



Contenido destacado del mes Septiembre 2019

Endoscopia

Dra. Belén Agudo Castillo y Dra. Rosalía González Miyar

1. Varón de 45 años que acude a consultas externas de Digestivo por dispepsia y pirosis. Se decide realizar estudio endoscópico con gastroscopia en la que se visualiza el siguiente hallazgo:



1. ¿Cuál sería el siguiente paso a seguir?

- a) Realizar una biopsia convencional, dado que se trata de un pólipo en antro gástrico
- b) Realizar una biopsia sobre biopsia, dada la alta rentabilidad diagnóstica en este tipo de lesiones subepiteliales.
- c) Recomendar al paciente la realización de una ecoendoscopia para mejor caracterización de la lesión
- d) Realizar TC tóraco-abdominal para realizar estudio de extensión de la lesión

¡Respuesta correcta!

- c) Recomendar al paciente la realización de una ecoendoscopia para mejor caracterización de la lesión

Respuesta incorrecta

Inténtelo de nuevo

Se decide completar el estudio mediante la realización de ecoendoscopia, con los siguientes hallazgos:



2. ¿De qué se trata?

- a) Lo más probable es que se trate de un tumor del estroma gastrointestinal dado que se trata de una lesión homogénea hipoecogénica , ovalada, que depende de la muscular propia (4º capa).
- b) Lo más probable es que se trate de una adenopatía con afectación neoplásica , por su aspecto homogéneo , bien delimitado y tamaño 10 mm.
- c) Podría tratarse de un lipoma dado que es una lesión hiperecogénica situada en la capa submucosa.
- d) Ninguna de las anteriores

¡Respuesta correcta!

a) Lo más probable es que se trate de un tumor del estroma gastrointestinal dado que se trata de una lesión homogénea hipoecogénica , ovalada, que depende de la muscular propia (4º capa).

Respuesta incorrecta

Inténtelo de nuevo

3. En el manejo de los tumores del estroma gastrointestinal (GIST) señale con qué afirmación estaría más de acuerdo:

- a) La cirugía es el tratamiento de elección independientemente del tamaño de la lesión, ya que éste no influye en el pronóstico.
- b) La punción aspiración con aguja fina (ECO-PAAF) presenta cifras de rendimiento diagnóstico $< 80 \%$ por lo que no estaría indicada.
- c) Recientemente la resección endoscópica ha sido aceptada como un método alternativo al seguimiento endoscópico, evitando potencialmente la necesidad de vigilancia endoscópica prolongada en el tiempo y permitiendo un diagnóstico histológico definitivo sin recurrir a la cirugía.
- d) El seguimiento por ecoendoscopia es el manejo estándar avalado por las principales sociedades científicas, apoyado en un grado de recomendación fuerte.

¡Respuesta correcta!

c) Recientemente la resección endoscópica ha sido aceptada como un método alternativo al seguimiento endoscópico, evitando potencialmente la necesidad de vigilancia endoscópica prolongada en el tiempo y permitiendo un diagnóstico histológico definitivo sin recurrir a la cirugía.

Respuesta incorrecta

Inténtelo de nuevo

Comentario

En nuestro caso la imagen endoscópica es sugestiva de un tumor subepitelial. En este tipo de lesiones es necesaria la realización de una ecoendoscopia alta para una correcta valoración y p. Aunque los datos endosonográficos de GIST son altamente sugestivos (lesiones hipoecogénicas, homogéneas, no infiltrativas, dependiente en nuestro caso de la muscular propia) no son 100% específicas, por lo que sigue siendo necesario el diagnóstico histológico. El manejo de tumores menores de 2 cm es aún controvertido. Aunque tradicionalmente el seguimiento por ecoendoscopia había sido considerado el estándar, actualmente las principales sociedades proponen que los GIST pequeños diagnosticados histológicamente deberían researse , basando esta propuesta en estudios previos que muestran que los tumores < 2 cm clasificados como de bajo riesgo pueden metastatizar en casos raros. Se asocia a pronóstico favorable de un GIST el diagnóstico histológico temprano y la resección completa.

Si quieres saber más...

- Lv XH, Wang CH, Xie Y, et al. **Efficacy and safety of submucosal tunnelling endoscopic resection for upper gastrointestinal submucosal tumors: a systematic review and meta-analysis.** Surgical endoscopy, 2017
- L Chen, Q Zhang, FY Li, et al. **Comparison of treatment outcomes between laparoscopic and endoscopic surgeries for relatively small gastric gastrointestinal stromal tumors.** Surgical Oncology 2018
- Zhu L, Khan S, Hui Y, et al. **Treatment recommendations for small gastric gastrointestinal stromal tumors: positive endoscopic resection.** Scandinavian Journal of Gastroenterology 2019



Ha finalizado el caso clínico

Endoscopia

Dra. Belén Agudo Castillo y Dra. Rosalía González Miyar