

## RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE HAMARTOMA GIGANTE DE GLÁNDULAS DE BRUNNER

Autores: Yonamine Karina, Curvale Cecilia, Matanó Raúl, Alejandro Hensel, Andrés Lucia, Ma. Fernanda Yankowicz

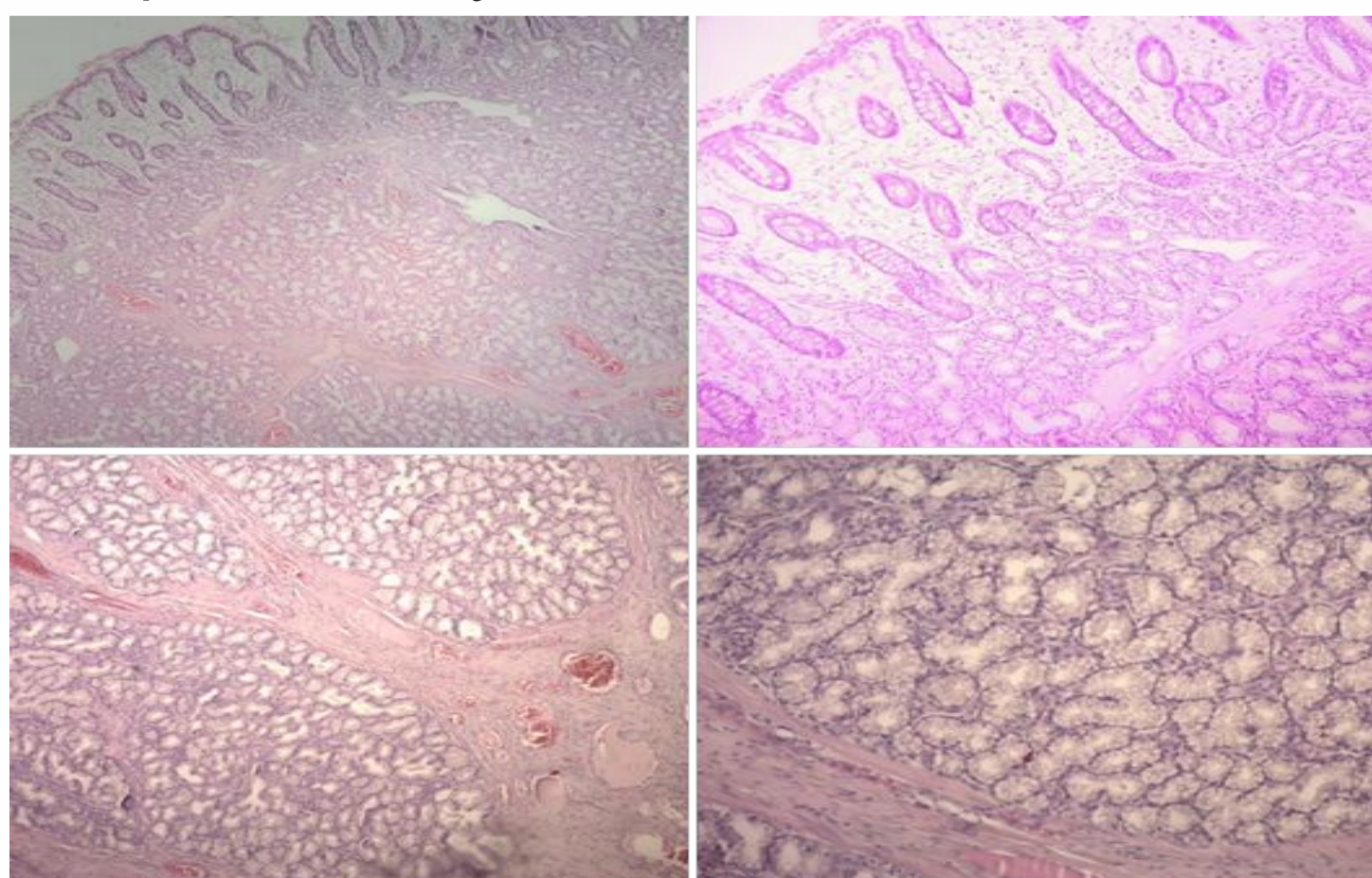
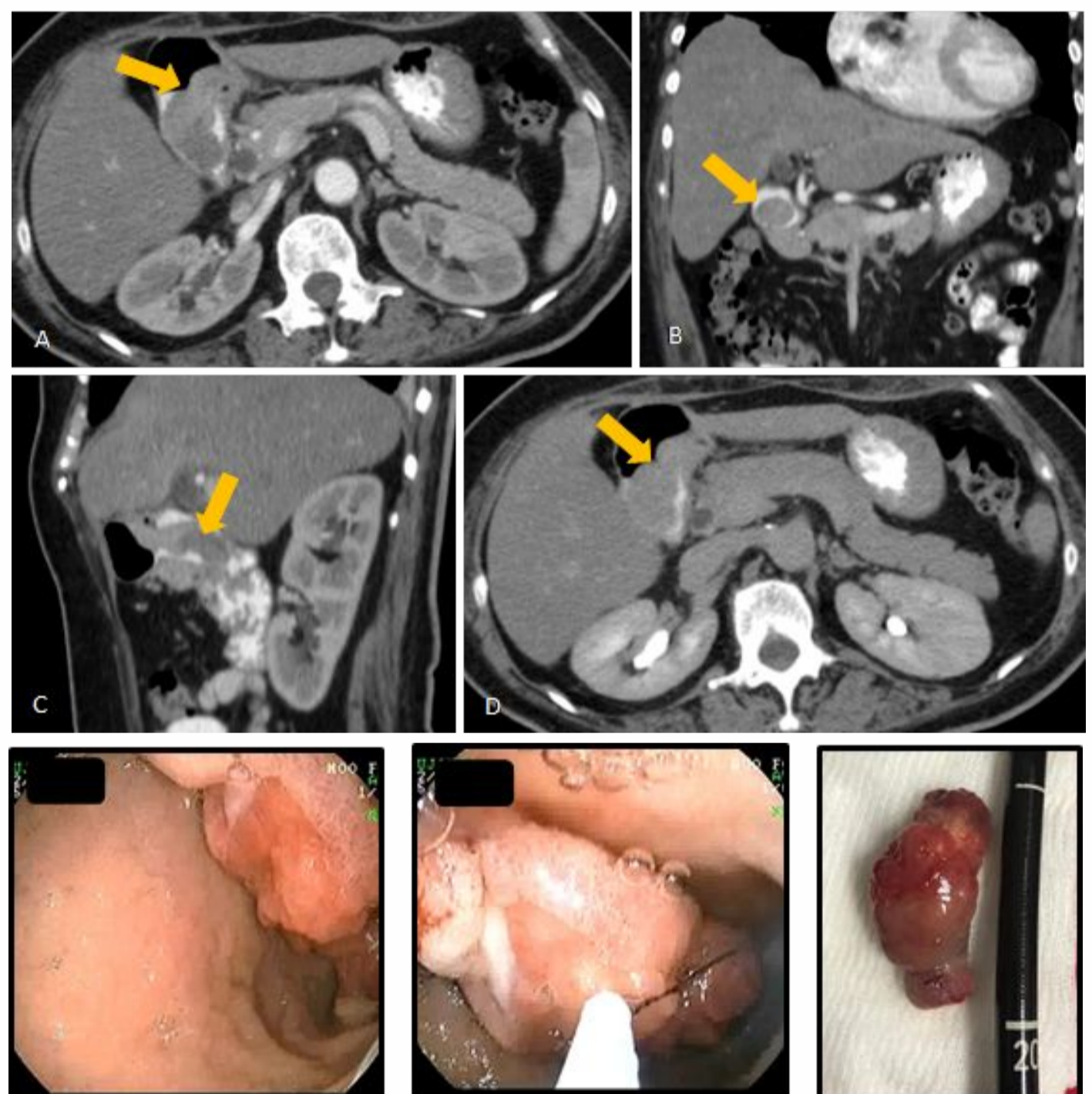
### Introducción

