Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):36

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/1213 - Tumores estromales digestivos. A propósito de un caso

M. Cánovas Argudo[a], L. Ibáñez Barbero[a], R. Coma Nieto[b], D. Bonillo Cambrodón[c] y L. Santos Larregola[d]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; [d]Médico de Familia. Centro de Salud Buenos Aires. Madrid. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Reyes Magos. Madrid. [c]Médico Especialista Aparato Digestivo. Hospital Universitario Infanta Cristina. Parla. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 80 años con antecedentes de HTA e HBP. Acude a la consulta a recoger resultados de analítica realizada en contexto de hipertensión arterial, en la que se objetiva discreta anemia. Refiere encontrarse asintomático pero piensa que ha perdido algo de peso en los últimos meses.

Exploración y pruebas complementarias: Asintomático. Exploración por aparatos: normal. Analítica sanguínea: discreta anemia, marcadores tumorales negativos. Estudio de sangre oculta en heces: 2 positivos y 1 negativo. Colonoscopia: masa en colon transverso sugestiva de tumor maligno que se biopsia. Anatomía patológica: tumor estromal de células fusiformes. TC: descartó metástasis.

Juicio clínico: Tumor estromal de células fusiformes en colon transverso (tumores del estroma digestivo = TED).

Diagnóstico diferencial: Estudio de anemia con sospecha de pérdida de peso: otros tumores primarios del tubo digestivo. Síndromes asociados a TED: NF 1, Sd de Carney.

Comentario final: Se realizó resección parcial intestinal por laparoscopia y posteriormente se planteó tratamiento con imatinib, que el paciente rechazó por encontrarse asintomático tras la cirugía. La localización en colon es extremadamente rara (2%), siendo más frecuente en estómago (40-60%) e intestino delgado (30%). Estos tumores son potencialmente malignos (50% sobrevive a los 5 años pero 50% sufre recaída). Aunque solo comprenden menos de 1% de todos los tumores gastrointestinales, los tumores de estroma gastrointestinal son los tumores mesenquimatosos más comunes del aparato digestivo. El reciente conocimiento de la biología tumoral ha supuesto la aparición de fármacos que actúan directamente sobre la proliferación de las células cancerígenas, por lo que el manejo clínico de los pacientes es radicalmente distinto.

Bibliografía

1. Epidemiology, classification, clinical presentation, prognostic features, and diagnostic work-up of gastrointestinal mesenchymal neoplasms including GIST. Uptodate.
2. Soto Abánades CI, Ríos Blanco JJ, Barbado Hernández FJ. Las células intersticiales de Cajal: otra contribución a la medicina moderna. Rev Clin Esp.
3. Lacima G, Serra J, Mínguez M, Accarino A. Tratado de Neurogastroenterología y Motilidad Digestiva. Madrid: Panamericana, 2014.

4. Feldman M, Friedman L, Brandt L. Enfermedades digestivas y hepáticas. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento, 8ª ed. Madrid: Panamericana, 2014.

Palabras clave: Tumores de estroma gastrointestinal. Neoplasias gastrointestinales. Células intersticiales de Cajal.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.