



O-186 - TUMORES DEL ESTROMA GASTROINTESTINAL (GIST) DE YEYUNO E ÍLEON. ASPECTOS CLÍNICOS, INMUNOHISTOQUÍMICOS Y GENÉTICOS

Ferreras Martínez, David; Fernández, Juan Ángel; Soria, Teresa; Frutos, María Dolores; Olivares, Vicente; Soriano, Víctor; Gil, Pedro José; Parrilla, Pascual

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Objetivos: Los tumores del estroma gastrointestinal son la neoplasia mesenquimal más frecuente del tracto digestivo y representan entre el 1%-2% de todos los tumores digestivos. El 50% se localizan en el estómago, mientras que un 25% lo hace en el intestino delgado. Se han descrito varios factores predictores de recurrencia de la enfermedad, siendo el tamaño tumoral, el número de mitosis y la localización los más relevantes. Los tumores de yeyuno e íleon presentan un peor pronóstico respecto a otras localizaciones a similar tamaño tumoral y número de mitosis. El objetivo de este estudio es describir las características de los GIST de yeyuno e íleon y analizar aquellos aspectos que los diferencian de los GIST gástricos con el fin de identificar factores pronósticos de recurrencia tumoral y supervivencia específicos.

Métodos: Se incluyeron en el estudio todos los pacientes intervenidos en los últimos 15 años en nuestro centro de GIST gástrico o de intestino delgado (excluyendo duodeno).

Resultados: En total, 66 pacientes fueron diagnosticados de GIST en una de estas dos localizaciones, de los que 21 (31,8%) se encontraron en intestino delgado. La edad media fue similar en ambos grupos ($61,6 \pm 16,5$ años vs $61,2 \pm 11,7$ años, $p = 0,925$). Los GIST de intestino delgado presentaron mayor tamaño ($10,5 \pm 5,6$ cm vs $6,7 \pm 7,2$ cm, $p = 0,049$), mayor número medio de mitosis por 50 CGA ($9,7 \pm 9,0$ vs $6,9 \pm 9,9$, $p = 0,491$), mayor expresión en% de Ki67 (18,4% vs 6,5%, $p = 0,014$) y menores supervivencia libre de enfermedad ($88,9 \pm 13,2$ meses vs $143,5 \pm 16,9$ meses) y supervivencia global ($158,2 \pm 31,1$ meses versus $186,6 \pm 14,1$ meses). De entre los GIST de intestino delgado, el 85% fueron catalogados de riesgo intermedio o alto según la clasificación de riesgo NIH. Este porcentaje se ve reducido a un 65,8% entre los de localización gástrica.

Conclusiones: Los GIST de intestino delgado presentan un peor pronóstico que los GIST gástricos en términos de supervivencia libre de enfermedad y supervivencia global. Se han objetivado diferencias significativas en cuanto a tamaño tumoral, número de mitosis por 50 CGA y porcentaje de expresión de Ki67 entre ambos grupos.