

Hemorragia digestiva alta y tumor submucoso

Guillermo Rossini, Ignacio Solari, Juan Solé, Florencia Morilla, Otto Ritondale, Hugo Daniel Ruiz

Servicio de Cirugía General. Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas.

Acta Gastroenterol Latinoam 2018;48(3):153

Recibido: 29/08/2017 / Aceptado: 23/05/2018 / Publicado online: 17/09/2018

Caso clínico

Se presenta una paciente de 70 años, oriunda de Bolivia, que vive hace 45 años en Argentina. Cinco gestas y cinco partos. Antecedentes de DBT tipo 2 e hipertensión arterial medicada con enalapril, con un índice de masa corporal de 38,3 kg/cm² y en buen estado general.

En septiembre de 2016 consulta por epigastralgia y dolores cólicos. Palidez cutánea mucosa, episodios de melena y Hto de 21% que se transfunde por guardia. Se realiza videoendoscopia digestiva alta de urgencia que informa en fornix lesión redondeada de 20 mm con mucosa conservada; en antro, pólipo de 3 mm sin sangrado activo.

Se realiza una tomografía computada (Figura 1 y 2) que informa: a nivel del techo gástrico, en su pared posterior, se observa una lesión submucosa que mide 43 x 36 mm y que refuerza de forma irregular luego de la administración de contraste.

Videocolonoscopia: normal hasta ciego con hemorroides internas, sin evidencia de sangrado. Ecoendoscopia: a nivel subcardial una lesión redondeada de 45 x 23 mm, bien definida e hipoecoica, homogénea, que nace de la muscular propia, respetando las demás capas y nódulo de 12 mm de diámetro en el tronco celíaco. Resto sin particularidades.

Laboratorio: marcadores tumorales, proteínas y albúmina dentro de los valores habituales. Sin signos de hemorragia digestiva activa, persiste con síndrome anémico: Hto: 27% y Hgb: 8,5 gr%. Se indica terapia con sulfato ferroso por vía IM y suplementación oral.

Figura 1.



Figura 2.



Correspondencia: Hugo Daniel Ruiz
Santos Dumont 2719, piso 8 C (CP: 1426). Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina
Correo electrónico: drhugoruiz@hotmail.com

¿En qué diagnóstico piensa usted y que tratamiento indicaría?

Resolución del caso en la página 254