

TUMOR DEL ESTROMA GASTROINTESTINAL (GIST)



Autores: Olivero Gabriela
Navarro Gabriel
Lugar: CEDIALCOM L.V. S.A.

Introducción

- Es el tumor mesenquimal mas frecuente del tracto gastrointestinal, representando menos del 3 % de las neoplasias a este nivel.

Puede aparecer en cualquier parte del tubo digestivo siendo mas frecuente en el estomago (50%) y en intestino delgado (20-30%) .

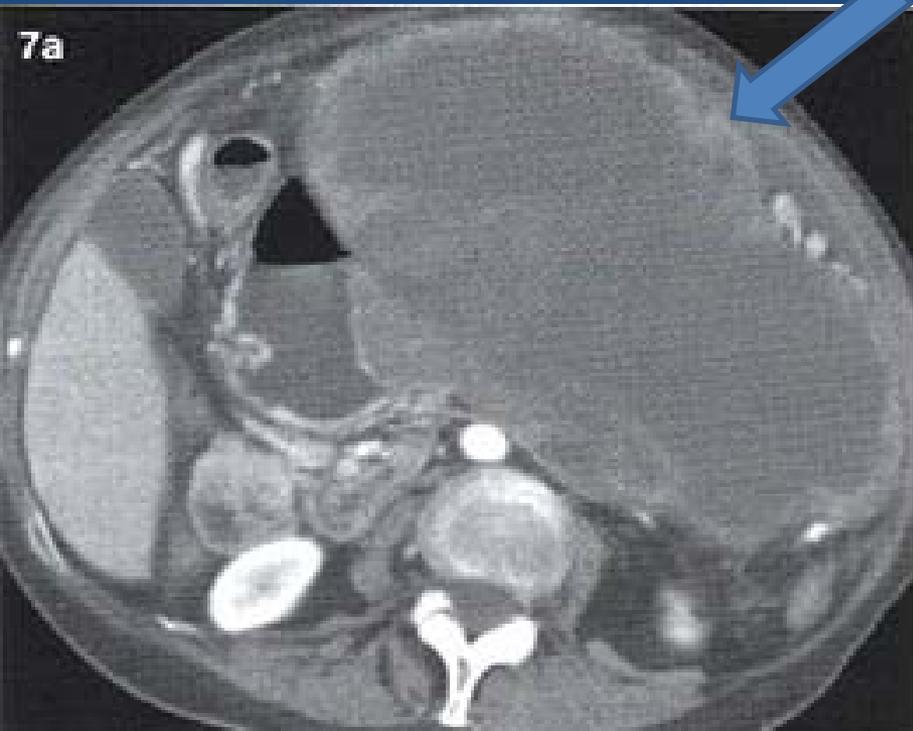
La edad de presentación es después de los 50 años y su tamaño puede variar desde milímetros hasta centímetros.

Objetivo

- reconocer al GIST como diagnóstico diferencial dentro de la patología tumoral en el tracto gastrointestinal.

- Clínicamente puede ser asintomático o manifestarse como dolor abdominal, vomito, masa palpable, saciedad precoz, ictericia, fiebre y frecuentemente como hemorragias gastrointestinales.

