

Atlas Patología III Año Medicina Vol. 3

Patología Digestiva
Curso de Anatomía Patológica
Facultad de Medicina
Universidad de Chile

Dra. Leonor Moyano

Departamento de Anatomía Patológica
Facultad de Medicina Universidad de Chile
Hospital Clínico Universidad de Chile

Autores

- Dra. Laura Carreño
- Dra. Gladys Smok
- Dra. Leonor Moyano
- Dra. Claudia Morales
- Dra. Paula Segura

Índice Patología Digestiva

- Esófago
- Estómago
- Intestino
- Vesícula biliar
- Hígado

Esófago

Mucosa normal

Esofagitis: por reflujo-úlceras
infecciosas

Esófago de Barrett

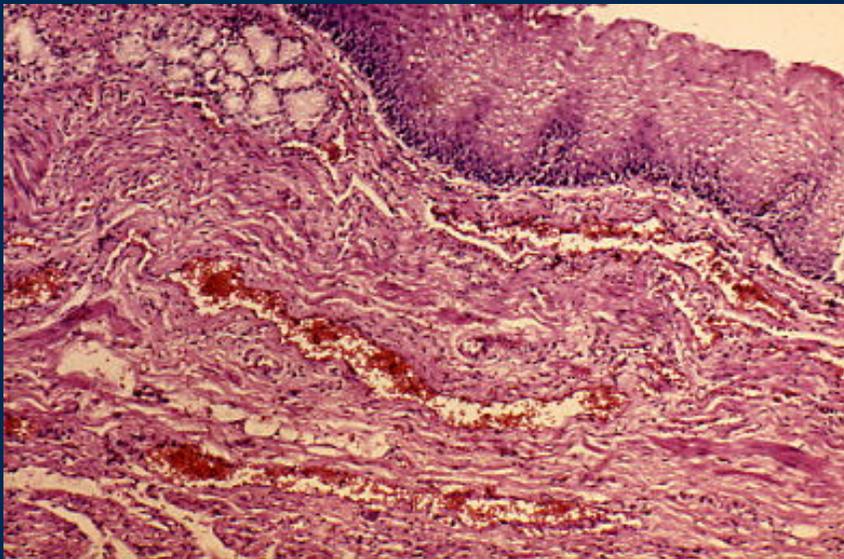
Carcinoma esofágico:

Adenocarcinoma

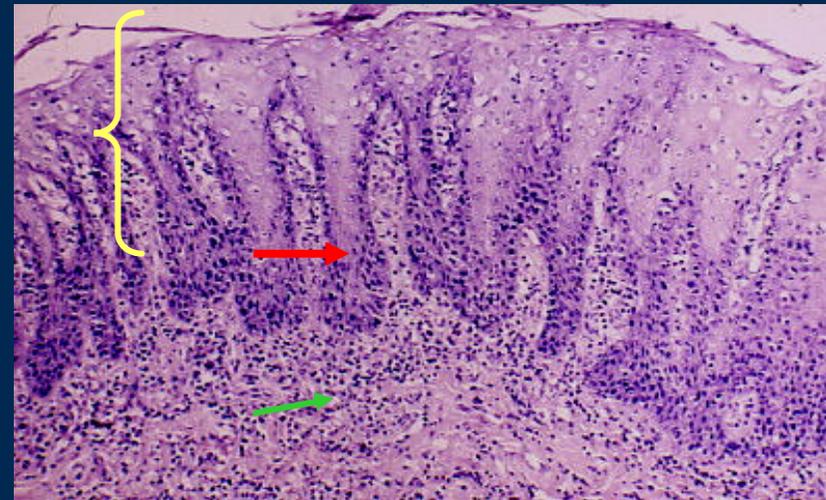
Carcinoma escamoso

Esofagitis por reflujo

Esófago normal



Esofagitis

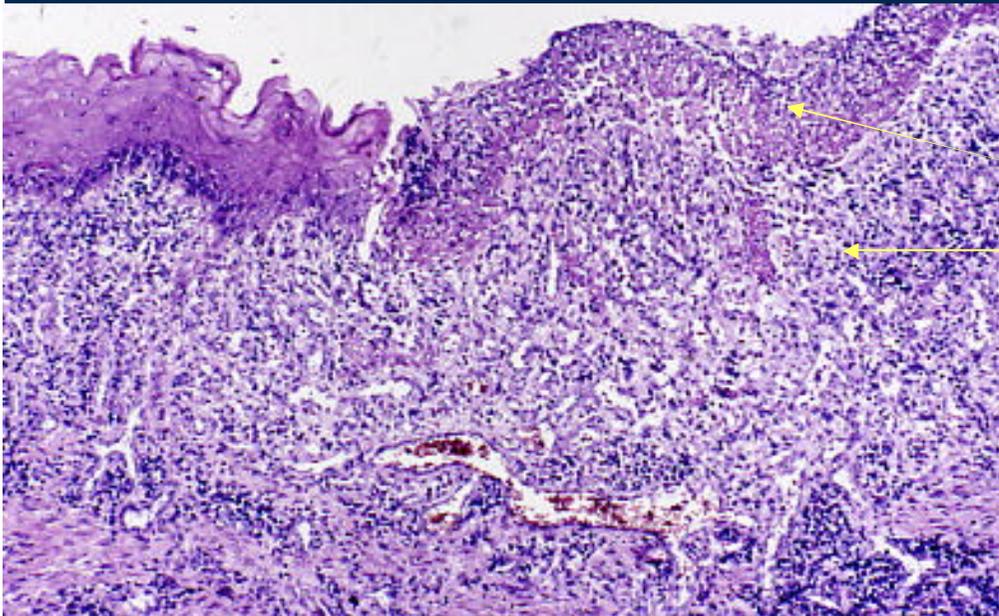
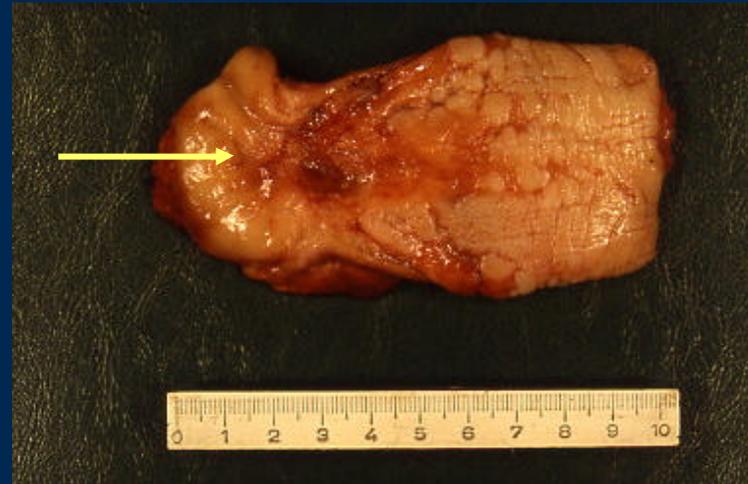


Epitelio escamoso engrosado
Hiperplasia de células basales
Infiltrado inflamatorio

Esófago:Úlcera péptica

Epitelio
escamoso

Úlcera

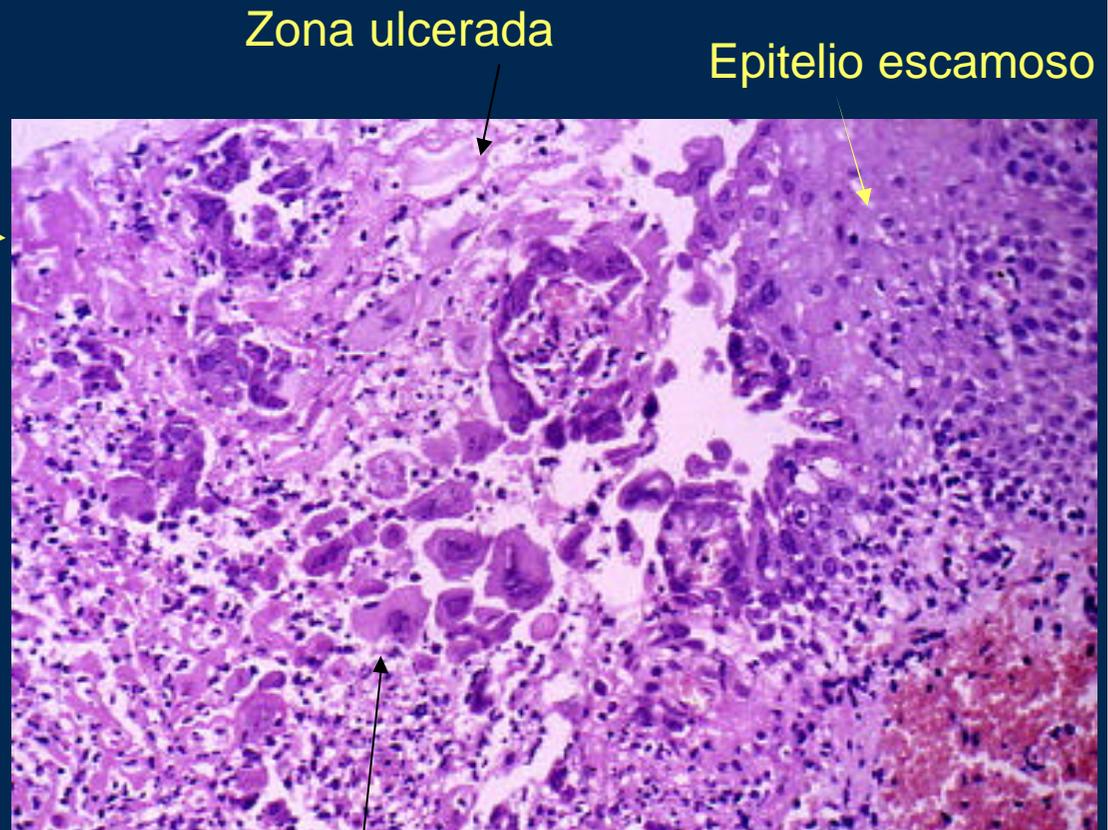


Lecho ulceroso con fibrina e
inflamación

Esofagitis herpética



Úlceras bien delimitadas
Mucosa adyacente levemente
congestiva



Zona ulcerada

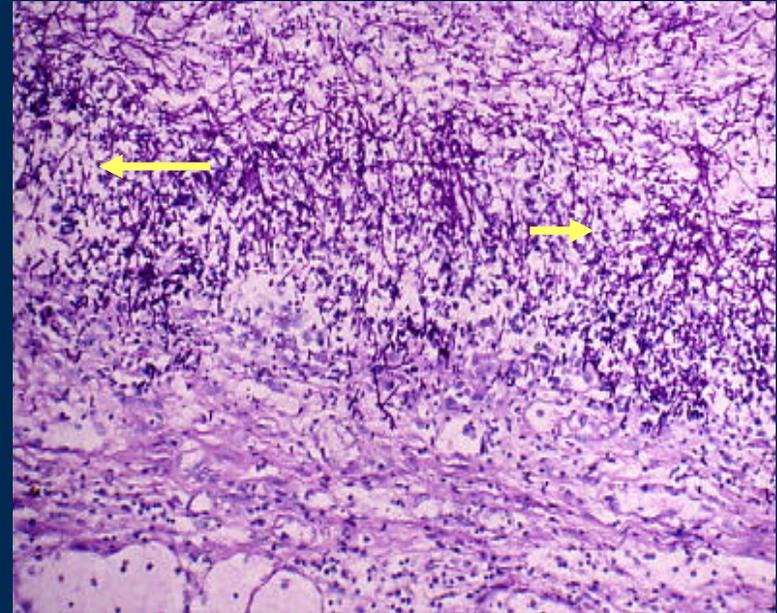
Epitelio escamoso

Celulas gigantes multinucleadas
Nucleos en vidrio esmerilado
Moldeamiento nuclear

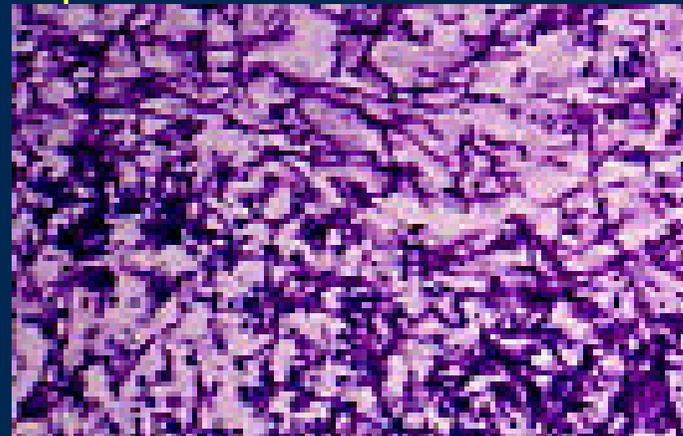
Esofagitis por candida



Mucosa con grandes placas blanquecinas



Hongos: levaduras y pseudofilamentos
PAS positivos



Esófago de Barret: Macroscopía

Mucosa original

Mucosa metaplásica



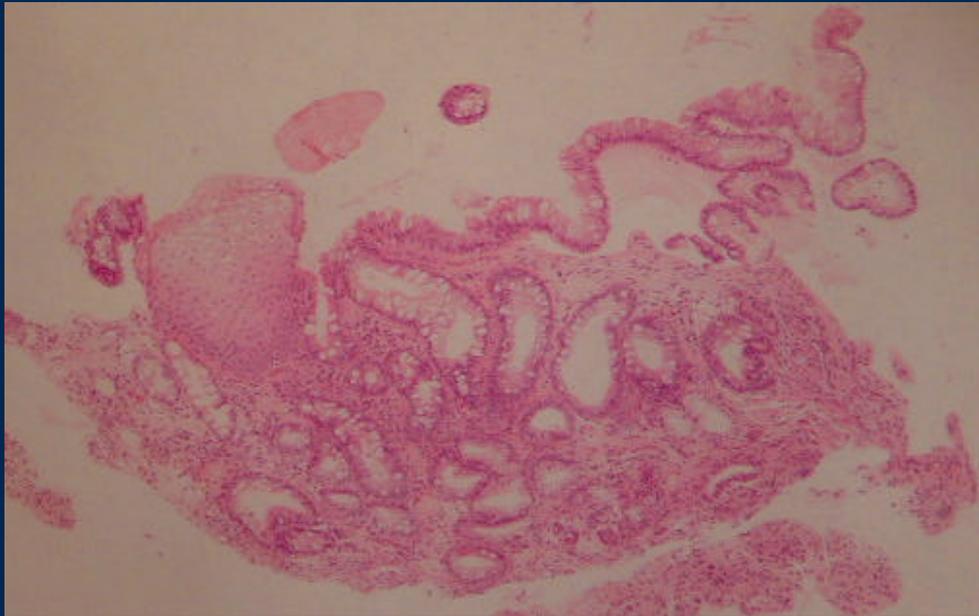
Epitelio escamoso
Blanquecino-grisáceo
formando algunos islotes

Epitelio cilíndrico
Rojizo-brillante

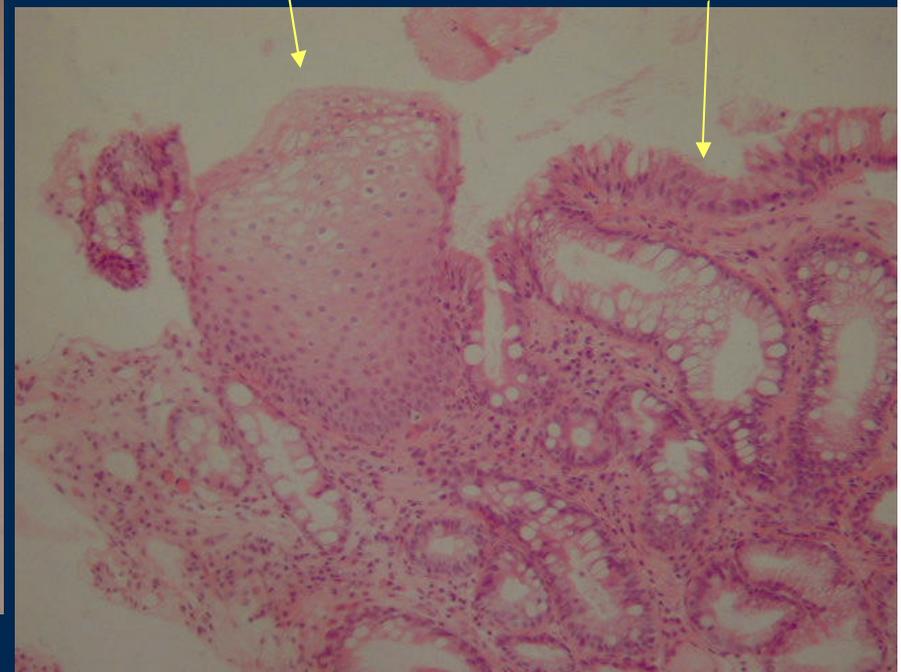
Esófago de Barret: Microscopía

Epitelio escamoso

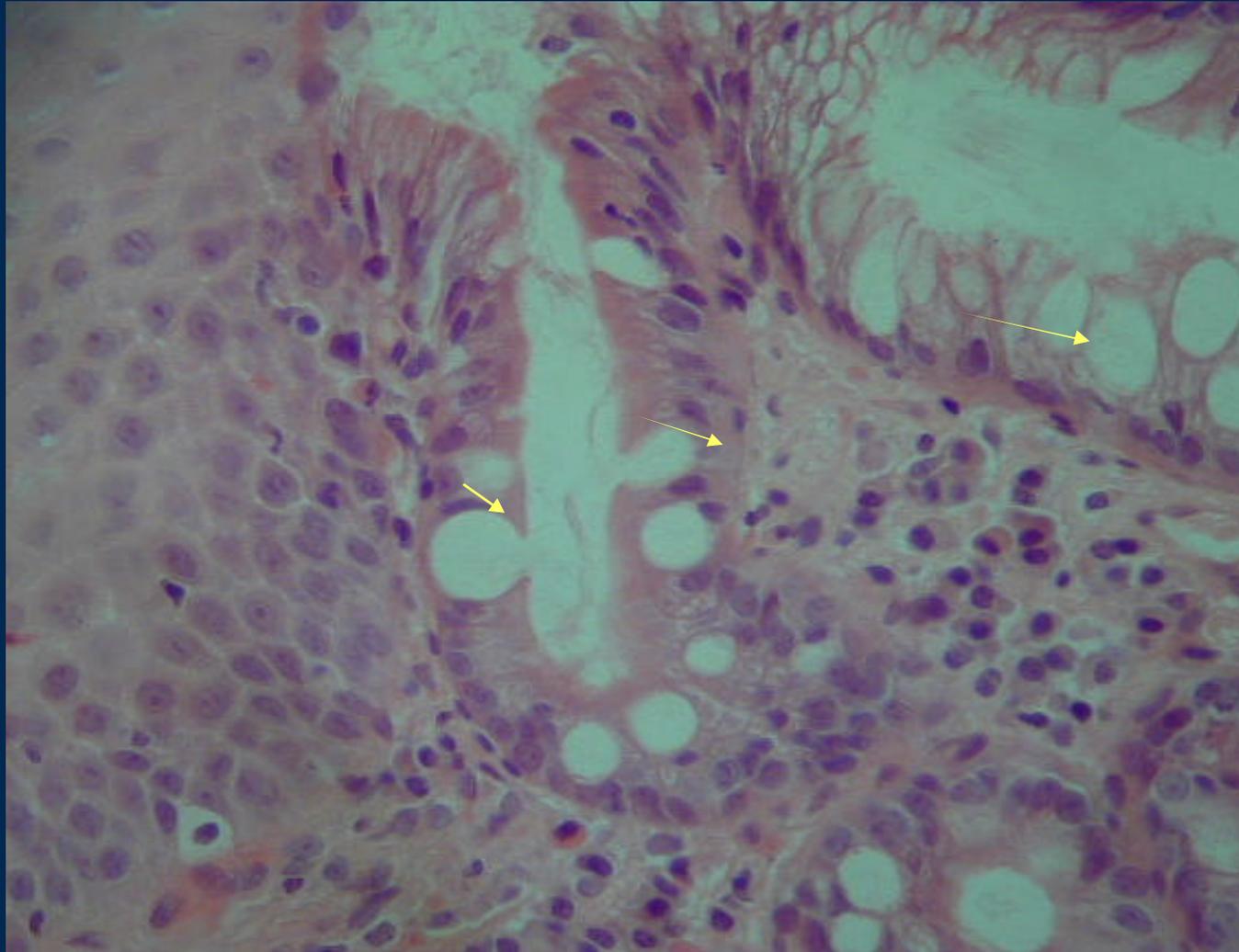
Epitelio cilíndrico



Metaplasia intestinal en epitelio esofágico



Esófago de Barret

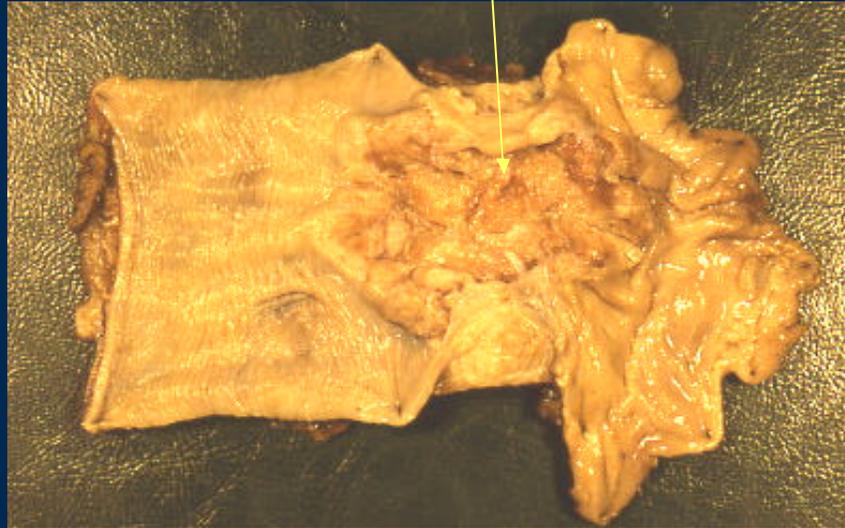


Células
Caliciformes

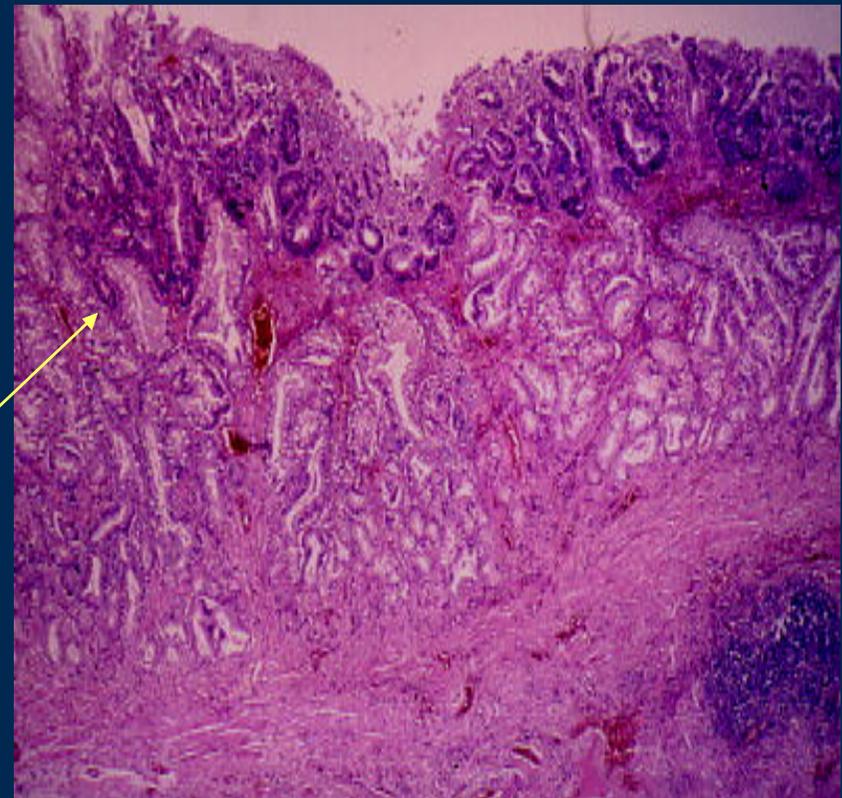
Metaplasia intestinal en
epitelio esofágico

Adenocarcinoma en esófago de Barrett

Lesión ulcerada



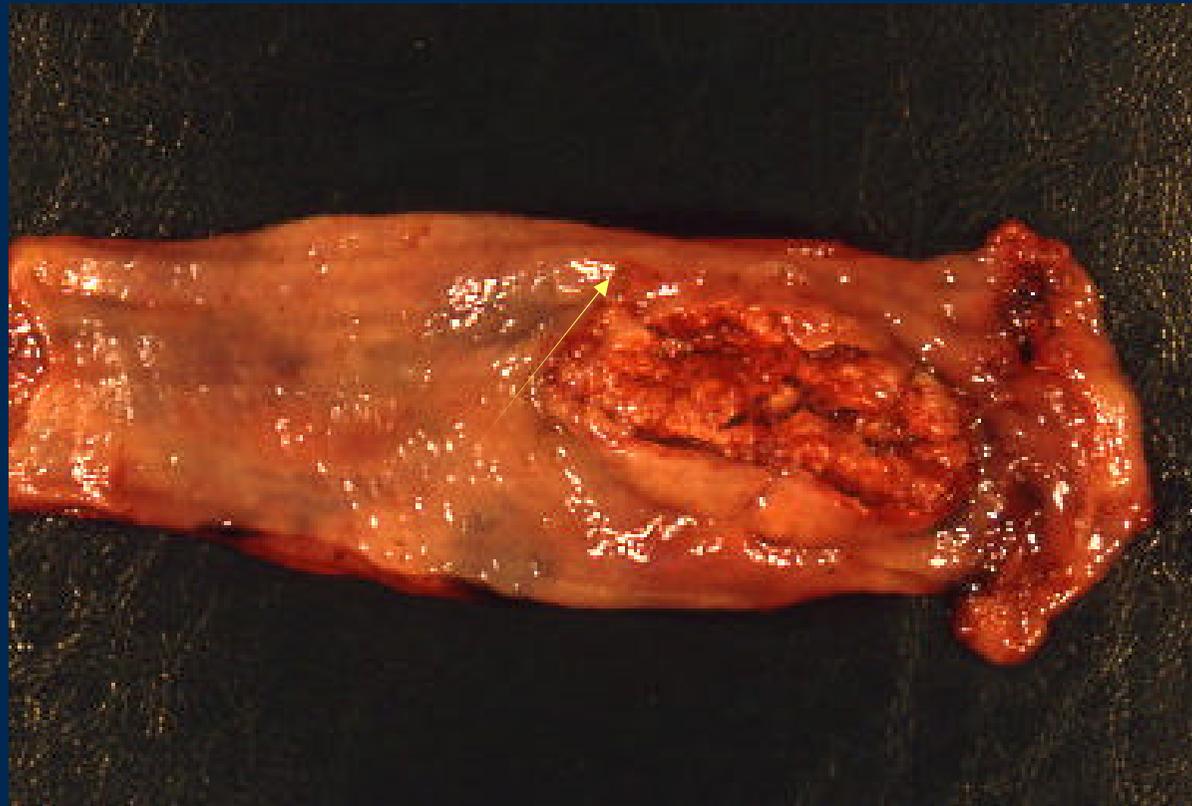
Adenocarcinoma: alteración Arquitectural e invasión



Metaplasia intestinal

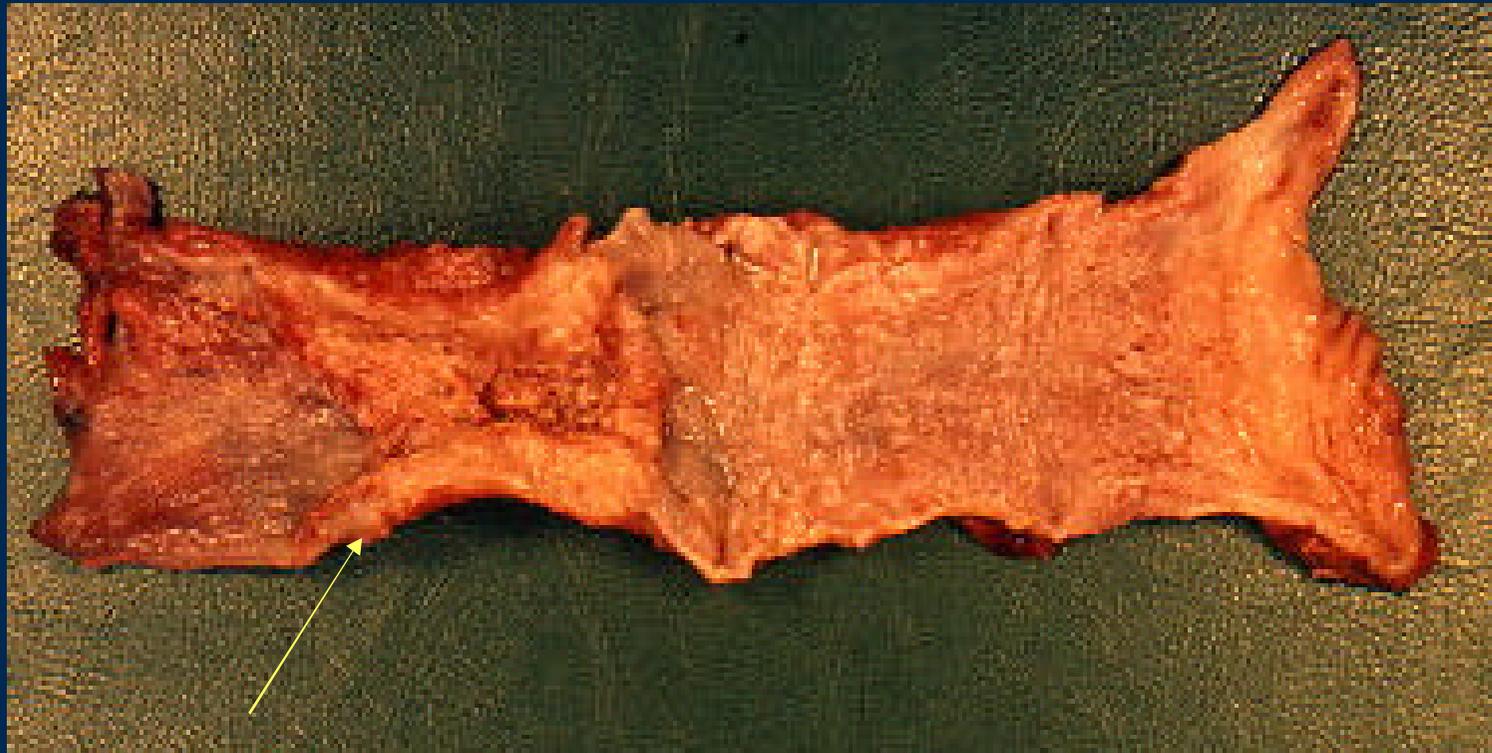
Carcinoma Escamoso: formas macroscópicas

Tipo fungoso



Carcinoma escamoso: formas macroscópicas

Tipo infiltrante



Carcinoma escamoso: formas macroscópicas

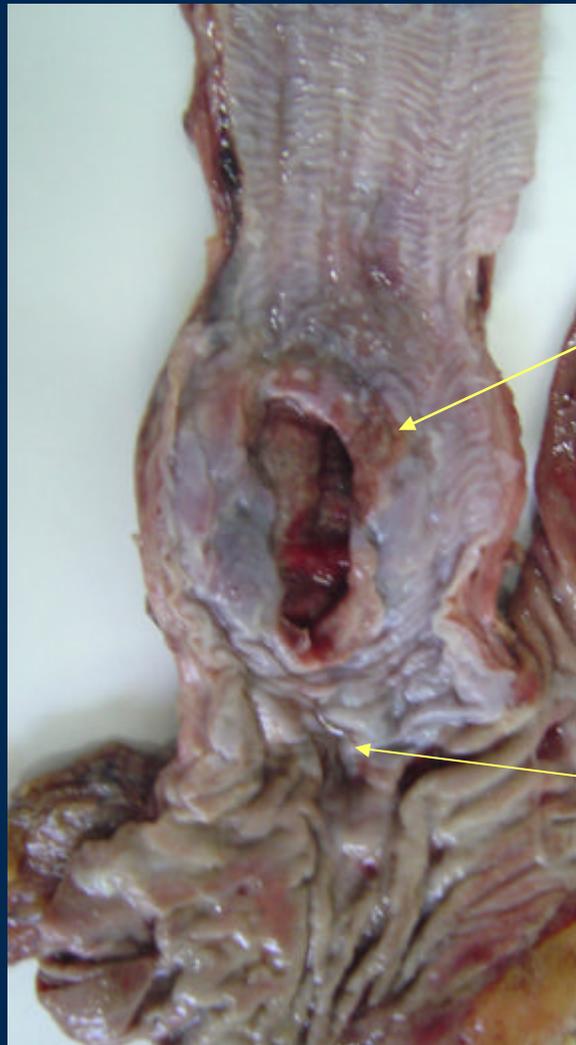
Tipo ulcerado



estómago

esófago

Carcinoma Escamoso Esofágico

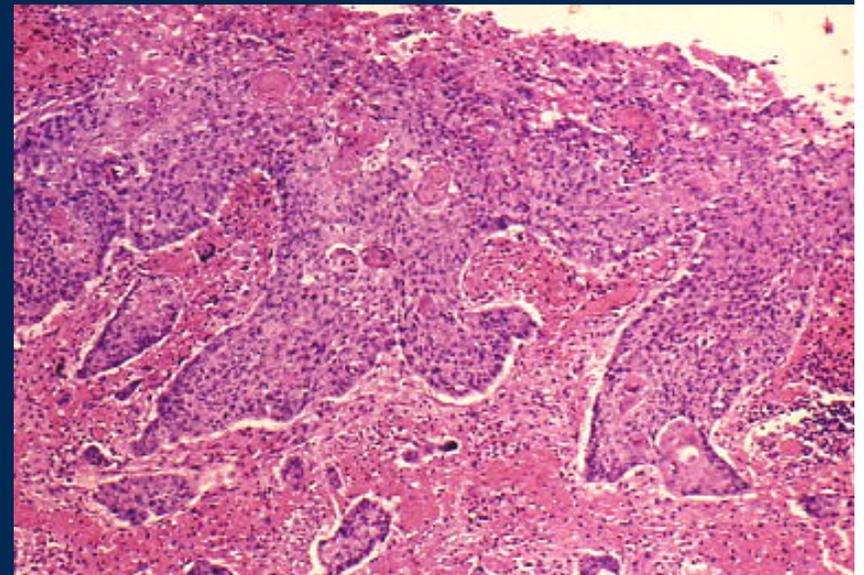


Lesión ulcerada

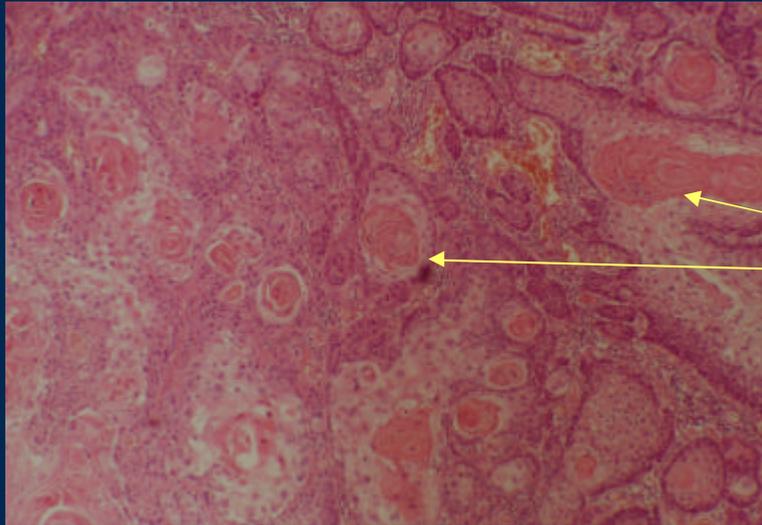
Unión gastro-
esofágica

Estómago

Brotos sólidos de células eosinófilas
Borde inferior infiltrante

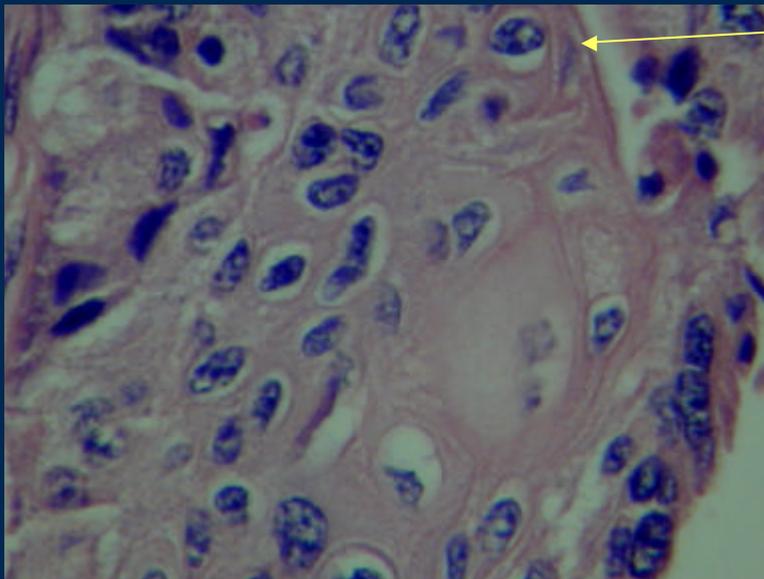


Carcinoma escamoso: microscopía



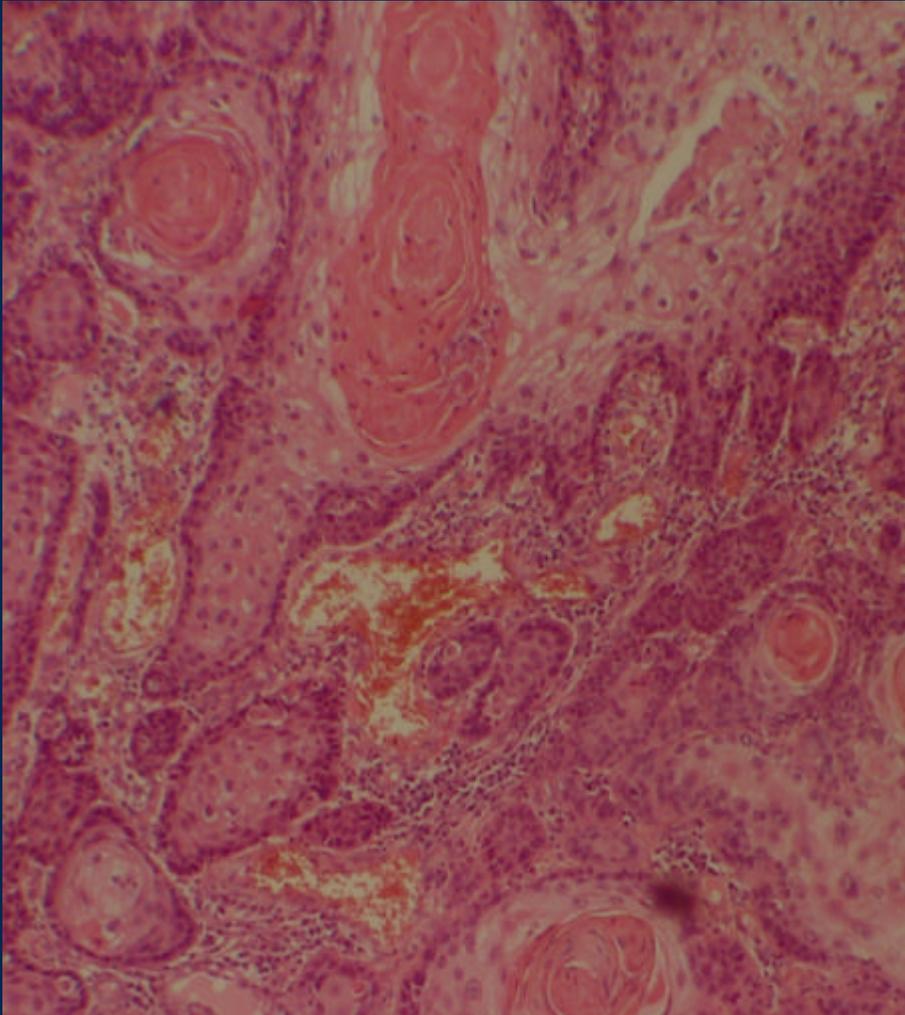
Signos diferenciación
espinocelular:

- Perlas córneas



- Puentes intercelulares
- Citoplasmas amplios eosinófilos
- Atipias acentuadas

Carcinoma escamoso: microscopía



Signos diferenciación
espinocelular:

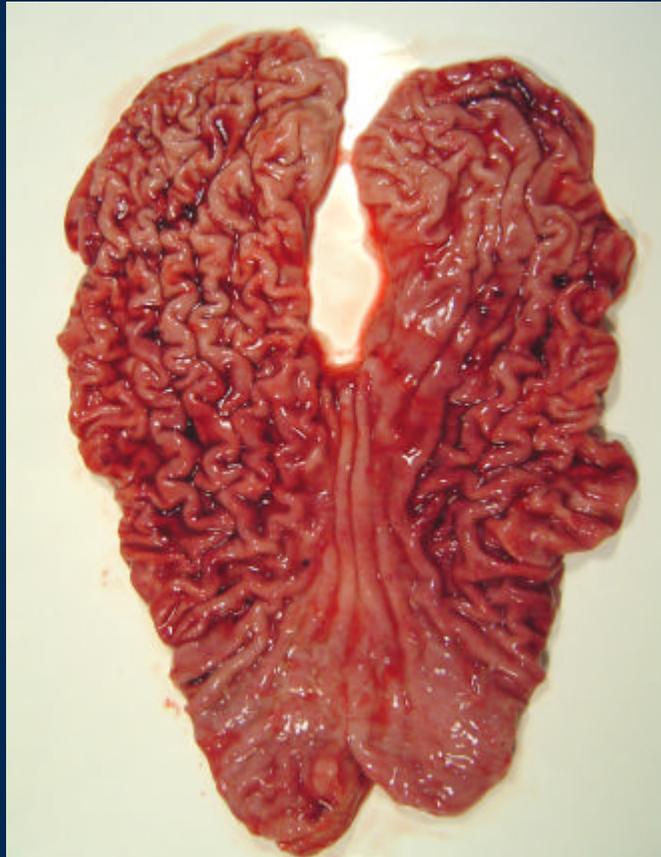
- Formación de queratina
- Perlas córneas
- Células poligonales
- Amplicitoplasma eosinófilo
- Núcleos hipercromáticos pleomorfos

Infiltración estromal: brotes tumorales,
Angulados, irregulares, reacción estromal
Con fibrosis e infiltrado inflamatorio

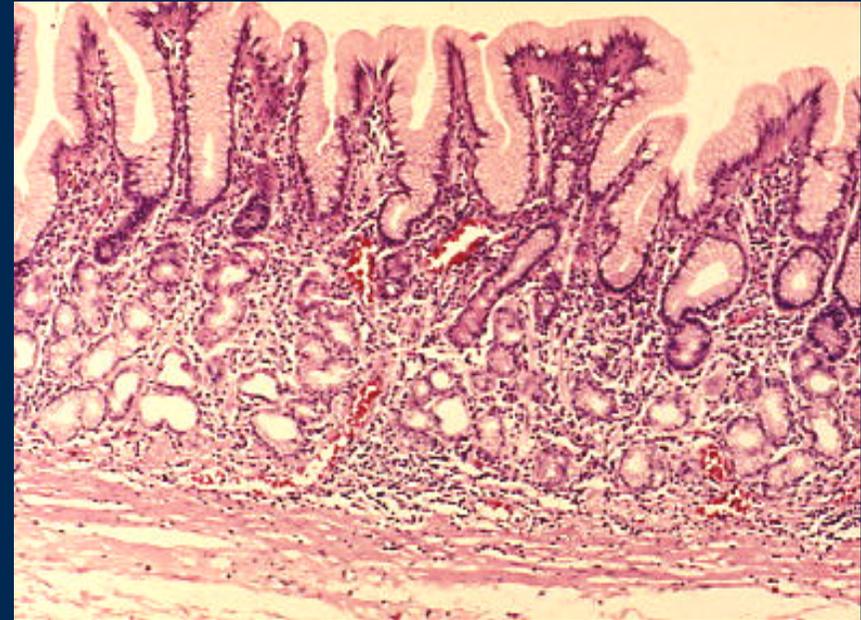
Estómago

- Mucosa gástrica normal
- Gastritis : Aguda
crónica
H.Pylorii
Úlcera péptica
carcinoma gástrico

Mucosa Gástrica Normal



Estómago abierto por curvatura mayor

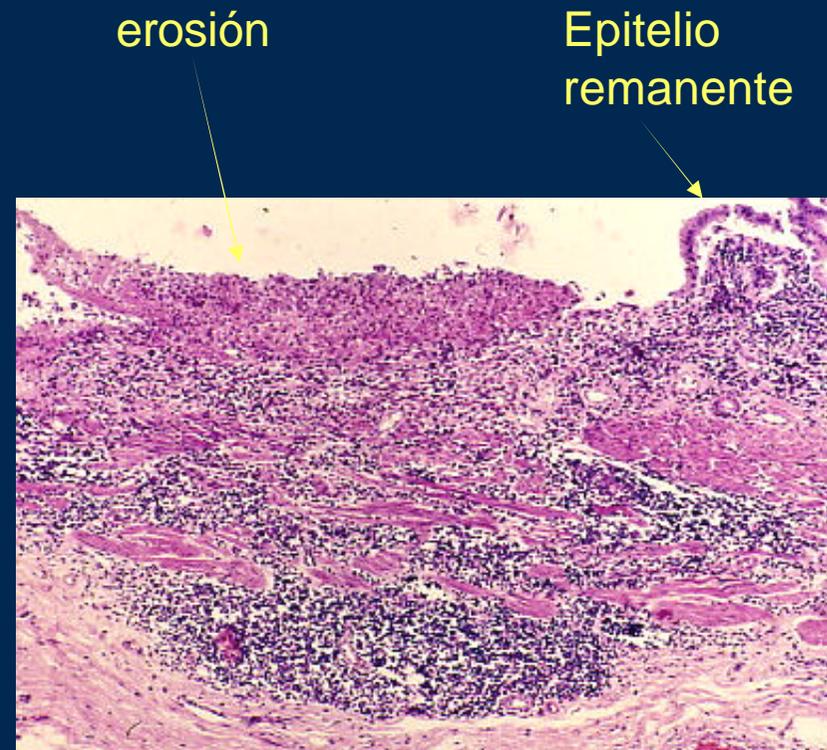


Mucosa antral normal

Gastritis aguda erosiva



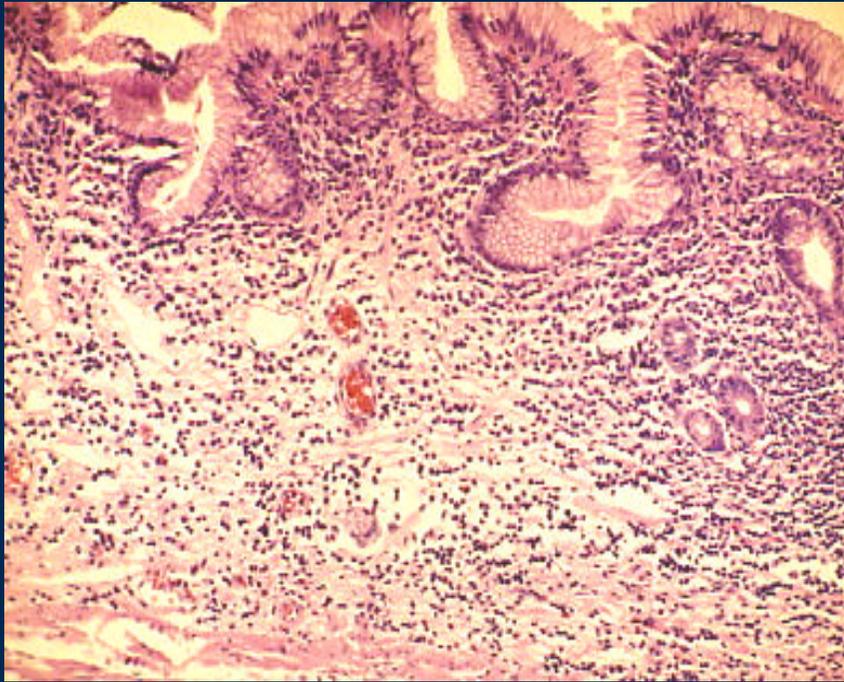
erosiones



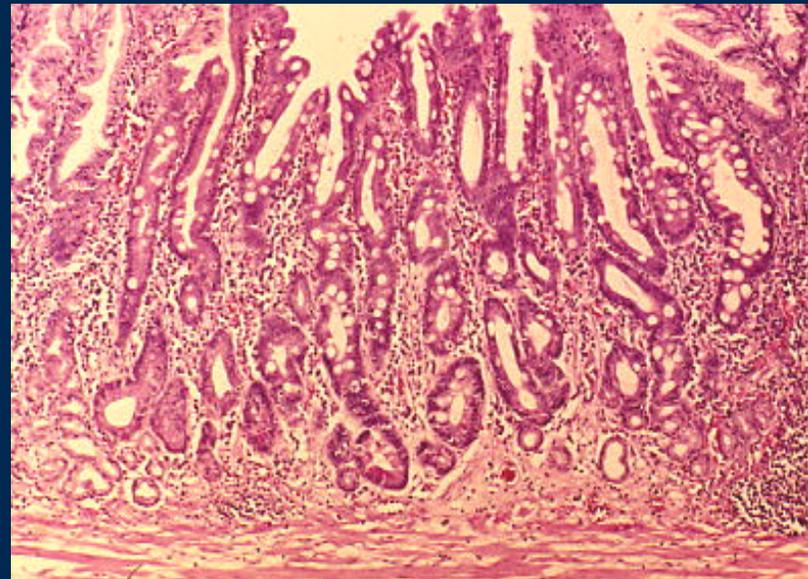
erosión

Epitelio
remanente

Gastritis crónica atrófica

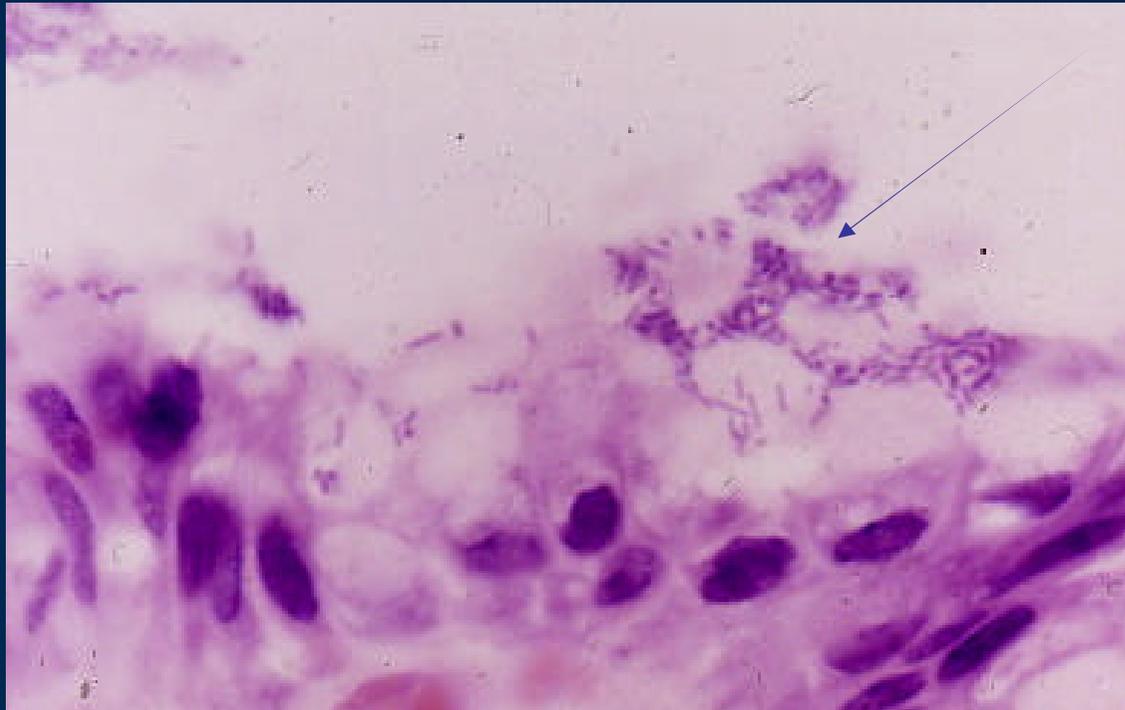


Atrofia glandular



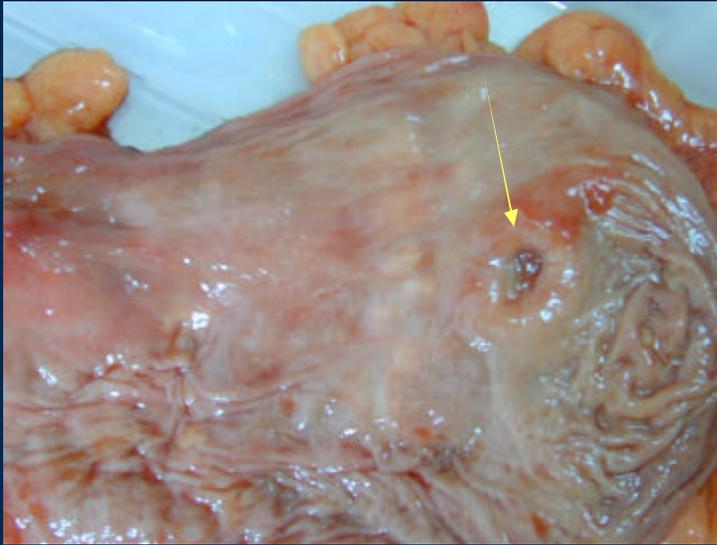
Metaplasia intestinal

Helicobácter pylorii

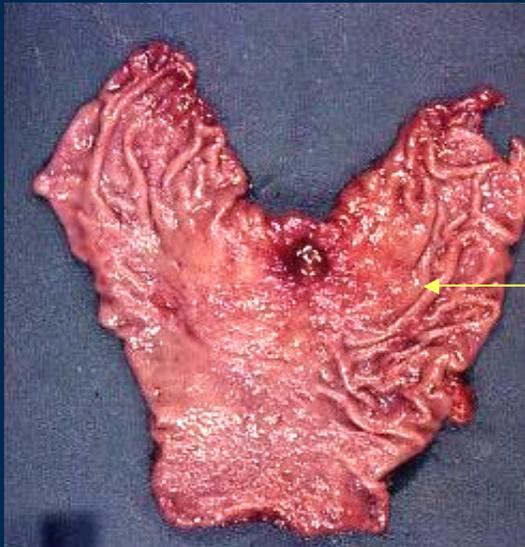
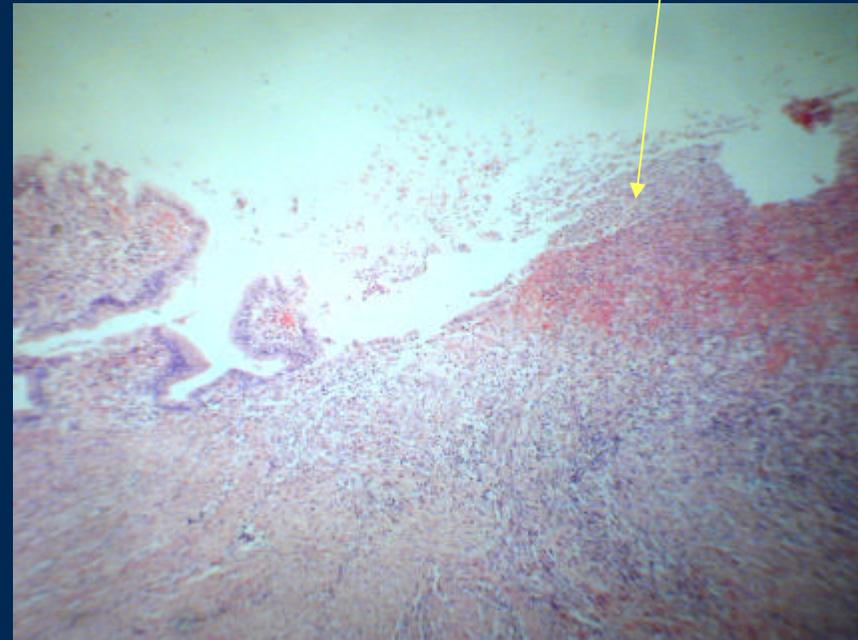


Tinción de Giemsa +

Úlcera péptica gástrica

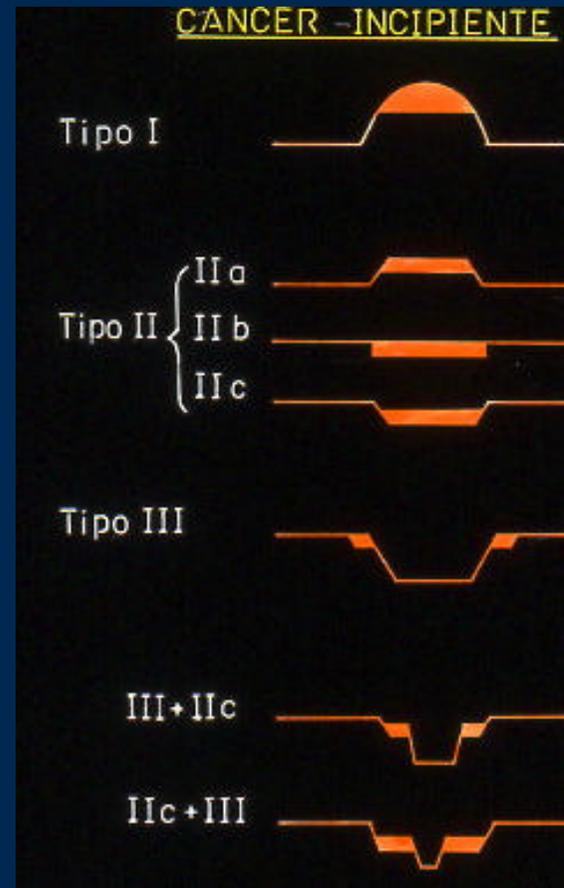


Lecho ulceroso



Carcinoma gástrico incipiente

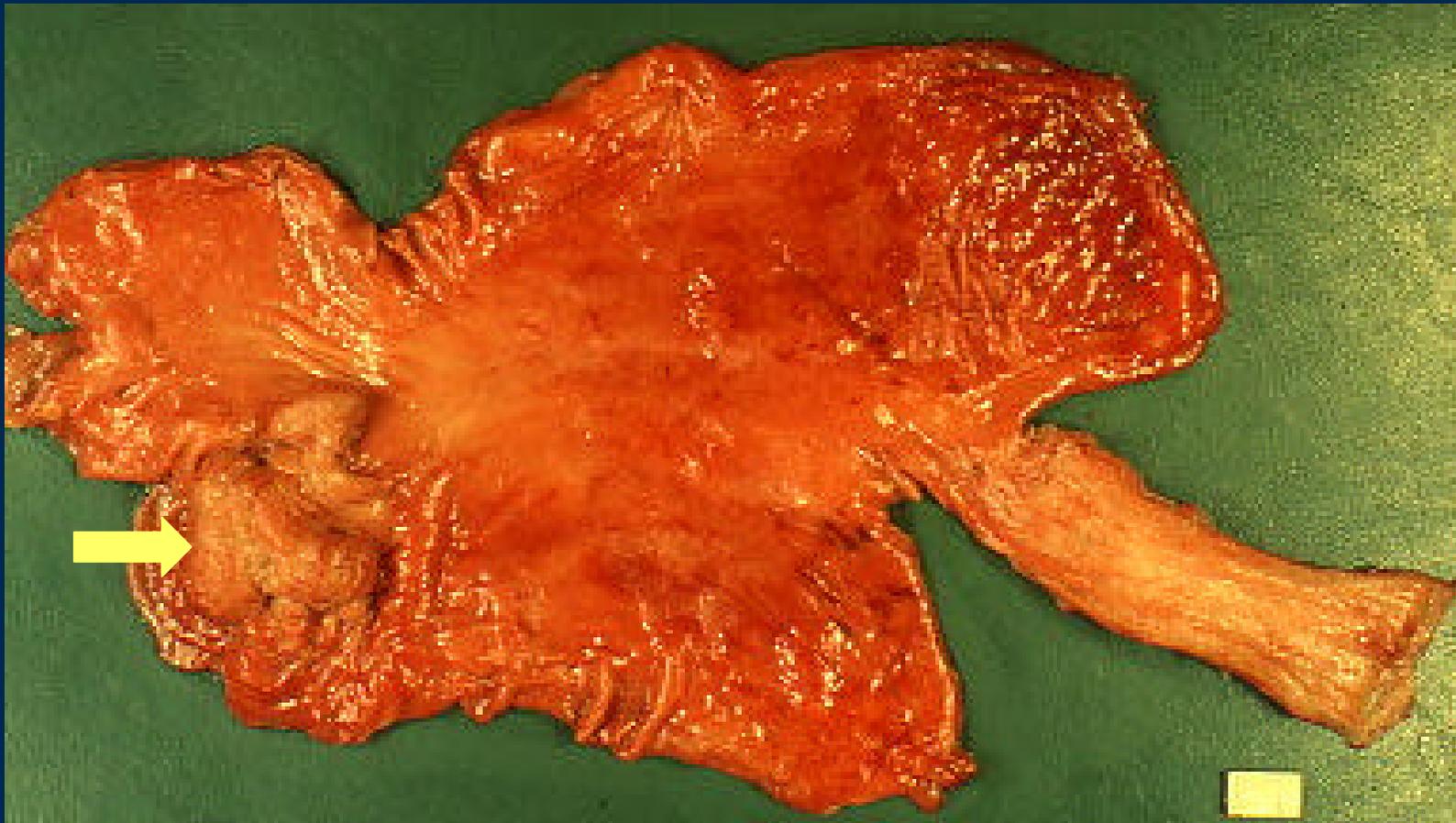
Clasificación



Ca incipiente: macroscopía

Tipo I

Estómago



Esófago

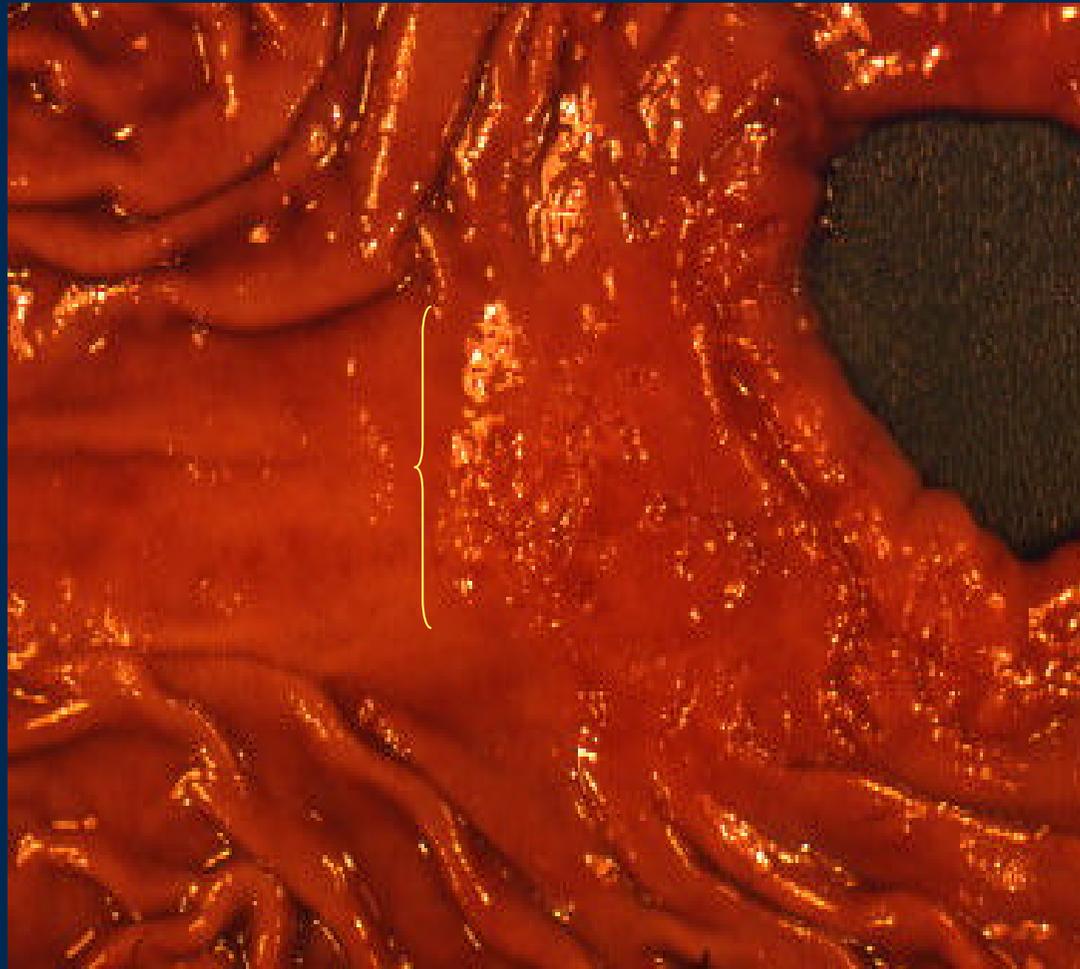
Ca incipiente : macroscopía

Tipo II a



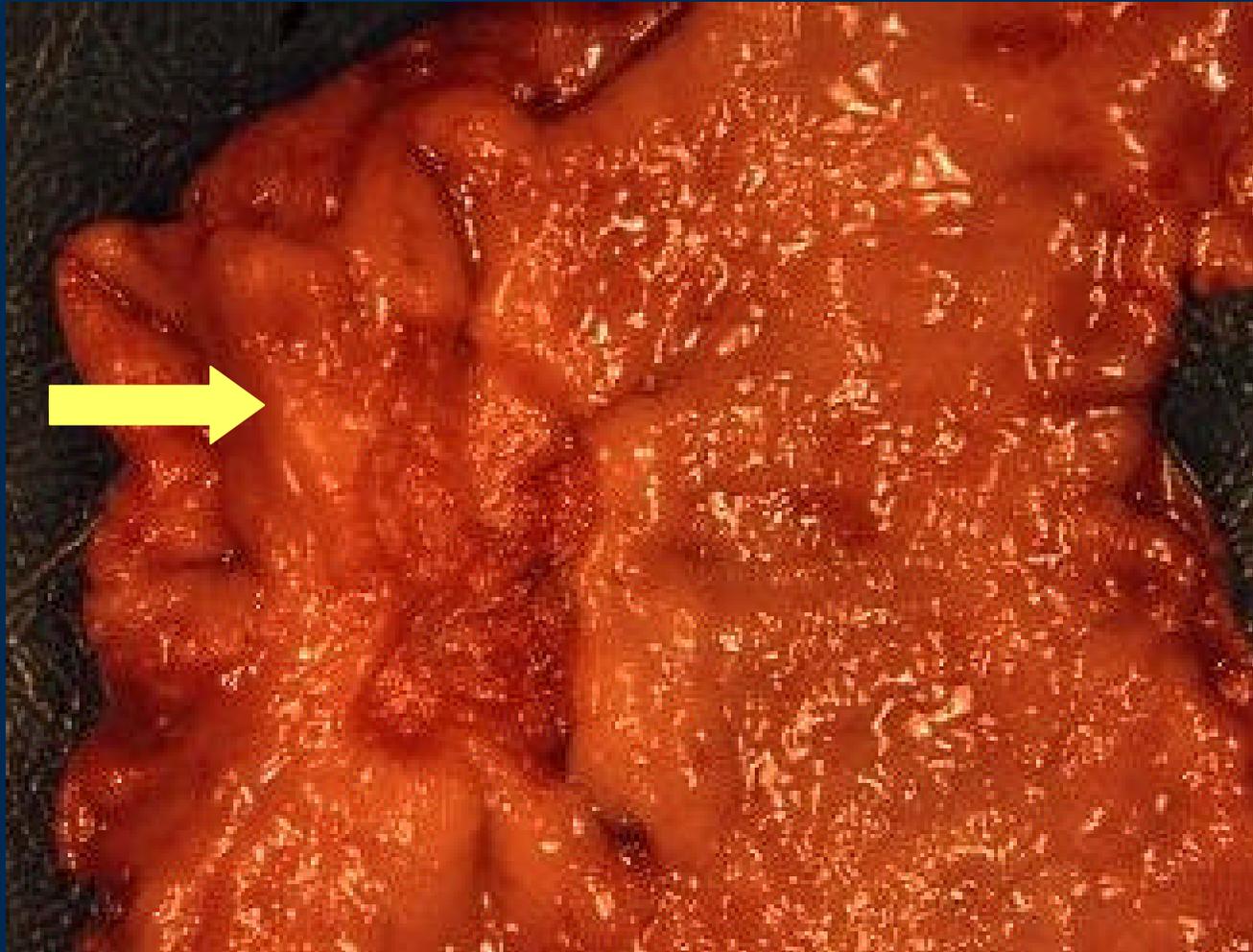
Ca incipiente : macroscopía

Tipo II b



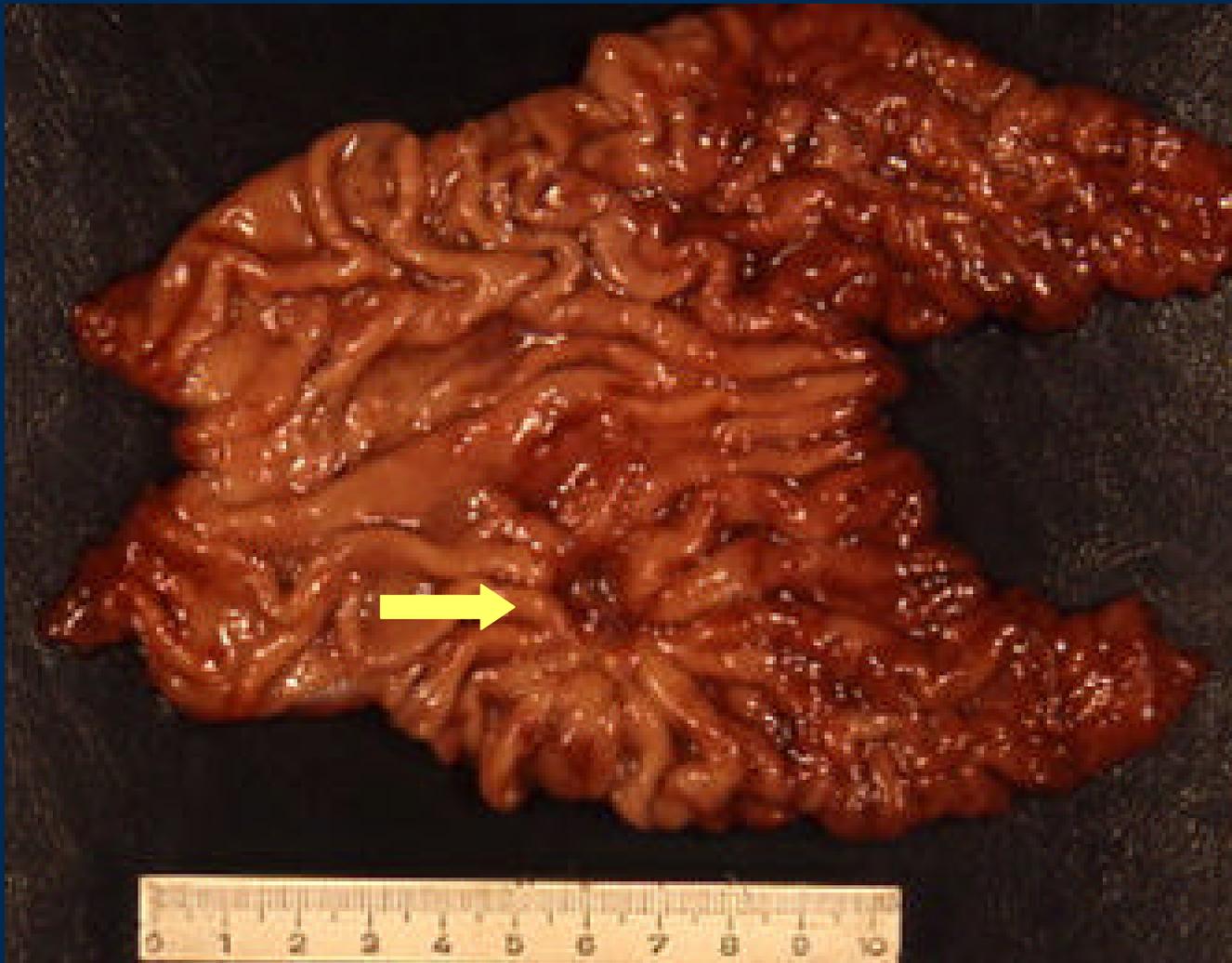
Ca incipiente: macroscopía

Tipo II c



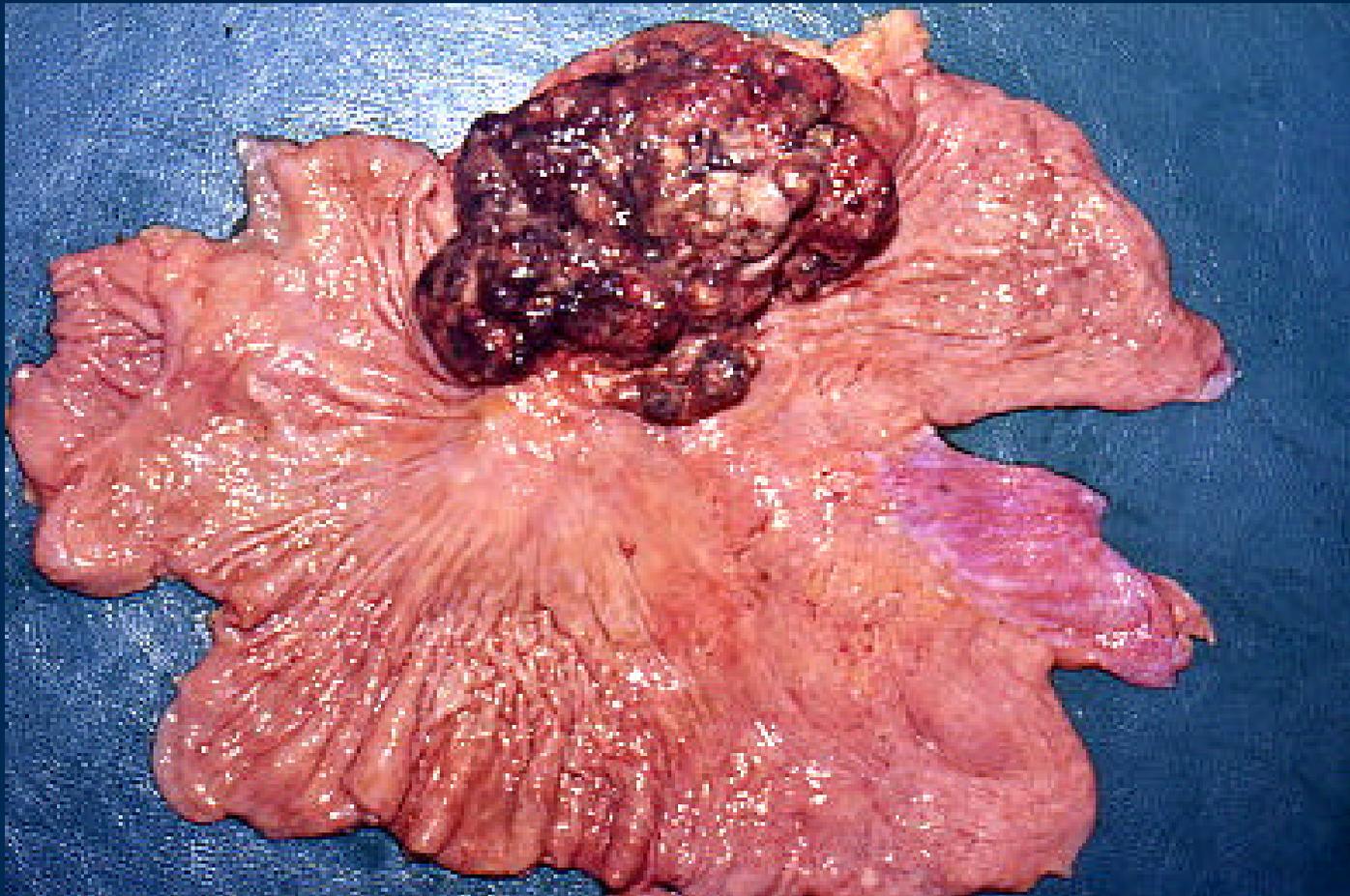
Ca incipiente : macroscopía

Tipo III



Ca Gástrico avanzado Bormann I

Lesión polipoide sollevantada



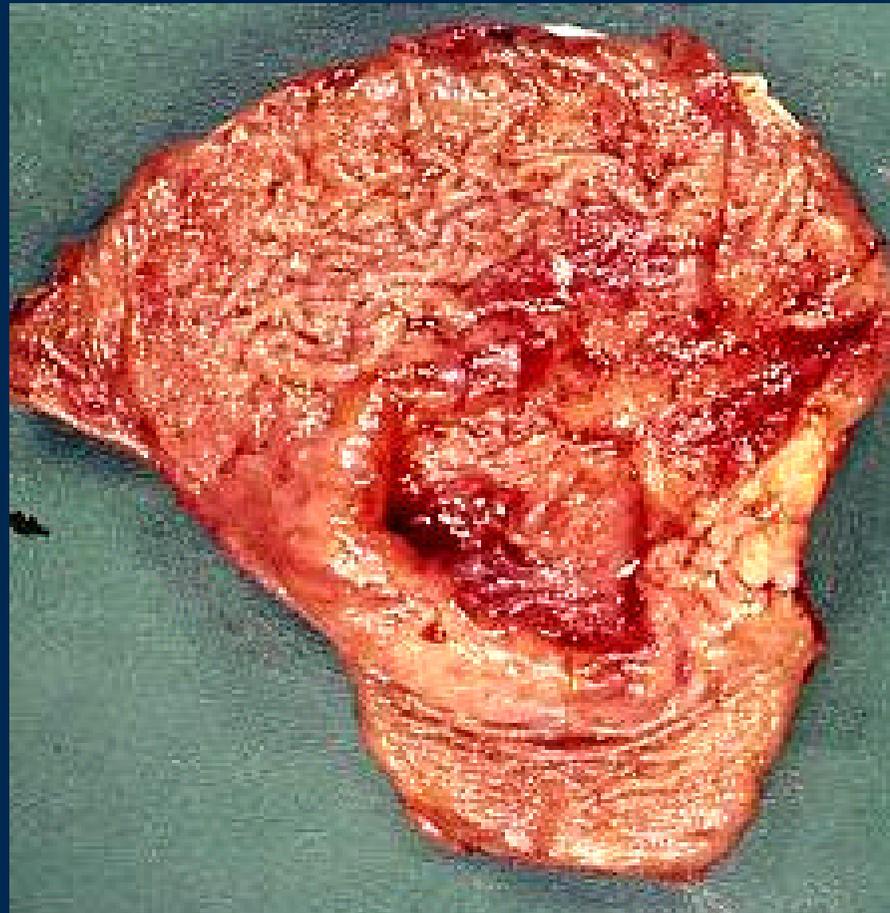
Ca gástrico avanzado Borrmann II

Lesión ulcerada con rodete completo



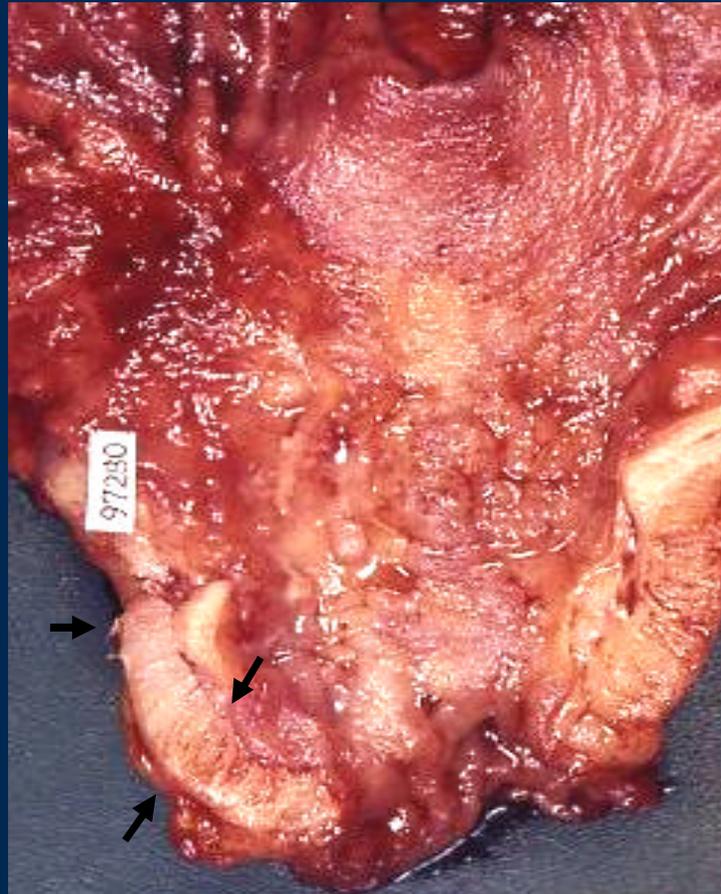
Ca gástrico avanzado Borrmann III

Lesión ulcerada con rodete incompleto

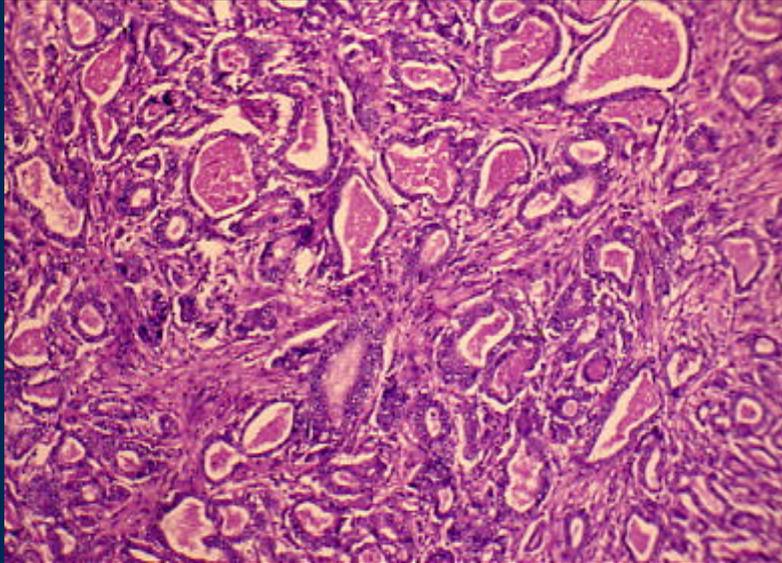


Ca gástrico avanzado Borrmann IV

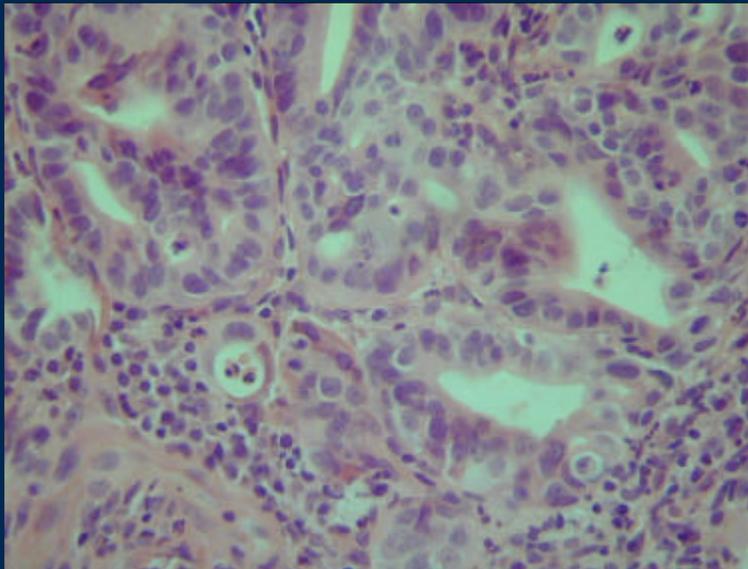
Lesión infiltrante, mal delimitada, pared gástrica engrosada.



Ca gástrico: Adenocarcinoma tubular



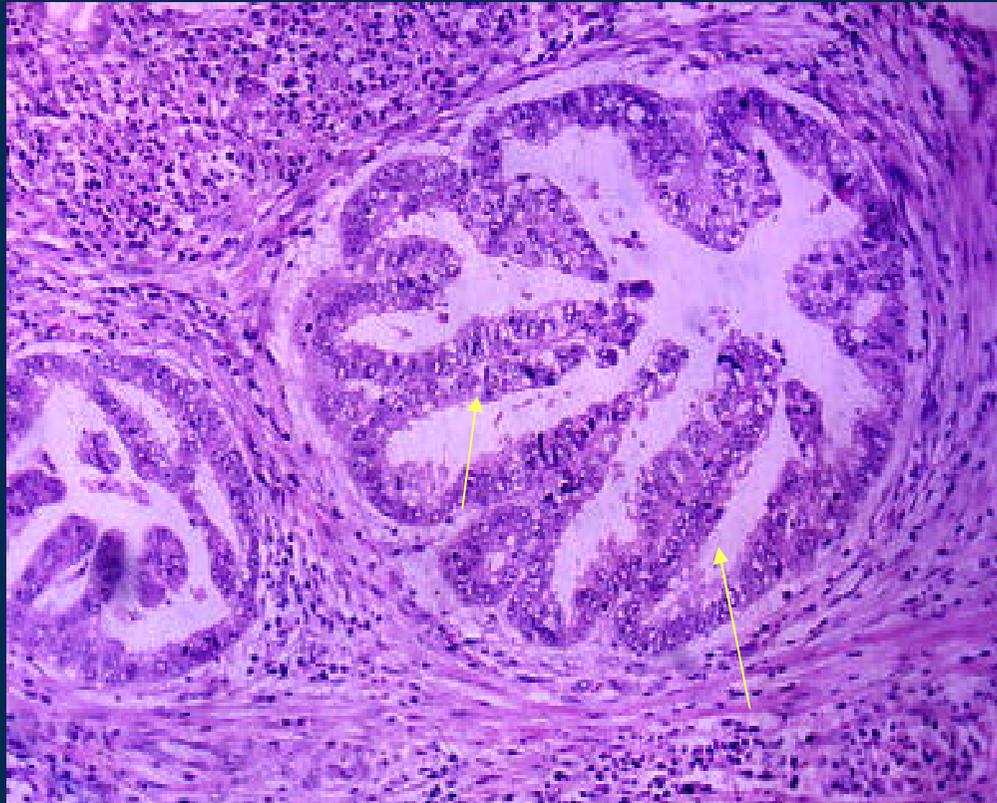
Pérdida de arquitectura normal
Glándulas tubulares de formas y tamaños irregulares



Glándulas en patrón cribiforme, dispuestas espalda con espalda con escaso estroma

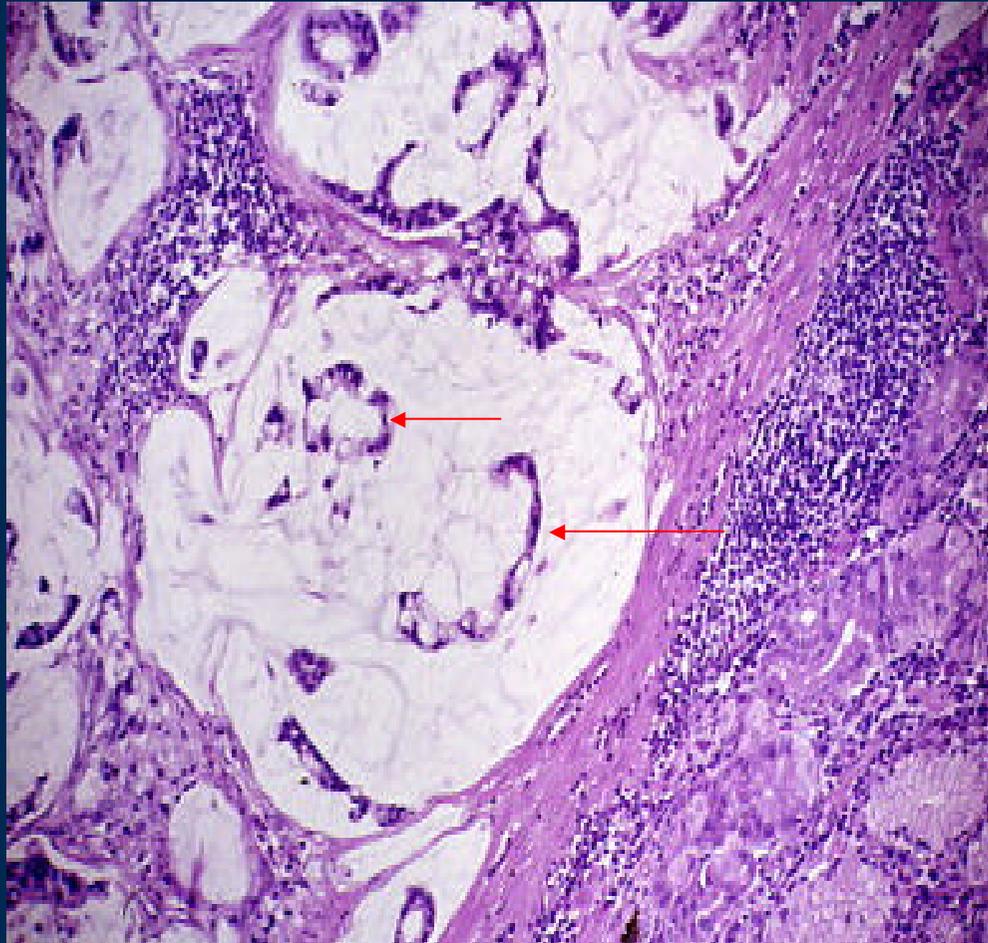
Epitelio con núcleos sobrepuestos con Anisocariosis-hipercromasia y mitosis

Ca gástrico: Adenocarcinoma papilar



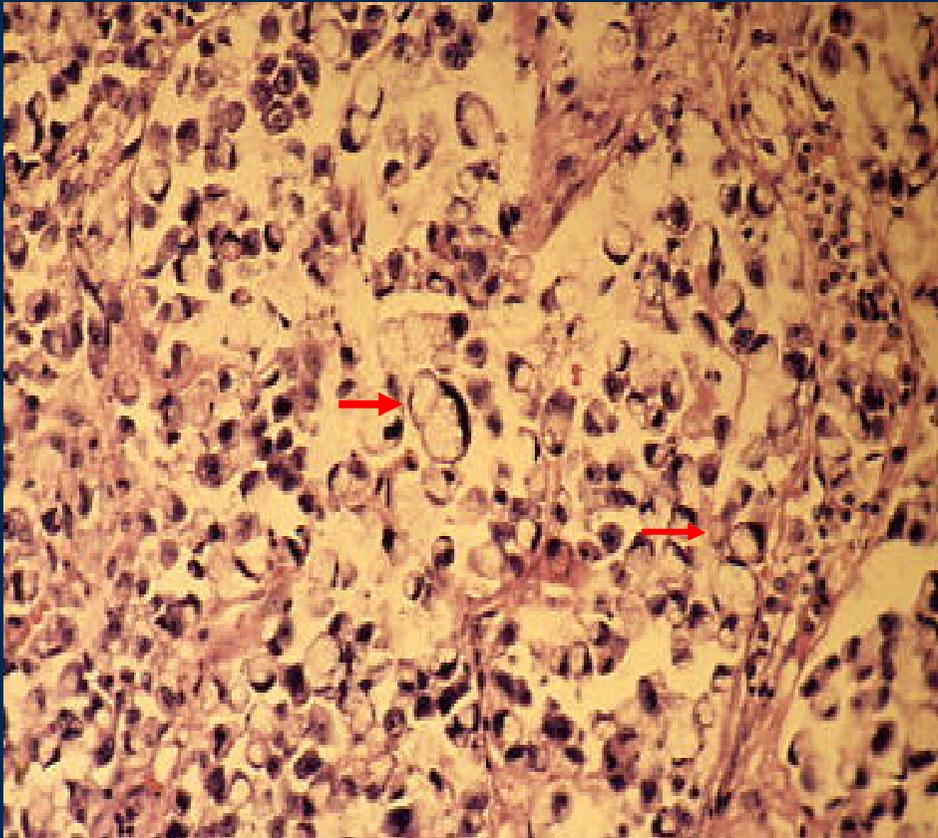
Glándulas neoplásicas que forman estructuras papilares (células dispuestas sobre un eje conjuntivovascular)

Ca gástrico: Adenocarcinoma mucinoso

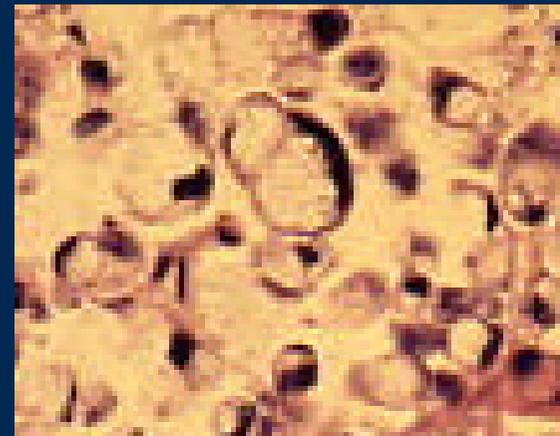


Glándulas neoplásicas flotando
En lagos de mucina

Ca gástrico: Adenocarcinoma Mucoceleular (cel. Anillo de sello)

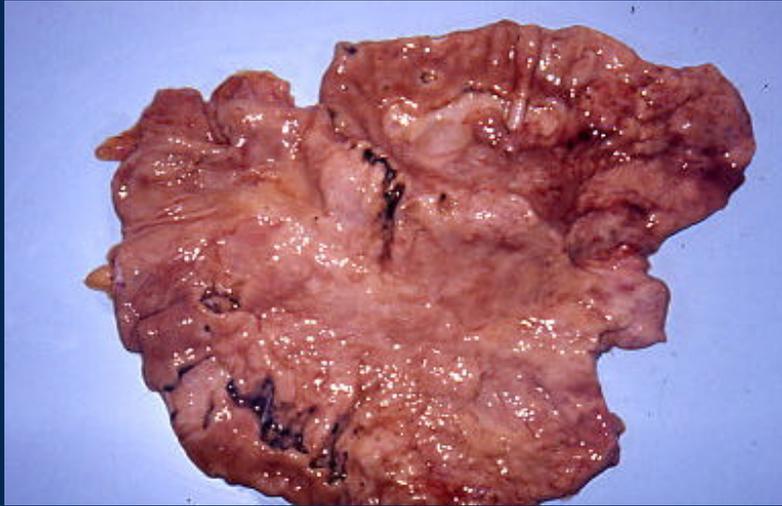


Célula con núcleo atípico
exéntrico, citoplasmas claros
contienen mucina



Células en anillo de sello

Linfoma gástrico



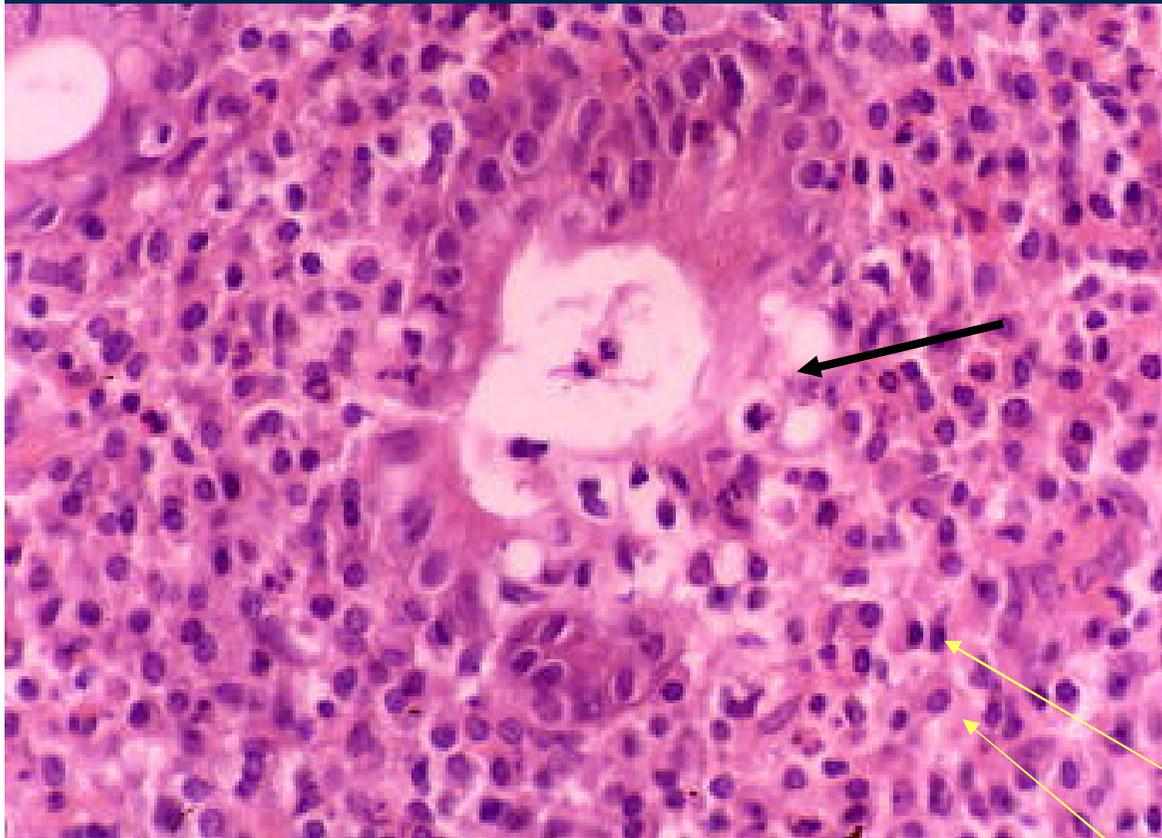
Macroscopía variable:

Gastrectomías totales con tumor infiltrativo mal delimitado.



Mucosa lisa con pliegues gruesos
Algunas erosiones
Áreas de aspecto granular

Linfoma gástrico: microscopía



Lesión "linfoepitelial"

Infiltrado linfocitario atípico que compromete y destruye epitelio glandular

Infiltrado mixto de células plasmáticas y eosinófilos.

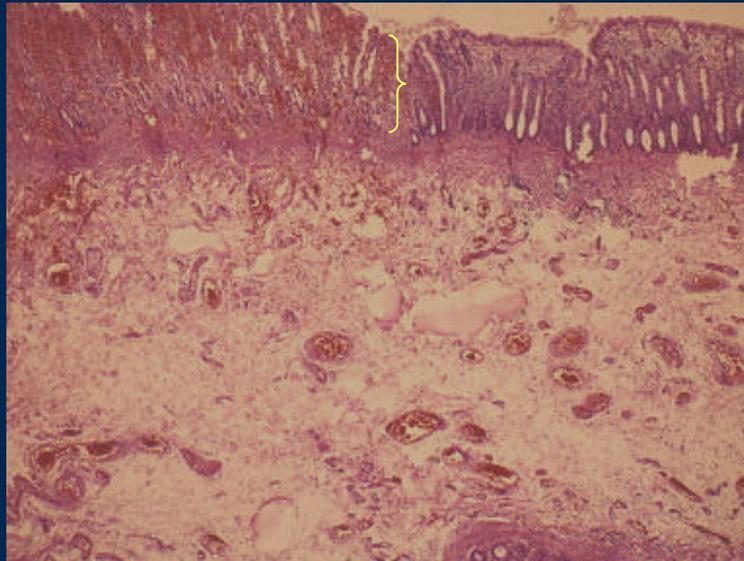
Intestino

- Isquemia intestinal
- Pólipos
- Adenomas
- Enfermedad inflamatoria intestinal idiopática: Colitis ulcerosa
Enfermedad de Crohn
- Carcinoma

Colitis Isquémica

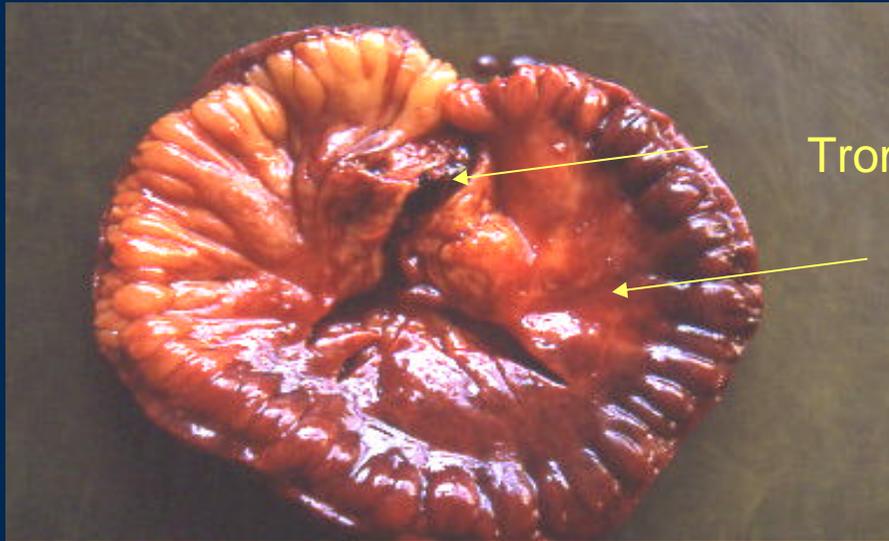


Área infartada



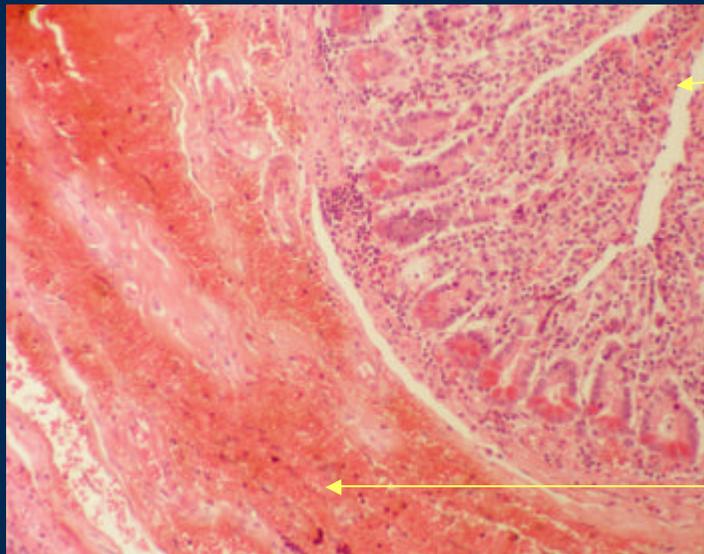
- Edema, congestión y hemorragia de mucosa y submucosa
- Escasa inflamación

Infarto intestino delgado



Trombosis arteria Mesentérica

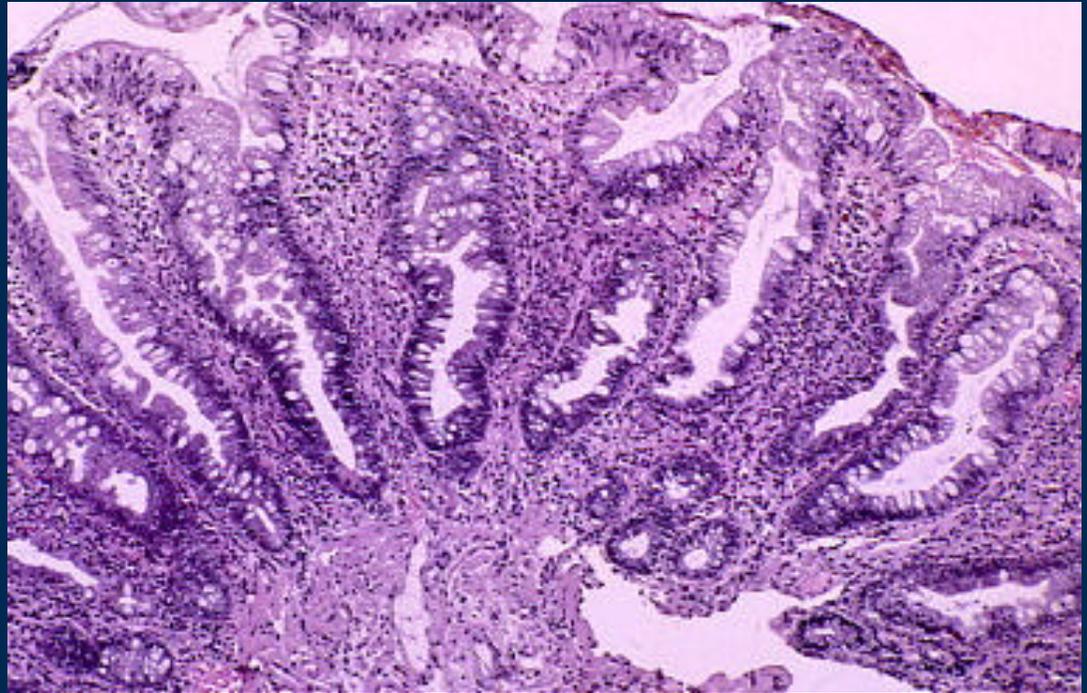
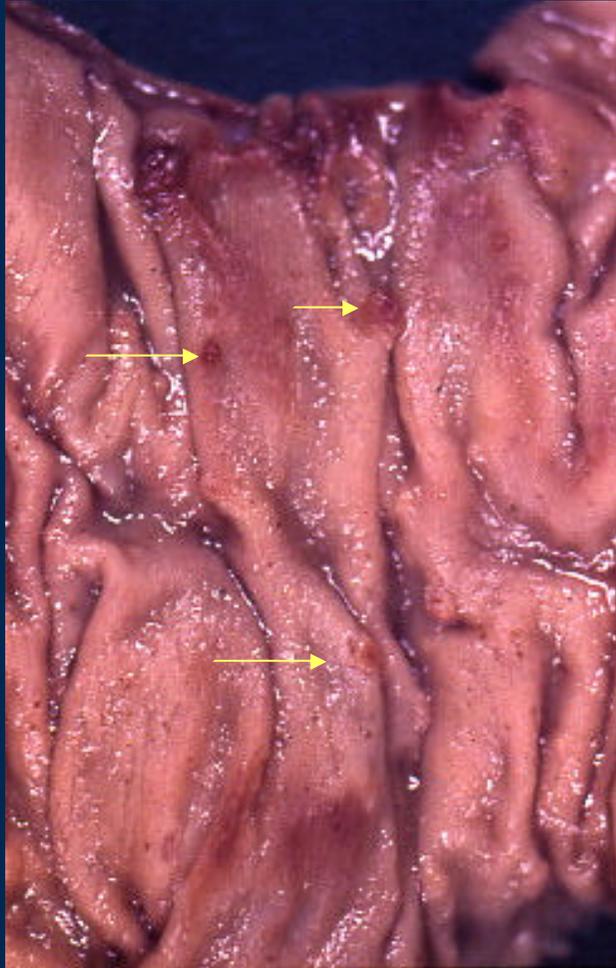
Mesenterio



Necrosis epitelial

Hemorragia submucosa

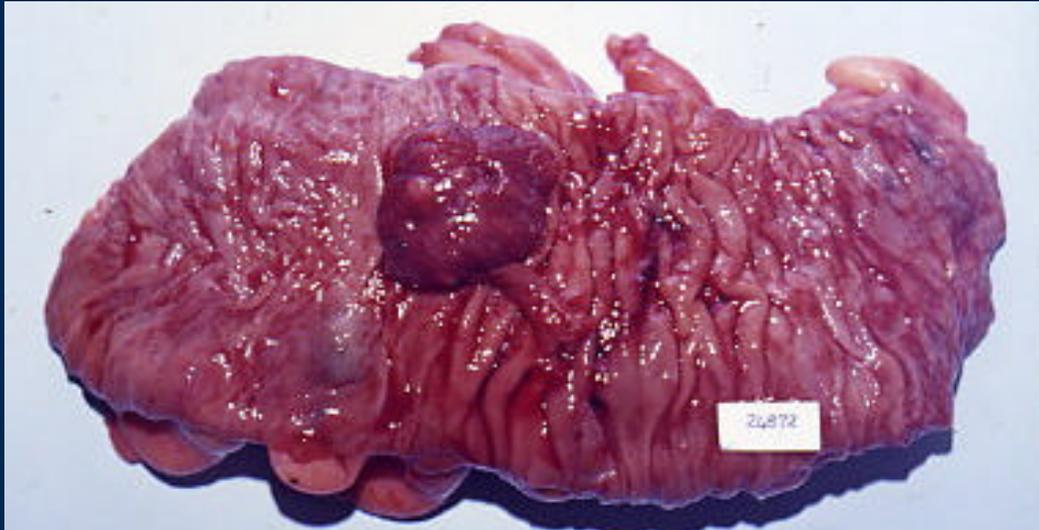
Pólipo hiperplásico



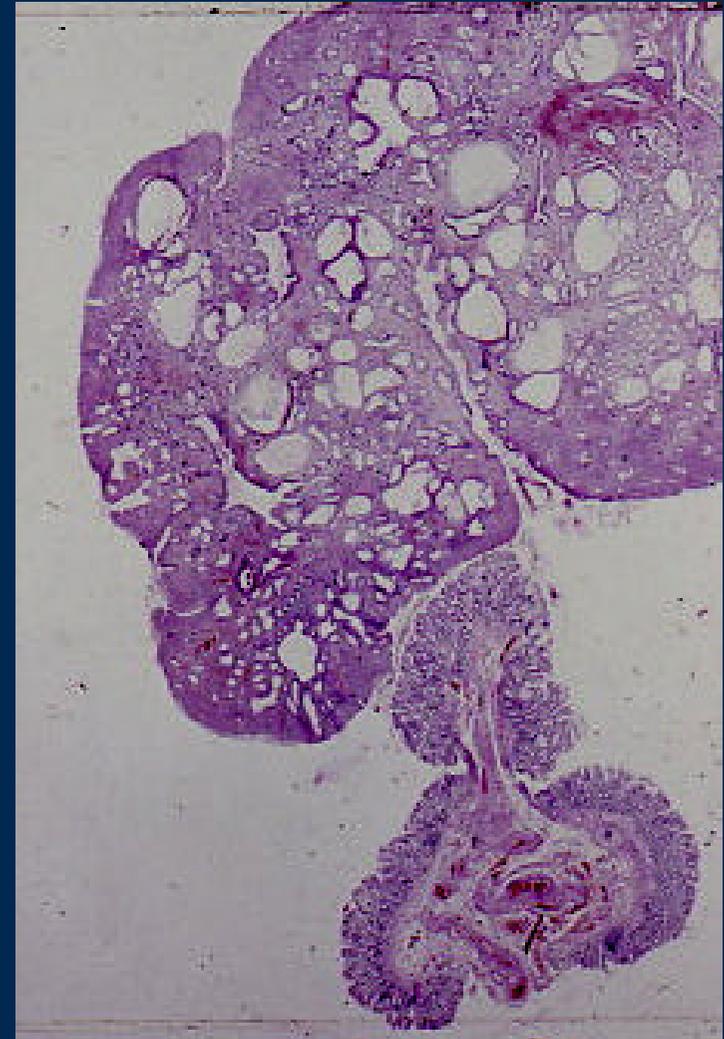
Glándulas alargadas de lúmenes "aserrados", numerosas células mucosecretoras.

