



***HOSPITAL INTERZONAL GENERAL DE
AGUDOS PROF. DR. R. ROSSI – LA PLATA***



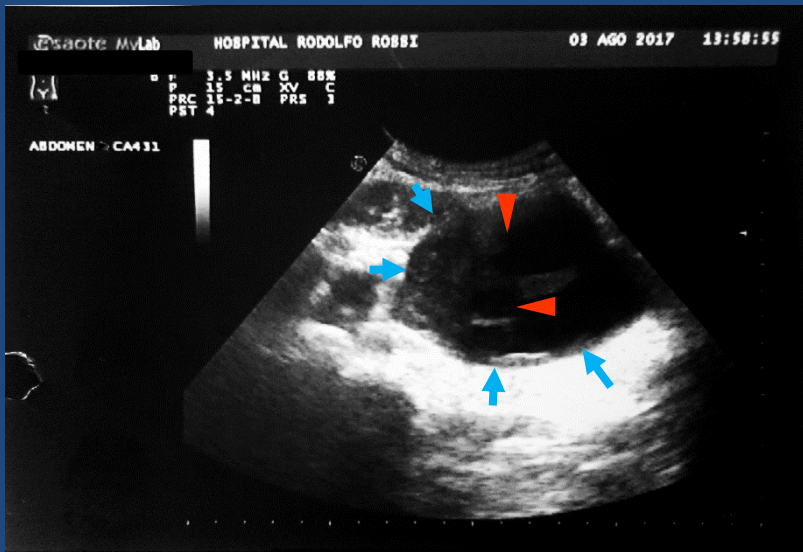
TUMOR DEL ESTROMA GASTROINTESTINAL (GIST)

**Asnaghi María Eugenia; Lima Condo Claudia
Mónica; Castilla Santiago; Varela Carolina,
Granillo Fernández María Laura.**

PRESENTACIÓN DEL CASO

Varón de 51 años que ingresa con dolor, distensión abdominal, náuseas y retención aguda de orina. Como antecedentes refiere 3 episodios similares en los últimos 3 meses tratados como infección urinaria. Examen físico: abdomen distendido, doloroso a la palpación superficial y profunda. Se solicitó laboratorio y ecografía abdominal; y se completó el estudio con tomografía simple de abdomen y pelvis (TC).

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

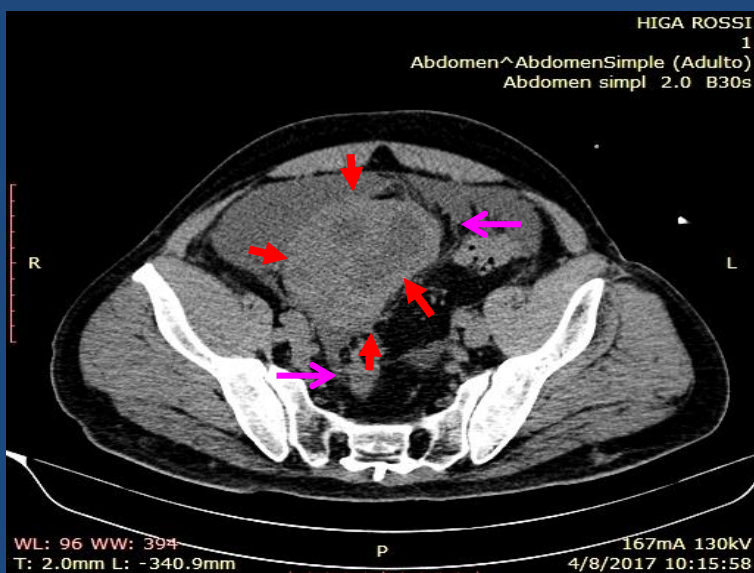


Ecografía abdominal donde se observó en topografía vesical una formación lobulada [→], heterogénea predominantemente hipoecoica (sólida) de 8cm x 7 cm con áreas líquidas [▶] en su interior.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