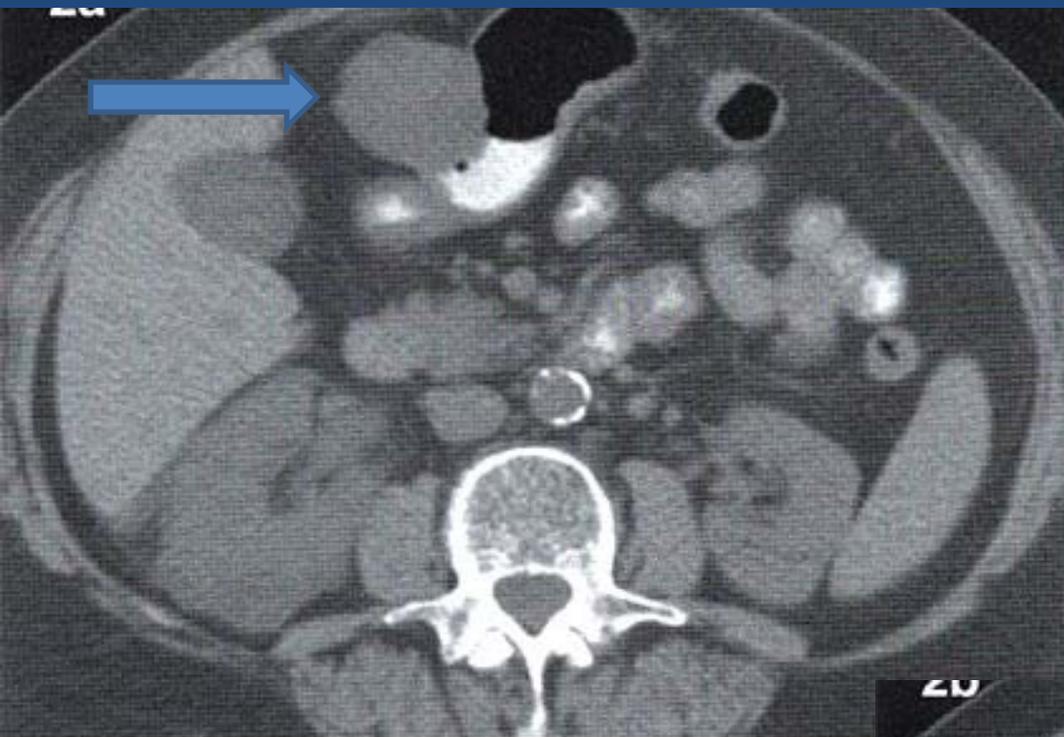
- el diagnostico puede realizarse mediante distintos métodos de Diagnostico por Imágenes :la radiografía pone de manifiesto una masa de densidad de partes blandas al igual que la ecografía
Por su parte la TAC donde se observa una masa de crecimiento exofitico intramural hacia la cavidad abdominal que mediante el uso de contraste presenta una impregnación periférica y heterogénea.



GIST maligno. TC con contraste que muestra una gran masa, mayor a 5 cm., proveniente de la pared gástrica con refuerzo periférico (a) y contornos irregulares (b).