Pólipos hamartomatosos

P. juvenil

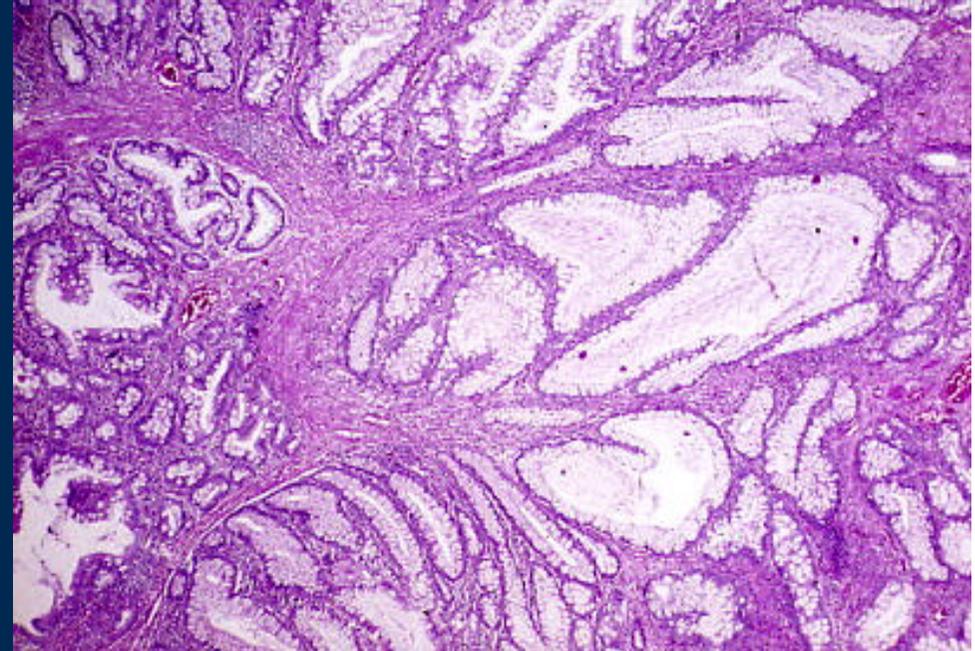


Numerosas glándulas
Con dilataciones
quísticas.



Pólipos hamartomatosos

Pólipo de Peutz-jeghers



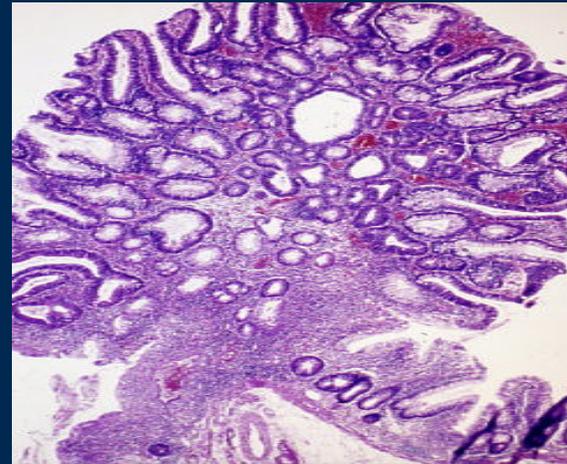
Numerosas glándulas con dilataciones Irregulares.

Epitelio con abundantes células caliciformes.

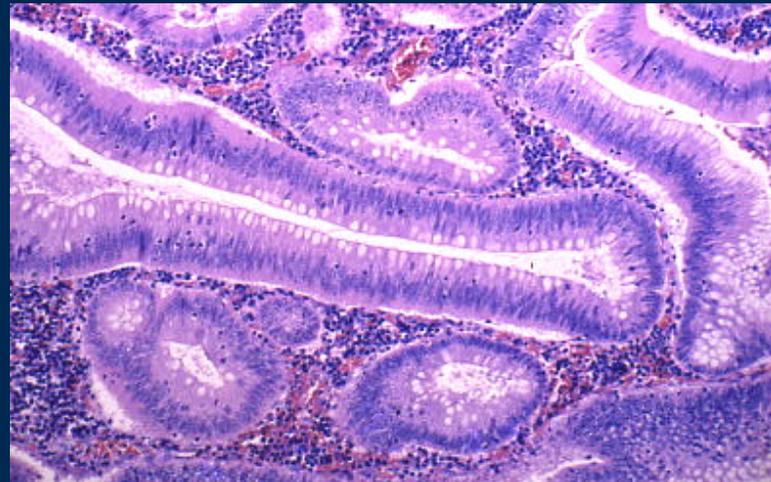
Estroma de tejido conjuntivo y músculo liso .

Pólipos neoplásicos: Adenomas

Pólipo pediculado en colon



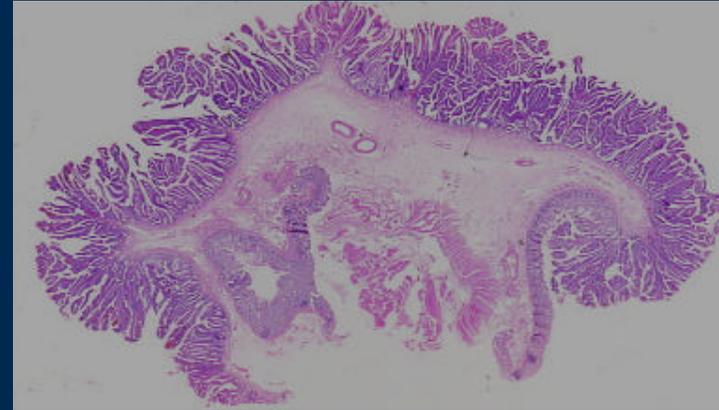
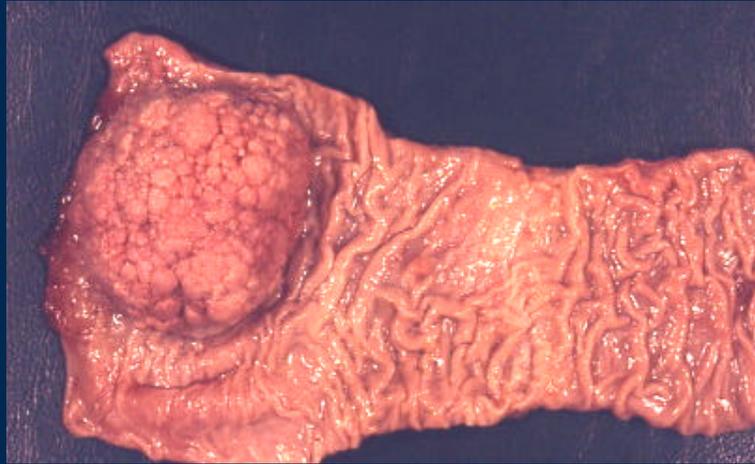
Glándulas tubulares
Epitelio con displasia
de bajo grado



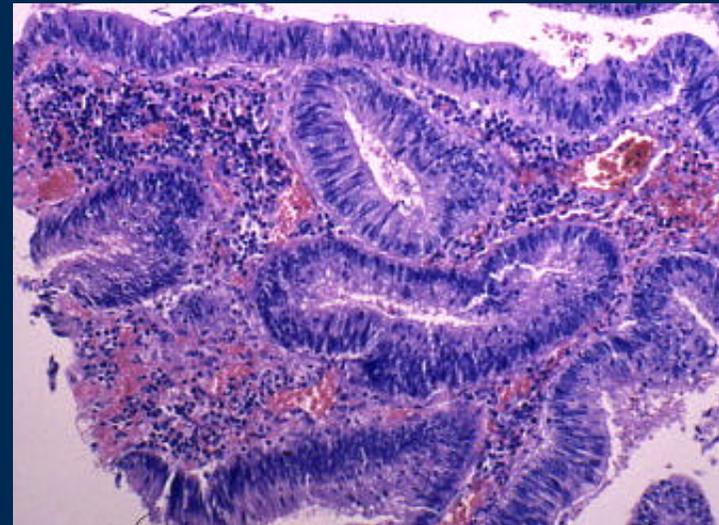
ADENOMA TUBULAR CON DISPLASIA DE BAJO GRADO

Pólipos neoplásicos: Adenomas

Pólipo sésil de superficie granular-vellosa

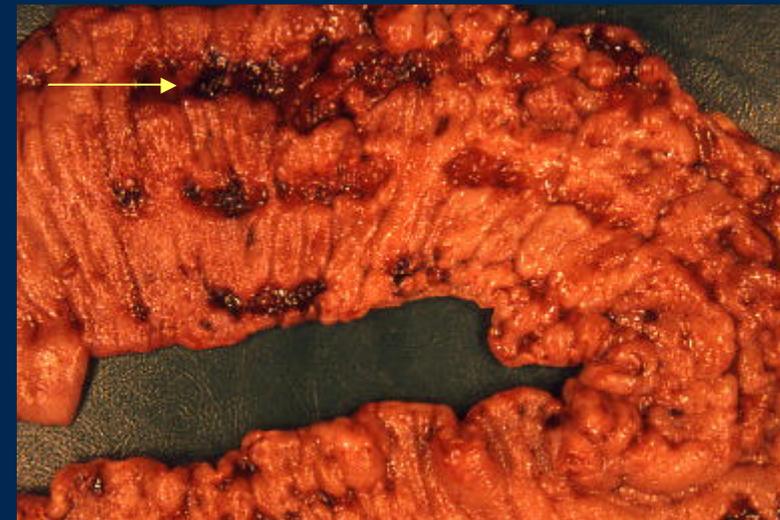


Formación de estructuras papilares
Epitelio con displasia de alto grado



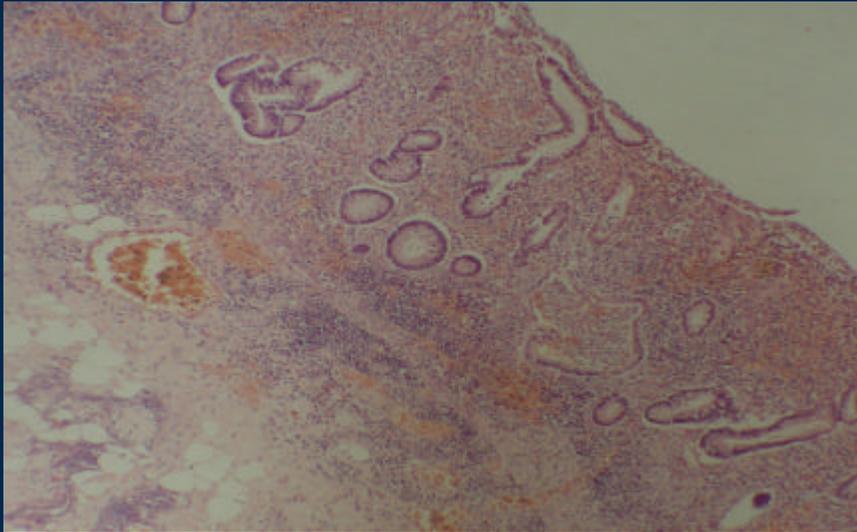
ADENOMA VELLOSO CON DISPLASIA DE ALTO GRADO

Colitis ulcerosa



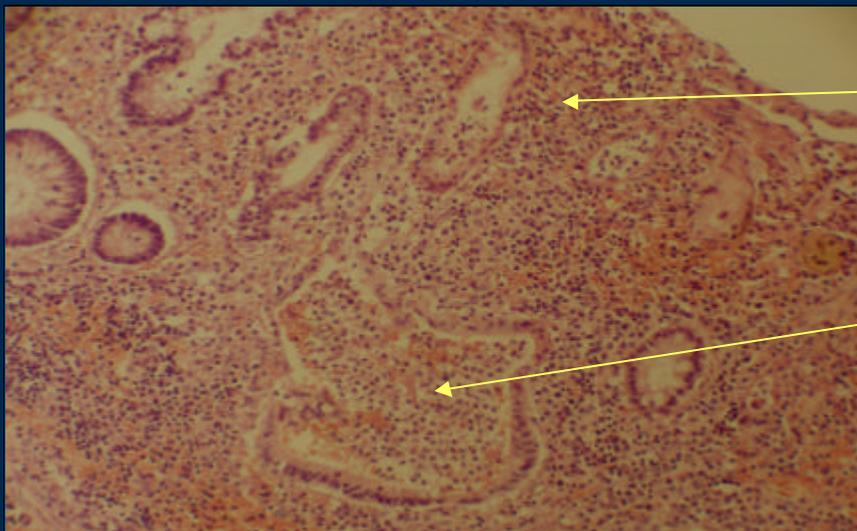
Lesión continua desde recto hacia proximal
Congestión-hemorragia
Pseudopólipos, úlceras, puentes mucosos

Colitis ulcerosa



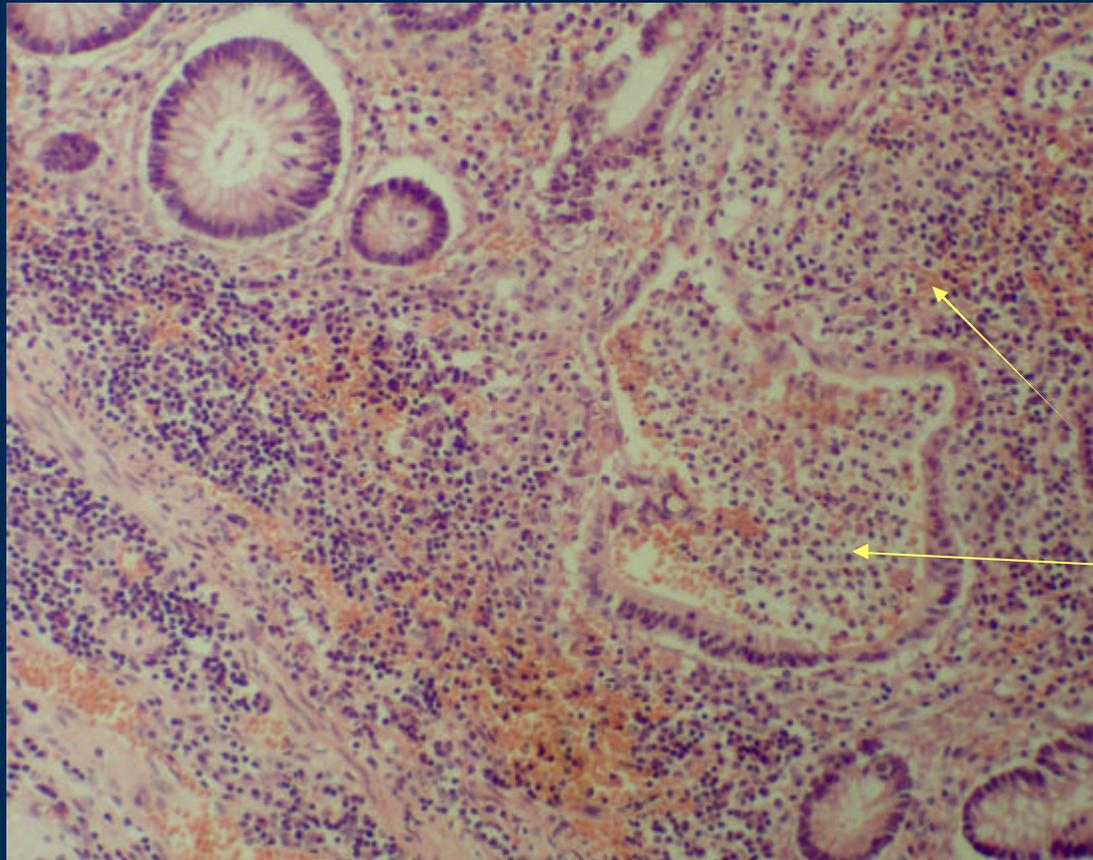
Inflamación de la mucosa :

- Atrofia glandular
- Acortamiento y ramificación glandular
- Disminución de células caliciformes



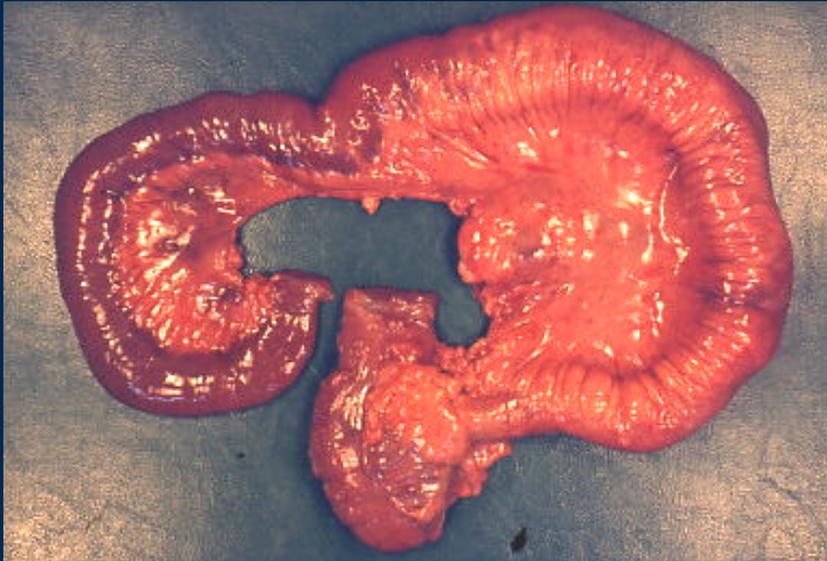
Infiltrado linfoplasmocitario de
lámina propia.
Neutrófilos intraglandulares
(abscesos crípticos)

Colitis ulcerosa

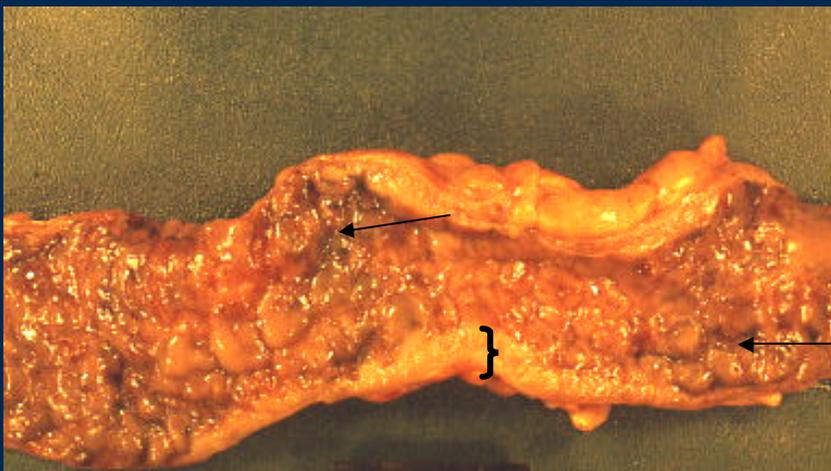


Inflamación
linfoplasmocitaria
con neutrófilos
(abscesos crípticos)

Enfermedad de Crohn :

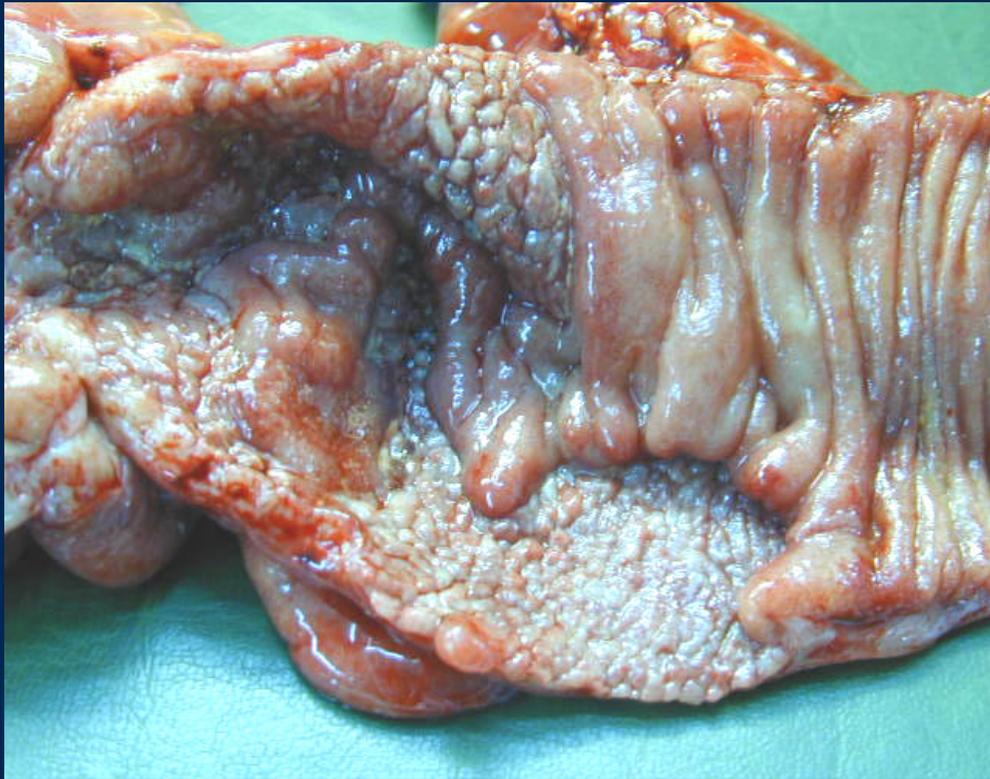


Intestino delgado: mesenterio aglutinado envolviendo el asa.



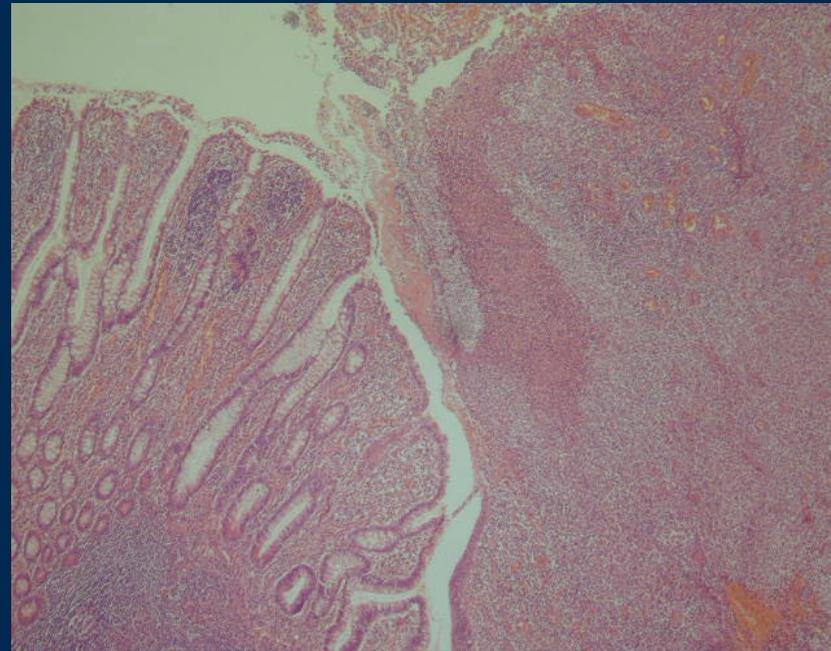
Colon: pared gruesa, fibrosa, mucosa de aspecto en "empedrado", úlceras alargadas.
Zonas de hemorragia

Enfermedad de Crohn



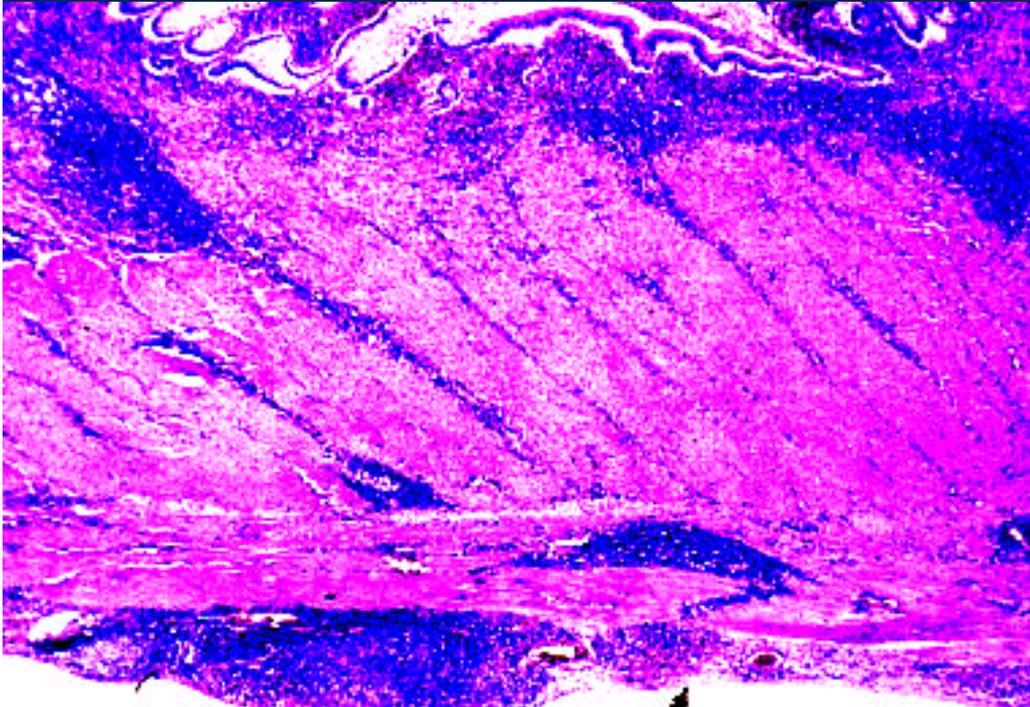
Mucosa de aspecto en "empedrado" alternando con áreas de mucosa conservada.

Enfermedad de Crohn



- Inflamación transmural
- Fisuras profundas

Enfermedad de Crohn



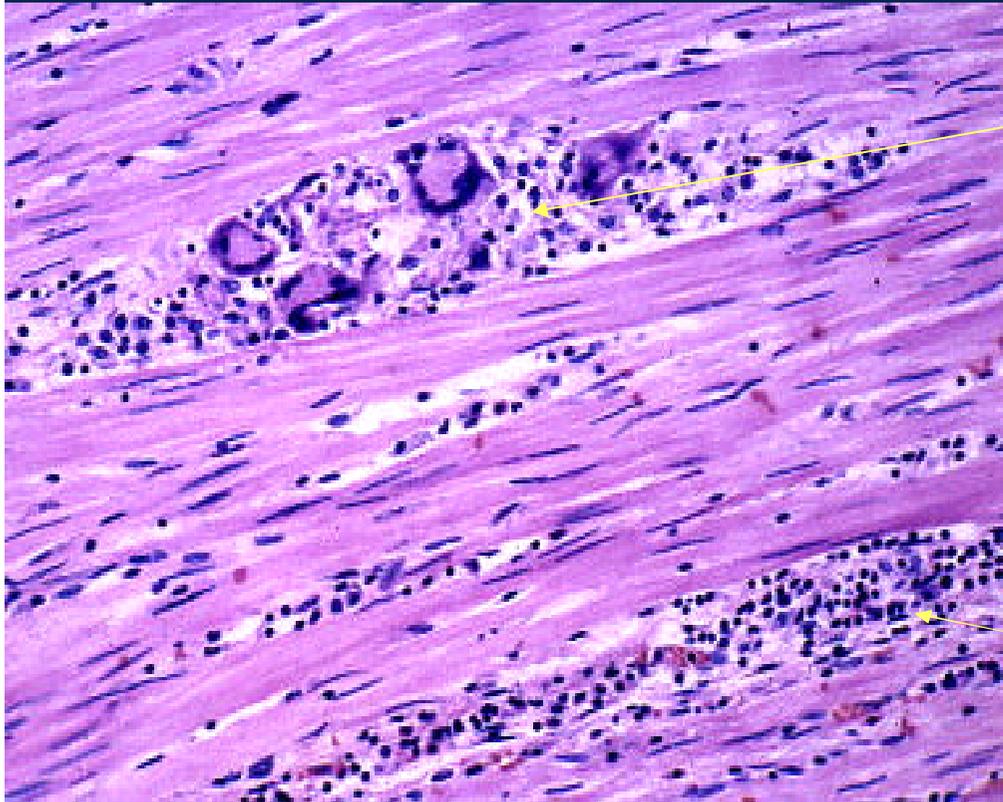
Mucosa y submucosa

Muscular propia

serosa

Inflamación transmural

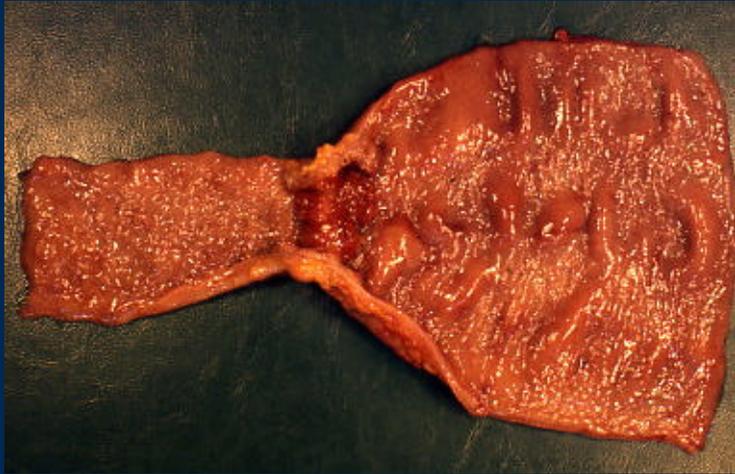
Enfermedad de Crohn



granulomas

Infiltrado inflamatorio mononuclear

Carcinoma de colon: formas macroscópicas



infiltrante

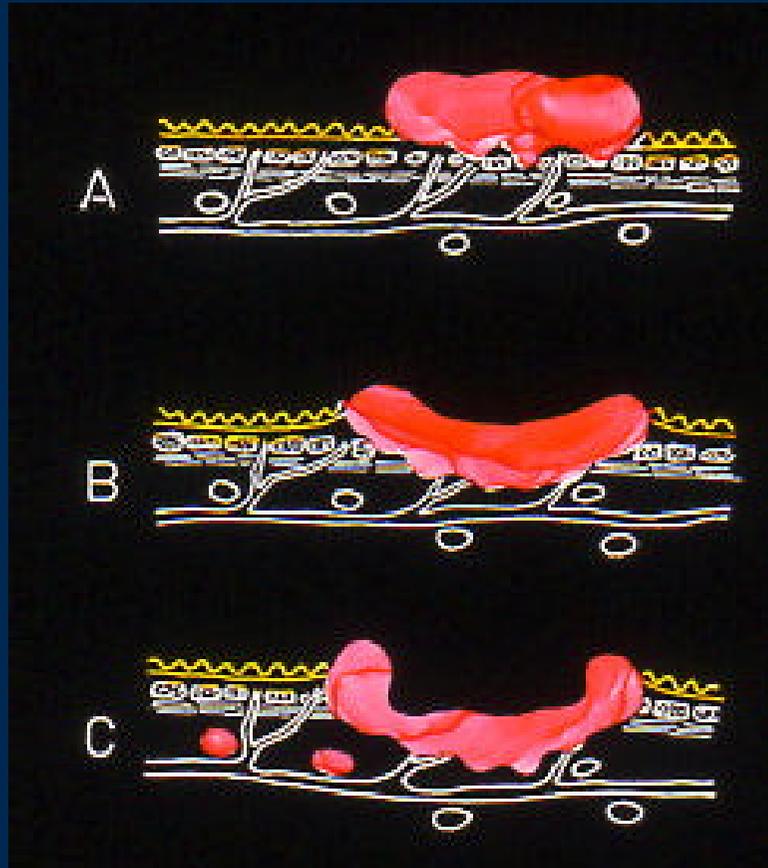


ulcerado



fungoso

Ca. de colon: Clasificación de Dukes



Cáncer limitado a la pared rectal
(hasta muscular propia)

Cáncer transmural, compromiso perirrectal
Sin ganglios

Metástasis en ganglios regionales

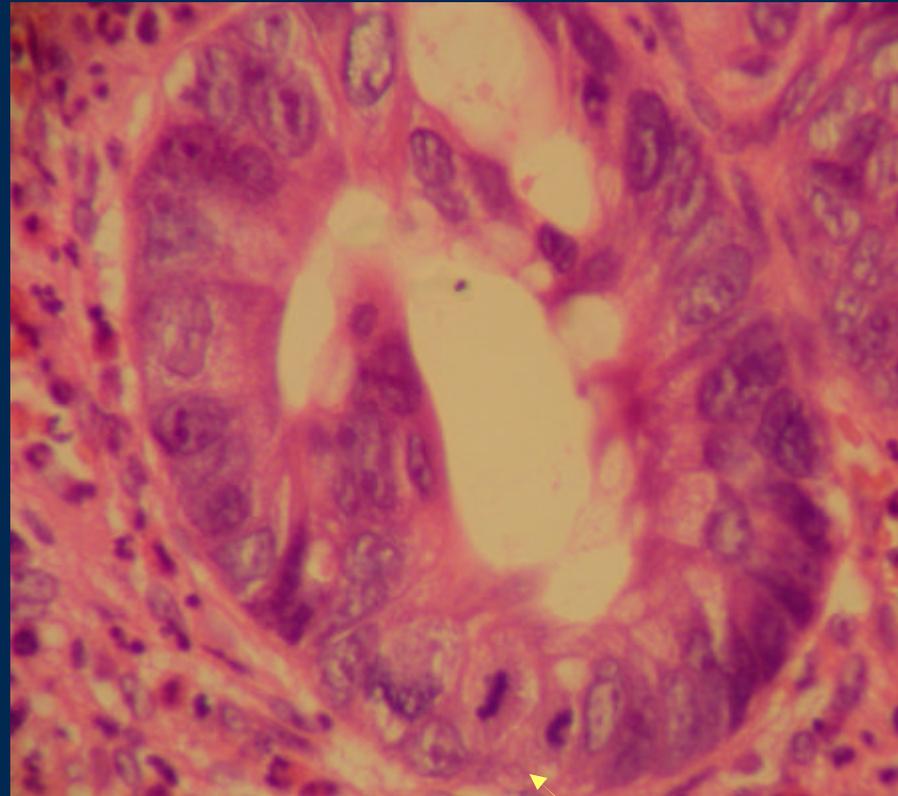
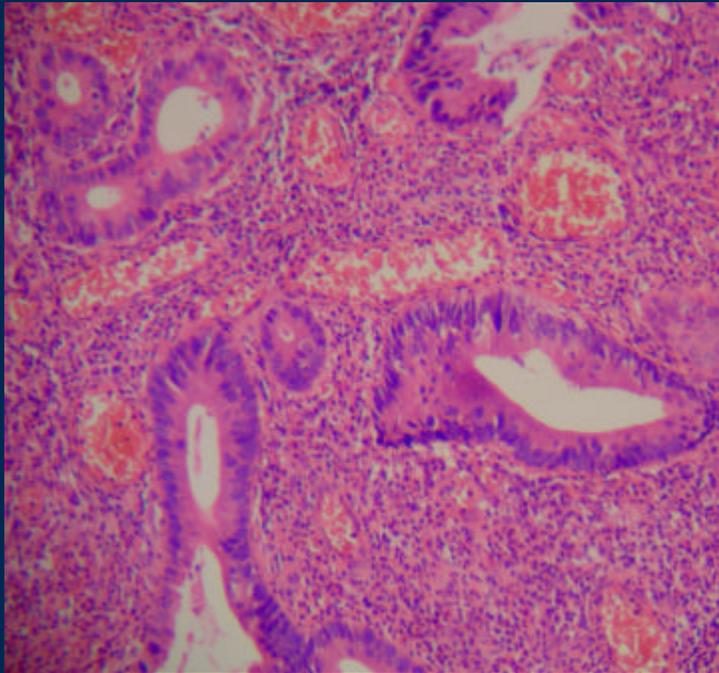
D.-

Metástasis a distancia

Carcinoma de colon: tipos histológicos

ADENOCARCINOMA TUBULAR

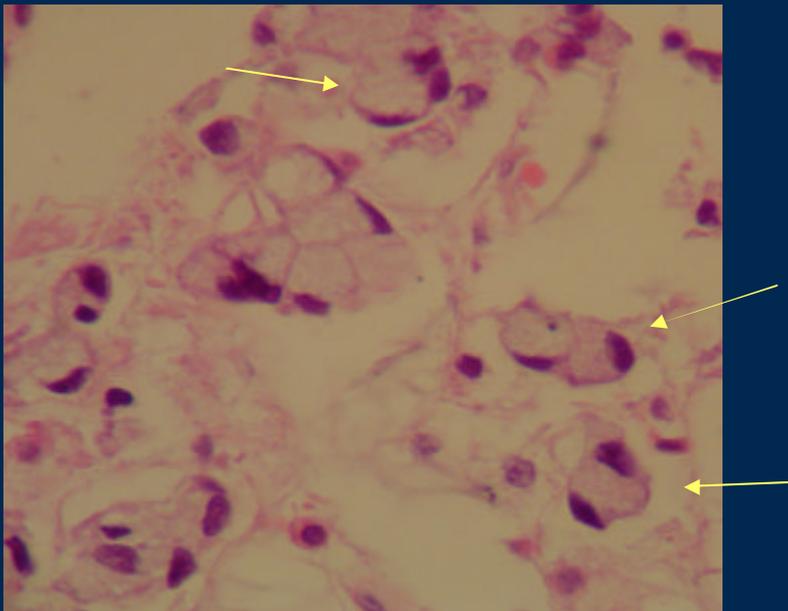
Atipias acentuadas



mitosis

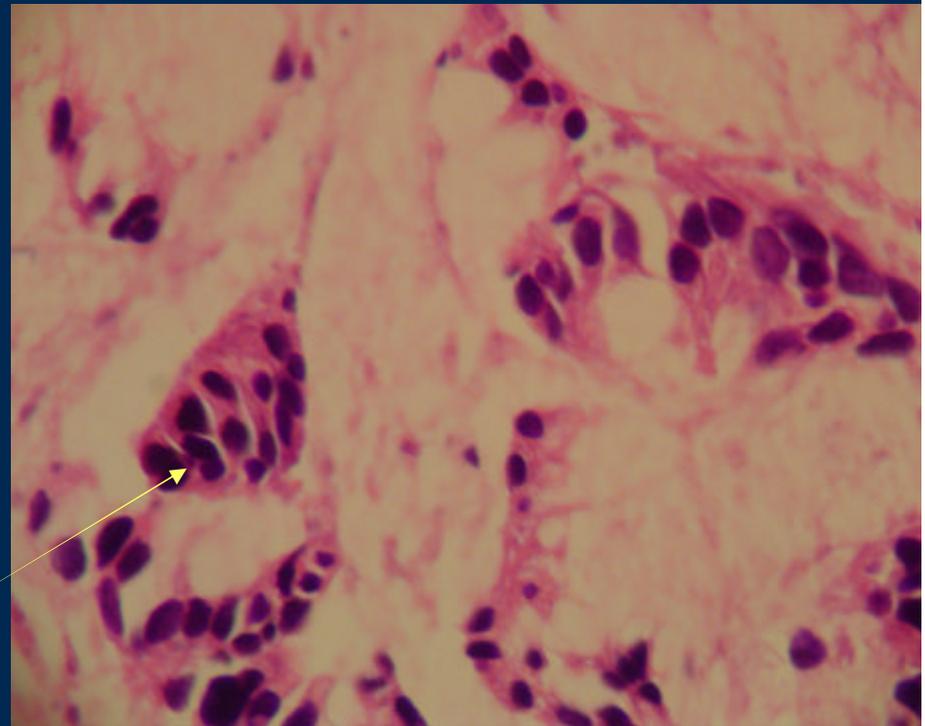
Carcinoma colon: tipos histológicos

Adenocarcinoma mucocelular
(de células en anillo de sello)



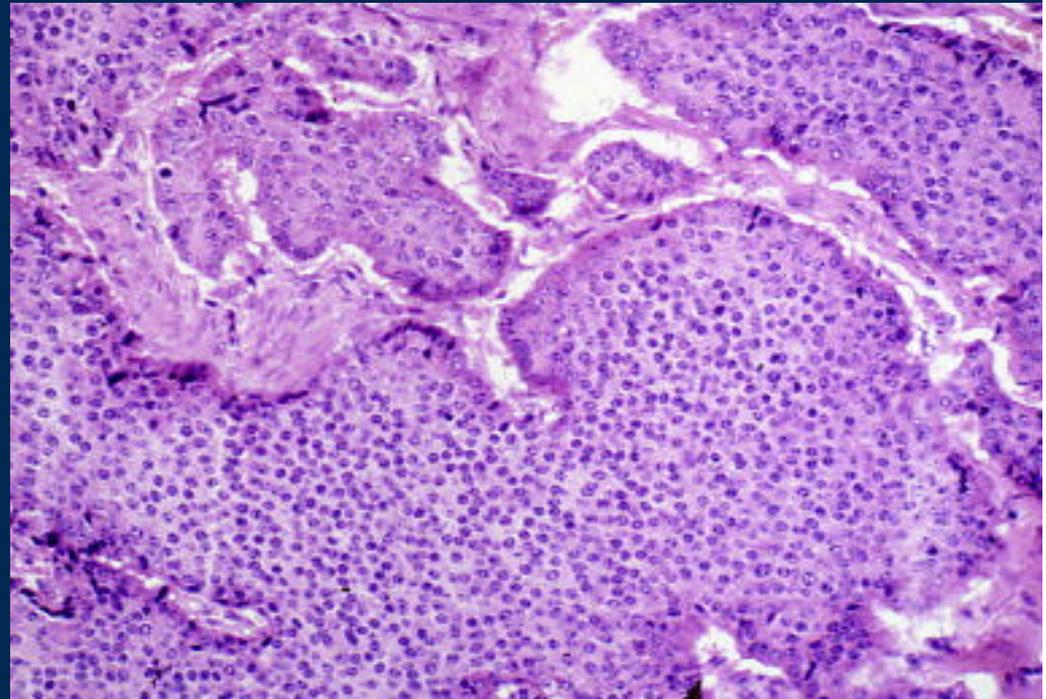
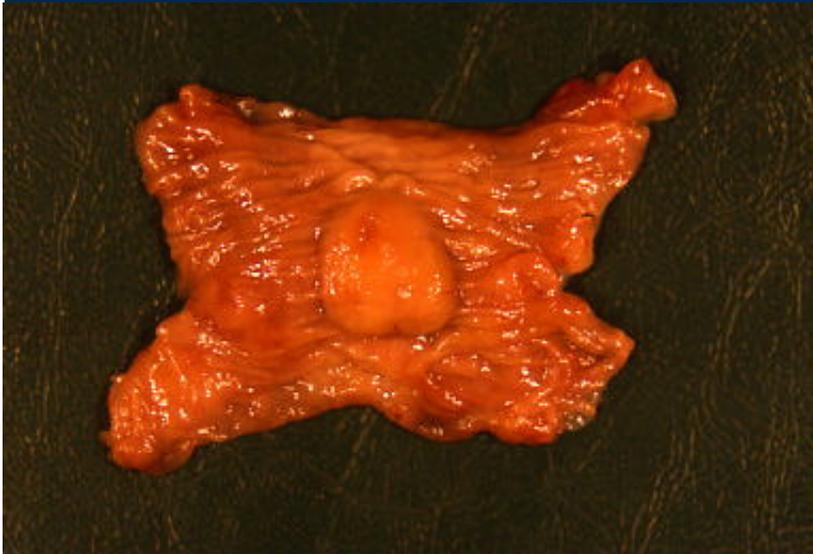
Células neoplásicas malignas
flotando en lagos de mucina

Adenocarcinoma mucinoso

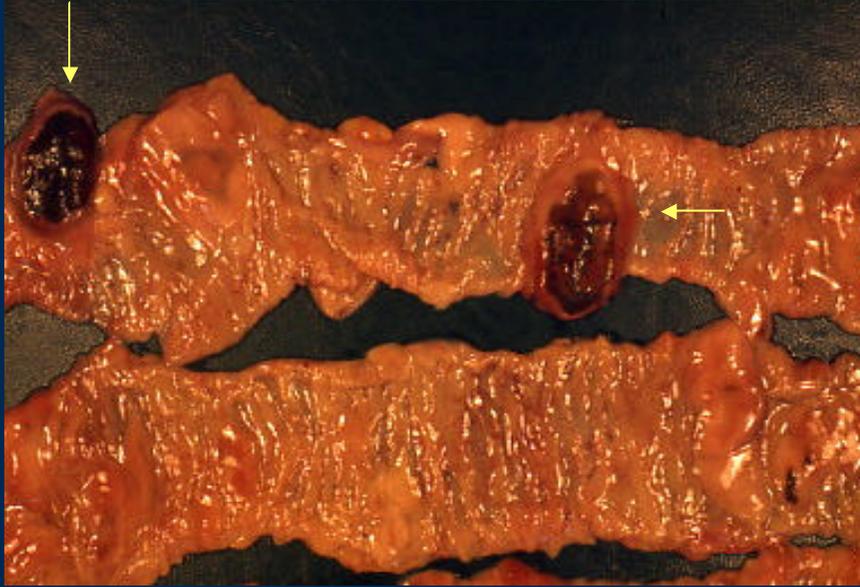


Tipos histológicos

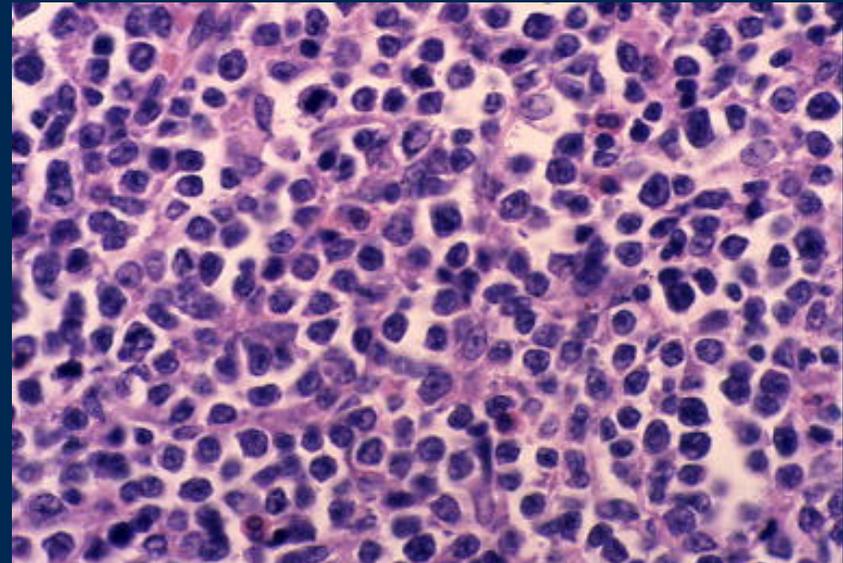
TUMOR NEUROENDOCRINO
("carcinoide")



