



## V-061 - MANEJO LAPAROSCÓPICO DE LOS TUMORES GIST GÁSTRICOS

*Pérez Otermin, Miren Irati; Talavera Utrera, M<sup>a</sup> Guadalupe; Eguaras Córdoba, Inés; Monreal Beortegui, Raquel; Sáez de Ocáriz García, Ana; Chaveli Díaz, Carlos; Yarnoz Irazábal, M<sup>a</sup> Concepción; Miranda Murua, Coro*

*Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.*

### Resumen

**Introducción:** La implementación de la cirugía laparoscópica ha supuesto una evolución en el manejo quirúrgico de los tumores GIST gástricos. Existen diversas técnicas quirúrgicas que se pueden emplear en el tratamiento quirúrgico, suponiendo en muchos casos un reto quirúrgico. Los principios oncológicos del tratamiento quirúrgico se basan en conseguir un margen libre y evitar la rotura del tumor en las maniobras de movilización.

**Objetivos:** El objetivo principal es exponer el tratamiento quirúrgico laparoscópico realizado en tumores GIST gástricos según la localización, tamaño y afectación de otros órganos.

**Métodos:** Exponemos casos de pacientes con tumores de GIST gástricos en distintas localizaciones, tamaño y afectación de otros órganos, y el manejo quirúrgico realizado en dichos casos.

**Resultados:** En primer lugar, los vídeos corresponden a tumores GIST de localización antral, dichos tumores implican realizar una antrectomía laparoscópica, con reconstrucción en Y de Roux. En segundo lugar, tumores GIST cuya localización permite una resección con margen libre, mediante una resección atípica. Para ello, presentamos dos casos con recursos técnicos diferentes para realizar una resección atípica. En tercer lugar, tumores GIST que afectan a otros órganos. El primer caso corresponde a un tumor en fundus gástrico, adherido al diafragma izquierdo e infiltración del hilio esplénico. El tratamiento realizado fue una resección en bloque que incluye el fundus gástrico y una esplenectomía laparoscópica. El segundo caso se trata de un paciente con un tumor GIST en curvatura mayor en su cara posterior adherido a la cola del páncreas, sin infiltración pancreática. Se expone la resección atípica de la lesión y la liberación del tumor de las estructuras adyacentes.

**Conclusiones:** Los tumores GIST son una entidad poco frecuente, siendo la localización gástrica la más frecuente. El tratamiento quirúrgico supone un reto para el equipo quirúrgico. Presentamos tumores con diferentes localizaciones, tamaños y afectación de órganos, y exponemos manejos quirúrgicos laparoscópicos diferentes, así como recursos técnicos para realizar el tratamiento de estos tumores siguiendo los principios oncológicos.