

Incidencia de tumor carcinoide en apendicectomía por apendicitis aguda; 5 años de experiencia en HNERM

José M. Ortiz, Elydia Mujica, Duber Gallardo

Instituto Nacional de Biología Andina, Facultad de Medicina, UNMSM, y Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, EsSalud.

Objetivos: Determinar los casos de tumor carcinoide en pacientes apendicectomizados por apendicitis aguda, en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, EsSalud.

Diseño: Descriptivo, observacional.

Institución: Instituto Nacional de Biología Andina, Facultad de Medicina, UNMSM, y Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, EsSalud.

Materiales: Se revisó 9 452 informes de diagnóstico anatomopatológico de apendicectomías recibidas en el Servicio de Patología Quirúrgica, entre el año 2003 y el 2007.

Intervenciones: Revisión de casos con el diagnóstico anatomopatológico.

Principales medidas de resultados: Incidencia de cáncer de tumor carcinoide y su estratificación por edad y género.

Resultados: De las 9 452 apendicectomías por apendicitis aguda realizadas, se registró siete casos de tumor carcinoide, con lo cual se obtuvo una incidencia de 0,07%. Dado el volumen de apendicectomías en el HNERM, se observa que el hallazgo de tumor carcinoide se presenta un caso por año. El 100% de estos casos correspondió a mujeres y las edades variaron entre 11 y 62 años, con una mediana de 26 años.

Conclusiones: El tumor carcinoide es una neoplasia relativamente rara. Sin embargo, se presenta ocasionalmente, por lo que se recomienda el estudio histopatológico de las piezas de apendicectomía, debido a su baja sospecha diagnóstica clínica.

Palabras clave: Tumor carcinoide, apendicectomía, apendicitis aguda.

Aplicación de la microscopía electrónica en el diagnóstico de las patologías renales

Nancy Rojas, Nancy Mayo, Elizabeth Neira

Instituto de Patología, Facultad de Medicina, UNMSM

Objetivos: Detectar, en nuestro medio, en qué nefropatías es imprescindible el uso de la microscopía electrónica.

Diseño: Analítico no experimental.

Institución: Instituto de Patología, Facultad de Medicina, UNMSM.

Material biológico: Biopsias renales provenientes del Hospital Cayetano Heredia, cuyo diagnóstico no fue concluyente utilizando las técnicas convencionales hematoxilina eosina, tricrómica de Masson o Mallory, ácido periódico Shiff (PAS), reticulina o inmunofluorescencia.

Intervenciones: Las biopsias fueron procesadas para su estudio ultraestructural con microscopio electrónico de transmisión de UNI, siguiendo los protocolos para el procesamiento de las muestras biológicas.

Principales medidas de resultados: Se observó las características ultraestructurales de los glomérulos, el área mesangial, el endotelio la membrana basal, las células podocitarias, el espacio de Bowman y el epitelio parietal.

Resultados: Estos casos fueron diagnosticados de acuerdo a la clasificación de la Organización Mundial de la Salud y clasificados en glomerulosclerosis focal y segmentaria, glomerulopatía membranosa estadio I, cambios mínimos.

Conclusiones: El diagnóstico de la mayor parte de las glomerulopatías puede ser realizado mediante técnicas de microscopía de luz e inmunofluorescencia. La microscopía electrónica de transmisión fue esencial para concluir en el diagnóstico de glomerulopatías membranosas y nefropatías hereditarias, como el Síndrome de Alport.

Palabras clave: Glomerulopatías, ultraestructura, microscopía electrónica de transmisión.