Linfoma intestinal



Células linfoides atípicas



Vesícula biliar

- Inflamación
- Colesterolosis
- Adenocarcinoma

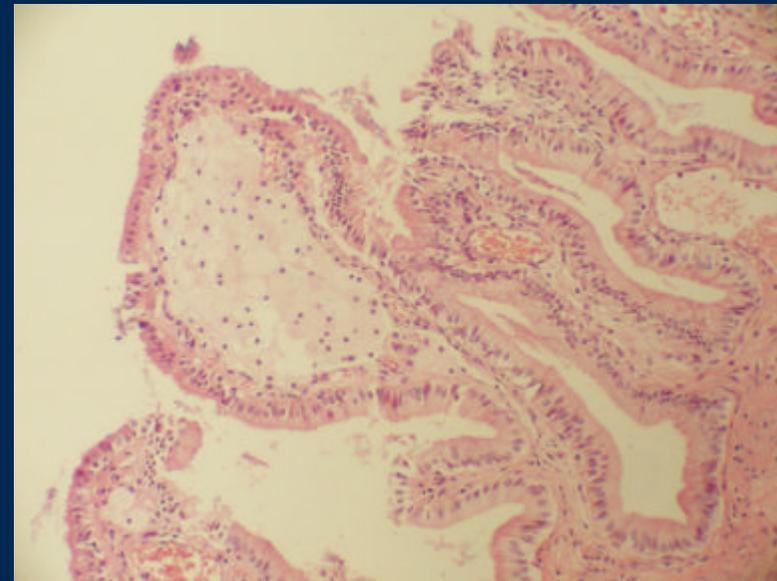
Colecistitis crónica litiásica



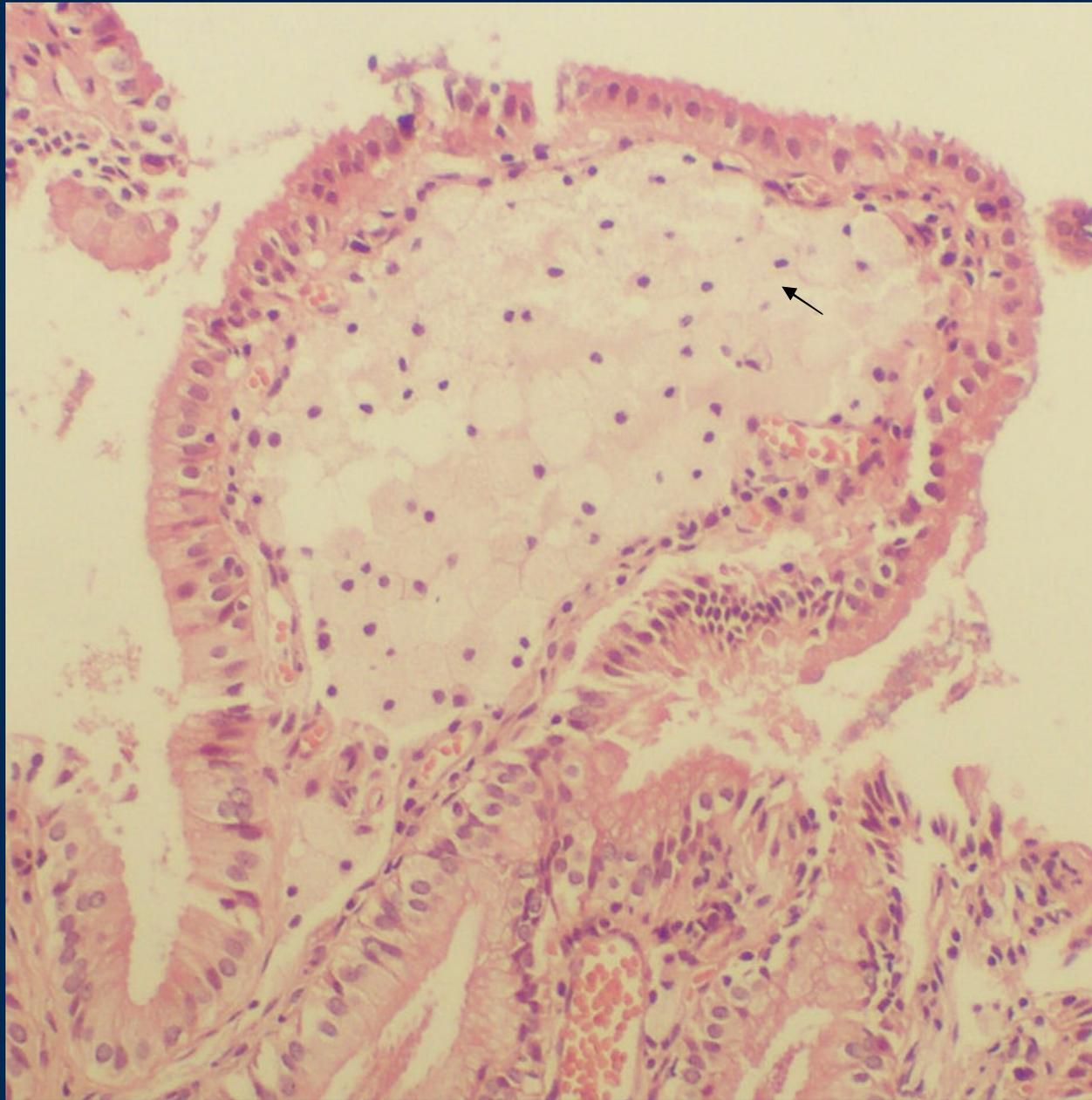
Colesterolosis



Mucosa con estrías amarillentas

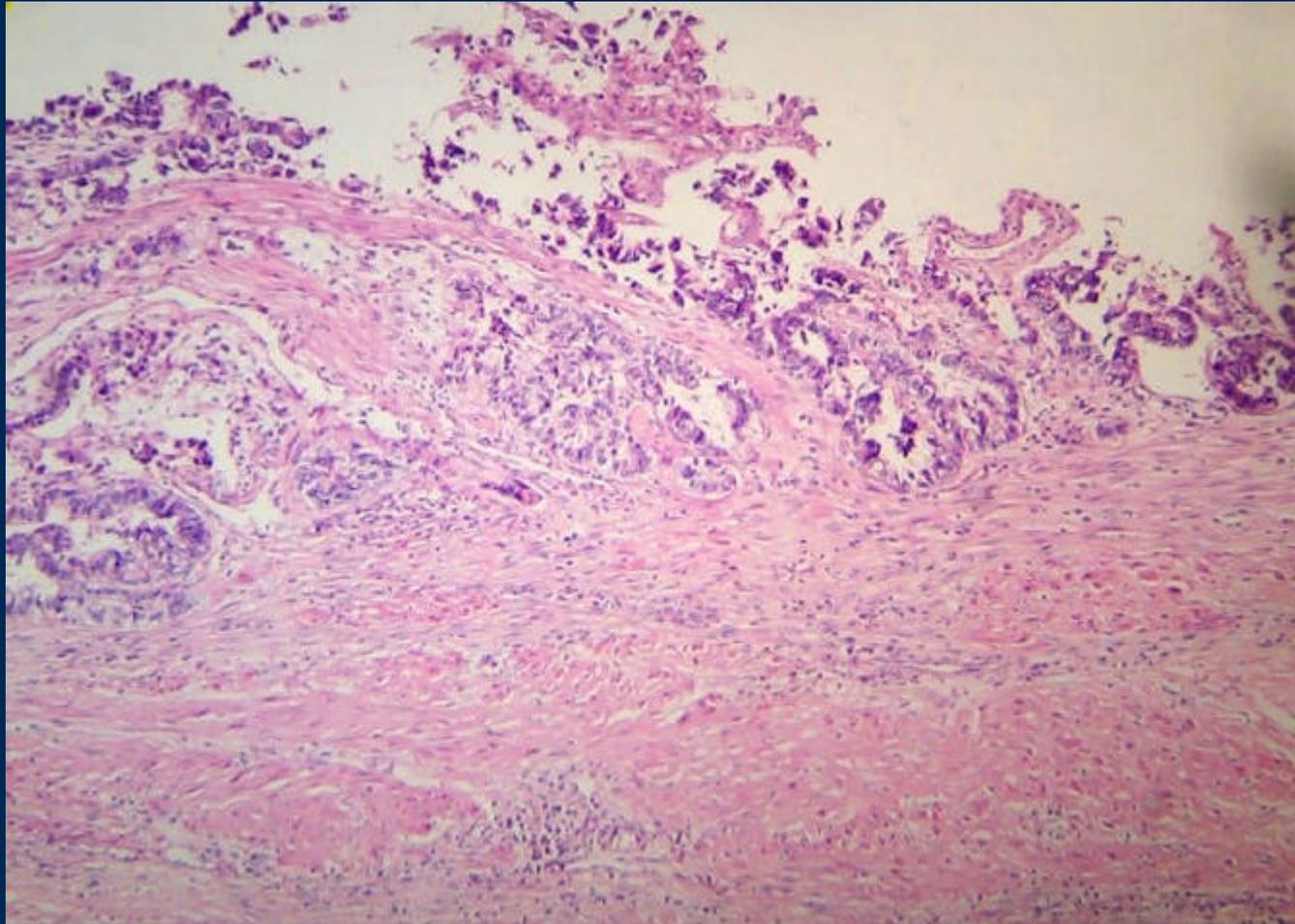


Histiocitos espumosos en la lámina propia

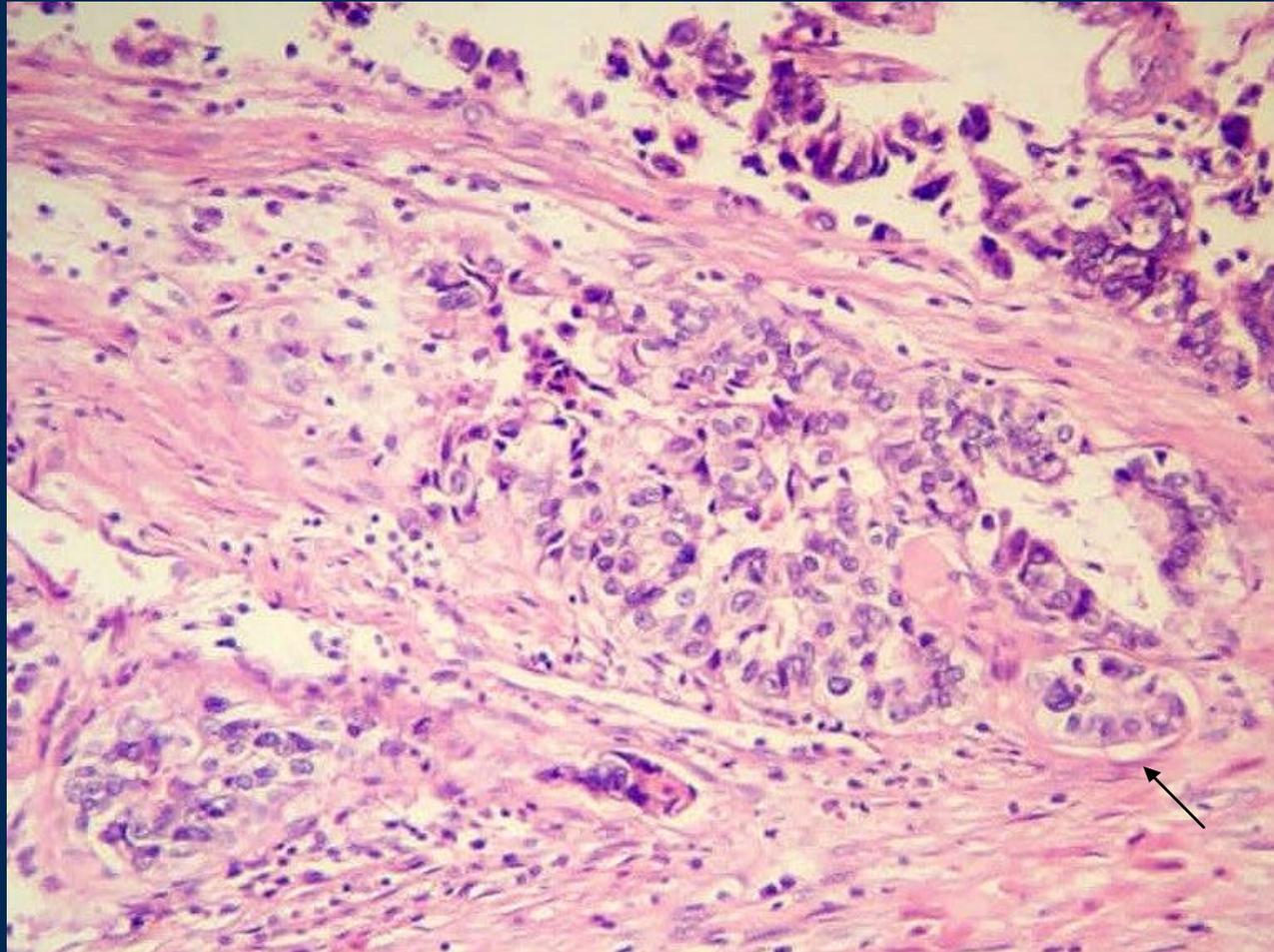


Histiocitos

Adenocarcinoma vesicular



Adenocarcinoma vesicular



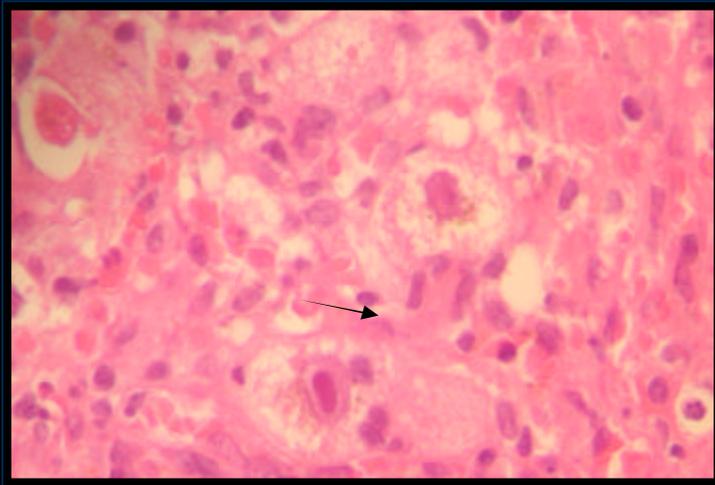
Focos de invasión estromal

Hígado

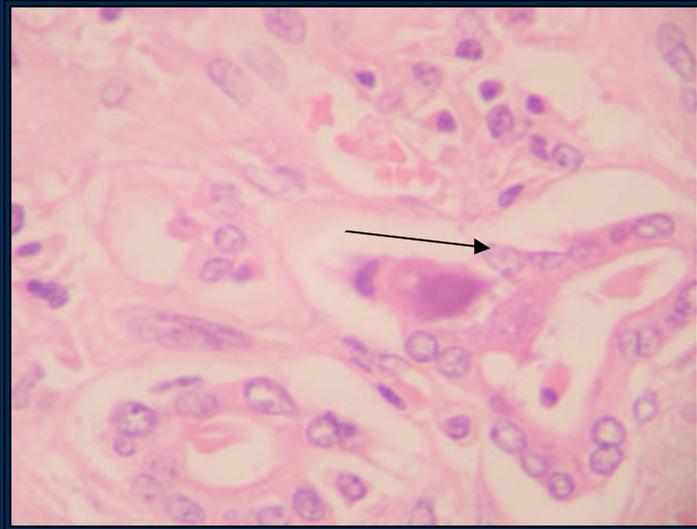
- Hepatitis por Citomegalovirus
- Enfermedad hepática alcohólica:
 - esteatosis
 - esteatohepatitis
- Cirrosis hepática
- Hepatocarcinoma
- Metástasis

Hígado-hepatitis viral: citomegalovirus

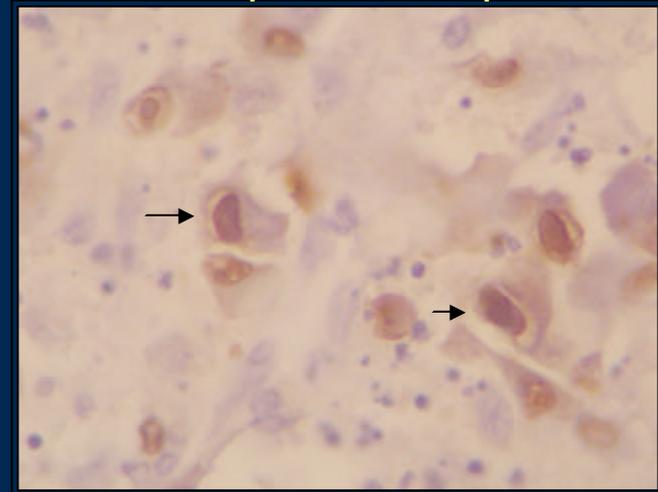
Inclusiones virales



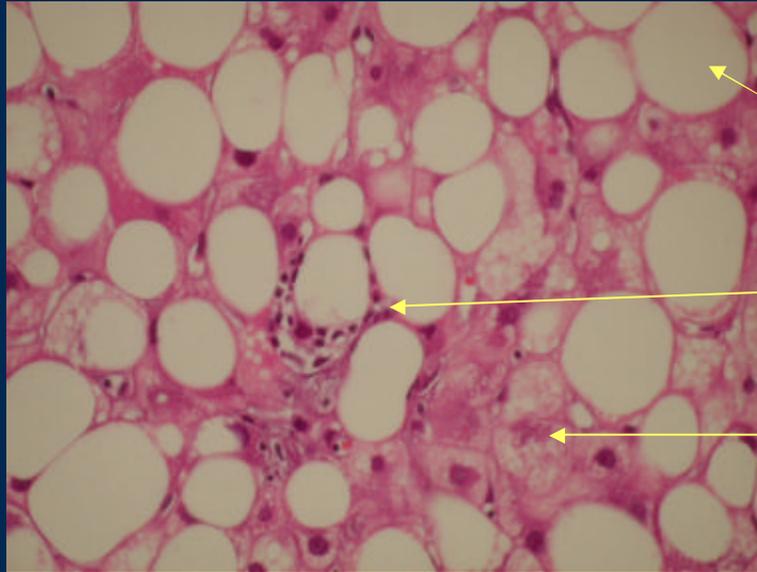
Tincion hematoxilina eosina



Inmunohistoquímica ++ para CMV



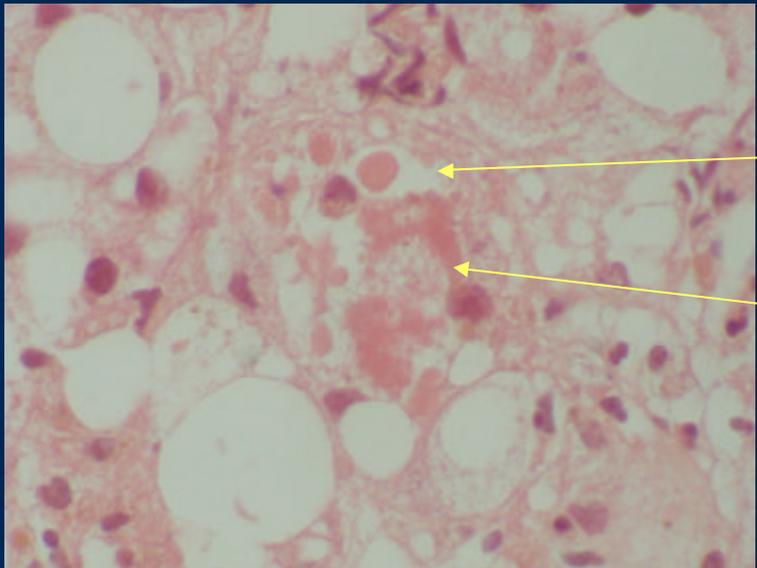
Esteatohepatitis



Esteatosis macrovacuolar

Inflamación mononuclear pericelular

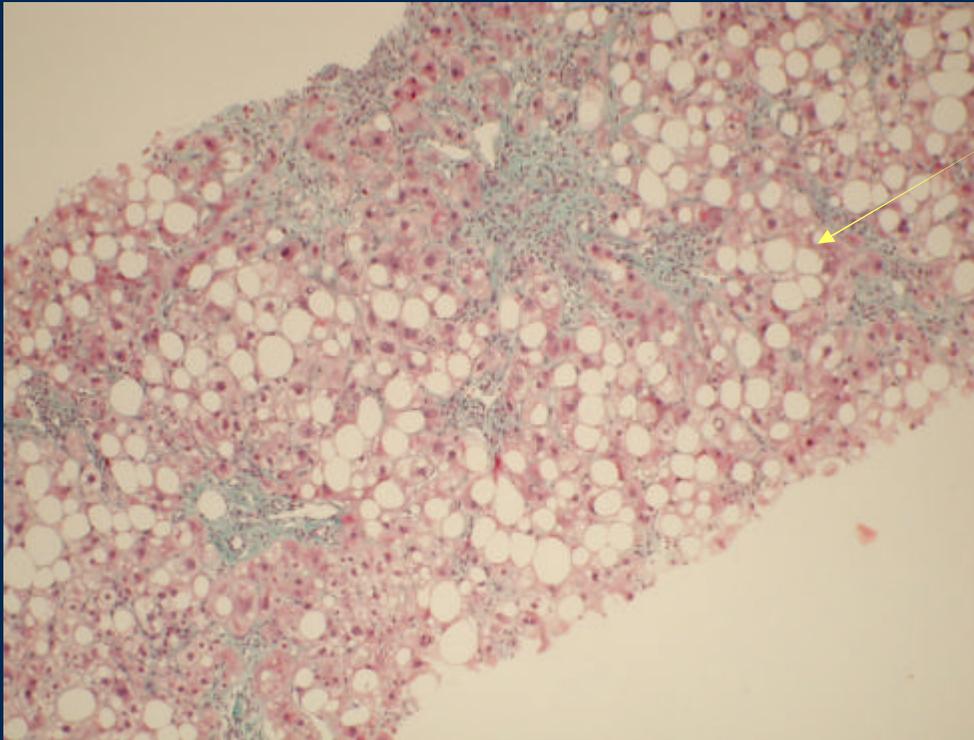
Hepatocito hidrópico



Megamitochondria

Hialina de Mallory

Esteatosis hepática



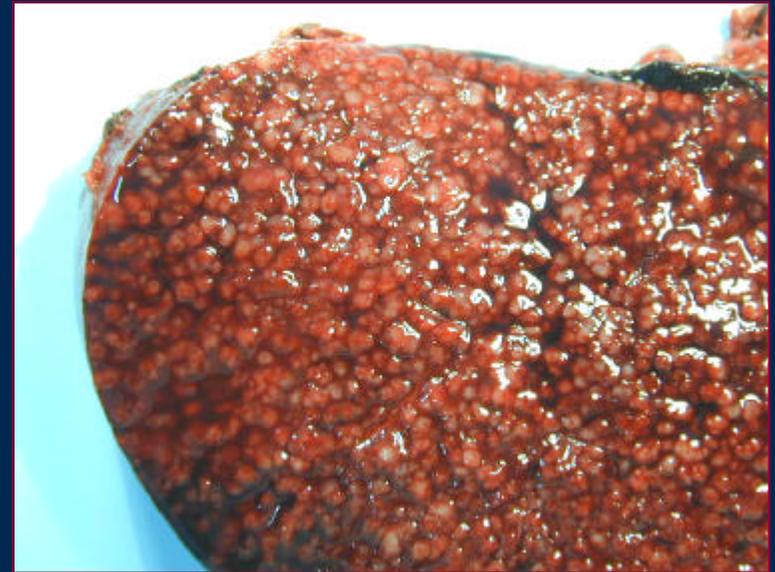
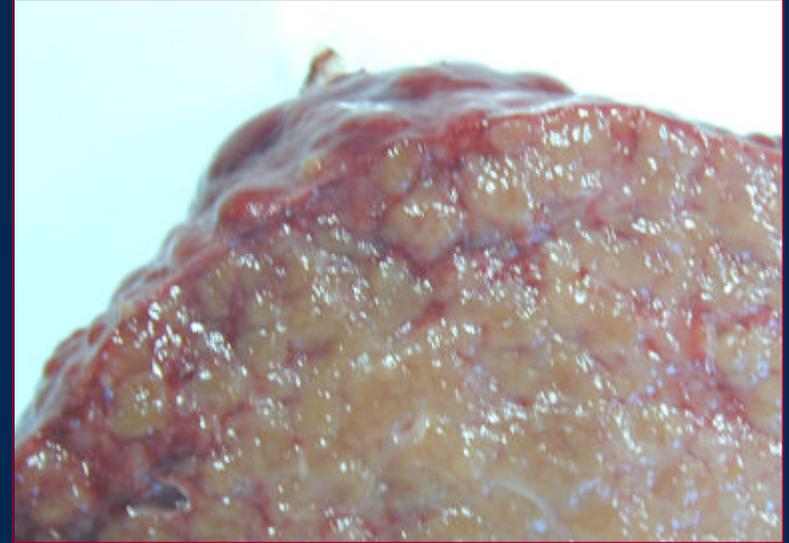
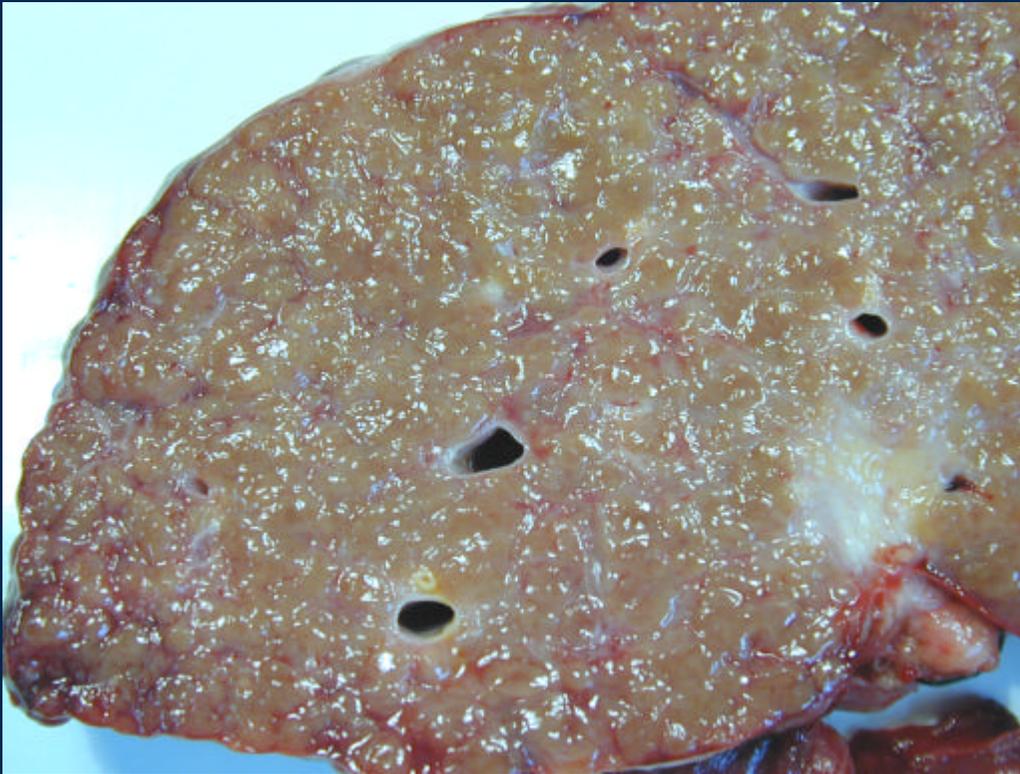
Macrovacuolas de grasa

