



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## 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.