Cir Esp. 2014;92(Espec Congr):548

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-175 - Afectación metastásica del tubo digestivo por melanoma maligno

F. Mendoza Moreno, D.M. Córdova García, P. Guillamot, A.J. Pedraza, A. López García, I. Lasa, A. Gutiérrez Calvo y F.J. Granell Vicent

Hospital Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares.

Resumen

Objetivos: Analizar dos casos de enfermedad metastásica en tubo digestivo como forma de presentación de melanoma maligno cutáneo metastásico.

Introducción: El melanoma maligno cutáneo tiene una incidencia inferior al 5% de todas las neoplasias malignas. Su forma de presentación es bien conocida así como su alta tasa de agresividad aún en los casos mejor seleccionados, llegando a presentar recidivas incluso 5 y hasta 10 años después de una cirugía óptima.

Casos clínicos: En el primer caso se trataba de un paciente de 57 años intervenido por un melanoma en región lumbar con índice de Breslow 7 mm, nivel V de Clark, regresión presente con afectación mayor del 75% de la lesión que precisó linfadenectomía inguinal superficial y profunda por presencia de adenopatías patológicas en dicha localización. Se realiza PET-TAC sin evidencia de metástasis a distancia recibiendo tratamiento adyuvante mediante interferón. Tras 3 años de seguimiento sin signos de progresión de la enfermedad el paciente presenta anemización importante con clínica de hemorragia digestiva alta y abdomen agudo evidenciando en la exploración física y en las pruebas de imagen perforación intestinal a nivel de yeyuno proximal. El segundo paciente era un varón de 37 años intervenido de melanoma en región poplítea de miembro inferior derecho con afectación inguinal realizándose linfadenectomía radical recibiendo quimioterapia sistémica según esquema Kirwood. Tras dos años de seguimiento el paciente presentó al igual que en el primer caso clínica de hemorragia digestiva evidenciando en gastroscopia infiltración a nivel posterior de antro gástrico. En el caso del primer paciente se realizó cirugía de urgencias encontrando como hallazgos múltiples implantes metastáticos en intestino delgado e intestino grueso, implantes tumorales en hígado y vesícula biliar, implante a 40 cm de ángulo de Treizt perforado, a 10 cm proximal por lo que se realizó únicamente resección intestinal del tramo afecto. El paciente presentó rápido deterioro de su estado general falleciendo durante el postoperatorio. El segundo paciente presentó un rápido y progresivo deterioro con evidencia además de enfermedad metastásica a nivel de sistema nervioso central produciendo su fallecimiento al igual que en el primer caso y sin posibilidad de rescate quirúrgico. En nuestra experiencia, los dos pacientes no presentaron criterios de resecabilidad y cursaron un rápido deterioro del estado general conduciendo a su fallecimiento.

Discusión: La incidencia de metástasis sobre el aparato digestivo es infrecuente siendo el intestino delgado el lugar más común de localización. El diagnóstico suele ser como hallazgo casual mediante endoscopia por un estudio de anemia o en el contexto de una laparotomía exploradora por perforación intestinal o cuadro obstructivo. La cirugía de rescate constituye el único tratamiento curativo de las metástasis resecables del melanoma maligno cutáneo.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados