



0 - TUMORES DEL ESTROMA GASTROINTESTINAL. CARACTERÍSTICAS RADIOLÓGICAS Y EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO

C. Martínez Huertas¹, A. Milena Muñoz¹, V. Jiménez Coronel¹, M. Eisman Hidalgo¹, I.C. Valero Rosa¹ y M.A. Garrido Collado²

¹Complejo Hospitalario Universitario de Granada, Granada, España. ²Complejo Hospitalario de Jaén, Jaén, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar las características radiológicas de los tumores GIST, así como los criterios a tener en cuenta en la evaluación de la respuesta al tratamiento cuando los pacientes no son intervenidos quirúrgicamente.

Revisión del tema: Los tumores GIST constituyen los tumores mesenquimatosos más comunes del tracto gastrointestinal. Su origen radica en una mutación en el gen cKIT (CD117) que codifica un receptor transmembrana de la tirosín quinasa, por lo que en casos avanzados se ha demostrado eficacia en la combinación del tratamiento quirúrgico con las terapias con inhibidores competitivos del receptor de la tirosín quinasa como imatinib. Existen unos criterios para evaluar la respuesta tumoral por TC basados en los cambios en las características internas del tumor que provoca el tratamiento con imatinib, que en la TC se reflejan como cambios en la atenuación, nodularidad y vascularización tumoral, que además se consideran un indicador pronóstico en términos de supervivencia libre de enfermedad.

Conclusiones: Los tumores GIST en la mayoría de los casos se presentan como tumores grandes, de aspecto heterogéneo por necrosis, hemorragia interna o degeneración mixoide; Es frecuente la ulceración y fistulización a luz intestinal así como el desplazamiento de órganos y vasos adyacentes. Menos frecuentemente pueden invadir estructuras vecinas. Para el radiólogo es importante conocer los criterios Choi para la evaluación de la respuesta al tratamiento en los casos no intervenidos, llevando a cabo una valoración conjunta de los cambios en la atenuación y en el tamaño tumoral.