



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-057 - ENUCLEACIÓN GIST ESOFÁGICO POR TORACOSCOPIA

Oto González, Diego; López Hervás, Pedro; Nuño Vázquez-Garza, Javier María; López Buenadicha, Adolfo Santiago; Peromingo Fresneda, Roberto; Pérez Algar, Cristina; Ortega Ferrete, Ana del Carmen; De Caño Santos; Fernández Cebrián, José María

Hospital Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Objetivos: Mostrar una forma de abordaje de los GIST esofágicos mínimamente invasiva, como es la toracoscopia. Los GIST en el esófago son una entidad poco frecuente, aproximadamente un 1% de todos los GIST. Por encima de los 2 cm estaría indicada la resección mientras que por debajo de ese tamaño no hay un consenso claro. Presentan un manejo quirúrgico más difícil que en otras localizaciones por la ausencia de serosa y la dificultad de resecciones segmentarias dada la vascularización del mismo. En algunos casos se podría valorar la neoadyuvancia para disminuir el calibre de la resección a realizar. La enucleación está descrita como una de las posibilidades con buenos resultados pero serían necesarios más ensayos prospectivos.

Caso clínico: Mujer de 70 años sin antecedentes de interés, en seguimiento endoscópico desde 2022 por lesión esofágica con anatomía patológica de GIST en biopsia realizada. En la endoscopia se muestra una lesión esofágica a 34 cm de arcada dentaria que presenta impronta a nivel de luz sin impedir el paso del endoscopio con un tamaño de 33-30 × 25 mm y que parece depender de cuarta capa (muscular propia). Presenta un aspecto heterogéneo, con zonas hipocogénicas, zonas anecoicas quísticas y zonas hiperecogénicas. Aumento de vascularización con flujo Doppler. No se observan adenopatías mediastínicas de tamaño significativo. Se decide realizar resección de la lesión por sus características mediante un abordaje toracoscópico con 3 trócares. La paciente presenta una evolución posoperatoria favorable con alta de UVI el primer día posoperatorio, con tránsito esofagogástrico sin fugas el cuarto día reiniciándose tolerancia con líquidos y dieta túrmix el quinto día, siendo dada de alta el sexto día posoperatorio.

Discusión: La enucleación por vía toracoscópica es una opción factible quirúrgicamente en GIST esofágicos. Faltan más estudios prospectivos que definan el pronóstico oncológico de estos abordajes.