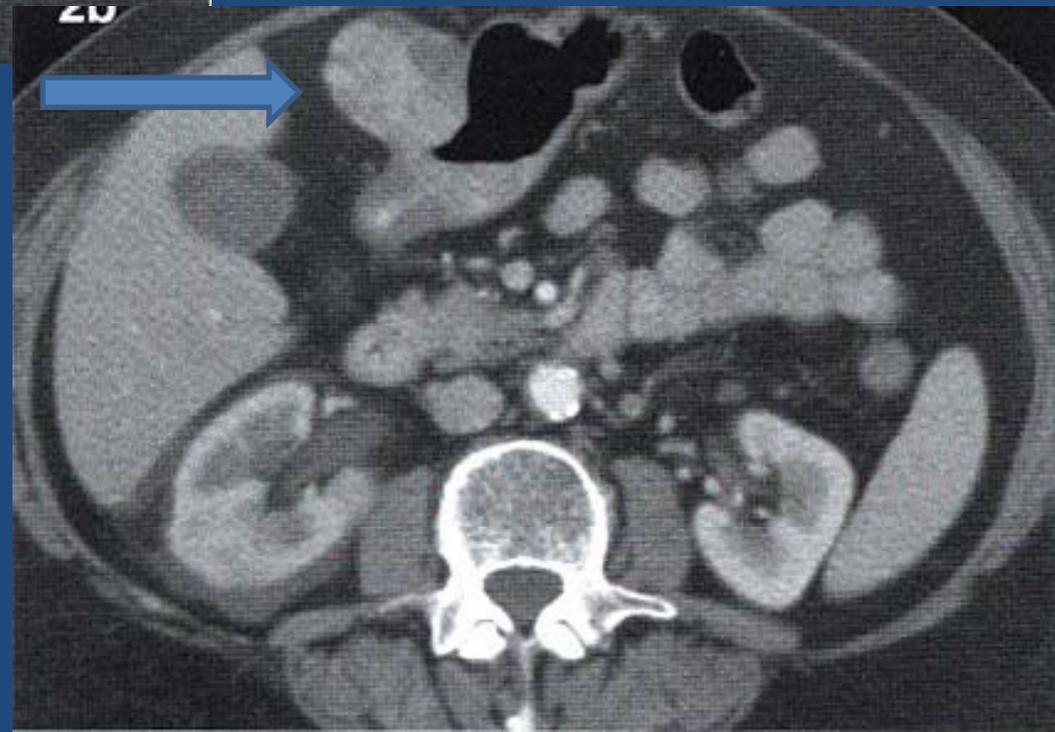


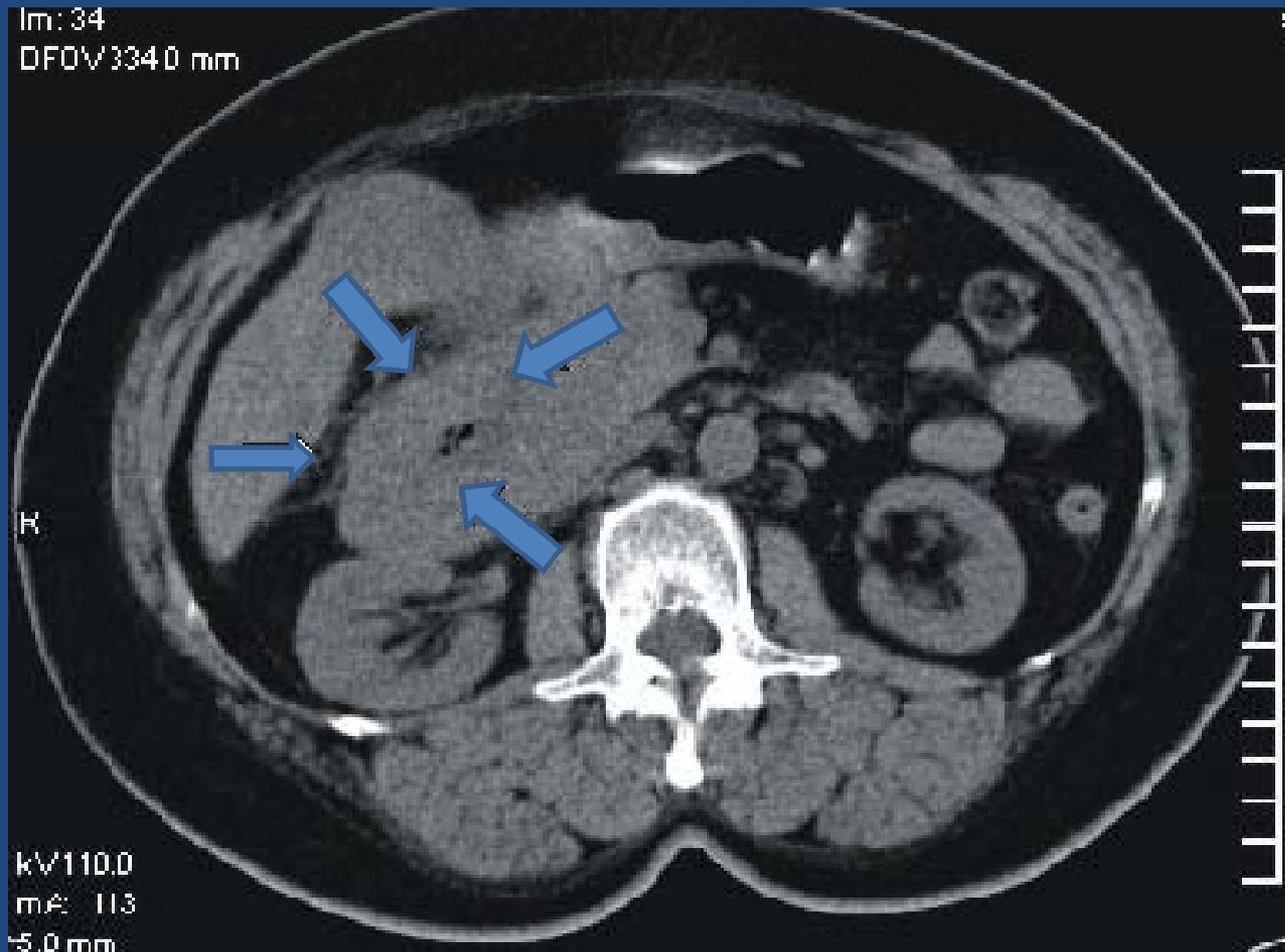
TAC contrastada de estomago que muestra una gran masa tumoral dependiente de la pared gástrica.



