



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



V-083 - GASTRINOMA GANGLIONAR PRIMARIO, A PROPÓSITO DE UN CASO

Farrés, Cristina; López Ben, Santiago; Falgueras Verdaguer, Laia; Caula Freixa, Cèlia; García Adámez Pérez, Jorge; Delisau Puig, Olga; Maldonado Marcos, Eloy; Codina-Cazador, Antonio

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona.

Resumen

Introducción: El gastrinoma es un tumor ectópico neuroendocrino secretor de gastrina. Normalmente se encuentra en el triángulo del gastrinoma que se delimita por: la unión de los conductos cístico y colédoco, la unión de la segunda y tercera porción duodenal y de la unión del cuello y cuerpo pancreático. Aunque se han descrito casos en el hígado, mesenterio y ovario, la localización más frecuente es el duodeno (un 70% de los casos), seguido del páncreas.

Caso clínico: Se presenta el caso de una paciente de 77 años que consulta por diarreas intermitentes y dolor cólico. En el TC se observa una adenopatía patológica yuxtapilórica y pre pancreática, sin poder descartar un proceso tumoral. Ingresa para estudio y se realiza una fibrogastroscoopia y una ecoendoscopia evidenciando múltiples úlceras duodenales y una lesión hipoecoica compatible con la adenopatía descrita en el TC. Se realiza punción que evidencia células compatibles con tumor neuroendocrino bien diferenciado. En el estudio de extensión no se evidencia enfermedad a distancia.

Dada la clínica persistente de la paciente, la presencia de úlceras duodenales en localizaciones atípicas, así como el aumento de gastrina y cromogranina A, se considera la posibilidad de gastrinoma ganglionar primario, que si bien se ha descrito, es una entidad muy poco frecuente. Puesto que en la literatura se describe la curación total con la exéresis de la adenopatía, se presenta en comité de tumores neuroendocrinos y se decide intervención quirúrgica de esta, a evaluar clínica y analíticamente la evolución de la paciente. El vídeo presenta la exéresis del gastrinoma ganglionar primario con la asistencia del Robot Da Vinci Xi[®] y el uso de ecografía intraoperatoria.