

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION

FACULTAD DE MEDICINA

E.A.P MEDICINA HUMANA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO
TUMOR ESTROMAL GASTROINTESTINAL (GIST)
SOMETIDO A TRATAMIENTO QUIRÚRGICO EN EL
SERVICIO DE CIRUGÍA DE ESTÓMAGO DEL HOSPITAL
REBAGLIATI 2004-2010

AUTORES:

GIANCARLOS PARIS ARTEAGA QUICHIZ


NATALY DANIELA MOSTACERO MONTALVO

ASESOR:

JOSE EMILIO DE LOS RÍOS CABANILLAS

Huacho - Perú

2011


JOSE DE LOS RIOS C.
MEDICO - CIRUJANO
CNP. 14687 - RNE. 13298

RESUMEN

Objetivo: Determinar las características de los pacientes con diagnóstico de Tumor Estromal Gastrointestinal (GIST) sometidos a tratamiento quirúrgico en el Servicio de Cirugía de Estómago del Hospital Edgardo Rebagliati 2004-2010.

Población, Material y Método. Estudio descriptivo y retrospectivo, 22 pacientes mayores de 16 años, de ambos sexos con diagnóstico de GIST intervenidos quirúrgicamente tomados de la base de datos de los registros del HERM, variables estudiadas: Edad, sexo, manifestaciones clínicas, localización endoscópica y quirúrgica, tipo de cirugía.

Resultados. La edad promedio fue de 63.09 años con una desviación estándar de 13.30 meses, siendo la mínima edad de 37 años y la máxima de 84 años, el grupo etareo de mayor presentación fueron de 61 a 80 años con un 59.1%. Predominó el sexo masculino (54,5%) sobre el femenino. La manifestación clínica más frecuente fue melena (54.5%) seguido de dolor abdominal y baja de peso (27.3%). Localización endoscópica en un 54.5% fue en el fondo del estómago. En el acto quirúrgico, la ubicación más frecuente en el estómago fue en el fondo y cuerpo en un 40.9%, seguido por las lesiones del antro (13.6%). Con relación al tratamiento: se hicieron 17 resecciones locales (77.3%), 2 gastrectomías totales (9.1%); 2 gastrectomías distales (9.1%) ,1PPG

Conclusiones. El síntoma más frecuente fue la hemorragia digestiva alta. El tratamiento quirúrgico fue definitivo para el tratamiento, siendo la resección local la intervención quirúrgica mas empleada.

Palabras clave: Tumor Estromal Gastrointestinal (GIST), Resección local, gastrectomía.