TAC de abdomen sin contraste , donde se observa una masa exofitica en el antro gástrico.

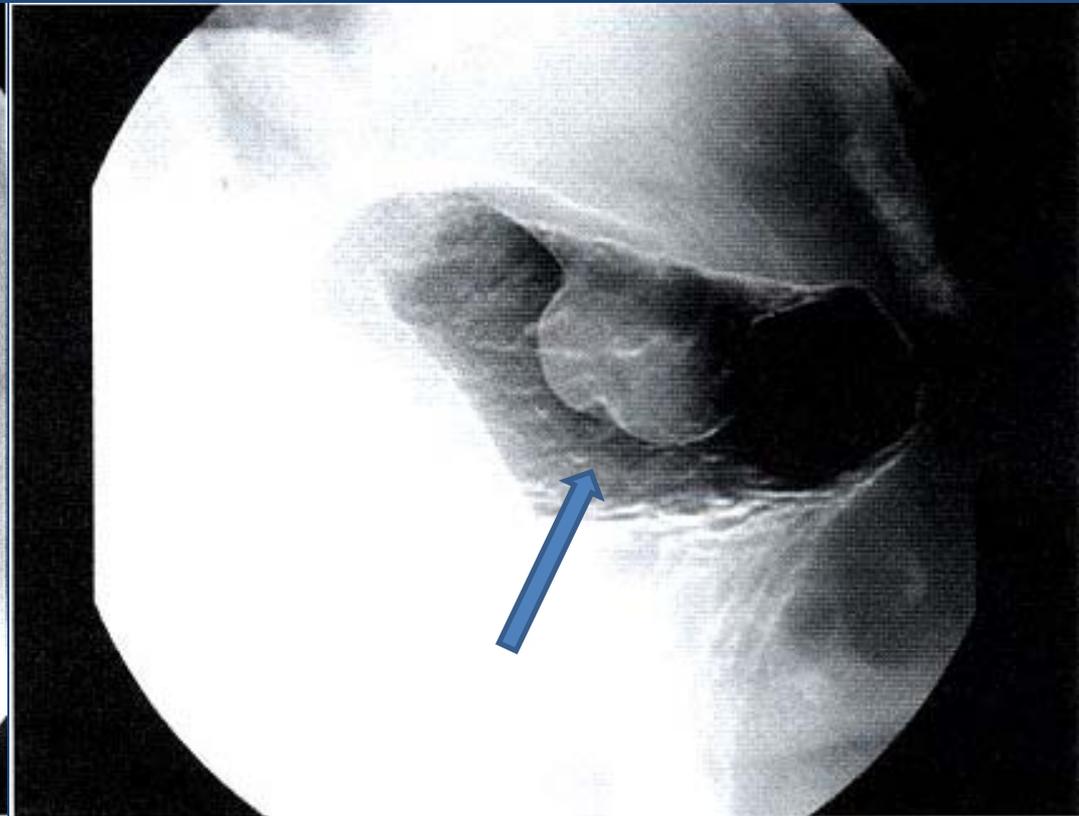
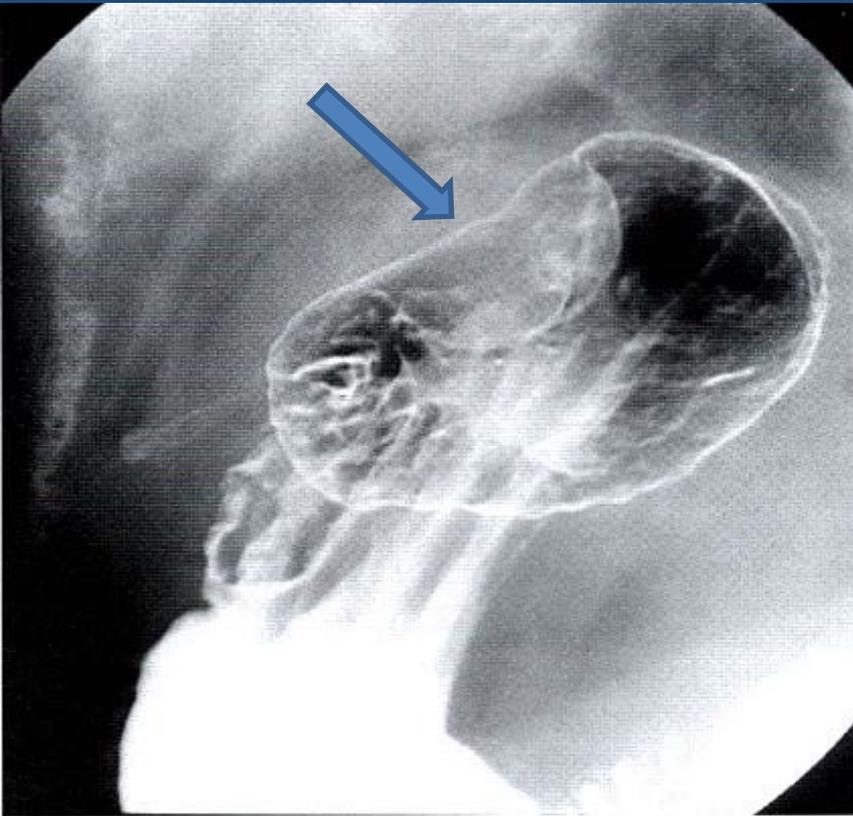
La masa de la imagen anterior que con contraste endovenoso presenta impregnación periférica y heterogenea



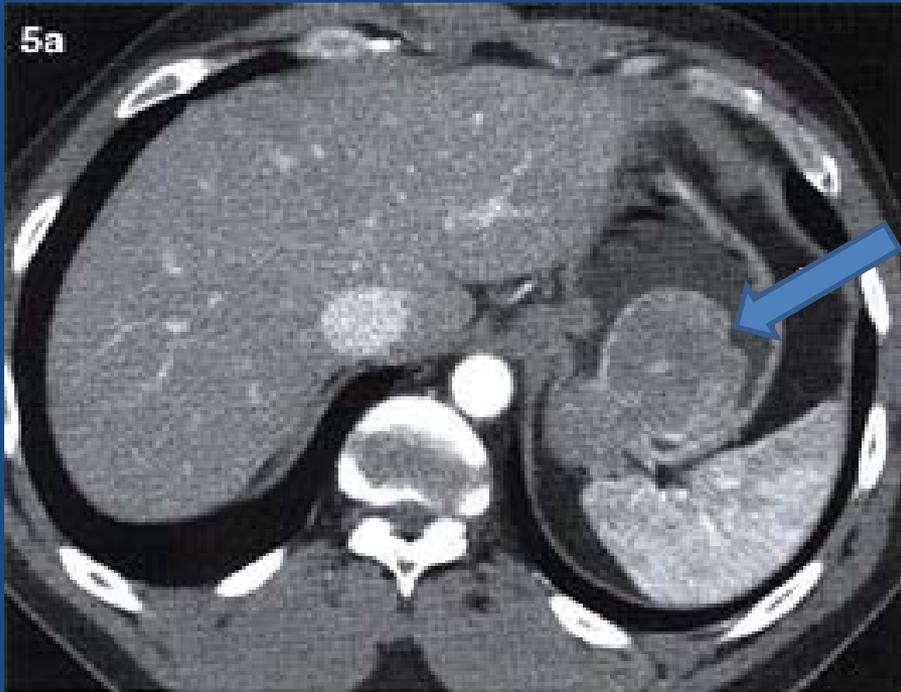


Asa de aspecto tumoral en proyección del duodeno con crecimiento extrínseco que parece comprometer la segunda y tercera porción del órgano

otra forma de ponerlo en evidencia es mediante el estudio de doble contraste digestivo



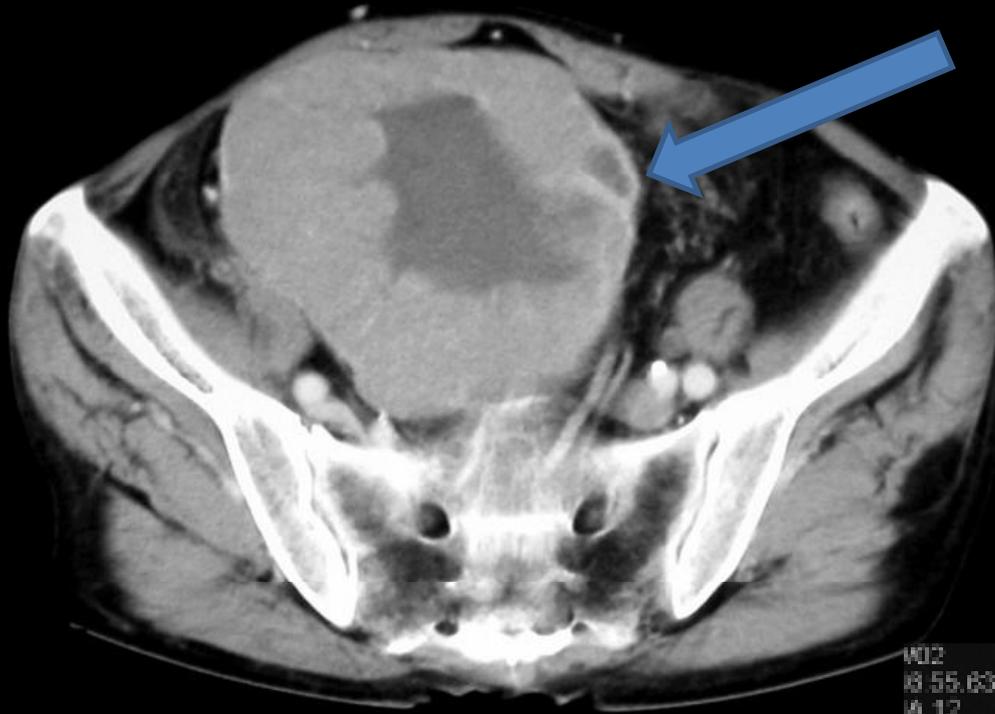
Estudio baritado donde se observa una masa submucosa en el fondo gástrico.



TC de abdomen que muestra una masa gástrica con un componente intraluminal ulcerado (a) (flecha) y uno exofítico que crece hacia la cavidad abdominal (b), adoptando una configuración en «reloj de arena».

