

REVISIÓN DE CASUÍSTICA: ADENOCARCINOMA DE PULMÓN VS CARCINOMA EPIDERMOIDE

Autores: Quiñonero L.; Barrionuevo J.; Chesta; D; Brene M; Cabalier M.E.D
Servicio de Patología y 1ª Cátedra de Patología. HNC. FCM. UNC.

INTRODUCCIÓN

El cáncer de pulmón (CP) es responsable del 24% de las muertes en hombres y 21% en mujeres (1,2). Los carcinomas broncogénicos de células no pequeñas representan las formas más comunes afectando en la 6ta o 7ma década de la vida, con una estrecha relación con el tabaquismo.

Según las estadísticas actuales, el adenocarcinoma es la neoplasia más frecuente de pulmón afectando al 28% de los hombres y al 42% de las mujeres. El carcinoma epidermoide se presenta en el 44% de los hombres y en el 25% de las mujeres.

OBJETIVOS

- .Realizar una revisión de la casuística de 10 años de nuestro Servicio de Patología.
- .Comparar la incidencia del adenocarcinoma vs. carcinoma epidermoide de pulmón y correlacionarlo con la bibliografía consultada.

MATERIAL Y MÉTODO:

Se evaluaron 95 biopsias de pulmón, de hombres y mujeres de los últimos 10 años. Las mismas fueron fijadas en formol al 10% e incluidas en parafina, coloreadas con H&E y con técnicas de inmunohistoquímica.

RESULTADOS:

De las 95 biopsias de pulmón analizados en los últimos 10 años, 42% (n=40) corresponden a los dos tipos histológicos más frecuentes, de los cuales el 23% (n=22) fueron diagnosticados como Adenocarcinomas, con igual prevalencia entre hombres y mujeres y el 19% (n=18) como Carcinoma Epidermoide, con una relación de 9:1 de hombres respecto a mujeres. Una de las biopsias correspondiente a un hombre presentó un patrón mixto (Adenoescamoso). El rango etario fue entre 44 a 80 años.

El 58% (n=55) restante corresponden a otros tipos histológicos mayores, casos clasificables y otros a los cuales no se tuvo acceso a la realización de técnicas de inmunohistoquímica para definir el diagnóstico.

CONCLUSIÓN:

Nuestros resultados coinciden con la bibliografía consultada.

BIBLIOGRAFÍA:

CONSENSO NACIONAL INTER-SOCIEDADES SOBRE CARCINOMA DE PULMÓN NO CÉLULAS PEQUEÑAS (CPNCP) Marzo de 2012 Programa Nacional de Consensos Inter-Sociedades Programa Argentino de Consensos de Enfermedades Oncológicas

Solano M. y col., PREVALENCIA DE CARCINOMA EPIDERMOIDE PULMONAR Y DE ADENOCARCINOMA PULMONAR EN EL HOSPITAL RAFAEL ÁNGEL CALDERÓN GUARDIA 2001-2006, Revista Clínica de la Escuela de Medicina UCR – HSJD, Año 2012 Vol. 2 No XI.

Medina-Morales F. Y col. Frecuencia y patrón cambiante del cáncer pulmonar en México, salud pública de México / vol.42, no.4, julio-agosto de 2000.

Fletcher C. Diagnostic Histopathology of Tumors, 2 ed., vol. 1, pp 171/5.

Rosai J. Rosai and Ackerman's Surgical Pathology, 9 ed., vol 1, pp 390/3.