Semergen. 2018;44(Espec Congr 17): 1438

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

347/1442 - ¿EN QUÉ SE PARECEN?

H. Cabrera Martínez[a], Á. Viola Candela[b], R. Santiago Gómez[c] e I. Cordón Dorado[d]

[a]Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ávila Estación. Ávila. [b]Médico de Familia. Hospital Nuestra Señora de Sonsoles. Ávila. [c]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ávila Norte. [d]Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ávila Estación.

Resumen

Descripción del caso: Caso 1: paciente de 43 años sin antecedentes personales de interés ni factores de riesgo, que consulta por dolor abdominal de inicio progresivo, alteraciones del hábito intestinal, sin alteraciones analíticas significativas. Se deriva para estudio digestivo evidenciándose en TAC masa yeyunal y diseminación peritoneal. Se reseca por parte del Servicio de cirugía. Anatomía patológica: tumor de GIST. Se realiza tratamiento con imatinib. Caso 2: mujer de 91 años con HTA, dislipemia, FA permanente anticoagulada con Sintrom, Hernia de hiato y neoplasia de mama hace 17 años intervenida. Inicia con dolor abdominal localizado en hipocondrio derecho, de inicio brusco de 2 días de evolución, no irradiado, sin alteraciones del ritmo intestinal, no náuseas ni vómitos, no fiebre asociada. Acude al Servicio de Urgencias e ingresa en Medicina Interna, se evidencia anemia microcítica y en TAC se observa hemoperitoneo y masa abdominal sangrante con características de GIST. Se decide dada la situación basal de la paciente actitud expectante.

Exploración y pruebas complementarias: Se realizan ambas TC de abdomen y en el caso uno además biopsia abdominal para confirmación diagnóstica.

Orientación diagnóstica: Tumor estromal gastrointestinal.

Diagnóstico diferencial: Abdomen agudo. Tumor pancreático. Tumor de colon.

Comentario final: Los tumores de GIST son neoplasias poco frecuentes, pueden aparecer en cualquier lugar del tracto digestivo, con mayor probabilidad en zona gástrica e intestinal. Presentan una clínica inespecífica, que puede ser tanto de inicio brusco como progresivo. Constituye un 1% de tumores gastrointestinales primarios. En este caso resulta curioso los dos casos en un año de una neoplasia poco frecuente, unido a las pocas características comunes de los pacientes a excepción del sexo.

Bibliografía

1. Morgan J, Raul CP, Duensing A, et al. Epidemiology, clasification, clinical presentation, prognotics features and diagnostic work-up of gastrointestinal stromal tumor. Uptodate, 2018.
2. Poveda A, Martínez V, Serrano C, et al. SEOM Clinical Guideline for gastrointestinal sarcomas

(GIST). Clin Transl Oncol. 2016;18:1221-8.
3. Tangjitgamol S, Katanyoo K, Laopaiboon M, et al. Adjuvant chemotherapy after concurrent chemoradiation for locally advanced cervical cancer (Review). Cochrane Database of Systematic Reviews 2014, Issue 12. Art. No.: CD010401.

Palabras clave: GIST. Tumor. Dolor abdominal.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.