



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-686 - TUMORES MALIGNOS DE INTESTINO DELGADO. SERIE DE CASOS

González de Miguel, Melania; Emaldi Abasolo, Ane; Gómez Domínguez, David; González Taranco, Jaime; Landaluce Olavarria, Aitor; de Francisco Ríos, Jose Mario; Mateo Sainz, Salvador; Estraviz Mateos, María Begoña

Hospital de Urduliz, Urduliz.

Resumen

Introducción: Las neoplasias de intestino delgado son lesiones poco frecuentes que suponen el 2% de todas las neoplasias del tracto gastrointestinal. Las más frecuentes son el tumor neuroendocrino bien diferenciado, el adenocarcinoma, el linfoma y el sarcoma. En ocasiones el diagnóstico resulta difícil por la variabilidad en la presentación de los síntomas. La edad media al diagnóstico es de 65 años y predomina en el género masculino. En la mayoría de los casos el diagnóstico se realiza mediante TC, tránsito intestinal, entero-resonancia o endoscopia, si bien la PET es útil en el caso de los tumores neuroendocrinos. El tratamiento de elección es la resección quirúrgica, aunque dependerá del tipo de tumor, estadio tumoral y la extensión de la enfermedad.

Casos clínicos: Se presenta una serie de casos de 4 pacientes con neoplasia de intestino delgado registrados entre los meses de junio y diciembre de 2019 en nuestro hospital. Entre los casos recogidos, se describen un adenocarcinoma de íleon distal, dos tumores neuroendocrinos de íleon medio y distal y un GIST de íleon. Todos los pacientes fueron varones con una media de edad de 77 años (rango 70-87). La forma de presentación fue, obstrucción intestinal en el caso del adenocarcinoma, perforación y obstrucción intestinal en el caso de los tumores neuroendocrinos y hemorragia digestiva baja en el caso del GIST. En todos los pacientes el diagnóstico inicial se realizó mediante TC, si bien fue precisa la realización de RMN en el caso de uno de los tumores neuroendocrinos por dudas diagnósticas. El estudio de extensión determinó metástasis hepáticas múltiples en el caso del adenocarcinoma y fue negativo en el resto de los pacientes. Todos ellos se sometieron a cirugía, realizando resección y anastomosis íleo-ileal manual por vía abierta salvo en el caso del adenocarcinoma, donde se practicó resección y anastomosis latero-lateral mecánica laparoscópica. En el caso del GIST, se identificaron implantes tumorales en el receso vesical y en un apéndice epiploico, que fueron resecados. La evolución postoperatoria fue favorable en todos los casos. En el caso del paciente con adenocarcinoma, recibió tratamiento quimioterápico postoperatorio, con respuesta parcial de las lesiones hepáticas.

Discusión: Las neoplasias de intestino delgado son tumores poco frecuentes que en ocasiones suponen un reto diagnóstico con la consiguiente demora en el tratamiento, si bien es frecuente su diagnóstico en etapas avanzadas cuando se manifiestan con obstrucción o perforación intestinal. El tratamiento es la resección quirúrgica, aunque dependerá del tipo y extensión del tumor.