Fibrosis de color verde

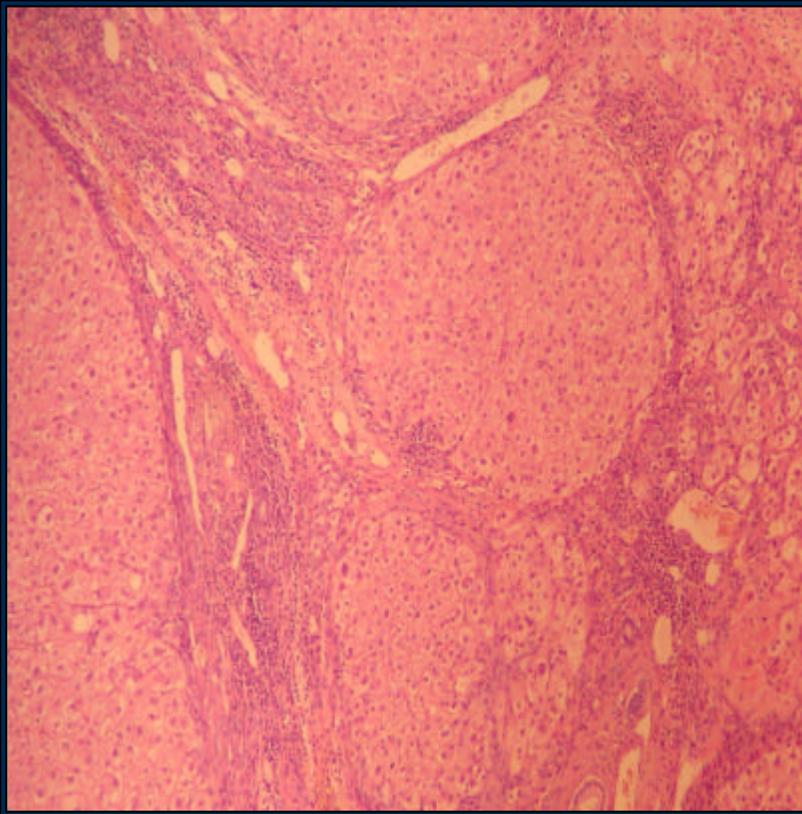
Cirrhosis



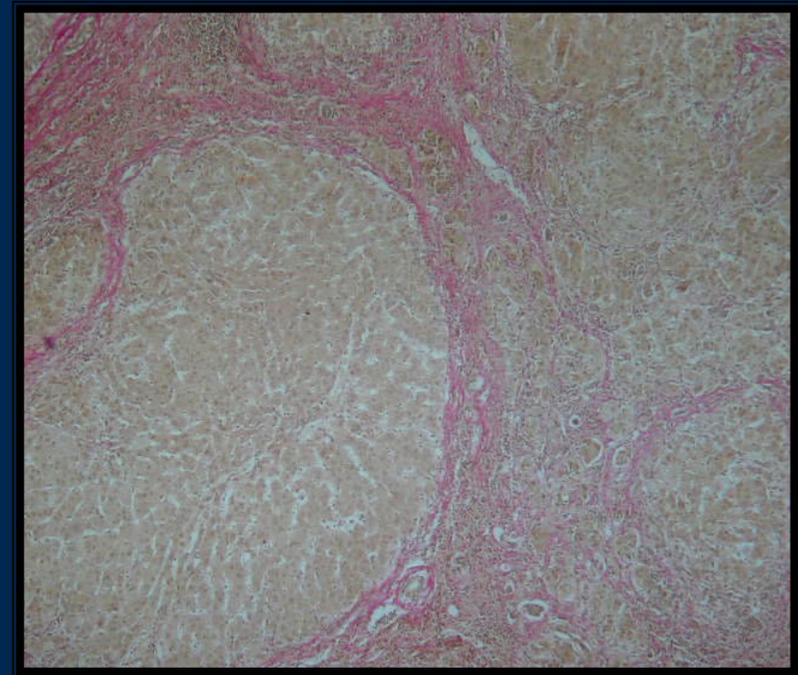
Cirrhosis



Cirrosis hepática

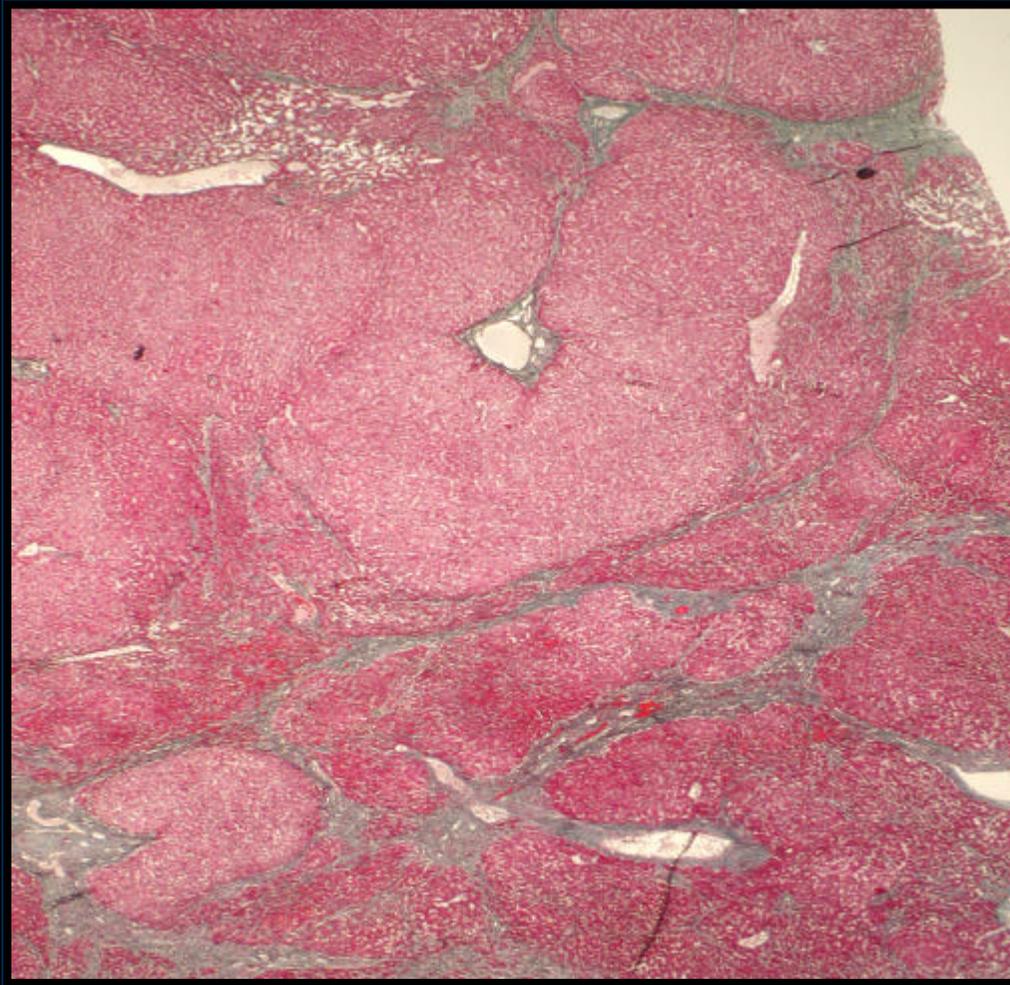


Nódulos de regeneración de tejido
Hepático rodeados por tejido fibroso



Tinción de Van Giesson
Tiñe de rojo el tejido colágeno

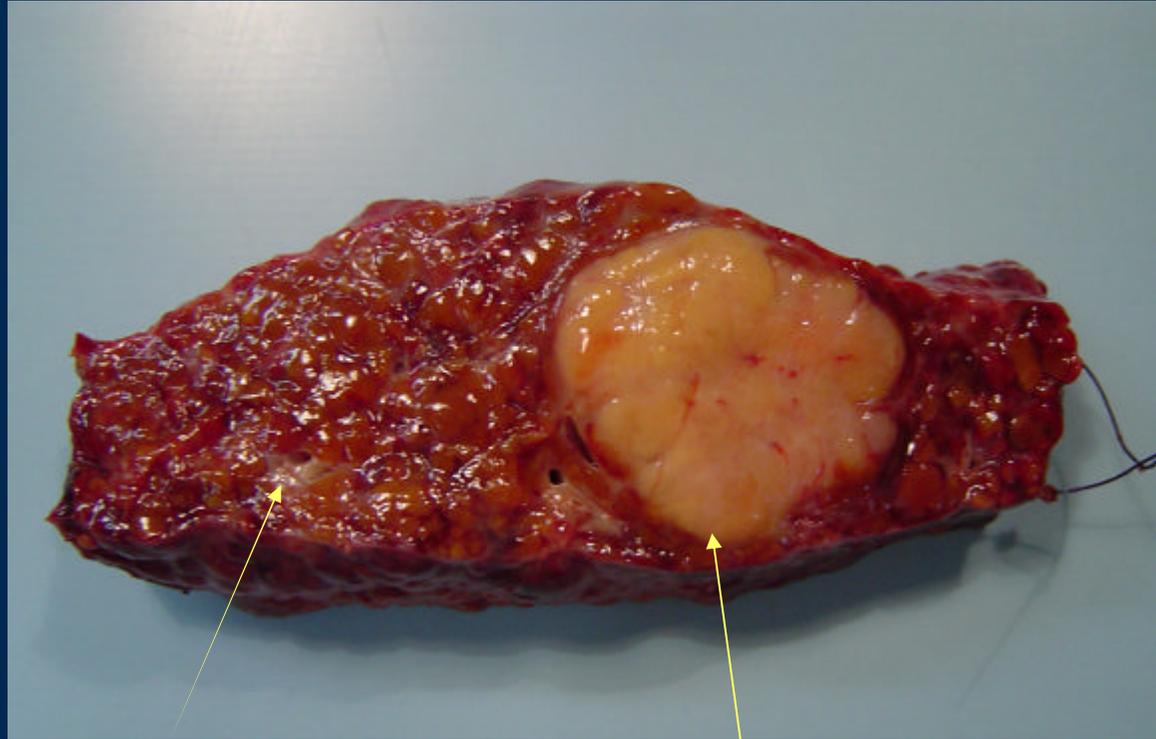
Cirrosis hepática



Nódulos de regeneración de tejido hepático rodeados por tejido fibroso (verde).

Tricrómico de Masson

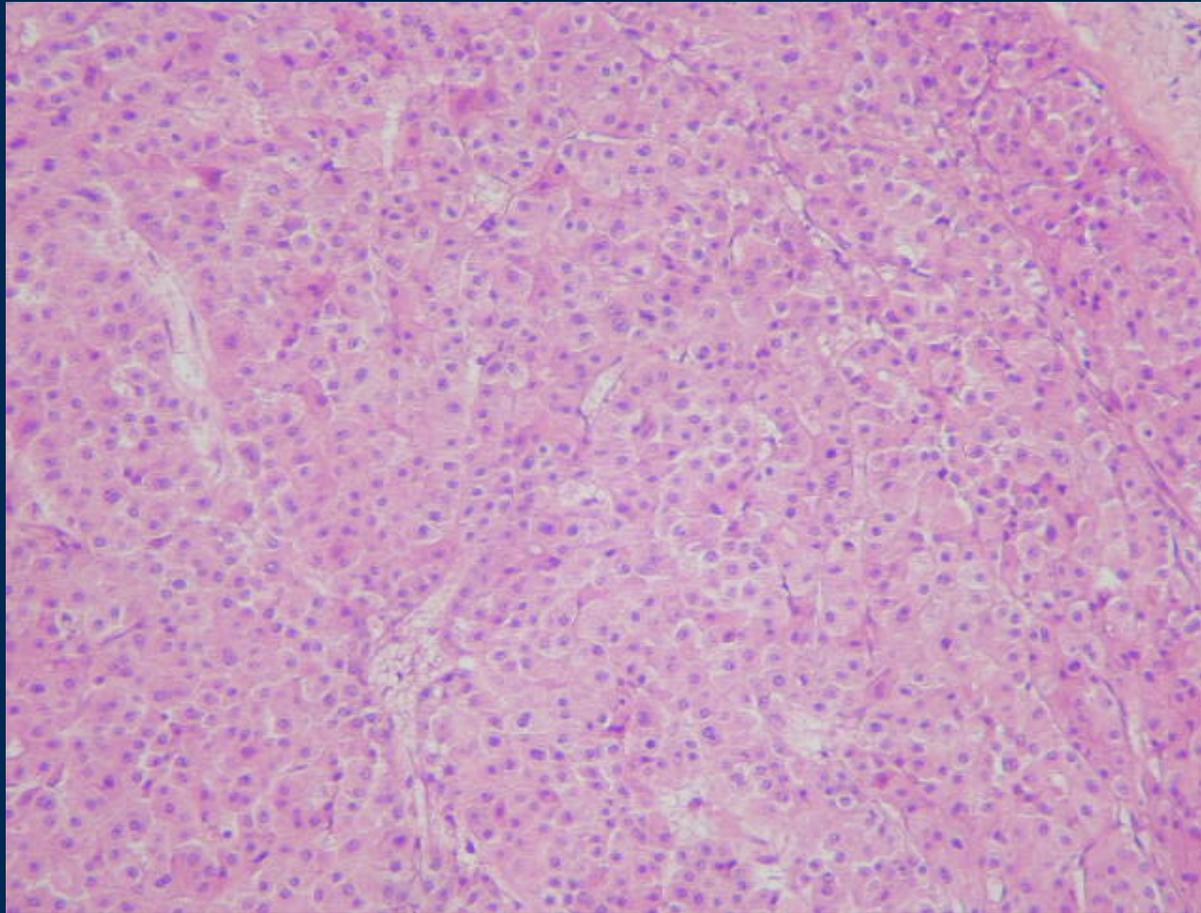
Hepatocarcinoma



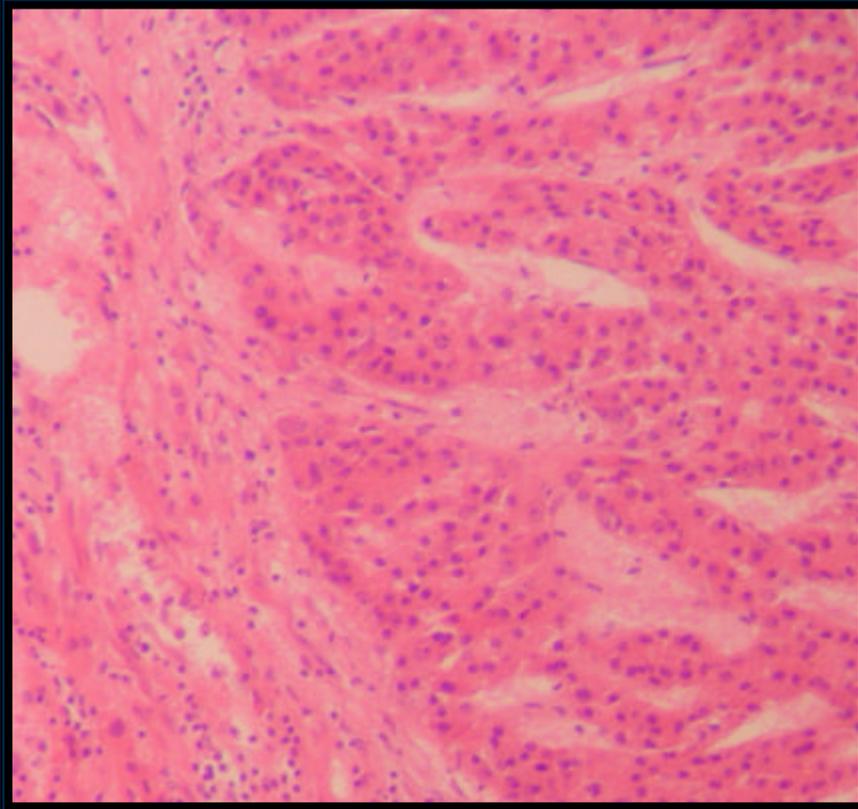
Hígado cirrótico

tumor

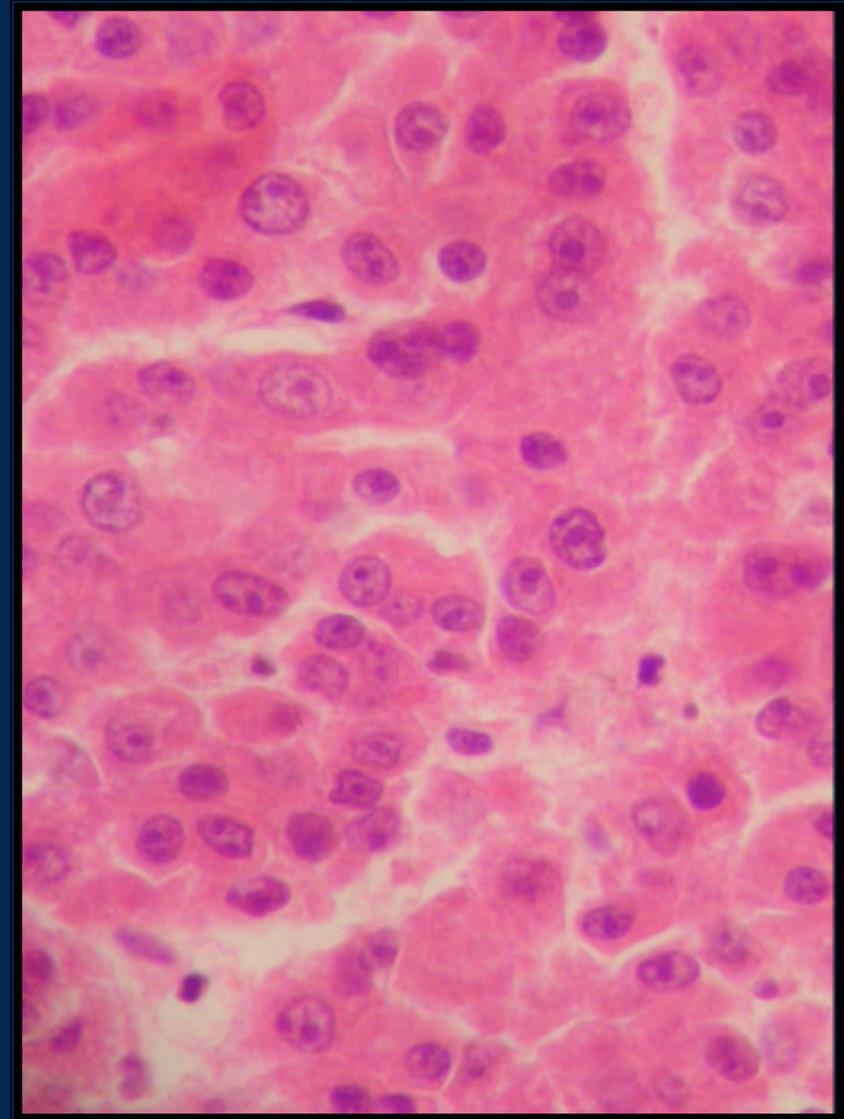
Hepatocarcinoma



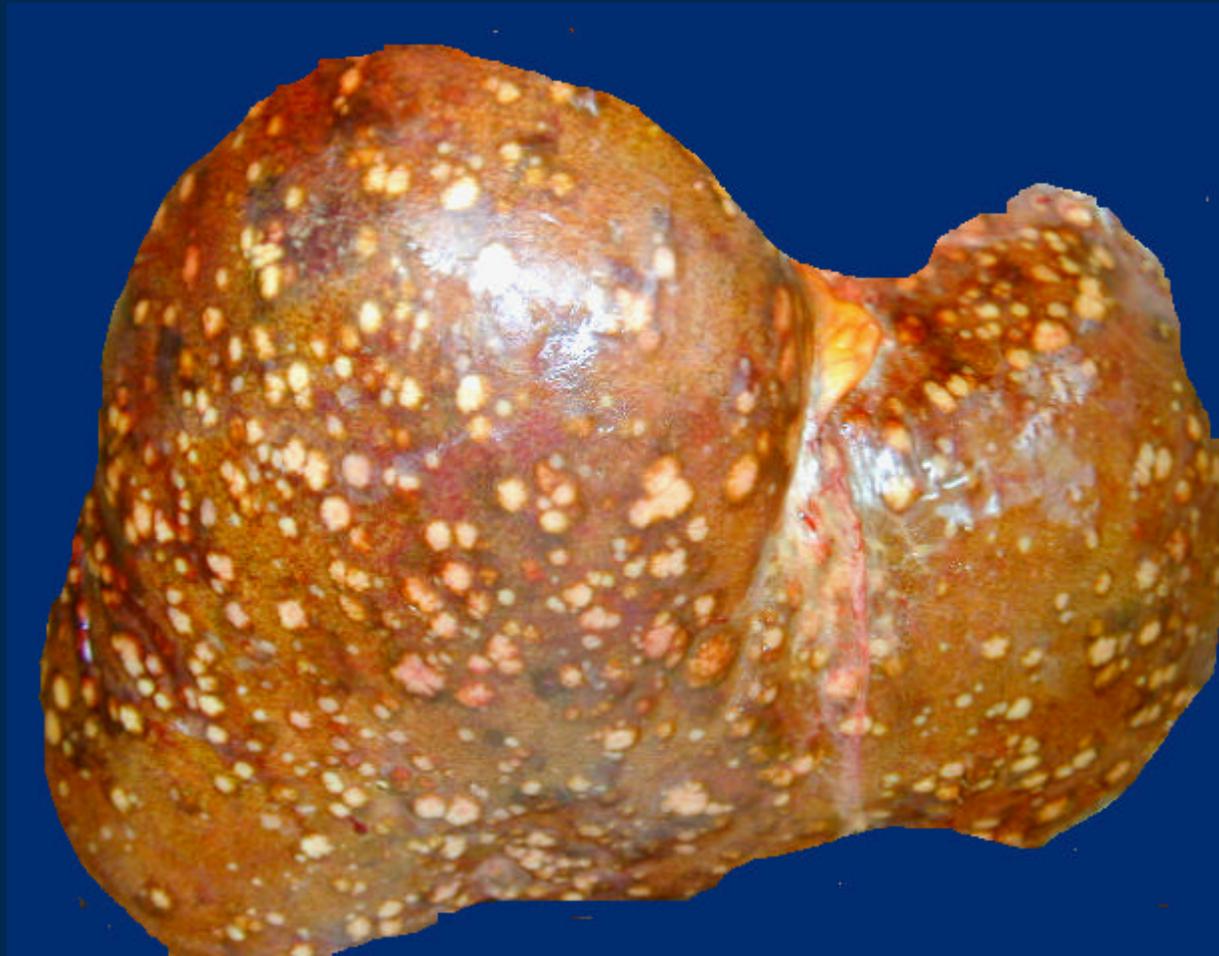
Hepatocarcinoma



Patrón sólido-trabecular
Nucléolos prominentes



Metástasis Hepáticas

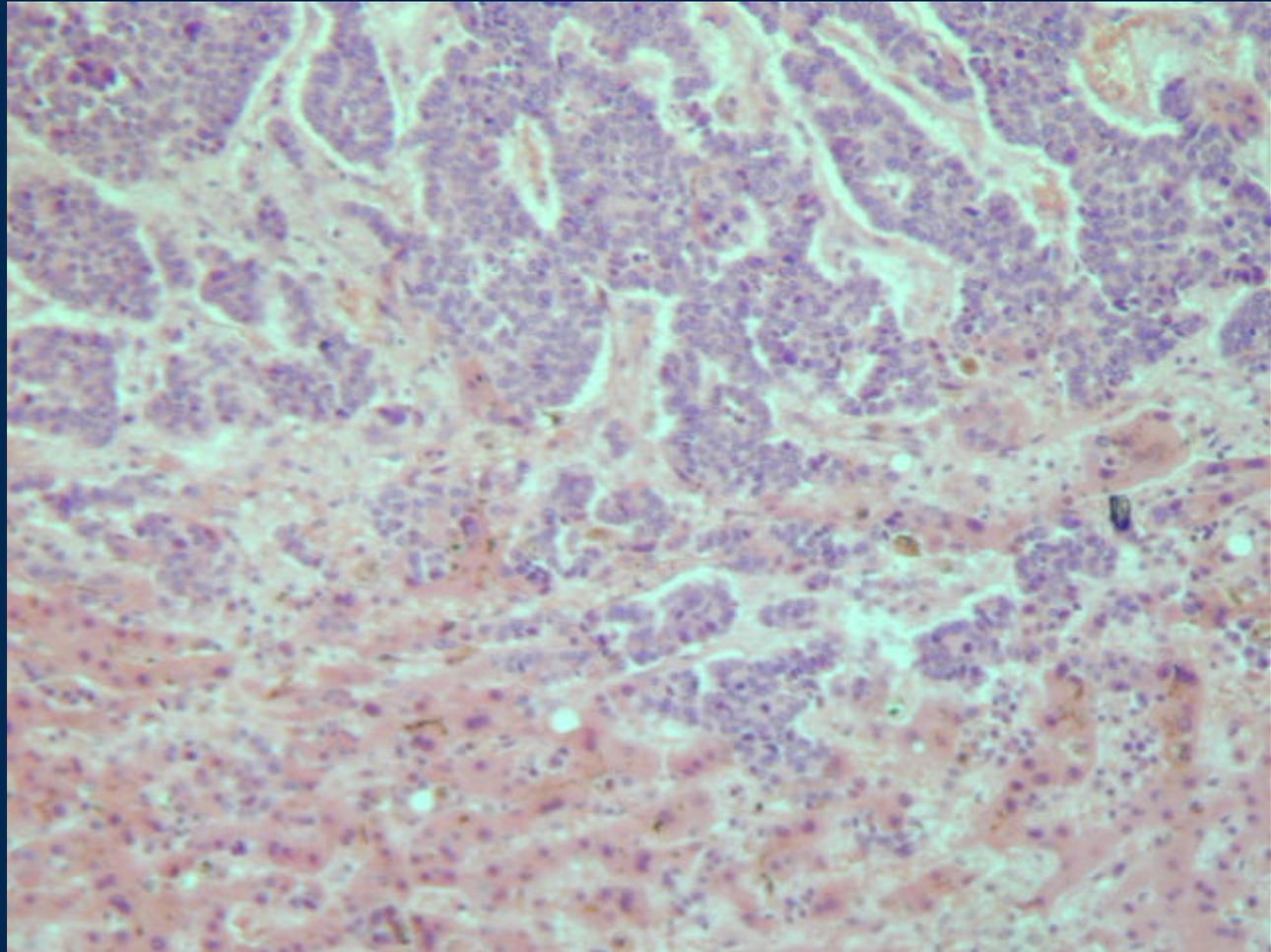


Metástasis Hepática

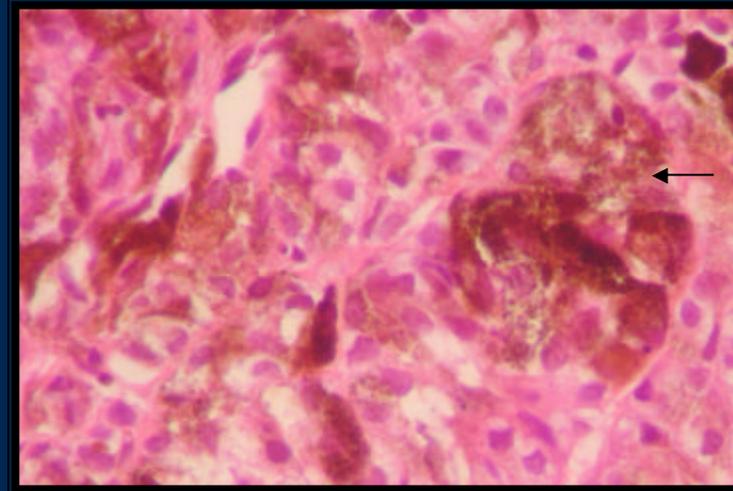
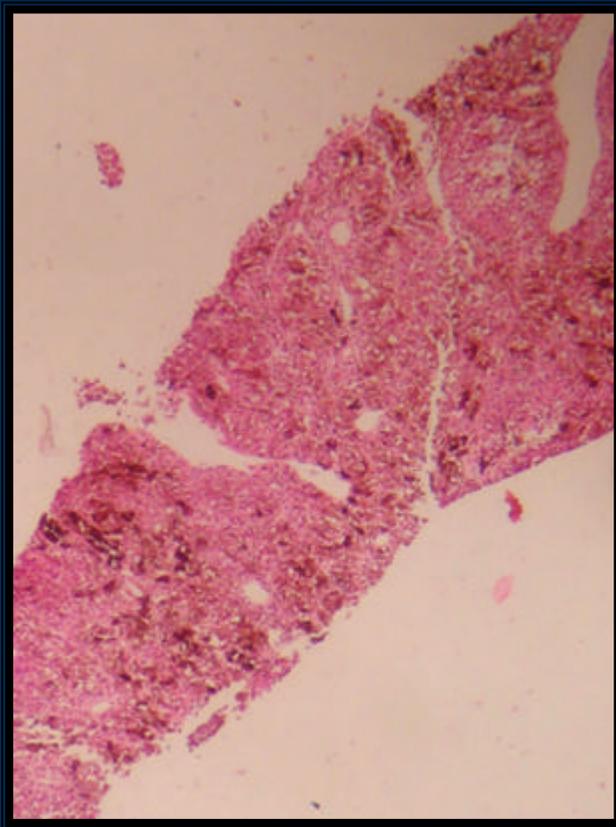
Adenocarcinoma



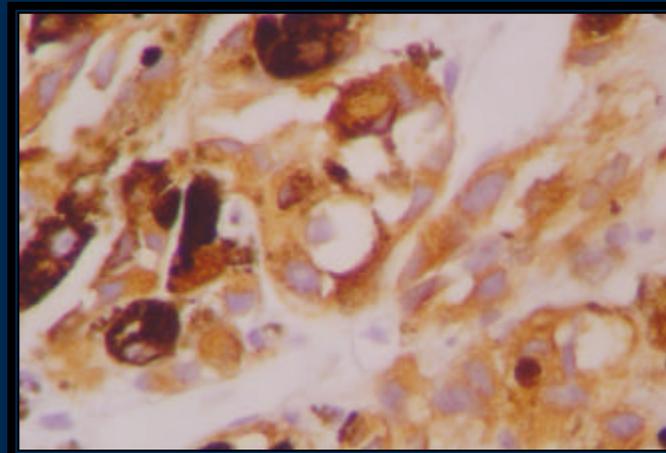
Hígado



Metástasis hepática de melanoma

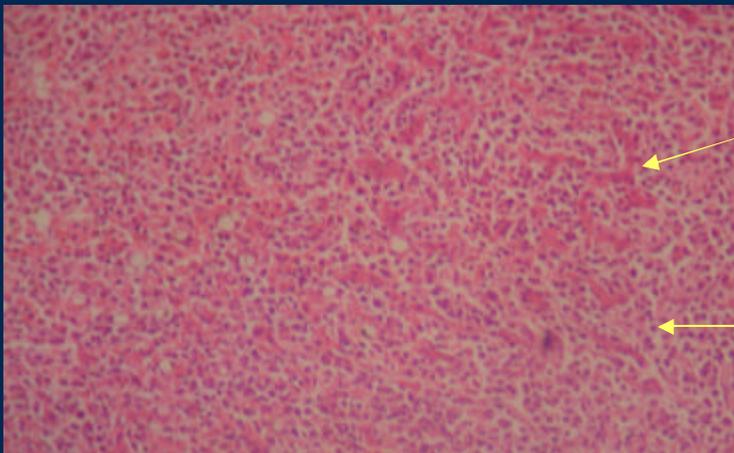


Melanina



HMB 45 +

Compromiso hepático por linfoma



Trabéculas hepáticas adelgazadas

Sinusoides expandidos por infiltrado linfoide atípico