



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-322 - PROCTITIS SECUNDARIA A CHLAMYDIA TRACHOMATIS SIMULADORA DE NEOPLASIA RECTAL

Díaz García, Alberto; Pérez Sánchez, Luis Eduardo; Hernández Hernández, Guillermo; Hernández Alonso, Ricardo; Soto Sánchez, Ana Isabel; Díaz Jiménez, Nélida; Hernández Barroso, Moisés; Barrera Gómez, Manuel Ángel

Hospital Ntra. Sra. de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Introducción: La proctitis es una enfermedad que puede ser de origen infeccioso o no infeccioso. Dentro de las causas infecciosas, la infección por Chlamydia trachomatis es una de las más frecuentes. Existen diversos subtipos de esta especie, con una amplia variedad de manifestaciones infecciosas como conjuntivitis, uretritis o linfogranuloma venéreo. Generalmente, la afectación del recto por esta entidad cursan de forma asintomática o con sintomatología leve inespecífica.

Caso clínico: Paciente mujer de 49 años como único antecedente VIH diagnosticado en 2016, actualmente en tratamiento activo y con carga viral indetectable. Acude por rectorragias de 8 meses de evolución con tenesmo y dificultad con las deposiciones. Asocia además una pérdida de peso de 14 kg en 3 meses, astenia y picos febriles. La exploración rectal es dolorosa, con una mucosa anfractuosa y friable. Se completa estudio con colonoscopia objetivando una lesión polipoidea a 14 cm del margen anal sugestiva de proceso neoplásico, además de importantes áreas de aspecto inflamatorio. Ante la sospecha de proceso neoplásico, se realiza un estudio de extensión con RM de recto, donde se estadía como probable T3N2. Sin embargo, el estudio anatomopatológico descarta presencia de malignidad, describiendo cambios citopáticos virales. El resultado de microbiología molecular del exudado rectal resulta positivo para Chlamydia trachomatis. Ante los hallazgos diagnósticos, se instaura pauta terapéutica con doxiciclina 100 mg cada 12h durante 21 días. La paciente presenta una buena evolución clínica, junto con una resolución de los hallazgos endoscópicos durante el seguimiento.

Discusión: Los pacientes con VIH presentan una mayor predisposición a presentar procesos neoplásicos y enfermedades infecciosas. La proctitis por Chlamydia es una enfermedad frecuente en los pacientes VIH. La coinfección con VIH está descrita en más del 70% de C. trachomatis, siendo uno de los principales factores de riesgo. Los hallazgos clínicos, endoscópicos e histopatológicos en la proctitis por Chlamydia son inespecíficos y pueden en ocasiones simular procesos neoplásicos malignos o enfermedades inflamatorias. Las recomendaciones terapéuticas en la actualidad consisten en un tratamiento prolongado de doxiciclina. Al no existir manifestaciones patognomónicas, son cruciales para su diagnóstico la sospecha clínica, las determinaciones microbiológicas y moleculares, así como el descartar procesos malignos.