

Tumor neuroectodérmico gastrointestinal maligno (GNET): a propósito de un caso

► Diego Mauricio González Ramírez, Juan Carlos Velásquez, Ricardo Elías Bruges, Carlos Eduardo Bonilla González

Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D.C. **Contacto:** dmaurogonzalez@gmail.com

Introducción y objetivos. El GNET es una entidad recientemente descrita y que también es conocida con el nombre de tumor similar al sarcoma de células claras en el tracto gastrointestinal (CCSLGT) por su similitud con el sarcoma de células claras de tendones y aponeurosis (CCS), pero, considerando la presencia de rearrreglos del gen EWSR1 y la diferenciación neuroectodérmica, es más apropiado llamarla GNET. Es una enfermedad con pobre pronóstico y alta tasa de recurrencia, lo que contrasta con el comportamiento relativamente indolente del CCS.

Materiales y métodos. Descripción de caso.

Resultados. Hombre de 22 años diagnosticado con GNET primario de hígado (rearreglos EWS FISH), sin evidencia de compromiso a distancia. Manejado con hepatectomía y quimioterapia adyuvante esquema MAI con supervivencia libre de progresión (DFS) de 18 meses.

Conclusiones. En nuestro conocimiento existen menos de 50 casos reportados y a la fecha este sería el primer caso con primario localizado en hígado y con DFS prolongada luego de manejo quirúrgico adecuado y quimioterapia adyuvante.

Mesotelioma pericárdico: reporte de caso clínico y revisión de la literatura

► Alicia Quiroga Echeverri, Isabel Cristina Durango, Andrea Holguín Cardona

Hospital Pablo Tobón Uribe, Medellín (Antioquia). **Contacto:** aliciaqx@yahoo.com

Introducción y objetivos. Los tumores que comprometen el pericardio son poco frecuentes, detectándose del 1% al 20% de las autopsias realizadas a pacientes con cáncer. El mesotelioma pericárdico primario es una de las neoplasias más raras teniendo en cuenta estadísticas generales, aunque ocupa el tercer lugar entre los cánceres con origen cardíaco primario. Se lleva a cabo una revisión de la literatura y se reporta el caso de un paciente.

Materiales y métodos. PubMed.

Resultados. Paciente masculino de 38 años, con antecedentes personales de tabaquismo activo, en excelente estado funcional. Inicio con cuadro de cuatro meses de evolución consistente en distensión abdominal y posterior edema progresivo de miembro inferiores, disnea y dolor torácico. La biopsia pericárdica reportó un mesotelioma maligno. Por la extensión local y el compromiso ganglionar

mediastinal, estadificado mediante PET-CT, no era susceptible de manejo quirúrgico; se inició quimioterapia paliativa con cisplatino y pemetrexed; posteriormente por progresión con gemcitabina y vinorelbine.

Conclusiones. El mesotelioma pericárdico maligno es un sitio inusual de compromiso primario; se describe el reporte de un caso y su manejo oncológico, y se hace una revisión de la literatura.

Tumor filoides maligno, descripción de un caso

► Isabel Matilde Chinchia Arias, Lady Nataly Bedoya, Indira Hernández Anicharico, José Fernando Huertas, Henry Idrobo, Daniel Mercuri, Rafael Peñuela, Margarita Velazco, Álvaro Guerrero

Hemato Oncólogos S.A., Universidad Libre, Cali (Valle del Cauca). **Contacto:** matichinchia@gmail.com

Introducción y objetivos. La incidencia de los tumores filoides es de 1 por cada 100.000 mujeres y representan el 0,5% de todas las neoplasias de mama. Se clasifican en benigno, maligno y borderline, su curso clínico es impredecible. Se presentan en mujeres en la tercera y cuarta década. La cirugía es el pilar del tratamiento. Se describe el caso con una mujer con tumor filoides maligno.

Materiales y métodos. Descripción de un caso y revisión de la literatura.

Resultados. Mujer de 56 años con masa de crecimiento progresivo de cuatro meses de evolución, llevada a cuadrantectomía de mama derecha con tumor de 9 cm, la patología reporta tumor filoides maligno, estudios de extensión negativos; se brindó consolidación con radioterapia sin evidencia de recidiva a un año de seguimiento.

Conclusiones. El tumor filoides maligno es un tumor raro. El diagnóstico debe ser confirmado por patología, la radioterapia debe ser considerada. El beneficio de la quimioterapia adyuvante es controversial.