

- TITULO: Tumor extrínseco del estroma del intestino delgado. Presentación de un caso.
- Autora: Dra. Elizabeth Fernández Tamayo.
- Email: elizabethfdezt@infomed.sld.cu

- **RESUMEN:**

- **Introducción:** Los tumores del estroma gastrointestinal son tumores raros, secundarios a una proliferación maligna de células mesenquimales, y la resección quirúrgica completa de los mismos depende en gran medida de su diagnóstico rápido.
- **Objetivo:** presentar un caso clínico de tumor extrínseco del estroma del intestino delgado diagnosticado en su estado inicial haciendo énfasis en los hallazgos imagenológicos.

Paciente masculino JVFS .

56 Años de Edad

Antecedentes Patológicos Personales:

- Hipertensión Arterial Crónica
- Infarto del miocardio (2012)

Antecedentes Patológicos Familiares:

- No refiere

Hábitos tóxicos:

- NO

- Pte. que se atiende en consulta de Gastroenterología desde el año 2007 por estudio de anemia crónica y episodios de melena.
- En su seguimiento se realizaron múltiples estudios: endoscopia superior e inferior, enteroscopia y cápsula endoscópica, sin arribar a resultados concluyentes.
- Se realizaron complementarios arrojando una cuantificación de hemoglobina de 102 g.L^{-1} , hematocrito de 0,30% y eritrosedimentación de 27 mm.h^{-1} .
- El resto de los parámetros hemoquímicos se encontraron dentro de los rangos de referencias normales

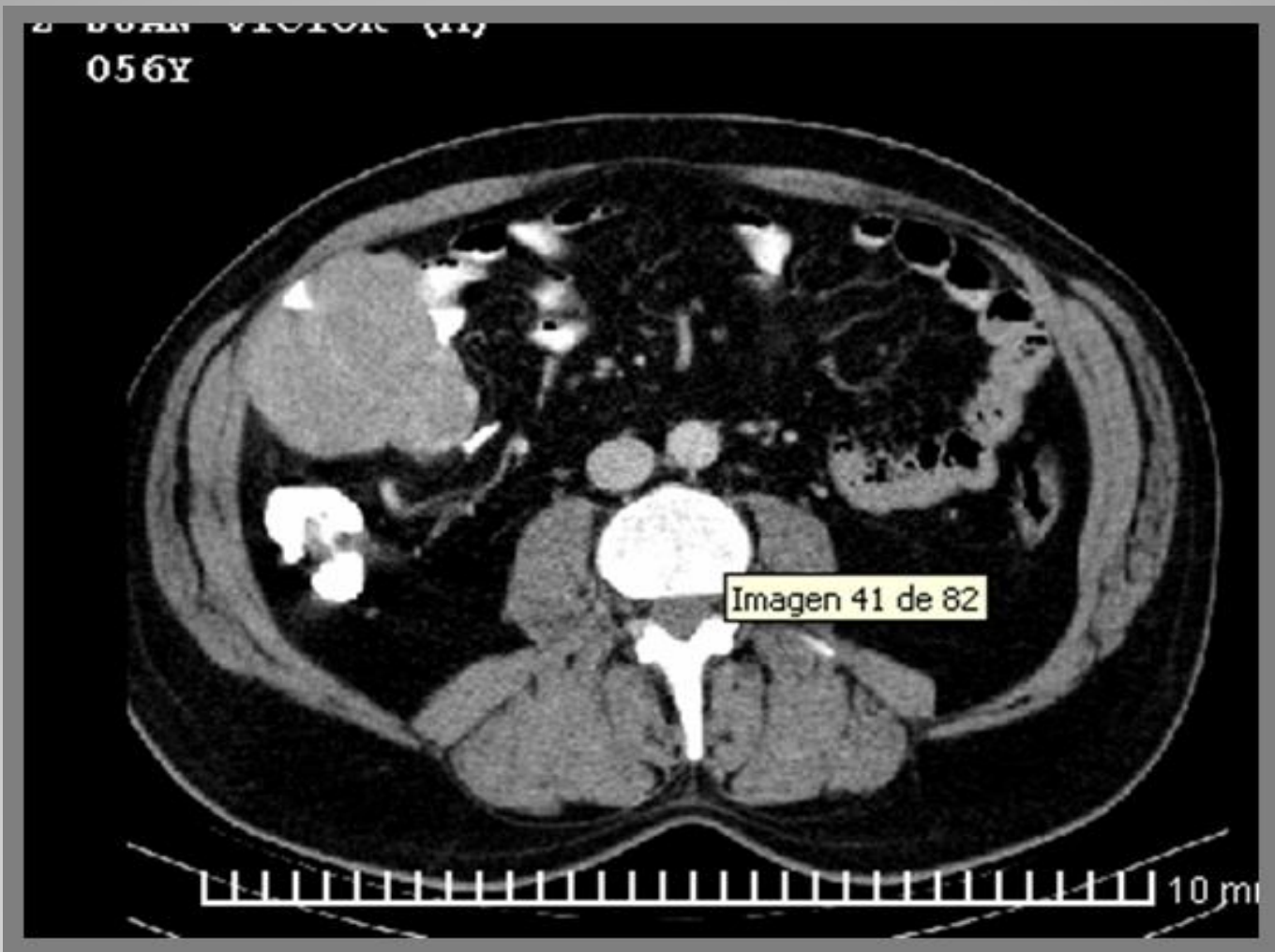
- Se indicó ecografía abdominal, en la cual se informó:
- imagen hipoecoica de aspecto tumoral localizada en la fosa ilíaca derecha (FID) de dimensiones entre 84x69 mm, con contornos irregulares, lo que impresiona corresponder con lesión de vías digestivas específicamente intestino delgado.



