

CV-1: TRATAMIENTO COMBINADO POR LAPAROSCOPIA DE TUMOR DE GIST GÁSTRICO Y REFLUJO GASTROESOFÁGICO

AUTOR/ES: C. Tomé, R. Sánchez-Santos, S. González, R. Nicolás, R. Crego, A. Brox, S. Estévez, E. Mariño, M. Piñón

INSTITUCIÓN: C. H. PONTEVEDRA

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El tratamiento de los tumores de GIST gástricos por laparoscopia está ampliamente aceptado en la actualidad siempre que se cumplan los criterios de radicalidad quirúrgica. La vía laparoscópica es de elección en la cirugía del reflujo gastroesofágico.

MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos un vídeo en el que se muestra el tratamiento combinado de un tumor de GIST gástrico y de reflujo gastroesofágico, realizándose resección en cuña del tumor y funduplicatura de tipo Toupet por laparoscopia.

RESULTADOS

Paciente de 66 años con antecedentes personales de cardiopatía isquémica e histerectomía. En seguimiento por reflujo gastroesofágico muy sintomático. En gastroscopia se halla lesión submucosa de cuerpo gástrico de pequeño tamaño, además de hernia de hiato y esofagitis grado B. Phmetría patológica y manometría esofágica con hipomotilidad leve de cuerpo esofágico. Se decide realizar resección en cuña del tumor gástrico marcado previamente con tinta china y simultáneamente se realiza funduplicatura de tipo Toupet tutorizada con sonda de 34F por laparoscopia. Anatomía patológica: GIST de 1.5cm con bordes quirúrgicos libres. Evolución postoperatoria sin incidencias. Conclusión: La cirugía laparoscópica es un abordaje seguro y eficaz para la resección de tumores GIST de pequeño tamaño. La realización simultánea de una técnica antirreflujo por vía laparoscópica es una buena alternativa en pacientes con sintomatología de reflujo gastroesofágico.