

GIST GASTROINTESTINAL STROMAL TUMORS

AUTORES

MOREL, GONZALO RAMÓN

VIÑA, ANA MARÍA

GRINSTEIN, ALMA AMALIA

CIONE, RODRIGO MARTÍN

SOSA, MARIANO MARTÍN

PRESENTACION DEL CASO

- ✓ Paciente femenino 21 años
- ✓ Proctorragia
- ✓ Diarrea acuosa
- ✓ Distensión abdominal
- ✓ Pérdida de peso (10 kg. En 3 meses)
- ✓ Se realiza TC

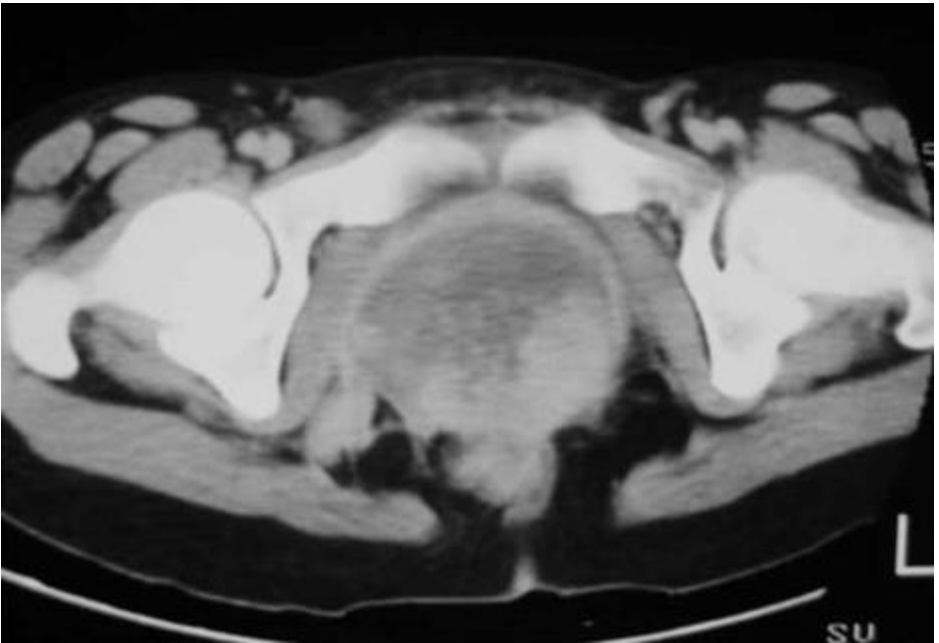


Imagen 1 : se observa a nivel del recto imagen ovoidea circunscripta, de densidad heterogénea con área hipodensas que corresponden a zonas de necrosis con tendencia a la protrusión hacia e canal anal

PRESENTACION DEL CASO



Imagen 2 : se observa como la imagen anterior protruye hacia el canal anal.

PRESENTACION DEL CASO

- ✓ Se reseca recto, canal anal, útero, vagina por hallarse masa tumoral de crecimiento exoendofítico dependiente de la pared intestinal, con invasión a los órganos mencionados. Anatomía patológica GIST CD117+
- ✓ 6 meses después la paciente consulta nuevamente por proctorragia
- ✓ Se realiza TC con contraste oral y e.v.

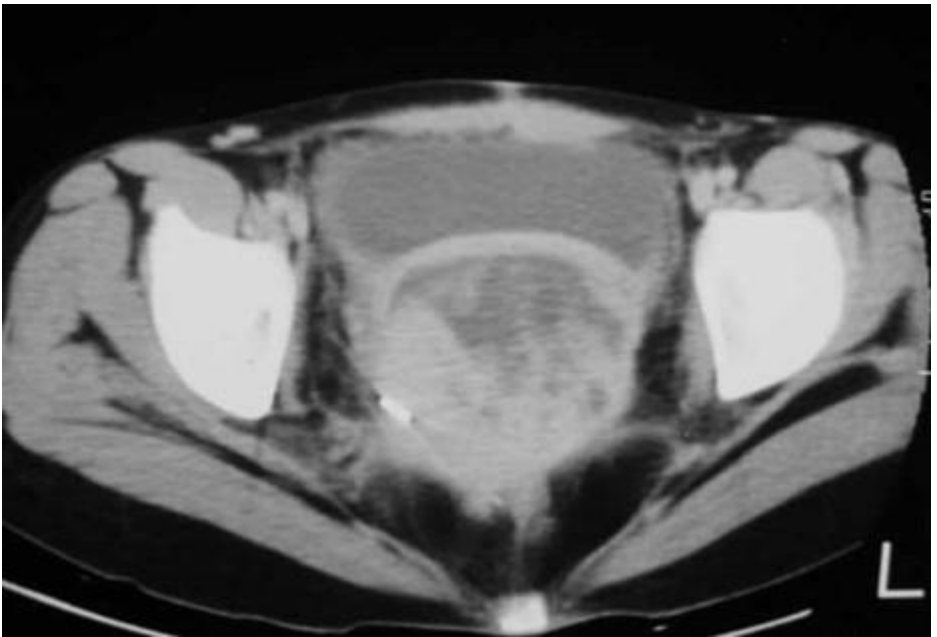


Imagen 3 : se observa a nivel del recto imagen heterogénea con extensas áreas de necrosis. Anatomía patológica (segunda cirugía) . Tumor que infiltra tabique recto vaginal, hipodermis CD117+ GIST (recidiva)

PRESENTACION DEL CASO

se realiza TC con contraste oral y e.v. Se decide conducta quirúrgica , operación de Miles



Imagen 4: se observa imagen heterogénea en región de recto, con engrosamiento parietal difuso y trayecto filiforme del medio de contraste oral.

La paciente de 21 años fue sometida a operación de Miles, presentando hemorragia masiva seguida de óbito