



Trabajo N° 1022

TUMOR CARCINOIDE DE MESEENTERIO: RELATO DE CASO

Autores

- Armijos Montaña Kely Liseth
- Herrera Quezada Johanna Lisbeth
- Torres Celi Adriana Josselyn
- Ulloa García Adrian Esteban

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses



PRESENTACIÓN

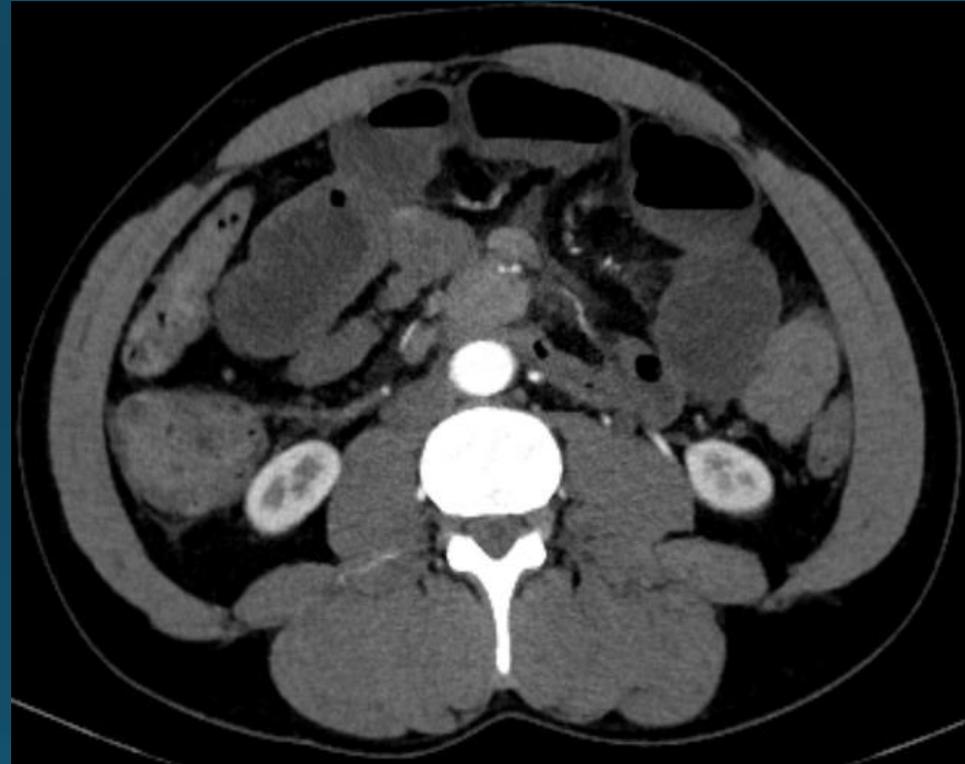
Masculino de 49 años, sin comorbilidades, con síntomas gastrointestinales hace 7 meses, y con pérdida ponderal de 6 kg en el último mes. Internado frecuentemente por Gastroenteritis. Acude por dolor abdominal difuso y vómito por 4 ocasiones.

Al examen físico abdomen distendido, doloroso a la palpación en flanco e hipocondrio izquierdo. RHA presentes.

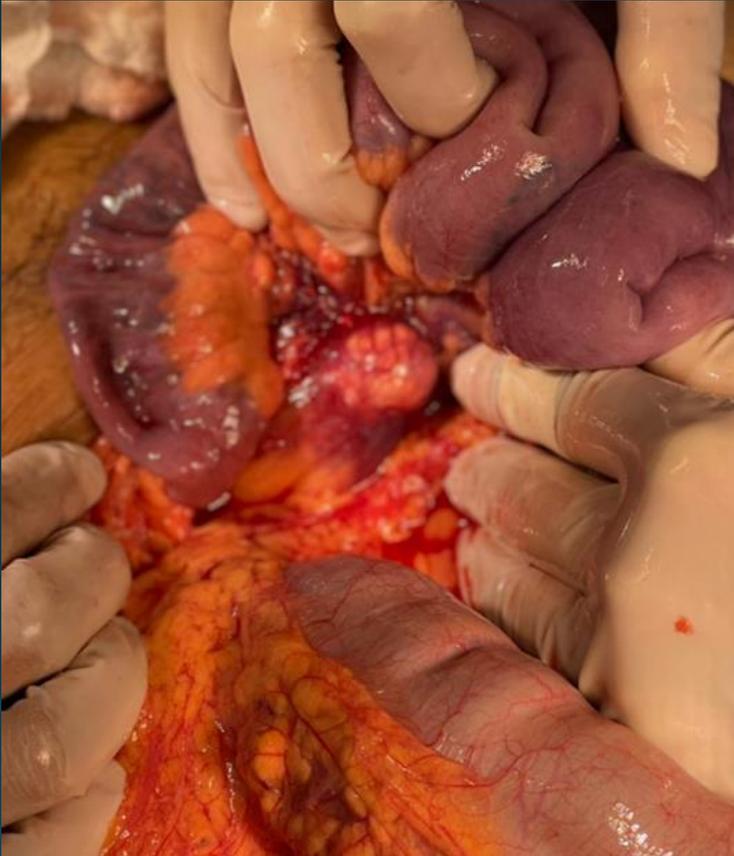
Laboratorio: Biometría resalta anemia leve (normocítica normocrómica) y trombocitosis. Química sanguínea con elevación de perfil hepático y pancreático. Coproparasitario y sangre oculta en heces negativo.

