CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):544

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-171 - RESECCIÓN TRANSGÁSTRICA LAPAROSCÓPICA DE GIST: REPORTE DE DOS CASOS

Licardie Bolaños, Raúl Eugenio; Mosquera Fernández, Cristina; Sanluís Verdes, Namibia; Builes Ramírez, Sergio Andrés; Ferrusola Díaz, David; García Brao, María Jesús; Concheiro Coello, Pablo; Noguera Aguilar, José Francisco

Complexo Hospitalario Universitario A Coruña, A Coruña.

Resumen

Objetivos: Los tumores gástricos submucosos son raros, siendo los tumores del estroma gastrointestinal (GIST), los que se encuentran más frecuentemente. La resección quirúrgica &#39en cuña&#39 sin realizar linfadenectomía es la primera opción de tratamiento quirúrgico. Las técnicas mínimamente invasivas, tales como combinar el abordaje transgástrico y endoscópico son útiles en tumores localizados cerca de la unión gastroesofágica, evitando riesgo de estenosis.

Casos clínicos: Nuestro primer paciente es un varón de 41 años de edad. En la gastroscopia se reporta una lesión submucosa, de 2 cm, localizada en el fundus gástrico. En quirófano se utilizó una técnica de 4 trócares (1 trócar laparoscópico usual y 3 trócares intragástricos). Se realizó resección con endograpadora lineal. Se retiró la pieza quirúrgica en una bolsa plástica de extracción. Sutura de trócares gástricos. La segunda paciente es una mujer de 61 años de edad. En la gastroscopia se reporta una lesión submucosa, de 3 cm, localizada en la unión gastro esofágica. Se realizó resección con endograpadora lineal y pinza de Harmonic. Incidentalmente se realiza una perforación de la pared gástrica con la pinza de Harmonic. Se precisó asistencia endoscópica a causa de la perforación y para la extracción de la pieza. La evolución postoperatoria de ambos pacientes fue satisfactoria; el primer paciente fue dado de alta al quinto día y la otra paciente fue dada de alta al séptimo día post operatorio. La anatomía patológica definitiva confirmó la histología de GIST con bordes libres de enfermedad.

Discusión: La resección transgástrica laparoscópica, con o sin asistencia endoscópica, es un procedimiento posible y seguro, con resultados clínico-patológicos satisfactorios, sobre todo si el tumor submucoso está localizado cerca de la unión gastroesofágica.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados