

Gabriela Aqueche⁽¹⁾, Astrid Rodríguez-Monzón⁽¹⁾, Ricardo Salvadó⁽¹⁾, Marisol Gramajo⁽¹⁾.

1. Servicio de Patología, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Guatemala, Guatemala.

Correspondencia: Dra. Gabriela Alejandra Aqueche Peralta, gabs616ap@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v162i1.595>

Recibido: 23 de Agosto 2022 - **Aceptado:** 20 de Septiembre 2022 - **Publicado:** Febrero 2023

Resumen

El tumor miofibroblástico inflamatorio (TMI) es una neoplasia intermedia, rara, idiopática, distintiva, con potencial de recurrencia, que raramente metastatiza. La mayoría de los casos ocurre en niños y adultos jóvenes. Puede llegar a afectar múltiples órganos, siendo el colédocobiliar una localización rara de este tumor.

Palabras clave: Tumor miofibroblástico inflamatorio, vía biliar, mujer, ALK.

Abstract

Inflammatory myofibroblastic tumor is a rare, idiopathic, distinctive, intermediate neoplasm with the potential for recurrence, but rarely metastasizes. Most cases occur in children and young adults. It can affect multiple organs. The common bile duct is a rare location for this tumor.

Keywords: Inflammatory myofibroblastic tumor, vía biliar, woman, ALK.

Introducción

El TMI es raro, usualmente benigno y formador de masas múltiples, compuestas de células fusiformes fibroblásticas y miofibroblásticas, acompañadas por infiltrado inflamatorio de células plasmáticas, linfocitos y/o eosinófilos [1,2]. Muestra una distribución anatómica amplia, con localizaciones inusuales como las vías biliares [1-4]. Únicamente se han reportado nueve casos de tumor miofibroblástico inflamatorio biliar [3]. Su naturaleza neoplásica fue revelada por medio de análisis molecular que mostró un reordenamiento clonal del gen ALK, lo que ayuda a predecir un mal pronóstico [4].

Reporte de caso

Mujer de 40 años de edad originaria de Quetzaltenango y residente de Escuintla, Guatemala. Consultó por dolor en cuadrante superior derecho e ictericia asociado a vómitos de 1 año de evolución. Se le realizó colecistectomía abierta subtotal + colocación de drenaje transparietohepático hace 1 año; con recambios de drenaje cada 4 meses. Posteriormente se le realizó gastroyeyunoanastomosis en Y de ROUX y procedimiento tipo Whipple, obteniendo dos fragmentos de tejido nodulares intraluminales de vía biliar, grisáceos, de 5 gr en conjunto. Microscópicamente, se evidenciaron dos masas polipoides con tumor miofibroblástico inflamatorio. La inmunohistoquímica para ALK-1 fue negativa. Paciente goza de adecuada evolución.