Los pólipos duodenales son hallazgos poco frecuentes (<1% lesiones gastrointestinales). Se clasifican según histología, macroscopía, tamaño y localización, lo que definirá el tratamiento. El hamartoma de glándulas de Brunner es una lesión polipoide o masa de naturaleza benigna (incidencia < 0,01%), con un tamaño promedio reportado de 2 cm. La resección dependerá de la aparición de síntomas y la elección de la técnica se subordinará a la experiencia y los riesgos inherentes a los procedimientos. Existen pocos casos reportados en la literatura de resección completa endoscópica de lesiones mayores a 20 mm.

### Métodos

El caso corresponde a una mujer de 62 años, que concurre al servicio de emergencias por presentar melena y anemia sintomática. En la endoscopia de urgencia se objetivó una lesión polipoide en bulbo duodenal de 50 x 20 mm, con restos hemáticos escasos. En tomografía se describió una lesión con densidad de partes blandas, con extensión a segunda porción duodenal, crecimiento intraluminal, sin compromiso de la profundidad de la pared duodenal, ni adenomegalias.

Con estas características, se decide abordaje endoscópico a pesar de su gran tamaño. Se resecó la lesión en bloque con asa diatérmica de 25 mm, previa inyección de la base y se colocó un clip metálico. No presentó complicaciones y fue dada de alta a las 24 hs.



### Resultados

La paciente recuperó la hemoglobina y no repitió sangrados luego de 8 meses de seguimiento. No se observó recidiva en la cicatriz de la resección. El análisis histopatológico correspondió a un hamartoma de glándulas de Brunner.

### Conclusiones

La estrategia de resección endoscópica en hamartomas de glándulas de Brunner voluminosos de duodeno es un abordaje válido, seguro y eficiente previa evaluación exhaustiva.