

## «Lipo gástrico»

Dres. J. E. BRAZÍS y J. GARAU ARMET

Palma de Mallorca

Sesión Clínica del día 16 de diciembre de 1947

Los tumores benignos de estómago, a medida que se han ido perfeccionando las técnicas de la exploración radiológica y endoscópica, han dejado de constituir una rareza; sin embargo, los hoy que por su naturaleza histológica, ofrecen un interés especial, como es el caso objeto de esta comunicación, que se trataba de un «lipoma», ya que hasta el año 1938, Kalk, sólo tenía noticia de 7 casos publicados.

Se trataba de un enfermo de 55 años, que jamás había sufrido del estómago, y que desde hacía un par de meses acusaba unas molestias epigástricas, irregulares, a días sueltos, sin horario fijo y que no calmaban con la ingesta ni con alcalinos. Había perdido el apetito considerablemente, encontrándose en la actualidad anoréxico, habiendo adelgazado 7 kilos. Se presentan varias radiografías, en las que aparece una gran imagen lacunar, de contornos bien delimitados. Dicha imagen, en algunas de las radios parece corresponder a región antral y en otras a región duodenal (bulbo). En otras radiografías obtenidas en el transcurso de la misma exploración, no se aprecia imagen lacunar. Se conserva perfectamente el peristaltismo de ambas curvaturas, y la evacuación se hace normalmente. Esta variabilidad de la imagen hace pensar en la posibilidad de una tumoración pediculada, que en ciertos momentos puede prolapsarse en región duodenal. Se le practicó una gastroscopia, no apreciándose imagen patológica alguna. En vista de ello, se admitió la posibilidad de que fuese una tumoración extragástrica de páncreas que comprimiase la pared posterior de estómago. El paciente se intervino por el doctor G. Aguiló Mercader, el cual le practicó una gastrectomía Billroth II. A la exploración se pudo apreciar a la palpación que en la pared posterior de estómago, se notaba una tumoración bastante dura, que se deslizaba entre los dedos. El dictamen anatomo-patológico (doctor Sard), daba: en cara posterior de porción antral, tumoración del tamaño de un huevo de paloma, recubierta por mucosa gástrica, en cuyo punto más prominente presenta una pequeña umbilicación. Al corte aparece una tumoración amarilla bien limitada, situada en la túnica submucosa de aspecto adiposo surcado por tramas blancas conjuntivas. En las preparaciones se encuentra constituida por lóbulos adiposos que toman el rojo esкарлата. «Lipoma submucoso».

El interés del caso estriba, pues, primero en la naturaleza histológica del tumor, y segundo en la variabilidad de la imagen radiológica, que hacía dudar referente a su localización exacta, y que debido a la negatividad de la exploración endoscópica, hizo pensar en la posibilidad de una tumoración extragástrica, que comprimiase pared posterior de estómago.

## «Cáncer del antro pilórico. Gastrectomía»

Curación a los ocho años y medio.

A. GALLART-EZQUERDO

Sesión Clínica del día 15 de enero de 1948

El ponente presentó este mismo caso en la Sesión Clínica de la Escuela,