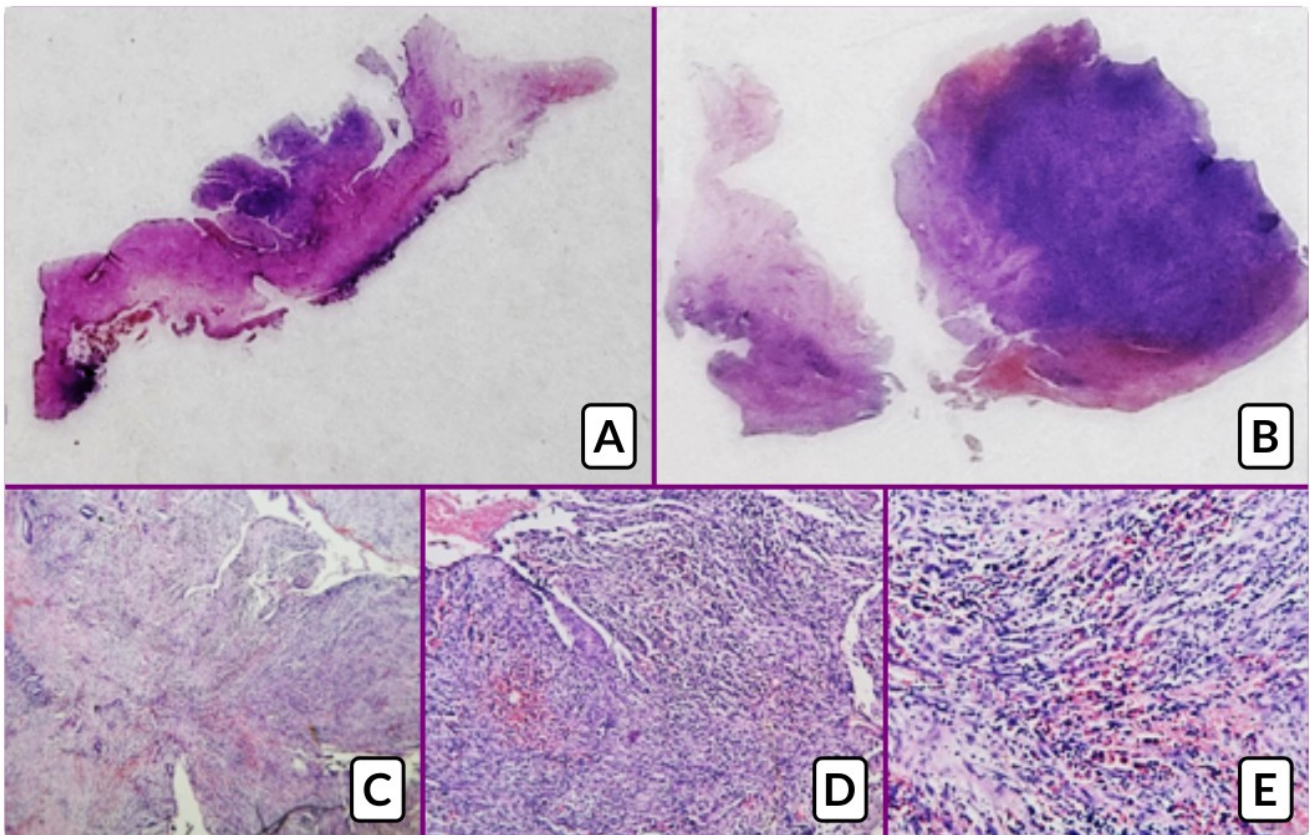


Fig 1: Tumor miofibroblástico Inflamatorio de colédoco. A) Montaje del colédoco que evidencia los tallos de la neoplasia. B) Montaje de los nódulos intraluminales de la vía biliar. C y D) Neoplasia fusocelular, acompañada de infiltrado inflamatorio.

Discusión

El TMI es una neoplasia de origen mesenquimal poco frecuente que afecta predominantemente a los pulmones, mesenterio y epiplón. La afectación de la vía biliar es bastante infrecuente según la literatura. Los signos clínicos y los hallazgos por imagen favorecen el diagnóstico de un colangiocarcinoma. Su etiopatogenia y su comportamiento biológico aún no han sido descritos adecuadamente en la literatura. Las células neoplásicas suelen ser positivas para Vimentina y Actina de músculo liso. La positividad de ALK se ve aproximadamente en el 50% de los casos, lo cual no ocurrió en el caso presentado (3,4). Se realizaron otras pruebas de inmunohistoquímica para descartar otros tumores de la localización, las que fueron negativas.

Referencias bibliográficas / References

1. International Agency for Research on Cancer. WHO Classification of Tumours Soft Tissue and Bone Tumours . 5ta ed. WHO classification of tumours series, Vol. 3. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 2020.
2. Strainiene S, Sedleckaite K, Jarasunas J, Savlan I, Stanaitis J, Stundiene I, et al. Complicated course of biliary inflammatory myofibroblastic tumor mimicking hilar cholangiocarcinoma: A case report and literature review. World Journal of Clinical Cases. 2021 Jul 26;9(21):6155–69.
3. Verma R, Saha A, Saha K. Inflammatory Myofibroblastic Tumor of the Mid Common Bile Duct Masquerading as Cholangiocarcinoma. Journal of Gastrointestinal Cancer. 2019 Sep 15;50(3):613–6.
4. Telugu RB, Prabhu AJ, Kalappurayil NB, Mathai J, Gnanamuthu BR, Manipadam MT. Clinicopathological Study of 18 Cases of Inflammatory Myofibroblastic Tumors with Reference to ALK-1 Expression: 5-Year Experience in a Tertiary Care Center. Journal of Pathology and Translational Medicine. 2017 May 15;51(3):255–63.