



## **Abstract 1750542734**

**XXV Congreso Latinoamericano de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica**  
Mérida, México, 3 al 6 de septiembre de 2025

### **TUMOR DEL ESTROMA GASTROINTESTINAL EN LA ADOLESCENCIA: REPORTE DE CASO**

Nombre del autor principal: Maria Dolores Montiel Moreno

Tema del resumen: Endoscopía

Afiliación autor: Centro Médico Nacional "20 de Noviembre", Ciudad de México

Maria Dolores Montiel Moreno Dra Maria Dolores Montiel Moreno Dr Ramon Alfredo Castañeda Ortiz Dra  
Lariza Mayomy Lopez Romero

# TUMOR DEL ESTROMA GASTROINTESTINAL EN LA ADOLESCENCIA: REPORTE DE CASO

## Resumen

Los tumores del estroma gastrointestinal (GIST) son neoplasias mesenquimales poco comunes en población pediátrica y adolescente. Presentamos el caso de un adolescente de 16 años con diagnóstico de GIST yeyunal, tratado inicialmente con quimioterapia y posteriormente con imatinib, con dos episodios de recurrencia local y metastásica que requirieron cirugía y terapia adyuvante. Se destaca la importancia de desarrollar algoritmos específicos para el manejo de GIST en adolescentes, dado que el tratamiento actual se basa principalmente en protocolos para adultos. El diagnóstico oportuno y el manejo multidisciplinario mejoran el pronóstico en esta población.

Palabras clave: Tumor del estroma gastrointestinal, adolescencia, recurrencia, imatinib, cirugía.

## Introducción

Los GIST son sarcomas derivados de las células intersticiales de Cajal, con incidencia de 1 por 100,000 habitantes/año, principalmente en adultos. En menores de 20 años representan menos del 1% de los casos. La mayoría presenta mutaciones en el gen c-Kit (CD117) que activan la proliferación celular. El diagnóstico y manejo en adolescentes carecen de guías específicas, por lo que se extrapolan datos de adultos. La detección temprana y tratamiento adecuado son claves para mejorar el pronóstico.

## Presentación del caso

Paciente masculino de 16 años con cuadro de un año de dolor abdominal intenso, pérdida ponderal, episodios recurrentes de melena y anemia severa que requirió múltiples transfusiones. Antecedentes quirúrgicos por invaginación yeyunal. En evaluación hospitalaria se encontró tumor polipoideo de 4x4 cm en yeyuno proximal, confirmado histológicamente como GIST con positividad a c-Kit (CD117). Recibió quimioterapia empírica, luego imatinib por 7 meses. Presentó dos recurrencias a los 47 y 24 meses respectivamente, con necesidad de tres cirugías. La segunda recurrencia incluyó metástasis ganglionares. Actualmente sigue terapia adyuvante y vigilancia oncológica.

## Discusión

El diagnóstico de GIST en adolescentes suele ser tardío, dado el curso clínico insidioso y síntomas inespecíficos como dolor abdominal y anemia crónica. El patrón histológico predominante es fusocelular, con inmunohistoquímica positiva para c-Kit y DOG-1, marcadores esenciales para confirmar el diagnóstico.

El tratamiento quirúrgico es la base para tumores localizados, complementado con inhibidores de tirosina cinasa como imatinib, que han mejorado significativamente la supervivencia. Sin embargo, las recurrencias, especialmente con metástasis ganglionares como en este caso, representan un reto terapéutico.

La falta de protocolos específicos para adolescentes subraya la necesidad de investigación y desarrollo de guías adaptadas a esta población

## Conclusiones

- Los GIST en adolescentes son raros y requieren alta sospecha clínica para diagnóstico oportuno.
- El manejo multidisciplinario con cirugía e imatinib es estándar, pero el seguimiento riguroso es esencial para detectar recurrencias.
- Es fundamental desarrollar algoritmos diagnósticos y terapéuticos específicos para esta edad.