

CORIOCARCINOMA GÁSTRICO

CHU JUAN CANALEJO; Chu Juan Canalejo; López García, Sara; Alvite Canosa, Marlen; Alonso Fernandez, Leticia; Ares Farpón, Fabio; Seoane Vigo, Marta; Fraguela Mariña, Jose Antonio; Gómez Freijoso, Carlos; Carro Rey, Enrique

INTRODUCCIÓN: Los tumores primarios de estirpe germinal en el estómago son muy pocos comunes (140 casos publicados a nivel internacional), de los que la mayoría son tumores compuestos de adenocarcinoma y coriocarcinoma. Muy raramente son coriocarcinomas puros.

El comportamiento clínico, las características del tumor y los factores pronósticos no han sido totalmente establecidos. Si se sabe, que la existencia de tumor residual, la existencia de metástasis hepáticas y la ausencia del tratamiento quimioterápico son factores de peor pronóstico.

MATERIAL Y MÉTODOS: Mujer de 72 años sin antecedentes de interés, que ingresa por cuadro de 1 mes de evolución de melenas, astenia, anorexia y adelgazamiento. En la analítica, destaca, Hto. de 27%, siendo el resto normal, incluyendo los marcadores tumorales. E.D.A: masa antral ulcerada. Biopsia: adenocarcinoma. TAC: no metástasis hepáticas. Se realiza gastrectomía subtotal con reconstrucción en Y de Roux.

El estudio histológico demuestra que se trata de un tumor que invade mucosa, submucosa, muscular y serosa con afectación en 5 de 30 ganglios aislados, en el que existen focos de adenocarcinoma pobremente diferenciado y de coriocarcinoma; destacando la gran cantidad de células que mediante inmunohistoquímica presentan positividad para β -HCG.

RESULTADOS: Han pasado 13 meses y la paciente permanece asintomática.

CONCLUSIONES: Los coriocarcinomas gástricos son extremadamente raros y agresivos, que no tratados, presentan supervivencia de meses; con mayor tendencia a infiltrar e invadir órganos. La presentación clínica es similar a la de otros tm gástricos pero con mayor tendencia al sangrado digestivo, ginecomastia y pubertad precoz, debido a efectos hormonales.

El significado de la elevación en sangre de β -HCG, es todavía controvertido; se ha apuntado que aquellos con cifras elevadas, tienen peor pronóstico y menor supervivencia. En caso de mostrar elevación de la β -HCG en el seguimiento, habrá que descartar recidiva.

En nuestro caso, siempre ha permanecido dentro de la normalidad.