

CARCINOMA DE LA VESÍCULA BILIAR CONCOMITANTE CON COLECISTITIS XANTOGRANULOMATOSA

Alma Penélope Romero-Lagarza,
Candelario de Jesús Soberanes-Cerino,
Arturo Ángeles-Ángeles.
Departamento de Patología,
Instituto Nacional de la Nutrición
"Salvador Zubirán", México, D.F.

RESUMEN

La asociación carcinoma de vesícula biliar con colecistitis xantogranulomatosa es infrecuente. Se describen los principales hallazgos clínico-patológicos en cinco casos. De 37 casos de carcinoma de vesícula biliar, se analizaron cinco (13.5%) asociados a colecistitis xantogranulomatosa. Cuatro pacientes fueron mujeres y un hombre. La media de edad para este grupo fue de 59 años (extremos 47-75 años). Dos pacientes refirieron tumor en hipocondrio derecho y tres, cuadro clínico de colecistitis crónica. Los datos macroscópicos en las vesículas extirpadas correspondieron a aumento en el espesor de la pared con zonas amarillas nodulares y presencia de cálculos. En un caso solamente había lesión nodular en la mucosa. Histológicamente, en cinco especímenes se identificó adenocarcinoma y uno se combinó con carcinoma de células pequeñas (tipo células aviculares). La inflamación xantogranulomatosa se identificó en la vecindad del tumor o en la neoplasia. Además como un hallazgo no referido en la literatura, se encontró un caso de metástasis a ganglio linfático por el carcinoma de vesícula con áreas xantogranulomatosas. En conclusión, la colecistitis xantogranulomatosa asociada a carcinoma de vesícula es una condición infrecuente. En general, esta asociación corresponde a un hallazgo anatomopatológico. Las características clínicas no difieren de los casos habituales de carcinoma de la vesícula biliar. La colecistitis xantogranulomatosa, al parecer, no se considera como factor condicionante o favorecedor del carcinoma.

Palabras clave: vesícula biliar, colecistitis, colecistis xantogranulomatosa, carcinoma

ABSTRACT

The association of gallbladder carcinoma and xantogranulomatous cholecystitis is an infrequent condition. The main clinical and histopathological findings in five cases of such association are described. From a series of 37 gallbladder carcinomas, five (13.5 %) cases with xantogranulomatous cholecystitis were collected. Four patients were women and one was a man. The mean age for these subjects was 59 years (range 47-75 years). Two patients presented an abdominal mass and the other three had the characteristic clinical symptoms of chronic cholecystitis. In the surgical specimens the main macroscopic findings were the thickening of the wall with yellow nodules and the presence of stones. A mucosal nodular lesion was found only in one case. Histologically, in five cases, carcinomas were identified, and one of these cases was combined with carcinoma small cells (oat cell type). The xantogranulomatous inflammation was observed near the carcinoma and among the neoplastic cells. Besides, as an unreported finding in literature, there was presence of xantogranulomatous inflammation in a lymph node with metastasis. In conclusion, xantogranulomatous cholecystitis associated with carcinoma is an infrequent condition. Usually, this association was an unexpected histopathological finding. The clinical characteristics were similar to the typical gallbladder carcinoma. It seems that xantogranulomatous cholecystitis is not a cause of the development of gallbladder carcinoma.

Key words: gallbladder, cholecystitis, xantogranulomatous cholecystitis, carcinoma.