

Nuevas técnicas como método para la detección de displasia y cancer en Esófago de Barrett

J M Bordas

La presencia de metaplasia gástrica en el esófago o esófago de Barrett se considera una situación de riesgo potencial para el desarrollo de adenocarcinoma de esófago cuyo pronóstico es, en general, malo a corto término. Hasta la actualidad se considera que las mínimas alteraciones en la morfología de la mucosa y en especial la toma de muestras y el examen anatomopatológico eran los datos que permitían establecer la displasia de alto grado (DAG) y la presencia de neoplasias intramucosas en el esófago. La tecnología va ofreciendo nuevas posibilidades en el examen de la mucosa y cada vez es posible obtener mejor correlación con los diagnósticos anatomopatológicos. Las nuevas tecnologías disponibles facilitan una mejor resolución electrónica, la magnificación óptica, destacar las estructuras mediante cromoendoscopia o cambios en la luz incidente y reflejada e incluso obtener imágenes de la densidad de las estructuras de la mucosa que se acercan a la microscopía. Todas ellas están en evaluación para establecer una mejor correlación entre las imágenes endoscópicas y los métodos que en la actualidad se consideran el patrón para establecer el diagnóstico.

El Narrow Band Imaging (NBI) se caracteriza por utilizar en la iluminación de los tejidos a través del endoscopio de una selección de las longitudes de onda de la luz incidente que facilitan una mejor penetración de la luz. Con ello se consigue una luz reflejada que destaca las estructuras vasculares por una parte y por otra pone de manifiesto áreas de engrosamiento mucoso. Todo ello facilita la detección de lesiones con cambios en la vascularización y facilita que lesiones mínimas se pongan de manifiesto claramente. La alta definición es otra de las tecnologías disponibles que mejoran la sensibilidad de la endoscopia. El análisis del patrón mucoso representa una nueva etapa en la endoscopia. Facilita una mejor correlación entre imágenes endoscópicas y la anatomía patológica y posibilita dirigir mejor la toma de muestras para estudio histopatológico. La tinción con distintos tipos de colorantes es una alternativa a la utilización de cambios en la luz incidente y reflejada, con la desventaja de ser más laborioso y ensuciar de forma prolongada el área a estudiar.

Las publicaciones actuales sobre estos temas inciden en conocer la fiabilidad de estas nuevas tecnologías que pueden representar un cambio en el análisis de las imágenes obtenidas por endoscopia. La mayoría de estudios se centran en el esófago de Barrett y en la detección y prevención del cáncer colorrectal. Todo ello corresponde a una movilización general en la que las nuevas tecnologías quieren abrirse paso para una práctica médica más sofisticada y con mejores resultados.