Se solicita examen de imagen complementario.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



TC Abdomen contrastada: formación nodular con densidad de tejidos blandos captante de contraste, midiendo 27 x 22 mm, localizada en la raíz del mesenterio, envolviendo la porción distal de la arteria y vena mesentéricas superiores, con reducción luminal y falla de opacificación, intestino delgado distendido con niveles hidroaéreos asociado a espesamiento parietal y linfonomegalia a la derecha adyacente a la lesión que mide 19 x 11 mm.



En base a los hallazgos imagenológicos se prosigue investigación, reportando marcadores tumorales negativos y CH50 disminuido.

En la exploración quirúrgica se encontró masa envolviendo meso de intestino delgado, adherido a la tercera porción del duodeno, isquemia del íleo y carcinomatosis peritoneal. Compatible con los hallazgos reportados en la TC.

Inmunohistoquímica: reportó Cromogranina A y Keratina Cam5,2 <1%, positivas, índice de proliferación K67 5%, indicativo de **TUMOR NEUROENDOCRINO** metastásico grado 2.

DISCUSIÓN

- ✓ Los tumores neuroendocrinos (NET) bien diferenciados, provienen de las células enterocromafines.
- ✓ Aparecen entre la 5ta y 6ta década de vida.
- ✓ Los principales sitios afectados son el tracto gastrointestinal (60-80%), respiratorio, genitourinario y tejidos blandos.
- ✓ El grado histológico y la diferenciación se correlacionan con el comportamiento clínico. El grado se refiere a la actividad proliferativa de los tumores, medida por la tasa mitótica o el índice Ki-67.
- ✓ La TC y la RM son las modalidades primarias de imagen utilizadas para detectar masas abdominales. El hallazgo clásico es una masa espiculada de tejido blando con reacción desmoplásica.
- ✓ La mayoría de metástasis son hepáticas hipervasculares.

CONCLUSIONES

- ✓ La TC es el método de imagen de elección para el estudio de masas abdominales y complicaciones derivadas del tumor.
- ✓ Los TNE por sus características inespecíficas son de difícil diagnóstico, el conocimiento de los hallazgos tomográficos son importantes para su diagnóstico oportuno.

BIBLIOGRAFÍA

- Strosberg, J.R. (2022) *Diagnóstico da síndrome carcinóide e localização do tumor*, Kennet K. (Ed), *UpToDate*. Disponível em https://www.uptodate.com/contents/diagnosis-of-carcinoid-syndrome-and-tumor-localization?search=TUMOR+NEUROENDOCRINO&source=search_result&selectedTitle=3~150&usage_type=default&display_rank=3 (: 15 July 2023).
- Di-Martino, M., García-Sanz, Í., Muñoz-de-Nova, J. L., Marín-Campos, C., & Martín-Pérez, E. (2015). Signo del peine en la obstrucción intestinal por reacción desmoplásica de tumor neuroendocrino ileal. *Revista española de enfermedades digestivas: organo oficial de la Sociedad Española de Patología Digestiva*, 107(11), 697–698. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-01082015001100008&script=sci_arttext&tIng=es
- Kamei, D. J., Shiguihara, R. S., & Araújo, F. R. de. (2020). Neuroendocrine tumor of the small intestine: case report. *Arquivos brasileiros de cirurgia digestiva [Brazilian archives of digestive surgery]*, 33(1). <https://doi.org/10.1590/0102-672020190001e1492>
- Aassouani, F., Ettabyaoui, A., Hinaje, K., Bahri, M. O., Bouardi, N. E., Oualla, K., Haloua, M., Alami, B., Benjelloun, E. B., Alaoui, N. I., Boubbou, M., Maâroufi, M., & Alaoui Lamrani, M. Y. (2022). Small bowel carcinoid tumor causing intestinal ischemia: A case report with review of the literature. *Radiology Case Reports*, 17(10), 3523–3526. <https://doi.org/10.1016/j.radcr.2022.07.011>