

MODELO DE ADENOMA PEDUNCULADO DEL COLON

SKU: MF-1151
Categorías: Modelos Anatómicos, Modelos Anatómicos 3D, Órganos con Patologías

Copyright © 2021 Medical Factory

GALERÍA DE IMÁGENES





Copyright © 2021 Medical Factory

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Historia clínica: Un varón de 50 años se sometió a una colonoscopia tras dar positivo en sangre oculta en heces durante una prueba de cribado. La colonoscopia reveló un tumor pedunculado en el colon descendente, que luego fue resecado.

Patología: Este espécimen es el segmento resecado del colon descendente. Hay una única masa lobulada oscura visible que surge de la superficie de la mucosa. Está unido a un tallo de 4 cm de longitud. Histológicamente, la masa comprende un núcleo de tejido conjuntivo cubierto de epitelio glandular hiperplásico de tipo colónico, con atipia nuclear focal. Este es un ejemplo de un adenoma colónico tubular.

Más información: Los adenomas colorrectales son neoplasias intraepiteliales que característicamente muestran displasia epitelial. Son benignos pero son precursores del adenocarcinoma. No todos los adenomas evolucionan a adenocarcinoma. Producen pólipos (a veces pedunculados) o lesiones sésiles o de tamaño variable. Ocurren predominantemente en hombres y son más comunes en los países occidentales debido a la dieta y el estilo de vida. Están presentes en aproximadamente el 30% de las personas mayores de 60 años en Occidente.

Existe un mayor riesgo en pacientes con antecedentes familiares positivos de adenocarcinoma colorrectal. La colonoscopia de vigilancia periódica en grupos de riesgo con extirpación de pólipos reduce la incidencia de adenocarcinoma. Hay tres clasificaciones de adenomas colónicos según su arquitectura: tubulares (>75% tienen morfología tubular), tubulovellosos (25-75% morfología vellosa) y vellosos (>75% tienen morfología vellosa). Histológicamente, pueden tener displasia epitelial caracterizada por hipercromasia nuclear, elongación y estratificación. Los adenomas tubulares tienden a ser pequeñas polis pedunculadas compuestas por glándulas redondeadas o tubulares.

Los adenomas pedunculados tienen un tallo fibromuscular delgado con vasos sanguíneos derivados de la submucosa. El tallo suele ser epitelio no neoplásico. El tamaño del adenoma es el mayor predictor de progresión a adenocarcinoma. La progresión es rara en adenomas <1 cm de diámetro. Sin embargo, hasta el 40 % de las lesiones mayores de 4 cm de diámetro progresan a adenocarcinoma. La mayoría de los adenomas son asintomáticos y de crecimiento lento. Los pólipos grandes pueden presentarse con síntomas de anemia por sangrado oculto. Los adenomas vellosos ocasionalmente secretan grandes cantidades de proteína mucoide y/o líquido rico en potasio, lo que posiblemente provoque hipopotasemia.

Copyright © 2021 Medical Factory