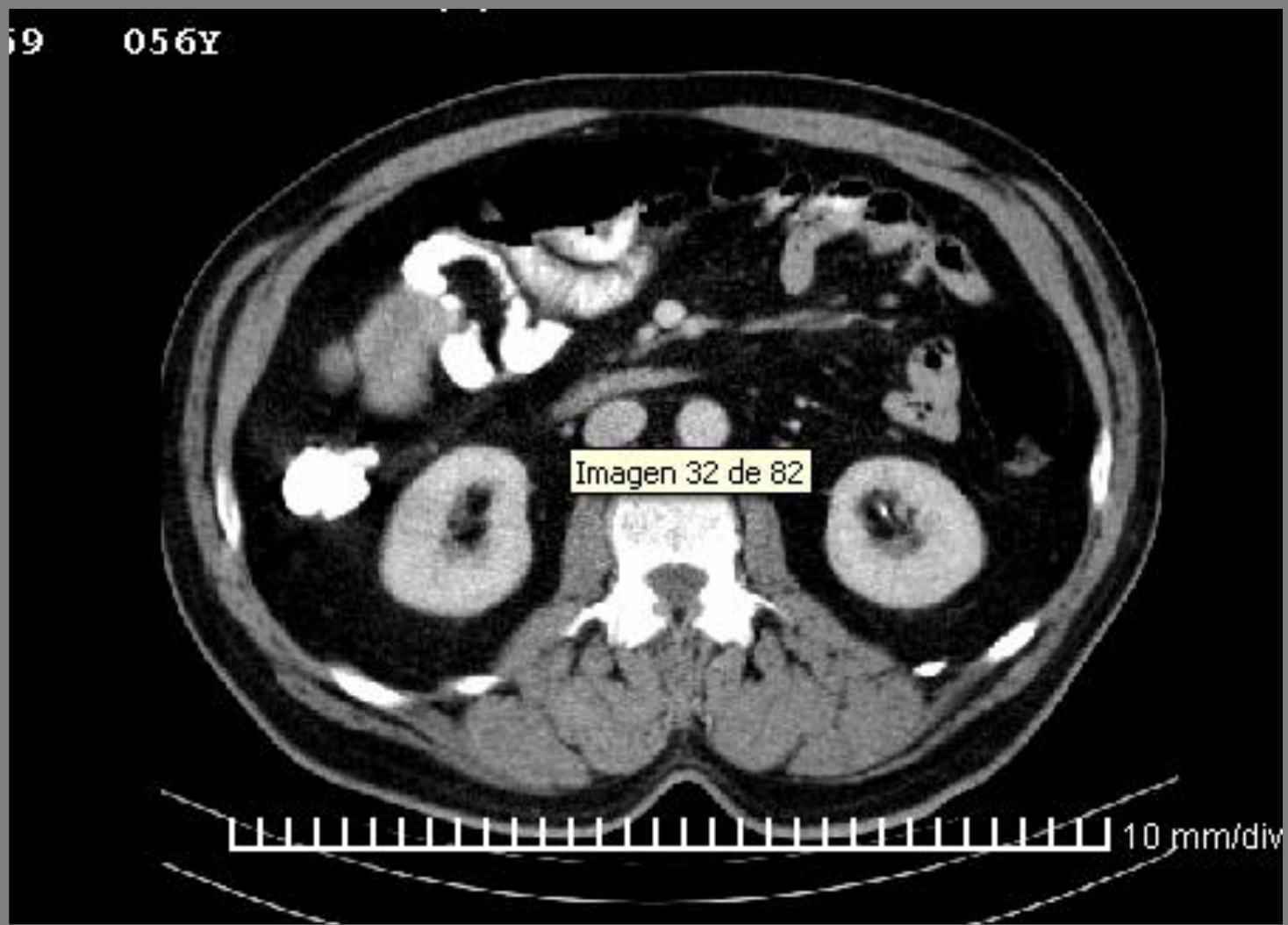
Ecografía abdominal: Masa hipo ecoica localizada en fosa iliaca derecha impresionando lesión tumoral de vías digestivas, específicamente intestino delgado. (Entre las líneas discontinuas rojas)

