayoría de los estudios

Fuente: Cáncer de páncreas. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/pancreatic-cancer/diagnosis-treatment/drc-20355427>, elaboración propia

MUERTES EN ESPAÑA POR CÁNCER PANCREÁTICO

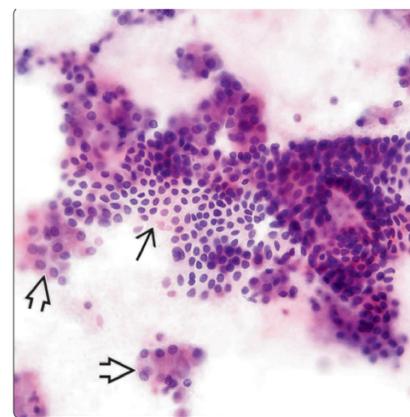


Fuente: Statista, elaboración propia

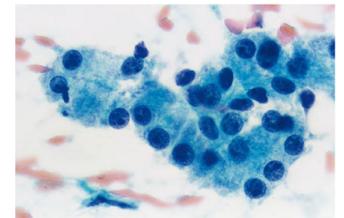
5

CITOLOGÍA NORMAL DEL PÁNCREAS

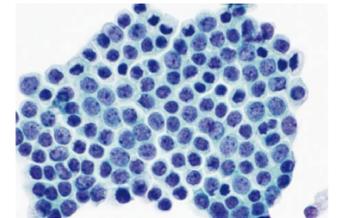
- Elementos ductales y acinares.
- Escasas células de los islotes en las PAAF.
- Fondo relativamente limpio.
- **Células acinares:** células individuales o pequeños grupos.
 - Bordes celulares definidos, citoplasma granular abundante.
 - Núcleos excéntricos y redondos, cromatina fina y nucléolos pequeños.
- **Células ductales:** cohesionadas, en láminas, patrón de panal de abeja.
 - Las células individuales son raras.
 - Límites celulares bien definidos, cantidad moderada de citoplasma.
 - Núcleos redondos a ovalados, patrón de cromatina granular, núcleos distribución uniforme de los núcleos.



Acinos pancreáticos normales y células ductales asociadas a células epiteliales



Células acinares

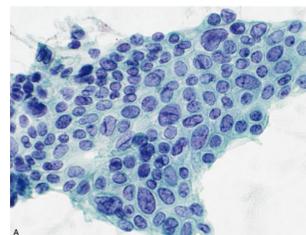


Células ductales

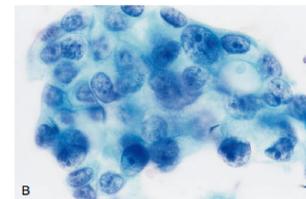
6

ADENOCARCINOMA DUCTAL

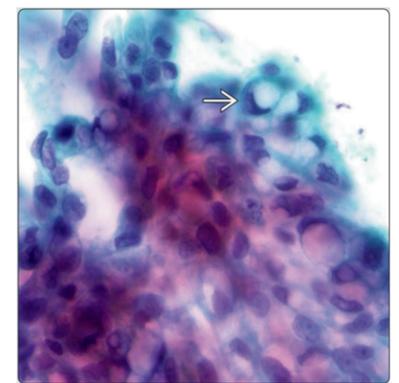
- 95% de los casos
- Celularidad de moderada a alta.
- Panales borrosos con espaciamiento irregular, superposición de núcleos.
- Células malignas aisladas en forma de "lámpara".
- Agrandamiento nuclear con anisocariosis.
- Irregularidades en el contorno nuclear, cromatina irregular y núcleolos prominentes.
- Mucina citoplasmática.
- Células en anillo de sello.
- Células mitóticas.



Panal borroso



Anisocariosis y nucléolos prominentes

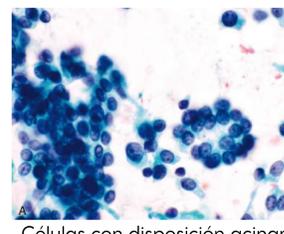


Células en anillo de sello

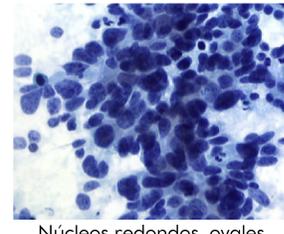
7

CARCINOMA DE CÉLULAS ACINARES

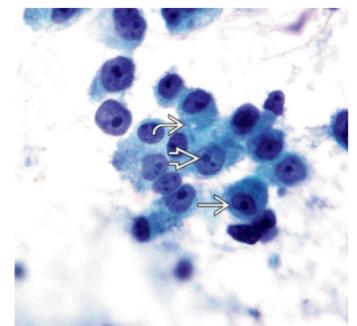
- 2% de los casos
- Celularidad de moderada a alta con láminas, agrupación tridimensional y grupos acinares; muchas células individuales.
- Células tumorales con núcleo excéntrico, con nucléolo prominente y abundante citoplasma granular.
- Actividad mitótica variable.
- Agregados celulares sueltos.
- Numerosas células aisladas.
- Núcleo redondo u oval.
- Contorno nuclear liso.



Células con disposición acinar



Núcleos redondos, ovals



Citoplasma granular, nucléolo prominente y núcleo excéntrico

CONCLUSIONES

La anatomía patológica es fundamental en el diagnóstico, clasificación, seguimiento, estadio y tratamiento del carcinoma pancreático ya que su detección en períodos tempranos es imprescindible para la supervivencia. Gracias a la citología se pueden establecer caracteres diferenciales entre el carcinoma ductal y el carcinoma de células acinares, aunque se limita su uso en caso de diseminación

BIBLIOGRAFÍA

- Calimano-Ramírez LF, Daoud T, Gopireddy DR, Morani AC, Waters R, Gumus K, Klekers AR, Bhosale PR, Virarkar MK. Pancreatic acinar cell carcinoma: A comprehensive review. World J Gastroenterol. 2022 Oct 28;28(40):5827-5844.
- Dina. R Mody, Diagnostic Pathology: Cytopathology 2nd Edition, New York, Elsevier, 2018
- Edmund S., Cytology Diagnostic Principles and Clinical Correlates, Expert Consult., 3rd Edition, Saunders, 2009
- Kimura, T., Tabata, S., Togawa, T. et al. Pancreatic acinar cell carcinoma with a ductal adenocarcinoma component: a case report and analysis of the histogenesis of the tumor. World J Surg Onc 18, 238 (2020)
- Ducreux M, Cuhna AS, Caramella C. Cancer of the pancreas: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. Ann Oncol [Internet]. 2015;26:v56-68. Disponible en: http://academic.oup.com/annonc/article-pdf/26/suppl_5/v56/6675554/mdv295.pdf
- Citología por punción-aspiración con aguja fina guiada por ultrasonido endoscópico en el diagnóstico [Internet]. Revistabiomedica.org. [citado el 27 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/3671/3971>
- CPRE – Colangiografía Pancreatografía Retrógrada Endoscópica [Internet]. Miendoscopia.com. [citado el 27 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.miendoscopia.com/procedimientos/cpre/>