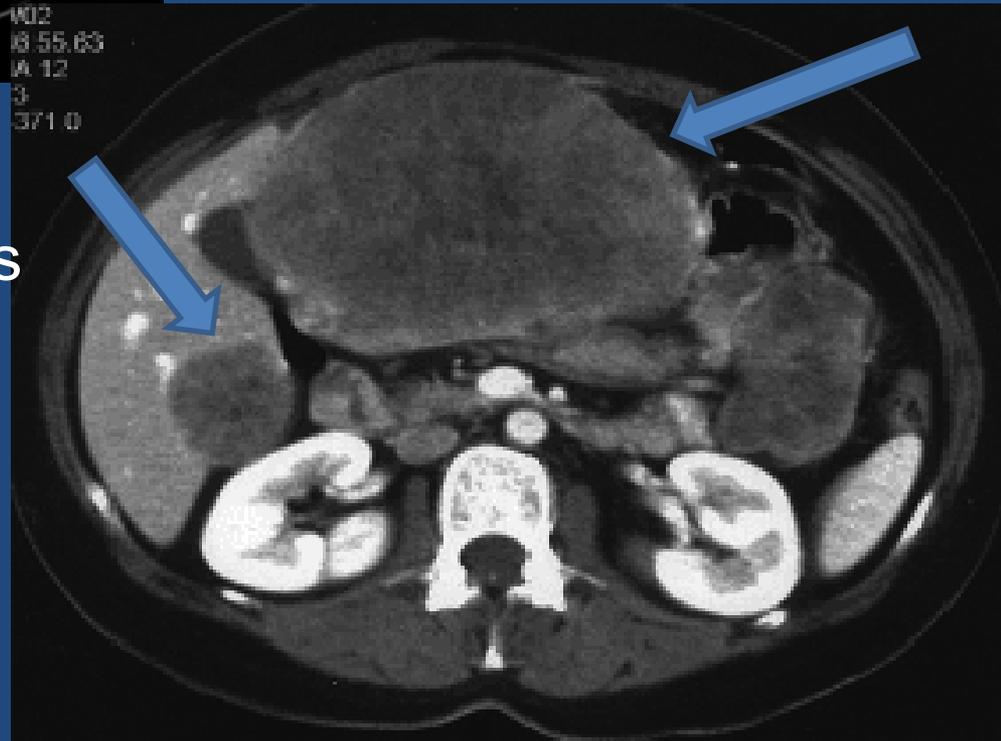
Riesgo de conducta agresiva

- tumor de localización intestinal.
- tamaño > de 5 cm.
- presencia de áreas de hemorragia, degeneración quística y necrosis central.
- mas de 5 mitosis por 50 /cga.
- tumor gástrico con tamaño mayor a 10 cm.
- metástasis en hígado
- lesiones difusas, encapsuladas o multinodulares.



TAC abdominal, que muestra la presencia de una masa de 13 cm parcialmente necrosada y en íntimo contacto con los grandes vasos de la bifurcación ilíaca

102
13 55.63
A 12
3
371 0



TAC donde se observa lesiones hipodensas en lóbulos hepáticos y una masa irregular adyacente al estómago mayor de 5 cm.

Conclusión

- Es un tumor poco frecuente que afecta principalmente a adultos a nivel gastro intestinal teniendo un buen pronóstico por ser en su mayoría benignos pero con una tasa alta de recidiva. Lo optimo en su diagnostico es la tomografía axial computada que nos permite ver su crecimiento, localización, tamaño y comportamiento con estructuras vecinas.

Bibliografía

- Cambio conceptual de los tumores del estroma gastrointestinal (GISTs) y criterios de malignidad
Oncología (Barc.) v.27 n.4 Madrid abr. 2004
- TUMOR ESTROMAL GASTROINTESTINAL (GIST): FORMAS DE PRESENTACION
Revista chilena de radiología *versión On-line* ISSN 0717-9308
Rev. chil. radiol. v.11 n.1 Santiago 2005
- Tumores del estroma gastrointestinal (GIST), un particular tipo de neoplasia
Revista médica de Chile *versión impresa* ISSN 0034-9887 _
Rev. méd. Chile v.136 n.7 Santiago jul. 2008
- Tumores del estroma gastrointestinal (GIST): factores pronósticos de supervivencia tras citorreducción R0.
Revista Española de Enfermedades Digestivas *versión impresa* ISSN 1130-0108
Rev. esp. enferm. dig. v.99 n.12 Madrid dic. 2007
- Tumor del Estroma Gastrointestinal(GIST).
Revista Médica Electrónica *versión On-line* ISSN 1684-1824
Rev. Med. Electrón. v.31 n.1 Matanzas ene.-feb. 2009
- Tumor del estroma Imatinib y gastrointestinal (GIST): una terapia selectiva dirigida
Revista Española de Enfermedades Digestivas *versión impresa* ISSN 1130-0108
Rev. esp. enferm. dig. v.96 n.10 Madrid oct. 2004