- **Se decide realizar TAC contrastada vía oral y endovenosa, además de una colonoscopia virtual.**

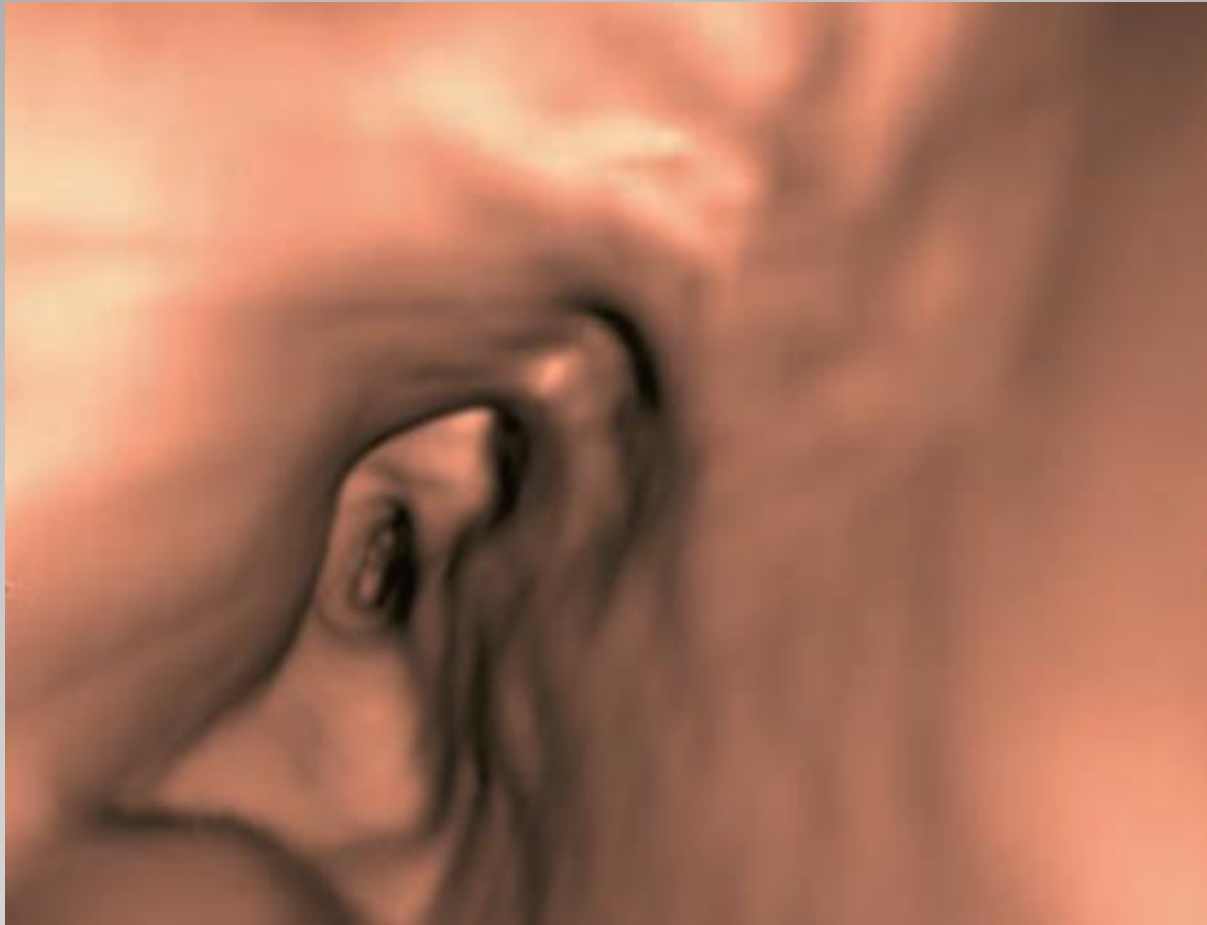
- **TAC multicorte simple y contrastada vía oral y endovenosa:** Se observa próximo a la FID imagen hipodensa de aspecto tumoral que mide 86x69 mm, de densidad variable (40-51 UH), la cual tras la administración del contraste en fase arterial se comporta hipercaptante llegando hasta 103 UH y en fase venosa hasta 84 UH provocando compresión del ciego, en íntima relación con íleon terminal.
- Dicha lesión tiene crecimiento anterior muy próximo al peritoneo visceral sin infiltrar al mismo, no crecimiento intraluminal, no se descarta un tumor tipo GIST de íleon terminal, no adenomegalias intraabdominales, no infiltración de estructuras vasculares ni lesiones secundarias intraabdominales



