



## V-037 - Tumores submucosos de la Unión Gastroesofágica. Opciones técnicas laparoscópicas

*Martín Prieto, Libertad; Fernández Cebrián, José María; Gil, Pablo; Colás, Enrique; Pila, Ulises; García, Carlos; Melone, Sirio*

*Fundación Hospital Alcorcón, Alcorcón.*

### Resumen

Los tumores mesenquimales/estromales del tracto gastrointestinal (TGI) se presentan típicamente como tumores subepiteliales. Se dividen en dos grandes grupos. El grupo más frecuente está formado por los tumores que en conjunto se denominan GIST. El otro grupo, mucho menos frecuente, incluye una variedad de tumores idénticos a los que pueden originarse en cualquier tejido mesenquimal del resto del organismo: lipomas, liposarcomas, leiomiomas, leiomiosarcomas, tumores desmoides, schwannomas y tumores de nervios periféricos. Los tumores de tejidos blandos suponen el 2% de todos los tumores gástricos. Los más frecuentes son GISTs, seguidos de los leiomiomas. En el esófago los tumores mesenquimales son más frecuentes en el tercio medio y distal y mayoritariamente son leiomiomas. Los GISTs esofágicos son poco comunes. Sean benignos o malignos, una vez que adquieren cierto tamaño, pueden ocasionar complicaciones como obstrucciones o sangrado, por lo que tienen indicación quirúrgica. El abordaje laparoscópico está ampliamente aceptado pero los tumores próximos a la unión gastro-esofágica (Unión G-E) constituyen un reto para los cirujanos teniendo un mayor riesgo de complicaciones como estenosis de la unión o reflujo. Presentamos 3 vídeos de tumores próximos a la Unión G-E tratados laparoscópicamente, con distintos abordajes. Un leiomioma esofágico distal supracardial resecado mediante enucleación, un GIST en fundus proximal, resecado en cuña gástrica con endograpadora y un leiomioma subcardial resecado mediante enucleación.