

## La imagen del mes

## Neumotomografía: planificación quirúrgica de tumores del estroma gastrointestinal

## Pneumo-CT: Surgical Planning of Gastrointestinal Stromal Tumors

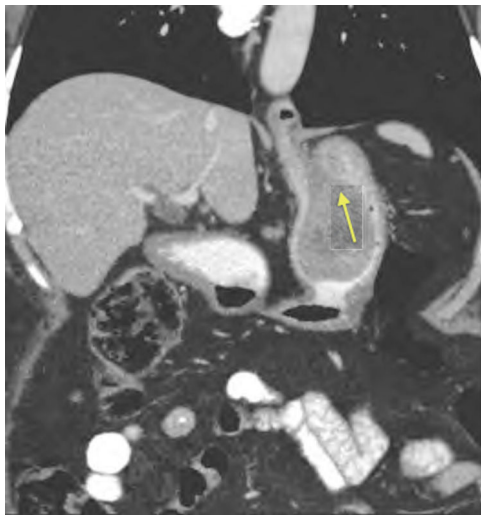
Ignacio Fuente<sup>a,\*</sup>, Lorena Savluk<sup>b</sup>, Axel Beskow<sup>a</sup> y Fernando Wright<sup>a</sup><sup>a</sup>Servicio de Cirugía General, Hospital Italiano de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina<sup>b</sup>Servicio de Diagnóstico por Imágenes, Hospital Italiano de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina

Figura 1

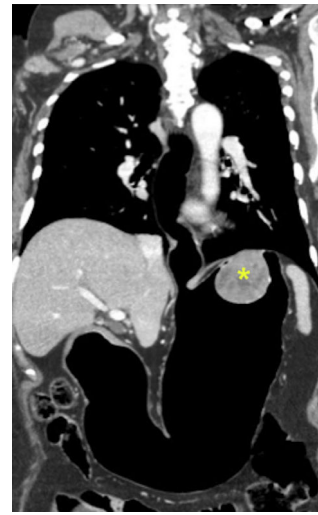


Figura 2

Paciente de 70 años de edad, consulta por hallazgo de tumor del estroma gastrointestinal (GIST) gástrico. Se realizó videoendoscopia digestiva alta (VEDA), la cual mostró una lesión subepitelial de 5 × 5 cm localizada en el fundus gástrico y una tomografía abdominopelviánica con contraste oral e intravenoso que muestra dicha lesión compatible con GIST en contacto estrecho con unión esofagogastrica (UEG) (fig. 1). A fin de evaluar la posibilidad de realizar una resección atípica, realizamos una neumotomografía la cual demostró un margen de al menos 3 cm con la UEG (fig. 2) y de esta manera, realizamos una gastrectomía atípica laparoscópica.

La neumotomografía consiste en una técnica no invasiva sin contraste oral en la cual se obtiene máxima distensión de la pared gástrica al insuflar CO<sub>2</sub> a través de una sonda colocada en forma transoral. De esta manera permite una evaluación más precisa de lesiones que generan engrosamiento de la pared gástrica. Resulta de suma utilidad en la evaluación preoperatoria de GIST para determinar la posibilidad de realizar resecciones atípicas, especialmente cuando estos tumores contactan el píloro o la unión esofagogastrica.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [ignacio.fuente@hospitalitaliano.org.ar](mailto:ignacio.fuente@hospitalitaliano.org.ar) (I. Fuente).<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2020.04.027>

0009-739X/© 2020 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.