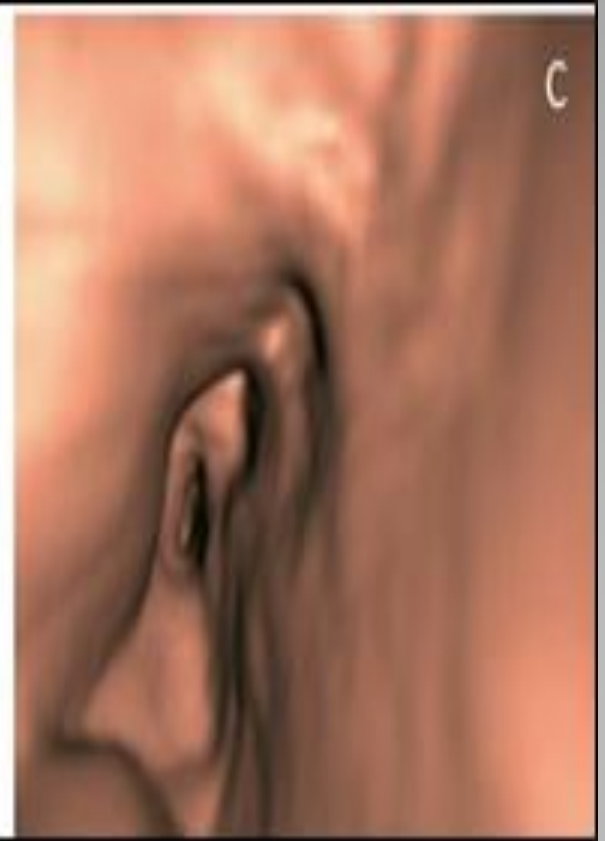
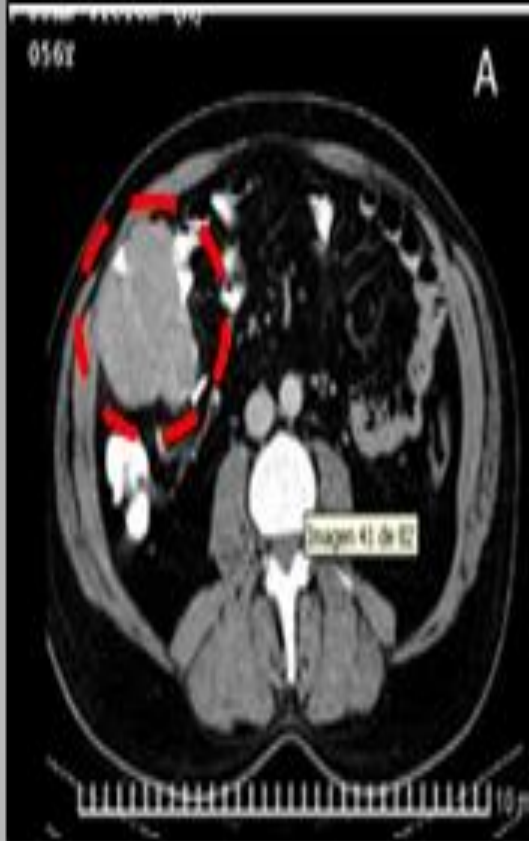
Lesión tumoral en proyección de FID de crecimiento extraluminal en íntimo contacto con íleon terminal



Tomografía multicorte: Obsérvese lesión tumoral de crecimiento extraluminal, no infiltración a estructuras adyacentes.



Colonoscopia virtual : Se observa compresión extrínseca de ciego por masa extraluminal que provoca disminución de la luz del asa intestinal .



Diagnóstico.

- GIST de crecimiento extraluminal .



Estudio Histológico.

- **Biopsia de intestino delgado post quirúrgica:** Tumor fusocelular del estroma gastrointestinal tipo GIST, de grado intermedio, de comportamiento agresivo, tamaño del tumor 80x60x40 mm, apéndice cecal normal.

Se da el alta al paciente de nuestra institución a los siete días y se orienta que se realice seguimiento por consulta de Oncología para tratamiento adyuvante postoperatorio

DISCUSIÓN

Los tumores del estroma gastrointestinal constituyen un grupo especial de lesiones, cuya definición patológica se ha establecido recientemente, dada la evolución en las técnicas de análisis inmunohistopatológico y de biología molecular.

- Fuera del tracto gastrointestinal son excepcionales y se considera que las localizaciones en el mesenterio, el epiplón o el retroperitoneo, se deben con mayor probabilidad a metástasis o a extensión tumoral, y se denominan E-GIST (***Extra-gastrointestinal stromal tumors***).
- Hay reportes de casos con localizaciones en la cara superior de la vejiga urinaria.
- La tomografía computarizada (TAC) es el método imagenológico de elección para su estudio radiológico y los hallazgos más frecuentes son: masa exofítica que se origina de la pared del estómago o intestino, bien delimitada, que puede presentar hemorragia, necrosis o componente quístico, raramente asociado a obstrucción.



GRACIAS