

Adenocarcinoma papilar bien diferenciado de vesícula biliar Well-differentiated papillary adenocarcinoma of the gallbladder

José Ángel Ramírez-Isacc¹ <https://orcid.org/0000-0003-4938-452X>

Damarys Emelina Socorro-Palomino^{2*} <https://orcid.org/0000-0001-9231-8160>

Mayuli Ávila-Pérez³ <https://orcid.org/0009-0003-2703-0226>

¹Médico General. Policlínico "Rafael Pérez". Bolivia. Ciego de Ávila, Cuba.

²Especialista de Primer Grado en Anatomía Patológica y en Medicina General Integral. Profesor Auxiliar. Hospital General Docente "Dr. Antonio Luaces Iraola". Ciego de Ávila, Cuba.

³Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Profesor Instructor. Policlínico "Rafael Pérez". Bolivia. Ciego de Ávila, Cuba.

*Autor para la correspondencia: damarys86616@infomed.sld.cu

Recibido: 30/03/2023

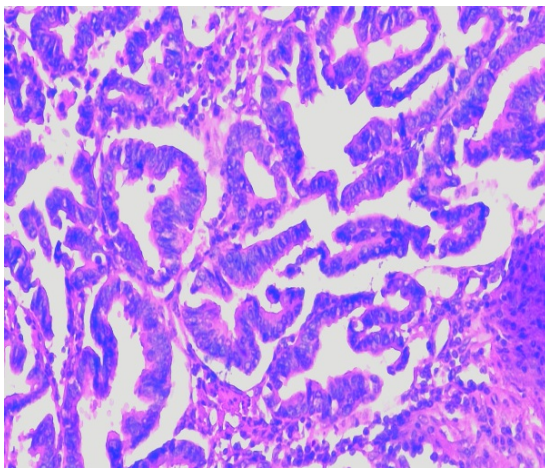
Aprobado: 10/04/2023

Se presenta una secuencia de imágenes anatomopatológicas de un adenocarcinoma papilar bien diferenciado de vesícula biliar (fig. 1), que corresponden a una paciente femenina de 54 años con diagnóstico preoperatorio de colecistitis aguda litiásica o carcinoma de vesícula. En el panel A se presenta la imagen fotográfica del examen macroscópico de la pieza, donde se observa masa de tejido de 8 x 6 x 3 cm. Se puede observar la presencia de abundante material fibrinopurulento, con un área de color blanco grisáceo que en su centro presenta formación litiásica de 1cm que impresiona infiltrar hasta la serosa. En los paneles B y C al examen microscópico se aprecia la presencia de formaciones

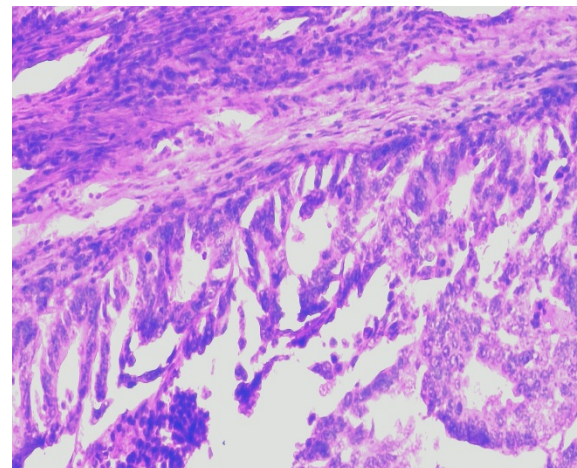
papilares que infiltran hasta la capa muscular. Los resultados de la biopsia (B-2294-19), confirman la presencia de un adenocarcinoma papilar bien diferenciado de vesícula biliar. El adenocarcinoma de vesícula biliar es la principal neoplasia maligna de las vías biliares, es poco frecuente y su diagnóstico clínico previo a la intervención quirúrgica.



Panel A - Vista macroscópica.



Panel B - Vista microscópica donde se muestran las formaciones papilares.



Panel C - Vista microscópica donde se muestra la infiltración de la capa muscular.

Fig. 1 - Adenocarcinoma papilar bien diferenciado de vesícula biliar.



Conflictos de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribuciones de los autores

José Ángel Ramírez-Isacc: conceptualización y redacción – revisión y edición.

Damarys Emelina Socorro-Palomino: conceptualización, recursos y redacción – borrador original.

Mayuli Ávila-Pérez: conceptualización y redacción – borrador original.

Financiación

Hospital General Docente “Dr. Antonio Luaces Iraola”.

