

CO-19: IDENTIFICACIÓN DE NUEVOS FACTORES PRONÓSTICOS DE LOS TUMORES DEL ESTROMA GASTROINTESTINAL (GIST)

AUTOR/ES: Díez Tabernilla María, Ruiz-Tovar Jaime, Housari Martín Gada, Calero García Purificación, Latorre Fragua Raquel, Calero Amaro Alicia, Martínez Molina Enrique, Sanjuanbenito Dehesa Alfonso, Fresneda Moreno Virgilio

INSTITUCIÓN: H. U Ramon y Cajal (Madrid)

INTRODUCCIÓN

Los tumores del estroma gastrointestinal (GIST) son las neoplasias primarias no epiteliales más frecuentes del tracto gastrointestinal, si bien representan sólo el 1% de todos los tumores digestivos primarios. El objetivo de este estudio es analizar la evolución clínica de estos tumores e identificar nuevos factores pronósticos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Realizamos un estudio retrospectivo de todos los pacientes diagnosticados de GIST en cualquier localización del tracto gastrointestinal entre 2000 y 2008.

RESULTADOS

Analizamos 35 pacientes, 16 hombres (45,7%) y 19 mujeres (54,3%) con una edad media de 64 + 13,8 años. Los tumores se localizaban en estómago en 22 pacientes (62,9%), en intestino delgado en 10 (28,6%) y retroperitoneo en 3 (8,6%). En los GIST gástricos la endoscopia mostró una ulceración mucosa en 5 casos, sugestiva de neoplasia epitelial; se tomaron biopsias, cuyo estudio histológico no fue concluyente en ninguno de los casos, realizándose una gastrectomía con linfadenectomía innecesaria. La supervivencia global a 1 y 5 años fue 94,3% y 88,6%, respectivamente. La supervivencia libre de enfermedad a 1 y 2 años fue 91,4% y 88,6%, respectivamente. Analizando factores pronósticos, observamos una supervivencia libre de enfermedad en pacientes con síndrome constitucional al diagnóstico ($p=0,000$), en GIST intestinales ($p=0,037$) y en tumores que no expresan actina ($p=0,015$). Una menor supervivencia global se objetivó en los varones ($p=0,036$), pacientes con una masa abdominal palpable ($p=0,033$) o síndrome constitucional al diagnóstico ($p=0,007$), y en tumores de localización retroperitoneal ($p=0,0002$).

CONCLUSIÓN

Los GIST gástricos pueden ser confundidos con neoplasias epiteliales, modificando la actuación quirúrgica. En nuestra serie, el sexo masculino, el síndrome constitucional y la palpación de una masa abdominal al diagnóstico, los GIST intestinales y retroperitoneales y los tumores que no expresan actina son factores de mal pronóstico.