

CASO CLÍNICO DIGESTIVO

TALLERES INTEGRADOS III

Yaiza Micó Romero

Hospital General Universitario de
Elche

- Motivo de consulta: Lesión ocupante gástrica
- Enfermedad actual: Mujer de 72 años que ingresa a finales de diciembre de 2015 por neumonía en LSD. Tras el alta, se programa de forma ambulatoria la realización de un TC torácico en el que se evidencia la presencia de una tumoración gástrica. Se decide ingresar para estudio de la misma.

ANTECEDENTES PERSONALES

- HTA. DM tipo 2
- No hábitos tóxicos
- Asma bronquial
- IQx: ligadura de trompas
- Neumonía LSD (diciembre 2015)

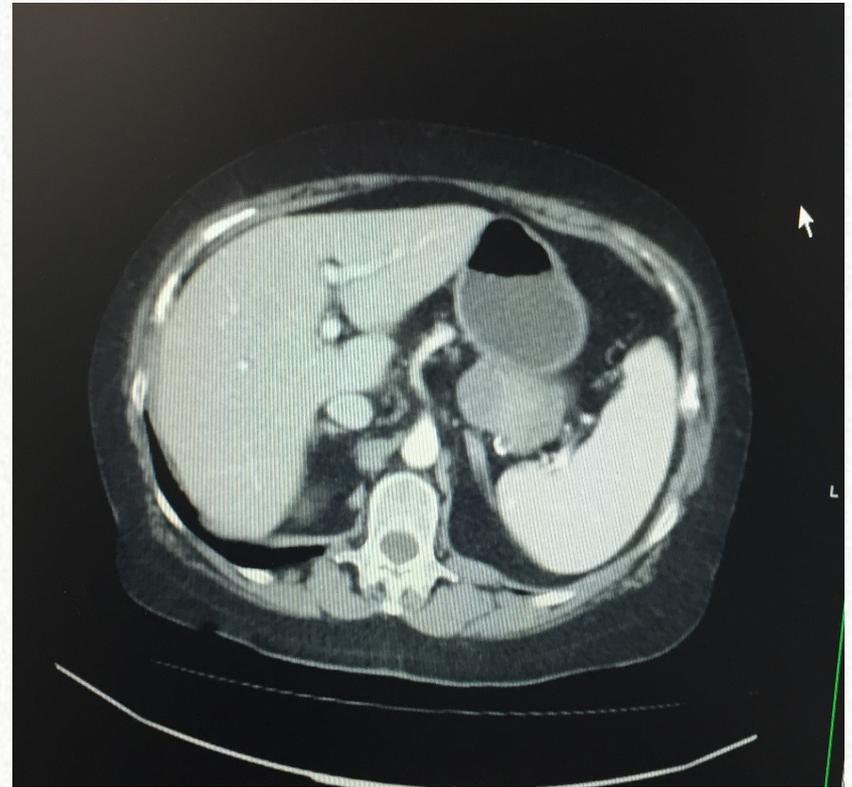
EXPLORACIÓN FÍSICA

- BEG. C y O. NC, NP, NH. Eupneica. Afebril
- Constantes conservadas
- ACP: rítmica, sin ruidos patológicos. MVC
- Abd: blando, no dolor a la palpación. No masas ni visceromegalias
- MMII: no edemas ni signos de TVP

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- TC ABDOMINAL
- ECOENDOSCOPIA CON PAAF

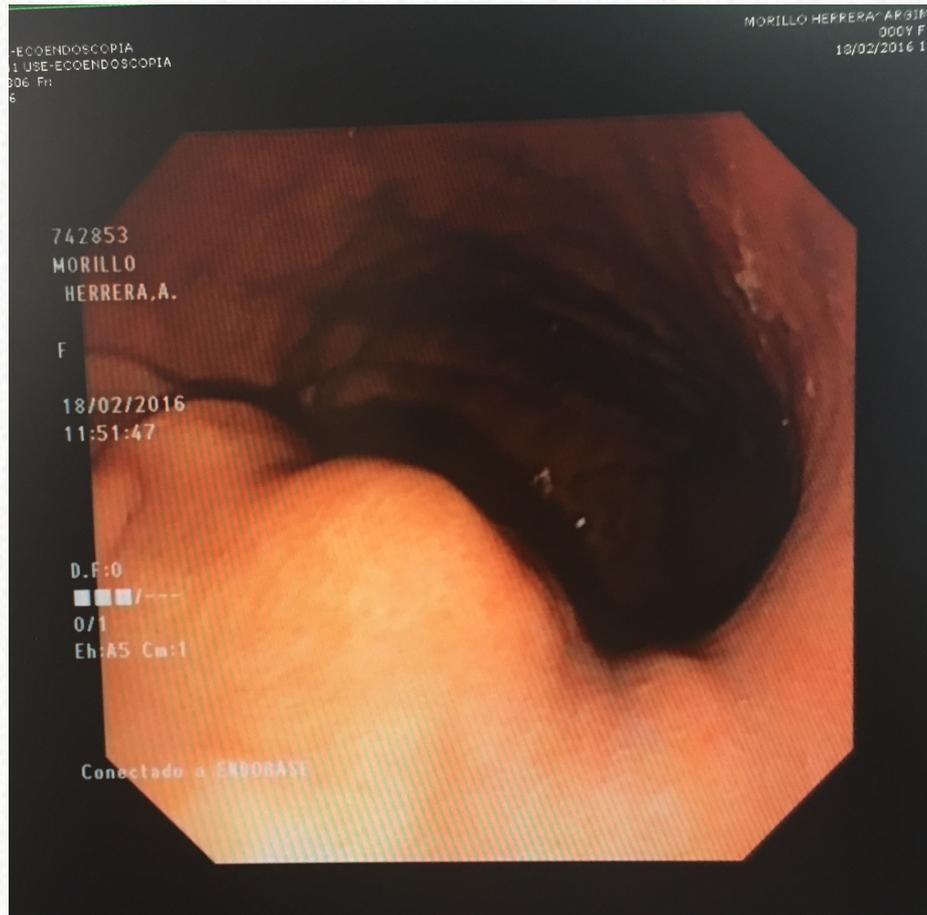
TC ABDOMINAL



RESULTADOS TC ABDOMINAL:

- Se identifica masa sólida de contornos lobulados, dependiente de la pared posterior del fundus gástrico y cuyos ejes máximos son 54x38x32 mm (transverso, anteroposterior y craneocaudal). No adenopatías.

ECOENDOSCOPIA



RESULTADOS ECOENDOSCOPIA

- Se observa a nivel del cuerpo alto una lesión bilobulada de unos 5cm, de aspecto submucoso y que parece depender de la capa muscular propia. No se observan adenopatías en vecindad.

RESULTADOS PAAF

- Células neoplásicas positivas para C-Kit y DOG1
- Índice de proliferación Ki67: <5%

DIAGNÓSTICO

- Masa de crecimiento exofítico que depende de la capa muscular
- Heterogénea y con calcificaciones, no ulcerada
- Positiva: C-Kit y Dog1



TUMOR DEL ESTROMA
GASTROINTESTINAL (GIST)

TRATAMIENTO

- RESECCIÓN QUIRÚRGICA CON MÁRGENES AMPLIOS