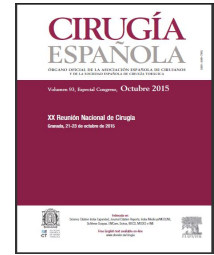




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-142 - TRATAMIENTO NEOADYUVANTE CON IMATINIB EN GIST GÁSTRICO GIGANTE

Correa Flores, María Cruz; Arteaga, Iván; Martín, Antonio; Carrillo, Ángel

Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna.

Resumen

Objetivos: El uso de imatinib en tumores del estroma gastrointestinal (GIST) de origen gástrico localmente avanzados posibilita la realización de una cirugía oncológica en pacientes inicialmente irresecables. Analizamos un caso clínico de éstas características intervenido en nuestro centro donde tras la neoadyuvancia fue posible realizar una cirugía R0.

Caso clínico: Tras el diagnóstico de tumor del estroma intestinal de gran tamaño que se originaba en cuerpo gástrico y perdía planos con duodeno, asas de yeyuno, páncreas y colon transverso se indicó tratamiento con imatinib y se evaluó respuesta tumoral a los tres meses. Mediante TC se observó una disminución significativa de la masa tumoral lo cual hacía factible una cirugía oncológicamente correcta. Se consiguió extirpación en bloque de GIST gástrico siendo preciso para ello la realización de gastrectomía total con pancreatectomía distal, esplenectomía y colectomía transversa. El estudio histológico confirmó que se trataba de un tumor del estroma gastrointestinal con cambios post-tratamiento pT4 y bordes libres.

Discusión: En nuestro caso el uso de imatinib consiguió una disminución del tamaño tumoral e hizo resecable una tumoración localmente muy avanzada consiguiendo unos resultados oncológicos aceptables.