



P-381 - MASA EN COLON Y LOES HEPÁTICAS: UN RETO DIAGNÓSTICO ENTRE PATOLOGÍA TUMORAL E INFECCIOSA

Asensio Gómez, Luis; Ramos Martín, Pedro; Prieto la Noire, Fernando; Prieto Nieto, Isabel; Rubio-Pérez, Ines

Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción: Cuando existe una patología infecciosa en el colon izquierdo y sigma, las bacterias (por vía hematógena a través de la vena mesentérica inferior), pueden alcanzar el hígado y producir abscesos. La presencia de LOES hepáticas, cuando existe una masa colónica a estudio al mismo tiempo, supone un reto diagnóstico dada la similitud entre abscesos y metástasis. Es fundamental alcanzar el diagnóstico correcto lo antes posible para poder proporcionar el tratamiento adecuado. Presentamos dos casos de diverticulitis aguda con abscesos hepáticos como ejemplo de reto diagnóstico.

Casos clínicos: Varón de 53 años con diabetes, hipertensión y obesidad que acudió a urgencias por fiebre y dolor abdominal en fosa iliaca izquierda. En la analítica destacaban leucocitosis y PCR elevada. Se le realizó una tomografía computarizada (TC) abdominal que informaba de proceso inflamatorio en sigma y meso sigma, asociando trombosis de la vena mesentérica inferior. Además, se visualizaban dos lesiones hepáticas en los segmentos VII y VIII “mestastasis-like”, que en el contexto de la diverticulitis sugerían como primera posibilidad abscesos sin poder descartar metástasis hepáticas. El paciente fue ingresado para recibir tratamiento antibiótico empírico, se realizó una resonancia magnética (RM) dirigida a estudiar las LOES hepáticas y una punción aspiración hepática. El resultado microbiológico informó de *Escherichia coli*. La RM informó de que una de las lesiones hepáticas era un absceso y la otra un angioma. El paciente mejoró y fue dado de alta realizándose al mes una colonoscopia, en la que se identificó un tumor en sigma. Finalmente, se completó el estudio y la lesión inicialmente informada como angioma terminó siendo una metástasis.

Mujer de 69 años con hipertensión, que acudió a urgencias por dolor abdominal difuso y fiebre. En la analítica se observó un aumento de leucocitosis y una PCR elevada. En la TC informaban de una masa pélvica que afectaba a sigma con signos de infección y varias LOES hepáticas “metastasis-like”, compatibles tumor de sigma con signos de infección perisigmoidea y metástasis hepáticas. La paciente fue ingresada para recibir tratamiento antibiótico empírico y realizar una punción aspiración guiada por TC de las lesiones hepáticas y biopsia de la masa pélvica. El patólogo descartó la presencia de células tumorales y en los cultivos crecieron *Escherichia coli* pansensible y un *Streptococcus intermedius*. La paciente fue diagnosticada finalmente de una diverticulitis aguda perforada, complicada con abscesos hepáticos. Tras un mes, las LOES hepáticas habían mejorado y en la colonoscopia no se observó la presencia de ninguna lesión.

Discusión: Que una diverticulitis aguda desarrolle abscesos hepáticos es una situación poco común. Sin embargo, es importante destacar que los tumores de colon y sigma pueden coexistir con diverticulitis aguda. En urgencias puede resultar complejo diferenciar ambas entidades y más ante la presencia de LOES hepáticas concomitantes. El manejo tiene que estar orientado al tratamiento antibiótico y al estudio de las lesiones hepáticas. Aunque el paciente mejore con tratamiento antibiótico, se debe tener una alta sospecha de la

presencia de un tumor ante pacientes con factores de riesgo y realizar una colonoscopia lo antes posible.