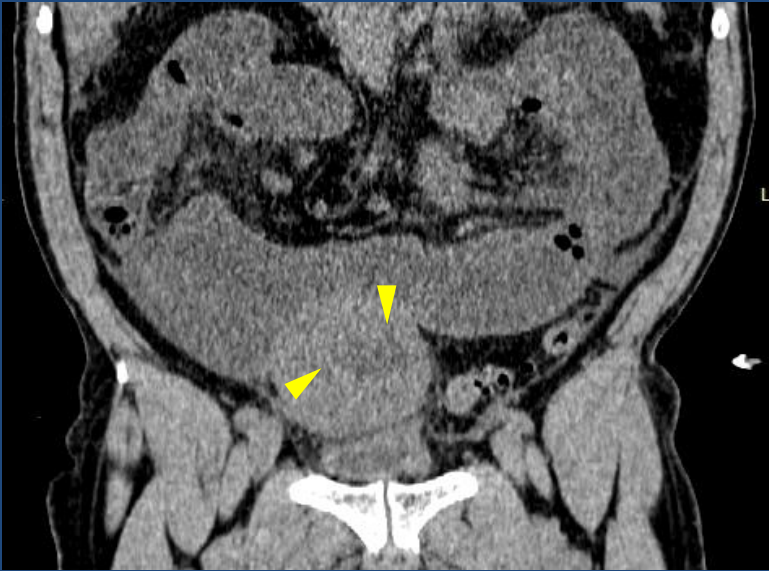


Topograma donde se evidenció **marcada** distensión de asas intestinales a predominio centroabdominal.

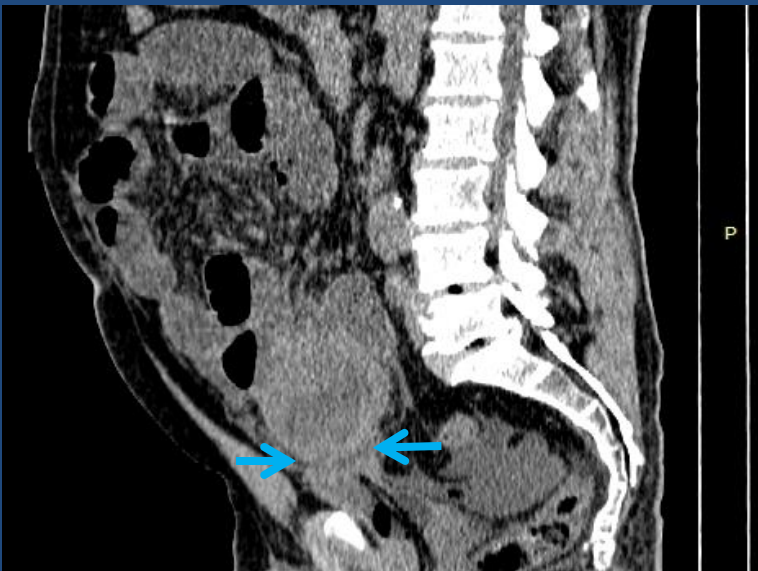


TC simple de abdomen. Corte Axial : En pelvis mayor, en íntima relación con la pared del intestino delgado, se visualizó formación lobulada de partes blandas de márgenes definidos [→]. Líquido libre en hipogastrio e interasas [→].

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



TC simple de abdomen. Corte Coronal: Lesión, con áreas centrales hipodensas [▶] (atribuibles a necrosis) de 9 cm x 6 cm.



TC simple de abdomen. Corte Sagital: Se visualiza plano neto de separación con la vejiga [->].

DISCUSIÓN

Los GIST son tumores de baja incidencia, siendo las neoplasias mesenquimatosas más frecuentes. La TC es el método de elección para su diagnóstico. La manifestación de estos tumores depende de su localización, tamaño y agresividad. Los síntomas principales son hemorragia gastrointestinal, dolor abdominal, sensación de plenitud y masa palpable.

Son típicamente masas de gran tamaño, hipervasculares y heterogéneas debido a la necrosis, hemorragia o degeneración quística. Las ulceraciones y fistulización a la luz gastrointestinal son características comunes de los GIST. Ocasionalmente pueden presentar calcificaciones. Generalmente desplazan órganos y vasos adyacentes pero la invasión directa es muy rara.

CONCLUSIÓN

Los GIST representan un subtipo de neoplasias con baja incidencia, no se manifiestan de forma específica y su pronóstico empeora conforme aumenta el tamaño. La supervivencia se incrementa si el diagnóstico y tratamiento se establecen oportunamente. De este modo, ante el hallazgo de dolor abdominal inespecífico, resistencia al tratamiento y coexistencia de una masa abdomino-pélvica deberá considerarse este tipo de tumor en el diagnóstico diferencial.